

Relatório Anual de Gestão

2021



CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE



PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
Ricardo Nunes

GABINETE DO SECRETÁRIO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE
Edson Aparecido dos Santos

Chefe de Gabinete
Armando Luis Palmieri

Secretário-adjunto Municipal da Saúde
Luiz Carlos Zamarco

**SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIALIDADES
E VIGILÂNCIA EM SAÚDE**
Sandra Maria Sabino Fonseca

Coordenadoria de Atenção Básica
Giselle Cacherik

Departamento de Atenção Especializada
Lucia Helena de Azevedo

Coordenadoria de IST/AIDS
Maria Cristina Abbate

Coordenadoria de Saúde e Proteção ao Animal Doméstico
Analy Xavier

Coordenadoria de Vigilância em Saúde (COVISA)
Luiz Artur Vieira Caldeira

SECRETARIA EXECUTIVA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA
Edson Tomaz de Lima Filho

Coordenadoria de Finanças e Orçamento
Donato José Mellone

Coordenadoria de Gestão de Pessoas
Patricia Ferreira Palotta

Escola Municipal de Saúde
Marcelo Takishi Scrocco

Coordenadoria de Administração e Suprimentos
Adivar Aparecido Cristina

Departamento de Tecnologia da Informação e Comunicação
Felipe Soares Neves

SECRETARIA EXECUTIVA DE REGULAÇÃO, MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E PARCERIAS
Benedicto Accacio Borges Neto

Coordenadoria de Regulação
Marcela Josefina Passerini

Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar
Shirley Sampe

Coordenadoria de Controle Interno
Antonio Carlos Franco

Departamento de Apoio Técnico às Demandas Judiciais em Saúde
Paulo Kron Psanquevich

Coordenadoria de Informação em Saúde/CIS
Roberto Tolosa Junior

Coordenação de Epidemiologia e Informação - CEInfo
Sylvia Christina de Andrade Grimm

Coordenadoria de Parcerias e Contratos de Serviços de Saúde (CPCSS)
Katia Regina dos Santos Mello Maia

SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO HOSPITALAR
Marilande Marcolin

Coordenadoria de Assistência Hospitalar
Flavia Maria Porto Terzian

Coordenadoria de Urgências e Emergências
Maristela Uta Nakano

Departamento de Urgência e Emergência Móvel - SAMU
Maise Ferreira dos Santos

Coordenadoria Jurídica
Rafael Augusto Galvani Fraga Moreira

GABINETE DO SECRETÁRIO

Assessoria Parlamentar e Gestão Participativa
Ivan Cáceres

Assessoria de Gestão Participativa
Fabio Henrique Salles

Assessoria de Comunicação
Jonathan da Silva Aparecido Muniz

Assessoria Técnica
Secretário-Executivo do Conselho Municipal de Saúde
Júlio Cesar Caruzzo

Coordenadorias Regionais de Saúde – CRS

CRS Centro

Paulete Secco Zular

Supervisão Técnica de Saúde Santa Cecília

Sonia Aparecida Almeida Carlos

Supervisão Técnica de Saúde Sé

Marco Broitman

CRS Leste

Nilza Maria Piassi Bertelli

Supervisão Técnica de Saúde Cidade Tiradentes

Alvelice Reis Santos Oliveira Chamelet

Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo

Rosangela Menezes Herbas

Supervisão Técnica de Saúde Guaianases

Suzana Maria Velloso Dutra Pugliano

Supervisão Técnica de Saúde Itaim Paulista

Karima Abdul Fattah

Supervisão Técnica de Saúde Itaquera

Ingrid Ruotti Ribeiro de Oliveira

Supervisão Técnica de Saúde São Mateus

Emanuel Aparecido Januário

Supervisão Técnica de Saúde São Miguel Paulista

Fábila Regina Aprelini

CRS Norte

Ana Cristina Kantzos

Supervisão Técnica de Saúde Casa Verde/ Cachoeirinha

Dario Ventura

Supervisão Técnica de Saúde Freguesia do Ó/ Brasilândia

Maria Aparecida Faustino

Supervisão Técnica de Saúde Pirituba

Renata Eliza de Oliveira

Supervisão Técnica de Saúde Perus

Teresa Cristina Gonçalves de Abreu

Supervisão Técnica de Saúde Santana/ Jaçanã

Cristina Prumes Santin

Supervisão Técnica de Saúde Vila Maria/ Vila Guilherme

José Pedro Pimenta e Silva

CRS Oeste

Regiane de Santana Piva

Supervisão Técnica de Saúde Butantã

Elizabeth Fumiko Takeuchi Nakamura

Supervisão Técnica de Saúde Lapa/ Pinheiros

Ana Patrícia Carneiro Gonçalves Bezerra

CRS Sudeste

Andreza Aparecida Yabiku

Supervisão Técnica de Saúde Ipiranga

Sueli de Medeiros Cardoso dos Passos Carvalho

Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana/Jabaquara

Mercio Mitsuo Kuramochi

Supervisão Técnica de Saúde Penha

Mariana Delega Souza

Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva

Sanny Fabretti Bueno Grosso

Supervisão Técnica de Saúde Vila Prudente/Sapopemba

Cintia Heger

CRS Sul

Marcelo Dell Aquila Gonçalves

Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo

Rogério Mattos Hochheim

Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

Maria Regina Rossi

Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim

Cleonice de Oliveira Cardoso Exposito

Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros

Mauricio Fernando Lopes

Supervisão Técnica de Saúde Santo Amaro/ Cidade Ademar

Mariângela Pacheco Costa

Hospital do Servidor Público Municipal (HSPM)

Elizabete Michelete

Superintendente

Flávia Ivana Pallinger

Elaboração do Relatório Anual de Gestão 2021

Assessoria de Planejamento/SMS

Andreza Tonasso Galli
Antouan Matheus Monteiro Pereira da Silva
Estevão Nicolau Rabbi dos Santos
Fernanda Braz Tobias de Aguiar
Felipe Barbosa Gomes
Julia Alcantara Rossi
Marília Romão Capinzaiki
Miriam Carvalho de Moraes Lavado

Estagiárias:

Ana Beatriz de Melo Brito
Gabriela Correia Oliveira

Apoio:

Coordenação de Epidemiologia e Informação - CEInfo
Coordenadoria de Vigilância em Saúde - COVISA
Escola Municipal de Saúde - EMS
Núcleo de Criação - Assessoria de Comunicação - ASCOM/SMS

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021

Lista de Siglas:

AB - Atenção Básica
ACS - Agente Comunitário de Saúde
AE - Ambulatório de Especialidades
AHM - Autarquia Hospitalar Municipal
AMA - Assistência Médica Ambulatorial
AMPI-AB - Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica
AMLURB - Autoridade Municipal de Limpeza Urbana
APS - Atenção Primária em Saúde
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial
CDC - Centro de Prevenção e Controle de Doenças
CECCO - Centro de Convivência e Cooperativa
CEInfo - Coordenação de Epidemiologia e Informação
CEO - Centros de Especialidades Odontológicas
CER - Centro Especializado em Reabilitação
CI - Coeficiente de Incidência
CIB - Comissão Intergestores Bipartite
CID - Classificação Internacional de Doenças
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 do Brasil
CNS - Cartão Nacional de Saúde
COCIn - Coordenadoria de Controle Interno
COE - Centro de Operações de Emergências
COSEMS-SP - Conselho de Secretários Municipais de São Paulo
COVISA - Coordenadoria de Vigilância em Saúde
CRASAs - Atenção Integral às Pessoas em Situação de Acumulação
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
DAs - Distritos Administrativos
DANT - Doenças e Agravos Não Transmissíveis
DATASUS - Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde
DCGC - Departamento de Contratos de Gestão e Convênios
DCNT - Doenças Crônicas Não Transmissíveis
DCV - Doenças Cerebrovasculares
DEGAS - Departamento de Gestão da Assistência
DIC - Doenças Isquêmicas do Coração
DM - Diabetes Mellitus
DN - Declaração de Nascido Vivo
DNC - Doenças de Notificação Compulsória
DO - Declaração de Óbito
DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho
DVZ - Divisão de Vigilância de Zoonoses

EAB - Equipe de Atenção Básica
EaD - Educação à Distância
EASPI - Equipes de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa
EMAD - Equipes Multiprofissionais de Apoio
EMAP - Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar
EPM - Escola Paulista de Magistratura
ESF - Estratégia Saúde da Família
FA - Febre Amarela
GDRF - Grupo de Desenvolvimento da Rede Física
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
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
LER - Lesões por Esforços Repetitivos
MS - Ministério da Saúde
MSP - Município de São Paulo
NASF - Núcleo Ampliado de Saúde da Família
NPV - Núcleos de Prevenção de Violência
OMS - Organização Mundial de Saúde
OPM - Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção
PEP - Profilaxias Pós Exposição Sexual
PICS - Práticas Integrativas e Complementares em Saúde
PLAMEP - Plano Municipal de Educação Permanente
PNUD - Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento
PR - Prefeitura Regional
PREP - Profilaxia Pré Exposição
PRO-AIM - Programa de Monitoramento da Informação de Mortalidade
PSE - Programa Saúde na Escola
RAG - Relatório Anual de Gestão
RDQA - Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
RMSP - Rede Municipal de São Paulo
RN - Recém-nascido
RRAS - Redes Regionais de Atenção à Saúde
RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária
RUE - Rede de Urgência e Emergência
SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar
SAE - Serviço de Assistência Especializada
SB - Saúde Bucal
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
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
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
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
SMG - Secretaria Municipal de Gestão de São Paulo
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
STS - Supervisão Técnica de Saúde
SUS - Sistema Único de Saúde
TB - Tuberculose
TD - Taxas de Detecção
TMCS - Transtornos Mentais Comuns
TRS - Terapia Renal Substitutiva
UA - Unidades de Acolhimento
UBS - Unidade Básica de Saúde
UDH - Unidades de Desenvolvimento Humano
UPA - Unidade de Pronto Atendimento
UR - Unidades de Referência
URSI - Unidade de Referência à Saúde do Idoso
UTI - Unidade de Terapia Intensiva

SUMÁRIO

1	Apresentação	11
2	Identificação	13
3	Introdução	16
4	Município de São Paulo: Diagnóstico Situacional	19
5	Metodologia de monitoramento e avaliação	70
6	Plano de contingência para o enfrentamento à Covid-19	242
7	Pactuação Interfederativa 2017 a 2021 - SISPACTO	263
8	Execução Orçamentária e Financeira	290
9	Relatórios gerenciais das auditorias SUS realizadas em 2021	307
	Lista de Figuras	361
	Lista de Gráficos	363
	Lista de Tabelas	366
	Referências	372



1. APRESENTAÇÃO



A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício 2021, que explicita o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório demonstra a última execução anual das proposições do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2018-2021, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) na resolução nº 06, de 31 de agosto de 2018.

Neste relatório, a SMS divulga seu desempenho anual das metas, indicadores e ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2021, Programa de Metas (PdM) e Pactuação Interfederativa de Indicadores (SISPACTO), auditorias realizadas e execução orçamentária e financeira. Compõe o relatório informações municipais relacionadas a gestão do SUS, sua estrutura e as características demográficas e epidemiológicas do município de São Paulo.

Ao encaminhar ao CMS o RAG 2021 para apreciação, em consonância com os princípios do SUS, a SMS mostra seu compromisso com a construção de uma política pública com embasamento técnico e sensibilidade às demandas sociais.

Esses resultados devem ser debatidos de modo a permitir a avaliação da participação municipal na operacionalização da política de saúde e na obtenção de resultados. Para atender à necessidade de prestação de contas junto ao CMS e aos órgãos de controle da atuação governamental, buscou-se conformidade com outros instrumentos, como os relatórios trimestrais de prestação de contas do exercício 2021.

2. IDENTIFICAÇÃO

Informações Territoriais

UF	SP
Estado	São Paulo
Área	1.521,11 (km ²)
População	11.914.851

Fonte: Fundação SEADE, 2021

Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO
Número CNES	355030
CNPJ	46.392.148/0001-10
Endereço	R. Gal. Jardim, 36 - 2º andar. Vila Buarque - 01223-010 - São Paulo/SP
E-mail	gabinetsaude@prefeitura.sp.gov.br
Telefone	(11) 2027-2005

Informações da Gestão

Prefeito	Ricardo Nunes
Secretário de Saúde em Exercício	Edson Aparecido dos Santos
E-mail de secretário	gabinetsaude@prefeitura.sp.gov.br
Telefone do secretário	(11) 2027-2005

Fundo de Saúde

Lei de criação	Lei nº 13.563
Data de criação	24/04/2003
CNPJ	13.864.377/0001-30
Natureza Jurídica	Fundo Público
Nome do Gestor do Fundo	Edson Aparecido dos Santos

Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018 a 2021
Status do Plano	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km)	População (hab.)	Densidade (hab./Km²)
São Paulo	1.521,11	11.914.851	7.833,0

Fonte: Fundação SEADE, 2021

Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei nº 12.546, de 07/01/1998
Endereço	R. General Jardim, 36 - 4º andar. Vila Buarque - 01223-010 - São Paulo/SP
E-mail	cmssp@prefeitura.sp.gov.br
Telefone	(11) 2027-2167
Nome do Presidente	EDSON APARECIDO DOS SANTOS
Número de conselheiros por segmento	Usuários Titulares: 16; Suplentes: 16 Governo Titulares: 04; Suplentes: 04 Trabalhadores Titulares: 08; Suplentes: 08 Prestadores Titulares: 04; Suplentes: 04

Ano de referência: 2021

Casa Legislativa

1º RDQA 2021	2º RDQA 2021	3º RDQA 2021
Data de entrega do Relatório 27/05/2021	Data de entrega do Relatório 30/09/2021	Data de entrega do relatório 24/02/2022

The background of the page is a light-colored architectural floor plan or site plan. It features various building footprints, corridors, and structural grids, rendered in a muted orange or tan color. The plan is partially obscured by the text and the page number.

3. INTRODUÇÃO

O município de São Paulo compõe a Região de Saúde São Paulo (RRAS 06 do Estado de São Paulo), conforme consta na Resolução GM nº 01/2011, do Ministério da Saúde, que estabelece diretrizes gerais para a instituição de Regiões de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa norma delimita a Região de Saúde como espaço geográfico contínuo que deve integrar a organização, planejamento e execução de ações e serviços de saúde.

No que diz respeito à divisão territorial, a Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo é composta por seis Coordenadorias Regionais de Saúde (CRS) - Centro, Leste, Norte, Oeste, Sudeste e Sul - as quais se subdividem em 27 Supervisões Técnicas de Saúde (STS): Centro (Santa Cecília e Sé); Leste (Cidade Tiradentes, Ermelino Matarazzo, Guaianases, Itaim Paulista, Itaquera, São Mateus e São Miguel Paulista); Norte (Casa Verde/Cachoeirinha, Freguesia do Ó/Brasilândia, Pirituba, Perus, Santana/Jaçanã e Vila Maria/Vila Guilherme); Oeste (Butantã e Lapa/Pinheiros); Sudeste (Mooca/Aricanduva/Formosa/Carrão, Ipiranga, Penha, Vila Mariana/Jabaquara, Vila Prudente/Sapopemba); Sul (Campo Limpo, Capela do Socorro, M'Boi Mirim, Parelheiros e Santo Amaro/Cidade Ademar).

Em relação a sua estrutura hierárquica, a SMS foi reorganizada em decorrência do decreto municipal nº59.685 de 13 de agosto de 2020. Foram incorporadas as atribuições da Autarquia Hospitalar Municipal (AHM) e o órgão organizado em quatro Secretarias Executivas, a saber: Secretaria Executiva de Atenção Básica, Especialidades e Vigilância em Saúde (SEABEVS); Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar (SEAH); Secretaria Executiva de Gestão Administrativa (SEGA); e Secretaria Executiva de Regulação, Monitoramento, Avaliação e Parcerias (SERMAP). Considerando a estrutura do órgão na elaboração dos instrumentos de gestão do SUS, este relatório pode fazer referência à estrutura pregressa, em consonância com os documentos anteriores.

Como desdobramento do Plano Municipal de Saúde de São Paulo 2018-2021, o RAG 2021 segue as diretrizes do processo de planejamento do SUS. Este, em conformidade com a Portaria nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do SUS, além de definir como instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS: o Plano de Saúde, as Programações Anuais e o Relatório de Gestão.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento básico de planejamento do SUS que apresenta elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das iniciativas quadrienais indicadas no Plano Municipal de Saúde de São Paulo e anualmente operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde, sob responsabilidade deste município, com o intuito de alcançar os objetivos do SUS. O RAG permite a avaliação de resultados e seu impacto na atenção integral à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria e é um instrumento de controle social e de referência para a participação social na saúde.

Este relatório também atende a determinação da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, a qual em seu Artigo 36 regulamenta que:

§ 1º A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios deverão comprovar a observância do disposto neste artigo mediante o envio de Relatório de Gestão ao respectivo Conselho de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo sobre o cumprimento ou não das normas estatuídas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público.

Desde a publicação desta Lei, que trouxe inovações de gestão para os entes federativos, a SMS tem ajustado seus processos administrativos para a

operacionalização de suas determinações. O RAG 2021 do município de São Paulo (MSP) foi elaborado em conjunto com as diferentes áreas da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo, seguindo uma metodologia proposta pela Assessoria de Planejamento da SMS-SP e utilizada nos Relatórios Anuais de Gestão dos últimos anos.

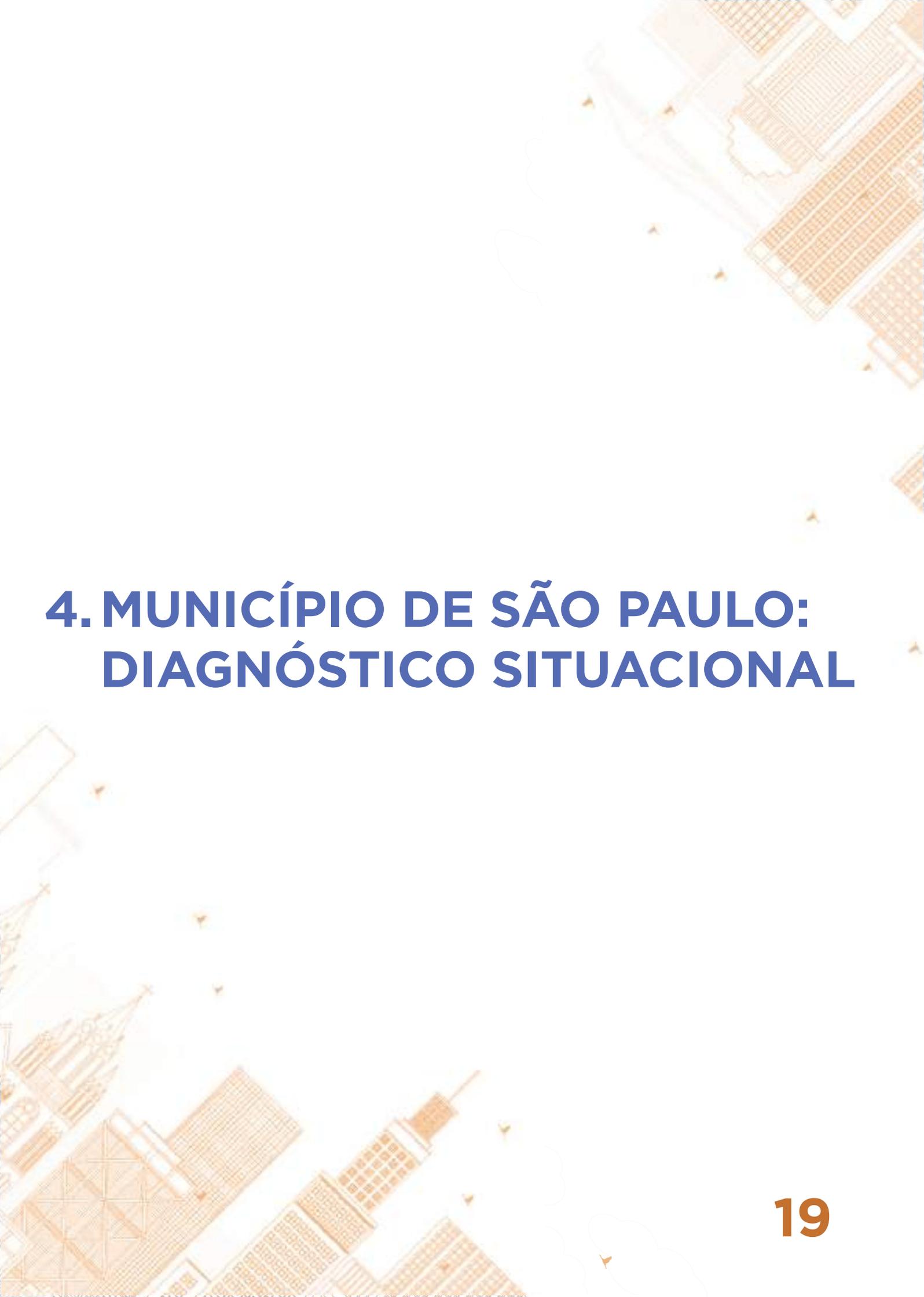
Assim, considerando o padrão utilizado anteriormente e as recomendações do Conselho de Secretários Municipais de Saúde de São Paulo (COSEMS-SP), a estrutura do RAG contém as metas quadrienais, meta anual, indicadores das metas, ações programadas para 2021, descrição e grau de alcance dessas ações e, quando for o caso, justificativa para a não realização plena das ações programadas para 2021. A organização do documento contém os mesmos eixos do Plano Municipal de Saúde: Atenção Básica, Atenção Ambulatorial Especializada, Atenção à Urgência e Emergência e Atenção Hospitalar, além de tópicos voltados à Vigilância em Saúde e à Gestão do SUS Municipal.

Destaca-se que o desempenho das principais linhas de atuação setorial ora apresentado foi obtido por intermédio da execução direta do município, de unidades e serviços descentralizados, da contratação de serviços privados e por meio de parcerias com Organizações Sociais de Saúde. Nesse sentido, para atender à necessidade de prestação de contas ao Conselho Municipal de Saúde, buscou-se coerência com outros instrumentos direcionados para esse órgão e instituições de controle da atuação governamental, a exemplo da Programação Anual de Saúde de 2021 e dos Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas 2021.

As informações deste Relatório de Gestão foram coletadas nos seguintes instrumentos: a) Plano Municipal de Saúde de São Paulo 2018-2021; b) Relatórios do 1º, 2º e 3º Quadrimestre de 2021 - janeiro a dezembro - (Acompanhamento Orçamentário e Financeiro); c) Programação Anual de Saúde 2021; d) Relatório Anual de Gestão 2020; e) Sistema de Planejamento e Orçamento (SIOPS) do Governo Federal; f) Fundação SEADE, Inquérito de Saúde da Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo), DATASUS, IBGE, entre outras fontes.

Este relatório é composto por seis seções: diagnóstico situacional do município de São Paulo com informações referentes à gestão do SUS municipal; metodologia de monitoramento; resultados das ações de saúde programadas para 2021; Pactuação Interfederativa 2022 a 2025 - SISPACTO; financiamento e execução orçamentária e financeira; e, por fim, o relatório gerencial das auditorias SUS realizadas em 2021.

Por fim, vale destacar, que de acordo com as normativas do Ministério da Saúde, as ações relacionadas ao enfrentamento à pandemia de COVID-19 devem ser incorporadas à PAS 2021 e respectivo RAG. Este tópico será tratado na seção 6 deste documento.



4. MUNICÍPIO DE SÃO PAULO: DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

4.1. Perfil demográfico e socioeconômico

O município de São Paulo (MSP), capital do estado de mesmo nome, é a cidade mais populosa do Brasil, do continente americano e de todo o hemisfério sul, com uma população projetada para 2020 de 11.869.660 habitantes (Tabela 1) (Fundação SEADE) e densidade demográfica de 7.803,29 hab./km².

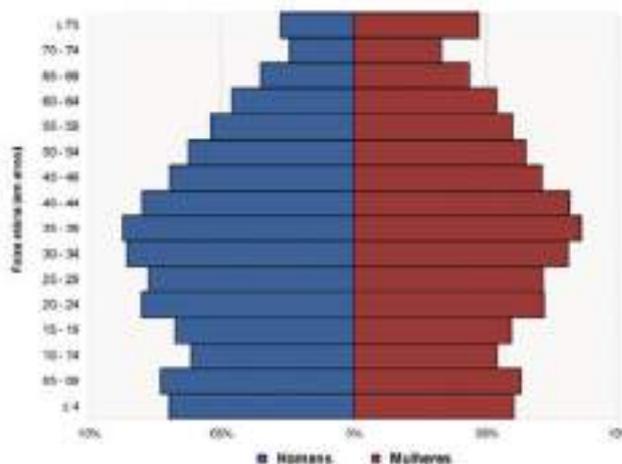
Tabela 1 - População projetada em 01/07/2020 por sexo e faixa etária. Município de São Paulo, 2020.

Faixa etária (em anos)	Homem	Mulher	Total
00 a 04	393.339	375.505	768.844
05 a 09	410.837	392.491	803.328
10 a 14	346.807	335.548	682.355
15 a 19	380.939	369.406	750.345
20 a 24	452.510	446.293	898.803
25 a 29	437.715	443.291	881.006
30 a 34	482.333	500.749	983.082
35 a 39	493.289	534.276	1.027.565
40 a 44	450.989	504.048	955.037
45 a 49	392.368	440.815	833.183
50 a 54	352.378	402.310	754.688
55 a 59	305.478	372.660	678.138
60 a 64	259.875	334.222	594.097
65 a 69	198.476	270.004	468.480
70 a 74	137.225	203.683	340.908
75 e mais	156.893	292.908	449.801
Total	5.651.451	6.218.209	11.869.660

Fonte: Fundação SEADE, 23/02/2021.

A pirâmide populacional do MSP (Gráfico 1) demonstra a concentração de adultos na faixa etária entre 20 e 59 anos de idade, somando 59,1% da população em 2020. As pessoas com mais de 60 anos de idade já representam 15,6% da população (Fundação SEADE, 2020), ampliando a demanda por ações de cuidado relacionadas às doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), agravadas pelas comorbidades e a maior expectativa de vida do paulistano.

Gráfico 1 - Pirâmide populacional. Município de São Paulo, 2020.



Fonte - Projeção populacional - Fundação SEADE, 2020.
Elaboração: Gerência de Geoprocessamento e Informações Socioambientais (GISA/CEInfo/SMS-SP), 2020.

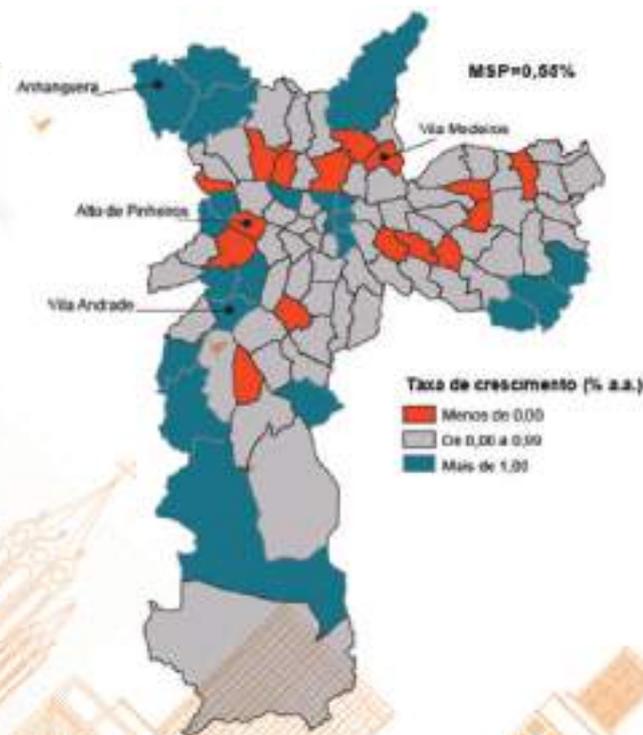
O MSP está passando pela Fase 4 do processo de transição demográfica, com baixas taxas de natalidade e mortalidade, com estabilização do crescimento vegetativo. No século XX, até 1980, o crescimento populacional do município de São Paulo foi intenso, com o maior índice verificado na década de 1950 (5,6% ao ano, valor abaixo da RMSP e do estado), apresentando rápida desaceleração a partir de 1980.

No período entre 2010 e 2019, a taxa anual de crescimento foi de apenas 0,55%, com maior homogeneidade entre os distritos, inferior a 1% na maior parte dos distritos. Os distritos mostram maior homogeneidade entre as taxas anuais de crescimento populacional no período de 2010-2019, com a maioria deles (58) alcançando valores entre 0% e 1% (Figura

1). As maiores taxas foram observadas em Vila Andrade e Anhanguera (2,7%), e as menores em Alto de Pinheiros e Vila Medeiros (-0,5%) (SEADE, 2019). Administrativamente, o MSP é dividido em seis regiões de saúde marcadamente desiguais: Centro, Leste, Norte, Oeste, Sudeste e Sul.

Em termos gerais, a redução da natalidade acompanhada da diminuição nas taxas de mortalidade vem gerando um envelhecimento populacional crescente no MSP, que ocorre de forma desigual entre as regiões da cidade. As regiões mais pobres apresentam população composta majoritariamente por crianças e adultos jovens, disparidade que traz desafios de cunho gerencial por demandar modelos diferenciados nos serviços de assistência.

Figura 1 - Taxas anuais de crescimento populacional. Distritos do município de São Paulo, 2010-2019.



4.2. População em situação de rua

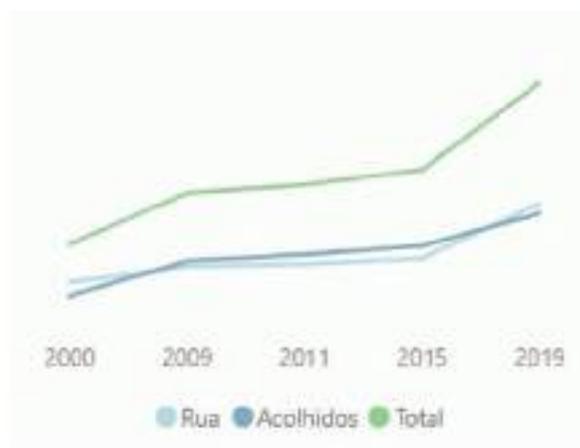
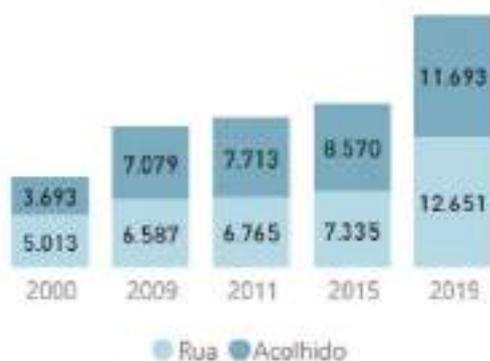
Pessoas vivendo em situação de rua têm necessidades diferenciadas, que desafiam o poder público a pensar e implementar estratégias de intervenção. Assim, é fundamental conhecer essa população, seja por meio de pesquisas censitárias ou amostrais. O recenseamento da População de Rua já ocorre no município de São Paulo desde 2000, tendo sido repetido nos anos de 2009, 2011, 2015 e 2019.

No último censo realizado, todas as pessoas em situação de rua em condições

de responder à pesquisa foram abordadas. Em 2019, foram encontradas 24.344 pessoas em situação de rua, das quais 11.693 (48,0%) encontravam-se em situação de acolhimento e os demais (52,0%) em situação de rua propriamente dita.

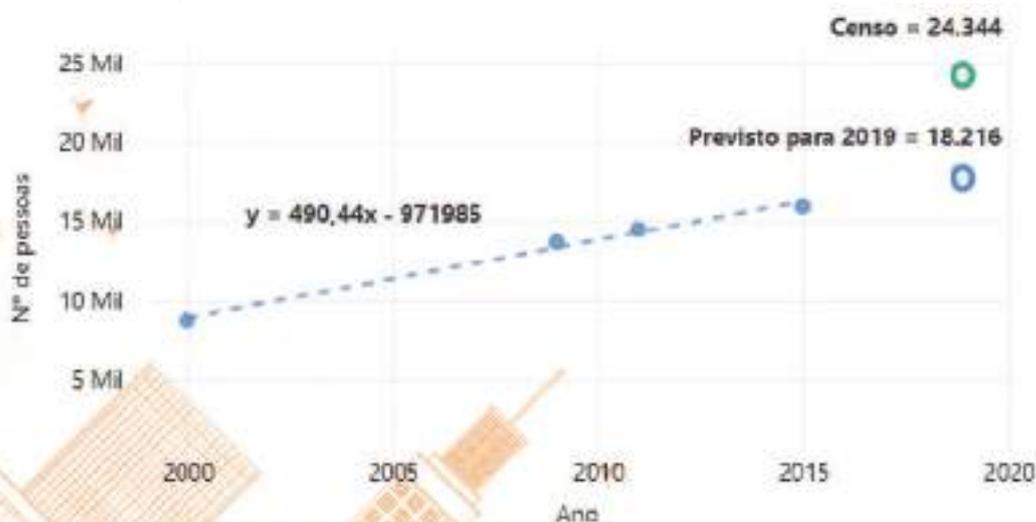
Os Gráficos 2 e 3, abaixo exibem, respectivamente, a quantidade de pessoas em situação de rua nos anos em que foram realizados os censos e o crescimento dessa população.

Gráfico 2 - Pessoas em situação de rua. Município de São Paulo, 2000, 2009, 2011, 2015 e 2019.



Fonte: Prefeitura de São Paulo. Assistência e Desenvolvimento Social, 2019.

Gráfico 3 - Pessoas em situação de rua, previstas e recenseadas. Município de São Paulo, 2000 a 2019.



Fonte: Prefeitura de São Paulo. Assistência e Desenvolvimento Social, 2019.

4.3. Habitação

O MSP tem uma população de 99,1% residente em áreas urbanas e 0,9% em área rural (Fundação SEADE, 2020). Sua infraestrutura urbana é abrangente, sendo que 99,3% dos domicílios têm acesso à rede de água; 92,3% ao esgotamento sanitário adequado e 99,8% à coleta de lixo (Censo Demográfico IBGE, 2010).

No MSP há 1.710 favelas (391.046 domicílios em favelas); 424 núcleos urbanizados (60.602 famílias em núcleos); 2.334 cortiços

(cadastrados apenas nas Subprefeituras Sé e Mooca) e mais de 1.974 loteamentos irregulares (391.338 lotes em loteamentos irregulares) (São Paulo, 2018). Os aglomerados subnormais são fenômenos localizados em regiões específicas do MSP; sendo que as favelas, onde residem 12,0% dos habitantes da cidade, representavam cerca de 21,3% dos residentes da região Sul em 2015. A população moradora em cortiços reside nas regiões Centro e Sudeste, conforme Figura 2.

Figura 2 - Cortiços e favelas segundo Coordenadoria Regional de Saúde. Município de São Paulo, 2019.



Fonte: GeoSampa. Elaboração: Gerência de Geoprocessamento e Informação Socioambiental (GISA/CEInfo/SMS-SP), 2019.

4.4. Renda

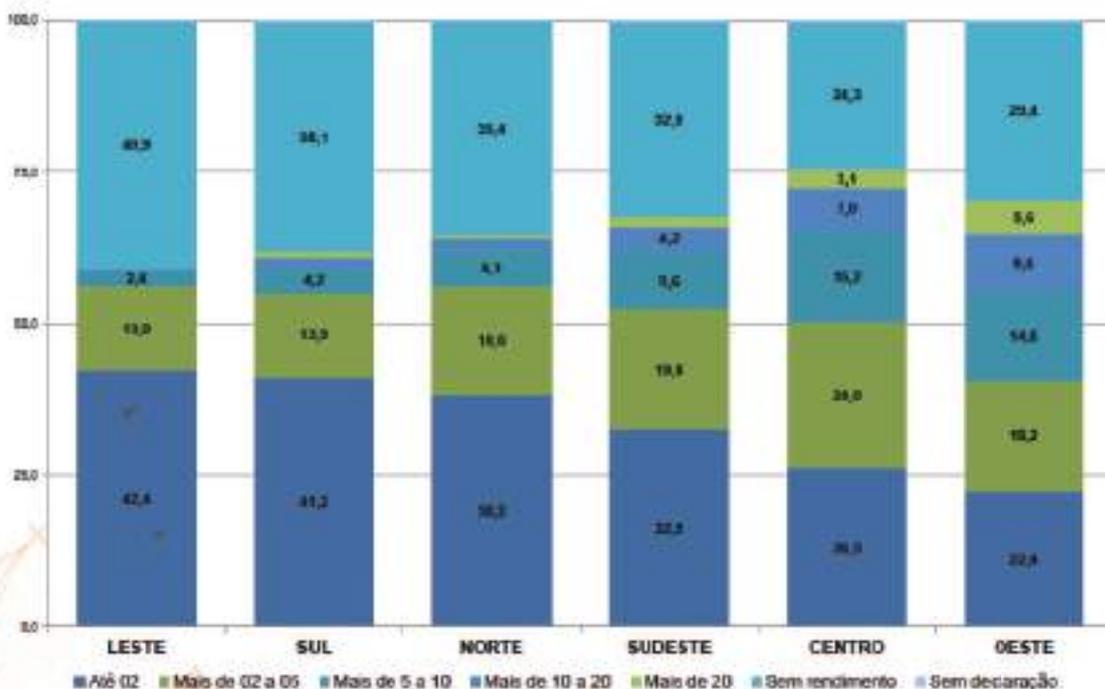
O MSP passa por uma transformação em sua economia. Durante muito tempo, a indústria constituiu uma atividade econômica bastante presente na cidade, porém o MSP tem atravessado, nas últimas três décadas, uma clara mudança em seu perfil econômico. De uma cidade com forte caráter industrial, o município tem-se transformado em um polo de cultura, serviços e negócios para o país.

Com seu papel de liderança econômica no estado e no país, o MSP se caracterizou como polo de empregos, atraindo imigrantes para a metrópole cosmopolita, atraindo pessoas de várias regiões do mundo, em busca de melhores oportunidades de vida. Atualmente, as principais populações de imigrantes são originárias de países africanos,

como Angola, Senegal, Nigéria, República Democrática do Congo e Camarões; de países asiáticos, especialmente China e Coreia do Sul; e da América Latina e do Caribe, com destaque para Bolívia, Haiti, Peru e Colômbia.

Como pode ser observado no Gráfico 4, 42,4% da população da CRS Leste, 41,2% da CRS Sul e 38,2% da CRS Norte recebem até dois salários mínimos. Na CRS Oeste, apenas 22,4% e na CRS Centro 26,3% da população vivem com esse valor. Por outro lado, 5,6% dos habitantes da CRS Oeste recebem acima de 20 salários mínimos por mês. A CRS Sudeste apresenta dados intermediários entre os extremos da CRS Leste, Centro e Oeste (Censo Demográfico IBGE, 2010).

Gráfico 4 - Rendimento nominal mensal das pessoas com 10 anos de idade ou mais por Coordenadoria Regional de Saúde. Município de São Paulo, 2010.

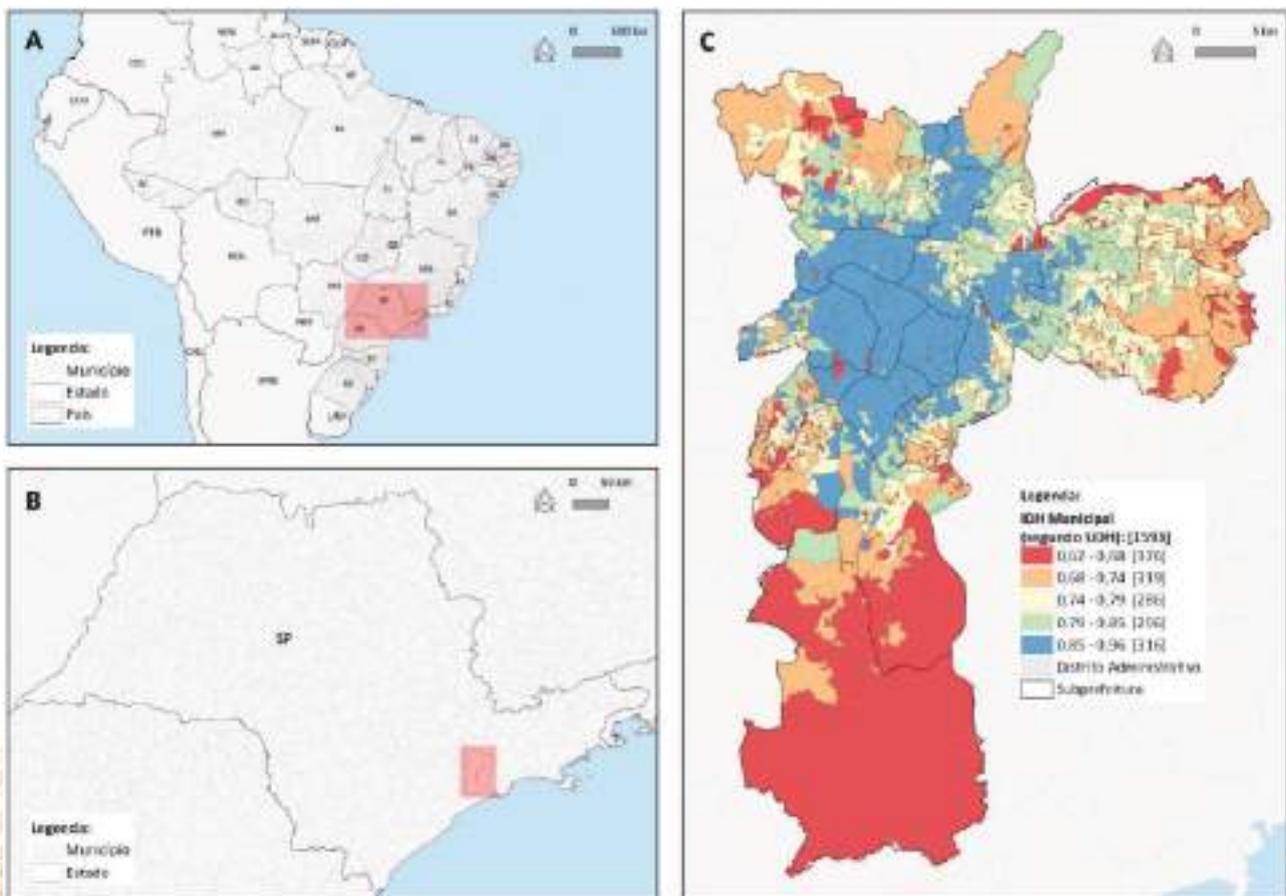


Nota: O valor do salário mínimo em 2010 era de R\$ 510,00. Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), 2010. Elaboração: Gerência de Geoprocessamento e Informações Socioambientais (GISA/CEInfo/SMS-SP), 2012.

O MSP possui um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de 0,805 (classificado como “muito alto”), o que o coloca na 28ª posição entre os 5.565 municípios do país (Fundação SEADE, 2020; PNUD, 2013). Ao decompor os componentes do IDHM, os valores para Renda (0,843), Longevidade (0,855) e Educação (0,725) são também altos (PNUD, 2013). Entretanto, o MSP apresenta enorme desigualdade interna, conforme observado no IDHM calculado conforme o Distrito Administrativo, no qual Marsilac apresentou o menor IDHM – 0,607 – e Moema, o maior – 0,934 (PNUD, 2010).

Na Figura 3, apresenta-se a distribuição do IDH segundo as UDH (Unidades de Desenvolvimento Humano), que são recortes territoriais localizados dentro das áreas metropolitanas que podem ser uma parte de um bairro, um bairro completo ou, em alguns casos, até um município pequeno. A definição dos limites das UDHs é entendida a partir de sua homogeneidade socioeconômica, formadas com base nos setores censitários do IBGE. Nota-se que os piores indicadores se encontram na CRS Sul e nos extremos da CRS Leste do MSP, enquanto as áreas mais centrais e áreas contíguas ao Norte, Oeste e Sudeste apresentam os melhores IDHs.

Figura 3 - Índice de Desenvolvimento Humano segundo as Unidades de Desenvolvimento Humano. Município de São Paulo, 2010.

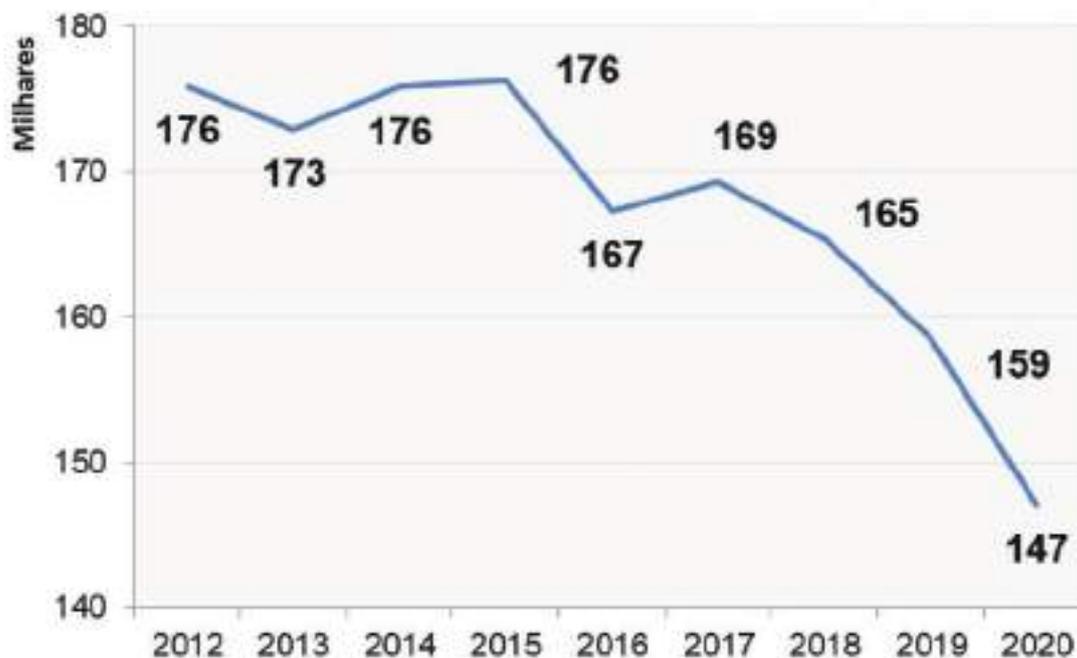


Fonte: PNUD, 2012. Elaboração: Gerência de Geoprocessamento e Informação Socioambiental (GISA/CEInfo/SMS-SP), 2020.

4.5. Nascidos vivos

O número de nascidos vivos de mães residentes no MSP está diminuindo, sendo que esta queda se acentuou a partir de 2015, conforme o Gráfico 5.

Gráfico 5 - Número de nascidos vivos de mães residentes por ano de nascimento. Município de São Paulo, 2012 a 2020.



Fonte: SINASC/CEInfo/SMS-SP. Dados atualizados em 15/02/2021.

Em relação aos nascidos vivos, gestantes, cuidado no pré-natal e tipo de parto, são apresentados na Tabela 2 alguns indicadores da atenção à saúde materno-infantil em 2020. Ocorreram 147.094 nascimentos de mães residentes no MSP em 2020, com 62,3% dos partos tendo ocorrido na rede SUS. O percentual de nascidos vivos com baixo peso em 2020 variou de 7,93% na STS Lapa/Pinheiros (CRS Oeste) a 10,3% na STS Ipiranga (CRS Sudeste), sendo que, além desta, mais uma STS apresentou mais de 10,0% de nascidos vivos com baixo peso: Santana/Jaçanã (10,1%).

A CRS Norte apresentou a maior proporção de nascidos vivos prematuros (11,0%) quando comparada com outras CRS e o MSP (10,5%). Das 27 STS, sete apresentaram

proporção de nascidos vivos prematuros igual ou maior que 11,0%: Perus e Santo Amaro/Cidade Ademar (ambas com 11,0%); Cidade Tiradentes e Pirituba (ambas com 11,1%); Vila Maria/Vila Guilherme (11,3%); e Santana/Jaçanã e Ipiranga (ambas com 12,0%).

Em relação à idade da gestante, a CRS Leste apresentou a maior proporção de gestantes adolescentes (com menos de 20 anos de idade), 11,1%, e a CRS Oeste, a maior proporção de gestantes com 35 anos de idade e mais: 36,3%. Em relação às gestantes adolescentes, a proporção variou de 2,8% na STS Lapa/Pinheiros a 13,1% na STS Cidade Tiradentes; e a proporção de gestantes com 35 anos de idade e mais variou de 15,2% nas STS Cidade Tiradentes a 45,2% na STS Lapa/Pinheiros.



Mais da metade dos partos foi cesárea no MSP (51,4%), proporção que variou de 38,7% nas STS Cidade Tiradentes e Parelheiros a 62,6% na STS Mooca/Aricanduva. A SMS-SP tem trabalhado para reduzir a proporção de cesáreas, especialmente nos estabelecimentos da rede SUS, incentivando o parto natural como princípio de humanização no atendimento e diminuição de complicações para mães e bebês após o parto.

Em relação aos cuidados com o pré-natal, a proporção de gestantes que iniciou pré-natal no primeiro trimestre de gestação variou de 80,2% (STS Vila Maria/Vila Guilherme) a 95,4% (STS Lapa/Pinheiros), sendo que, além desta última, apenas duas STS apresentaram proporção maior que 90%: Vila Mariana/Jabaquara (90,6%) e Campo Limpo (90,9%).

A proporção de gestantes que realizou sete ou mais consultas de pré-natal foi menor (77,6%) na STS Vila Maria/Vila Guilherme e maior (92,0%) na STS Lapa/Pinheiros; sendo que no MSP este valor correspondeu a 82,4%.

As STS localizadas no limite administrativo do MSP apresentaram as maiores proporções de partos ocorridos em outros municípios: Perus (24,6%) e São Mateus (9,6%).

Tabela 2 - Características dos recém-nascidos, das gestantes e condições de parto, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência da mãe(1). Município de São Paulo, 2020.

CRS / STS	Total	Recém-nascido (%)		Gestante (%)				Partos (%)			
		Baixo peso (menor de 2,5kg)	Prematuro (menor de 37 sem.)	Idade		Pré-Natal		Gestões	Ocorridos na Rede SUS ⁽²⁾	Ocorridos em outros municípios ⁽³⁾	Estabelecim ⁽⁴⁾
				Menor de 20 anos	20 anos e mais	Início no 1º trim. gestação	7 e mais consultas				
Centro	4.339	9,8	10,6	5,4	33,0	88,9	85,2	58,6	50,8	1,5	0,6
Santa Cecília	1.622	9,8	10,2	5,5	33,5	88,5	85,5	58,2	42,2	1,5	0,9
Sé	1.487	9,7	10,9	5,4	31,0	88,1	81,8	58,9	55,1	1,5	0,4
Eréti	34.895	9,4	10,4	11,1	17,4	86,1	82,2	46,9	72,8	5,9	0,4
Cidade Tiradentes	1.248	9,8	18,1	13,1	15,2	86,5	85,1	38,7	82,9	2,3	0,6
Graciano Mattoso	1.599	9,9	9,9	9,5	20,5	85,1	83,9	53,1	67,4	3,7	0,5
Esalmeiros	4.492	9,7	10,9	11,6	19,4	87,9	85,7	48,9	74,0	4,8	0,5
Itaim Paulista	1.284	9,6	9,8	13,1	17,2	85,6	81,5	42,6	71,1	7,8	0,4
Itaquera	7.234	9,7	10,7	9,9	19,4	85,7	81,0	54,5	69,8	2,8	0,2
São Mateus	1.463	9,8	9,9	11,1	17,9	86,7	81,5	47,5	71,7	9,8	0,6
São Miguel	1.147	9,4	10,2	11,6	18,3	85,6	81,8	43,6	74,7	4,8	0,3
Norte	28.054	9,6	11,9	10,0	20,4	86,1	76,9	60,8	64,1	5,4	0,6
Casa Verde/Cachoeirinha	4.362	9,1	10,2	9,9	19,8	87,7	77,6	60,6	66,8	1,9	0,5
Freguesia/Brooklinia	1.704	9,9	10,7	11,4	18,6	82,8	77,9	46,6	78,8	2,5	0,4
Penha	1.212	9,4	11,3	10,9	15,9	84,2	81,1	48,5	56,1	24,6	0,7
Pirituba	1.620	8,2	13,1	10,1	19,7	81,2	79,0	52,9	61,4	8,0	0,6
Santana/Itaquari	7.308	10,1	13,9	8,7	14,4	85,5	80,2	54,8	57,5	3,8	0,5
Vila Maria/Vila Guilherme	4.298	9,6	13,3	9,7	20,2	86,2	77,9	48,8	65,1	2,1	0,7
Oeste	21.826	8,1	10,6	5,3	34,3	96,8	87,4	59,8	28,1	4,0	1,2
Butantã	1.470	8,5	10,9	6,1	26,2	86,6	82,2	55,0	60,1	5,2	0,8
Lapa/Pinheiros	1.205	7,9	10,3	1,6	45,2	95,4	92,0	62,5	18,8	2,9	1,5
Suleste	29.913	9,4	10,6	7,1	27,0	86,8	83,7	58,5	52,5	4,5	0,5
Ipiranga	1.594	10,3	12,9	7,4	26,9	86,5	81,3	59,1	53,8	7,6	0,5
Mooça/Arcondon	7.035	9,1	10,9	5,9	18,2	84,7	80,2	62,6	46,8	2,2	0,7
Penha	1.842	8,8	9,8	8,7	20,8	84,6	82,8	55,3	63,5	2,1	0,5
Vila Mariana/Itaquera	1.464	9,5	10,8	4,5	37,1	90,5	87,8	58,9	26,8	2,0	0,7
Vila Prudente/Sapopemba	4.278	8,2	10,8	6,7	22,9	84,9	82,4	56,5	61,3	6,7	0,3
Sé	37.784	9,1	10,1	10,2	28,8	88,2	83,1	67,1	68,8	3,8	0,8
Campo Limpo	1.258	9,5	10,9	5,1	22,1	96,9	94,2	49,6	63,1	8,4	0,4
Capela do Socorro	1.862	8,4	9,4	10,0	18,8	87,9	81,4	46,1	74,5	1,5	0,4
Nº Sol Mirim	1.407	9,5	9,9	12,1	17,4	88,3	85,9	43,2	76,5	2,3	0,3
Paraíso/Itaquera	1.583	8,9	9,8	12,4	15,7	86,1	81,7	42,3	82,3	1,5	0,7
Santo Amaro/Cidade Ademar	1.817	9,7	11,9	8,4	26,1	87,2	82,4	51,5	57,5	5,6	0,4
Endereço ignorado ⁽⁵⁾	268	16,7	20,6	7,4	18,1	77,9	86,2	59,8	8,8	71,6	1,5
Município de São Paulo	117.834	9,1	10,1	5,1	22,7	86,6	82,8	51,8	62,3	4,6	0,6

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC / CEInfo / SMS-SP - dados atualizados em 17/05/2021.

(1) Nascidos vivos em 2020 de mães residentes no município de São Paulo (partos ocorridos no município de São Paulo e em outros municípios); (2) Proporção de nascidos vivos de mães residentes no município de São Paulo com partos ocorridos em estabelecimentos de saúde municipais, estaduais e conveniados SUS do município de São Paulo; (3) Proporção de nascidos vivos de mães residentes no município de São Paulo, cujos partos ocorreram em outros municípios; (4) Proporção de nascidos vivos de mães residentes no município de São Paulo com partos ocorridos no domicílio; (5) Registros com endereço insuficiente, não localizado ou não validado.

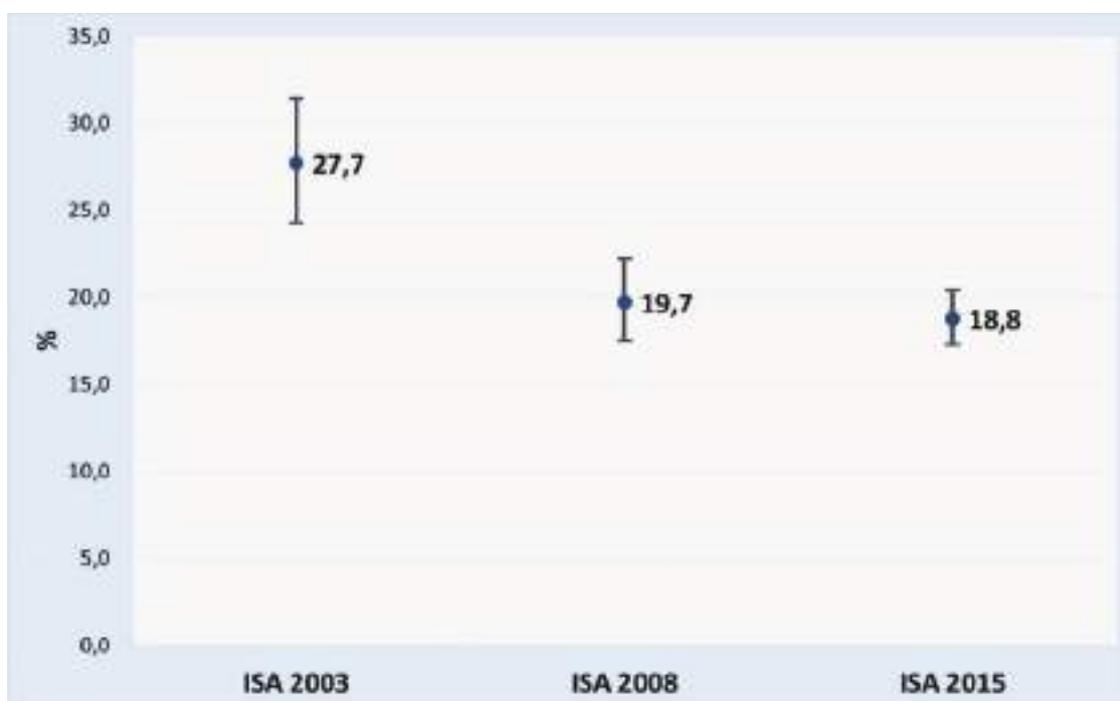
The background of the page features a stylized, light-colored architectural illustration of a city skyline. The buildings are rendered in a grid-like pattern with various heights and shapes, set against a white background with faint, light blue outlines of clouds or water. The illustration is positioned in the corners and along the sides of the page, creating a sense of depth and context.

4.6. MORBIMORTALIDADE

4.6.1. Morbidade referida

Dados do inquérito de saúde (ISA Capital 2015) apresentam a frequência de pessoas que relataram problemas de saúde nos últimos 15 dias. Entre os entrevistados com 12 anos de idade e mais, 18,8% referiram problemas de saúde, sendo que 65,4% destes procuraram ajuda para resolvê-los, 39,1% interromperam suas atividades habituais e 21,8% estiveram acamados. A prevalência foi inferior à observada em 2003 e semelhante à de 2008 (Gráfico 6).

Gráfico 6 - Prevalência de problemas de saúde referidos nas duas semanas anteriores à entrevista na população de 12 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015.



Fonte: ISA Capital, 2003, 2008 e 2015. Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

Em outra abordagem, dados do estudo Vigitel (Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico) de 2019, referentes ao município de São Paulo, apontam que 4,9% dos adultos (com idade maior ou igual a 18 anos) avaliaram negativamente o próprio estado de saúde, sendo esta avaliação diferente entre homens (2,4%) e mulheres (7,0%).

4.6.2. Morbidade Hospitalar no SUS

Tabela 3 - Internações hospitalares ocorridas em estabelecimentos de saúde da Rede SUS(1) sob gestão municipal (SMS) e estadual (SES), segundo diagnóstico principal (Capítulo da CID 10). Município de São Paulo, 2020(2).

Diagnóstico principal - Capítulo da CID 10	SMS		SES		Total		Média de permanência (em dias)
	N	%	N	%	N	%	
XV. Gravidez parto e puerpério	59.781	54,2	50.543	45,8	110.324	18,8	2,9
IX. Doenças do aparelho circulatório	17.913	29,8	42.107	70,2	60.020	10,2	7,6
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	22.486	38,9	95.248	61,1	57.735	9,8	10,3
II. Neoplasias (tumores)	17.677	31,3	38.830	68,7	56.507	9,6	5,4
XX. Lesões enven e alg out conseq causas externas ⁽³⁾	22.430	40,1	33.443	59,9	55.873	9,5	5,1
II. Doenças do aparelho digestivo	19.097	38,5	30.517	61,5	49.614	8,5	4,5
X. Doenças do aparelho respiratório	16.785	38,2	27.193	61,8	43.978	7,5	6,7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12.769	36,2	22.532	63,8	35.301	6,0	4,7
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9.156	50,3	9.045	49,7	18.201	3,1	9,7
XXI. Contatos com serviços de saúde	10.789	66,6	5.420	33,4	16.209	2,8	1,8
VI. Doenças do sistema nervoso	2.508	19,7	10.215	80,3	12.723	2,2	6,4
V. Transtornos mentais e comportamentais	5.174	41,3	7.368	58,7	12.542	2,1	11,1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5.225	42,2	7.147	57,8	12.372	2,1	4,1
VII. Doenças do olho e anexos	2.208	21,3	8.136	78,7	10.344	1,8	0,3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laboratório, NCOP ⁽⁴⁾	2.548	30,2	5.902	69,8	8.450	1,4	5,7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2.205	30,8	4.954	69,2	7.159	1,2	7,2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2.118	30,1	4.930	69,9	7.048	1,2	4,8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1.780	27,9	4.598	72,1	6.378	1,1	6,1
III. Doenças sangue órgãos hemat e transmunitár	1.012	21,6	3.682	78,4	4.694	0,8	6,8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	135	16,7	674	83,3	809	0,1	2,8
XXII. Códigos para propósitos especiais	41	31,1	91	68,9	132	0,0	5,1
Total	231.817	39,9	352.571	60,1	584.388	100,0	5,7

Fonte: Sistema de Informação Hospitalar - SIH / Ministério da Saúde - MS - dados atualizados em 10/05/2021.

(1) A Rede SUS é composta por estabelecimentos de saúde das esferas administrativas federal, estadual, municipal e privada conveniada/contratada e encontra-se sob gestão da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) e da Secretaria de Estado da Saúde (SES); (2) Internações ocorridas no município de São Paulo apresentadas no ano de 2020, independentemente da data de alta do paciente; (3) Inclui os diagnósticos do Capítulo XX - Causas externas de morbidade e mortalidade; (4) NCOP - não classificados em outra parte.

Tabela 4 - Morbidade hospitalar, segundo capítulo da CID-10. Residentes no município de São Paulo, 2014 a 2020.

CID 10 Capítulo	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	29.730	28.746	26.705	25.326	24.773	26.556	50.756
II. Neoplasias (tumores)	45.192	45.878	43.926	44.288	43.238	46.535	40.070
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4.397	4.495	5.427	5.857	5.627	5.320	3.594
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8.257	8.257	8.086	8.327	8.435	8.726	6.349
V. Transtornos mentais e comportamentais	18.640	17.392	16.291	15.118	14.010	14.402	12.209
VI. Doenças do sistema nervoso	11.319	12.212	12.925	12.457	12.383	13.358	10.044
VII. Doenças do olho e anexos	8.550	8.170	10.123	11.206	12.046	11.834	7.021
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1.536	1.430	1.355	1.395	1.197	1.417	632
IX. Doenças do aparelho circulatório	59.940	59.661	68.175	69.501	67.907	65.724	51.762
X. Doenças do aparelho respiratório	53.025	52.268	56.343	54.129	54.273	52.626	40.151
XI. Doenças do aparelho digestivo	52.841	51.437	58.513	59.838	61.819	64.252	44.735
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	13.238	12.911	15.520	16.707	14.650	15.318	11.100
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8.484	8.756	9.418	9.533	9.223	9.580	5.945
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	36.641	37.335	39.633	38.912	39.417	40.557	28.674
XV. Gravidez parto e puerpério	119.916	120.153	120.693	121.129	120.652	116.503	108.567
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15.823	17.295	17.209	17.178	17.279	16.758	17.810
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6.020	6.056	6.591	6.895	6.643	7.012	4.430
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8.176	9.008	8.968	8.920	9.703	8.914	7.259
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	60.175	56.526	56.761	56.894	57.411	60.279	53.405
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	106	565	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	18.076	18.260	18.363	17.748	19.198	20.364	13.401
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-	1	127
Total	580.082	576.811	601.025	601.358	599.884	606.036	518.041

Fonte: Sistema de Informação Hospitalar (SIH)/Ministério da Saúde (MS). Dados atualizados em 15/02/2021.

4.6.3. Mortalidade

Em relação ao perfil de mortalidade, são apresentados na Tabela 5 os coeficientes de mortalidade infantil e geral em 2020, além de taxas específicas. O coeficiente de mortalidade infantil (CMI) vem mantendo tendência de queda nas duas últimas décadas no MSP, atingindo 10,1 óbitos/1.000 nascidos vivos em 2020.

Dados de 2020 mostram valores mais elevados do CMI na CRS Leste e CRS Norte; sendo que as STSs dessas CRSs apresentaram valores superiores a 10,0 óbitos/1.000 nascidos vivos, com exceção das STS Santana/Jaçanã (9,0 óbitos/1.000 nascidos vivos) e Casa Verde/Cachoeirinha (8,6 óbitos/1.000 nascidos vivos). Destacam-se, na CRS Norte, a STS Pirituba (13,2 óbitos/1.000 nascidos vivos) e na CRS Leste as STSs Ermelino Matarazzo (14,2 óbitos/1.000 nascidos vivos) e Guaianases (13,3 óbitos/1.000 nascidos vivos).

Em relação aos coeficientes de mortalidade (CM) segundo DCNT selecionadas - doenças isquêmicas do coração (DIC), doenças cerebrovasculares (DCV) e diabetes mellitus (DM) -, padronizadas por faixa etária, a CRS Leste concentrou os maiores CMs por DIC, com 76,0 óbitos/100.000 habitantes. Destaca-se, na STS São Miguel, o CM de 86,2 óbitos/100.000 habitantes.

Os coeficientes de mortalidade por DCV foram maiores que 60,0 óbitos/100.000 habitantes nas STSs São Miguel (61,2/100.000 habitantes), Cidade Tiradentes (63,4/100.000 habitantes), Parelheiros (69,9 óbitos/100.000 habitantes) e Guaianases (73,6/100.000 habitantes). O coeficiente de mortalidade por DM foi 23,2 óbitos/100.000 habitantes no MSP, e maior que 35,0 óbitos/100.000 habitantes nas STS Freguesia/Brasilândia (35,2/100.000 habitantes), Itaim Paulista (36,7/100.000 habitantes) e Parelheiros (46,4/100.000 habitantes).

O coeficiente de mortalidade por câncer de pulmão ultrapassou 16 óbitos/100.000 habitantes em seis das 27 STSs. O maior CM foi

observado na STS Casa Verde/Cachoeirinha (23,8/100.000 habitantes) e o menor na STS Perus (9,6/100.000 habitantes).

O coeficiente de mortalidade por câncer colorretal foi maior que 16,0 óbitos/100.000 habitantes em quatro das 27 STSs: Santana/Jaçanã (16,3/100.000 habitantes), São Miguel (16,7/100.000 habitantes), Butantã (16,8/100.000 habitantes) e Freguesia/Brasilândia (17,1/100.000 habitantes).

O coeficiente de mortalidade por câncer de próstata foi maior ou igual a 16,0 óbitos/100.000 homens em seis das 27 STSs; sendo que duas STSs apresentaram valores de CM superiores a 18,0 óbitos/100.000 homens: Perus (21,0/100.000 homens) e Parelheiros (26,3/100.000 homens).

O coeficiente de mortalidade por câncer de mama feminino foi maior na STS Parelheiros (28,3 óbitos/100.000 mulheres). O menor CM foi observado na STS Itaquera (12,8 óbitos/100.000 mulheres).

O coeficiente de mortalidade por câncer de colo de útero (média trienal de 2018-2020) foi maior ou igual a 7,0 óbitos/100.000 mulheres em quatro das 27 STSs: Guaianases e São Miguel (ambas com 7,0/100.000 mulheres), Perus (8,2/100.000 mulheres) e Parelheiros (8,5/100.000 mulheres).

A mortalidade proporcional por COVID-19 no MSP, no ano de 2020, foi de 18,3%, variando de 14,8% na STS Parelheiros e 21,4% na STS Vila Prudente/Sapopemba.

A Tabela 6 apresenta o número de óbitos segundo capítulo CID-10 entre 2012 e 2020 de residentes no município de São Paulo, com destaque para os capítulos: I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias e X. Doenças do aparelho respiratório.

Tabela 5 - Número de óbitos, coeficiente de mortalidade infantil (CMI/1.000 nascidos vivos), coeficientes(1) de mortalidade geral (CMG/1.000 hab.) e por causas selecionadas (/100.000 hab.), padronizados por faixa etária, e mortalidade proporcional por COVID-19, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência. Município de São Paulo, 2020(2).

CBS / STS	Número de óbitos		Coeficiente de mortalidade infantil	Coeficientes de mortalidade por causas selecionadas por faixa etária (total /1.000 habitantes e segundo causa /100.000 habitantes)							Coeficiente de mortalidade geral	Coeficiente de mortalidade infantil	Mortalidade proporcional (%)
	Municípios de 1 ano	Total		0-14 anos	15-24 anos	25-34 anos	35-44 anos	45-54 anos	55-64 anos	65-74 anos			
Assis	42	3.881	102	6,1	40,8	26,5	11,9	14,5	22,3	11,3	19,6	2,6	17,3
Santa Gertrudes	15	1.491	50	5,8	31,8	24,9	18,9	18,8	11,4	11,7	19,1	2,4	17,7
Ita	39	2.128	11,8	6,0	41,2	27,8	12,6	15,6	20,0	20,8	22,8	2,8	17,1
Itupeva	415	18.281	11,2	9,1	36,8	33,7	30,0	14,7	13,9	13,0	16,7	3,6	18,0
Udala Freixo	15	1.484	10,0	9,4	41,2	63,4	30,3	14,0	9,7	7,5	18,0	3,0	18,2
Emília Matoso	17	1.799	14,2	8,7	36,3	55,0	28,8	12,0	12,0	17,4	21,5	4,0	15,5
Guapirama	99	2.137	13,8	13,6	41,1	71,8	30,5	14,2	18,8	11,8	18,1	7,0	18,5
Itomir Paulista	19	1.831	11,2	6,0	31,0	56,0	36,7	14,0	12,8	10,0	16,7	3,0	19,0
Itaperuna	30	4.180	11,1	8,7	30,8	44,8	39,8	18,9	18,5	11,8	12,8	8,7	20,1
São Mateus	80	3.131	12,4	8,5	30,4	52,1	25,7	11,2	30,1	10,0	13,1	4,0	19,9
São Miguel	48	2.489	12,8	6,8	40,2	41,2	38,7	18,8	18,7	17,8	18,0	7,8	20,1
Norte	312	18.390	11,3	8,4	41,1	45,0	27,1	18,0	25,4	13,0	21,0	5,0	18,1
Casa Verde/Cachoeirinha	35	1.817	8,8	9,1	40,8	48,0	31,1	21,8	20,8	10,8	21,8	4,1	19,0
Fragoso/Vicentinópolis	66	2.624	11,2	8,7	41,2	36,8	38,1	17,8	17,1	17,1	20,8	6,0	18,8
Pinar	39	804	13,1	8,0	30,2	51,0	31,8	8,0	6,1	11,0	15,7	8,1	18,5
Peruibe	14	3.311	11,2	6,1	41,1	46,4	34,3	13,0	15,0	11,0	16,0	4,0	18,1
Santa Francisca	64	5.781	9,0	7,0	31,8	36,7	34,8	14,8	36,1	10,7	21,2	6,2	16,6
Vila Maria/Vila Galvães	16	2.728	14,0	6,7	41,8	46,8	38,8	18,7	18,8	18,8	18,0	6,7	18,8
Tejupá	49	8.101	9,8	5,5	31,8	35,8	11,7	18,0	29,1	11,4	18,7	5,0	17,0
Itapetininga	88	3.121	6,8	9,6	41,8	30,0	38,5	18,0	38,8	11,1	18,2	9,2	18,8
Luz/Vinópolis	12	4.827	5,2	4,9	31,1	18,5	12,0	13,0	12,4	11,4	18,4	1,8	15,3
Sertãozinho	218	14.489	6,2	7,8	41,8	48,8	38,8	18,0	36,8	11,4	21,0	8,2	18,6
Ubatuba	44	3.820	7,8	8,0	31,8	26,4	17,1	14,8	22,5	8,2	18,0	2,8	18,0
Monte Alegre	72	8.571	10,2	7,7	41,8	48,2	22,8	14,1	23,7	15,4	19,8	3,4	17,7
Pará	36	4.181	8,8	8,8	31,1	48,2	38,8	18,1	38,8	11,7	20,2	8,2	18,0
Vila Maria/Cabaceiras	12	4.811	5,8	5,7	40,1	17,7	14,0	13,0	23,0	10,8	24,5	2,8	17,4
Vila Prudente/Sapopemba	70	4.841	11,8	6,1	40,1	44,8	21,8	12,1	18,8	8,8	17,0	4,1	21,8
São	985	17.521	9,7	7,8	41,1	47,0	34,1	14,1	31,0	10,6	20,8	5,8	18,0
Campos Jardim	140	4.811	10,8	7,8	30,8	47,8	34,8	16,8	8,1	18,0	18,8	4,4	18,8
Capão do Socorro	49	4.888	10,0	8,2	41,7	36,5	29,4	13,8	25,3	8,8	14,0	6,8	18,6
U'bolândia	81	5.581	7,2	8,2	41,8	38,1	22,8	10,0	11,4	10,1	16,4	5,5	18,7
Parafizina	29	1.259	11,3	3,8	40,8	68,0	46,4	11,1	25,5	18,0	20,5	8,1	18,8
Santa Amélia/Ondina/Ademir	48	5.880	10,0	7,2	41,8	48,2	18,0	18,4	34,5	7,8	20,4	8,1	17,5
Estância (aproximada)	8	1.388	14,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14,0
Município de São Paulo	1.811	92.394	10,1	7,8	41,1	41,8	31,1	14,8	36,1	11,1	20,1	4,8	18,1

Fontes: Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM / Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade - PRO-AIM / CEInfo - dados atualizados em 25/05/2021; Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC / CEInfo - dados atualizados em 20/05/2021 e Fundação SEADE - projeção de população residente em 01/07/2020.

(1) Coeficientes calculados com projeção da população residente em 2020 (Fundação SEADE) e padronizados por idade com base na população de 2020 do município de São Paulo (Fundação SEADE). Padronização por idade é uma técnica utilizada para reduzir a influência da estrutura etária, permitindo a comparação das medidas entre diferentes territórios; (2) O PRO-AIM está recodificando cerca de 6 mil declarações de óbitos do ano de 2020 que foram consideradas como suspeitas de COVID-19, e irá publicar os dados após o encerramento da revisão, iniciada em 01/07/2021; (3) A média dos anos de 2018 a 2020 foi adotada para reduzir a flutuação decorrente dos pequenos números regionais de mortes por câncer do colo do útero; (4) Registros com endereço insuficiente, não localizado ou não validado.

Tabela 6 - Óbitos (N) segundo capítulo CID-10 e ano de ocorrência, com destaque para os capítulos I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias e X. Doenças do aparelho respiratório, em residentes no município de São Paulo, 2012 a 2020.

Cap CID causa	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2.644	2.692	2.658	2.720	2.841	2.832	2.708	2.734	19.676
II. Neoplasias (tumores)	14.281	14.610	14.739	15.256	15.287	15.503	15.822	15.951	14.094
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	228	237	250	229	244	209	244	239	237
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2.990	3.118	3.038	3.082	3.038	3.100	3.475	3.210	3.437
V. Transtornos mentais e comportamentais	1.011	1.017	1.162	1.071	1.218	1.125	1.168	1.181	1.074
VI. Doenças do sistema nervoso	2.398	2.551	2.887	2.806	2.926	2.895	2.830	2.862	2.506
VII. Doenças do olho e anexos	2	2	-	2	1	-	4	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	6	9	9	12	13	16	15	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	22.385	23.670	23.413	23.951	25.154	24.501	24.730	24.311	21.238
X. Doenças do aparelho respiratório	9.109	9.679	10.072	10.334	10.928	9.818	9.860	10.730	6.293
XI. Doenças do aparelho digestivo	4.031	4.055	4.028	3.967	4.217	4.292	4.282	4.096	3.652
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	315	308	329	387	414	436	454	512	512
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	321	337	378	359	358	374	407	414	346
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1.929	2.103	2.210	2.472	2.478	2.772	2.910	3.131	2.767
XV. Gravidez parto e puerpério	64	91	85	97	85	110	84	109	112
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1.196	1.122	1.119	1.132	1.068	1.114	1.061	1.091	979
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	584	625	662	636	627	568	593	543	404
XVIII. Sint sinais e achad anom ex clín e laborat	931	774	734	776	723	690	1.038	1.560	4.334
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1	-	-	-	-	-	-	-	1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6.556	6.143	6.439	6.062	5.728	5.927	5.794	4.829	4.689
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	6.254
Total	70.983	73.187	74.189	75.298	77.344	76.289	77.480	78.539	92.614

Nota: Os dados de Mortalidade de 2020 ainda não foram aprimorados e devem sofrer pouca variação; porém, no aspecto qualitativo ocorrerão mudanças quando as ações de aprimoramento se completarem. Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (PROAIM-SMS-SP). Dados atualizados em 15/02/2021.

4.6.4. Acidente de trânsito e transporte terrestre

Em relação às causas externas de mortalidade, destacam-se os acidentes de trânsito e transporte nas principais vias de tráfego do MSP, com envolvimento de motociclistas e pedestres, especialmente os mais frágeis - crianças e idosos (Tabela 7). A magnitude destes acidentes também pode ser observada por meio das Autorizações de Internação Hospitalar, conforme Tabela 8.

Tabela 7 - Óbitos (n e %) por Acidentes de Trânsito e Transporte segundo tipo de acidente. Município de São Paulo, 2015 a 2018.

Tipo de acidente	2015		2016		2017		2018	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Pedestre	453	38,8	376	34,5	383	37,9	373	38,6
Motociclista	361	30,9	329	30,2	301	29,8	330	34,2
Ocupante de Veículo	231	19,8	242	22,2	196	19,4	162	16,8
Ciclista	35	3,0	35	3,2	41	4,1	20	2,1
Demais acidentes	93	8,0	114	10,5	98	9,7	81	8,4
Total	1.168	100,0	1.089	100,0	1.011	100,0	966	100,0

Fonte: Secretaria Municipal da Saúde (SMS)/Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo)/Programa de Aprimoramento da Informação de Mortalidade (PRO-AIM). Dados atualizados em 15/02/2021.

Tabela 8 - Autorização de Internação Hospitalar (n) de Acidentes de Trânsito e Transporte ocorridos no município de São Paulo segundo tipo de acidente. Município de São Paulo, 2017 a 2020.

Tipo de Acidente	2017		2018		2019		2020	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Motocic traum em acid transporte	4.647	55,5	5.110	56,9	5.414	57,1	5.840	59,8
Pedestre traumatizado acid transporte	2.253	26,9	2.321	25,9	2.352	24,8	2.120	21,7
Ocupante de veiculo traumatiz em acid transporte	648	7,7	733	8,2	777	8,2	778	8,0
Ciclista traum em acid transporte	490	5,9	502	5,6	644	6,8	660	6,8
Demais acid trânsito	252	3,0	252	2,8	263	2,8	334	3,4
Demais acid transporte	83	1,0	55	0,6	30	0,3	30	0,3
Total	8.373	100,0	8.973	100,0	9.480	100,0	9.762	100,0

Fonte: Secretaria Municipal da Saúde (SMS)/Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo)/Programa de Aprimoramento da Informação de Mortalidade (PRO-AIM). Dados atualizados em 15/02/2021.

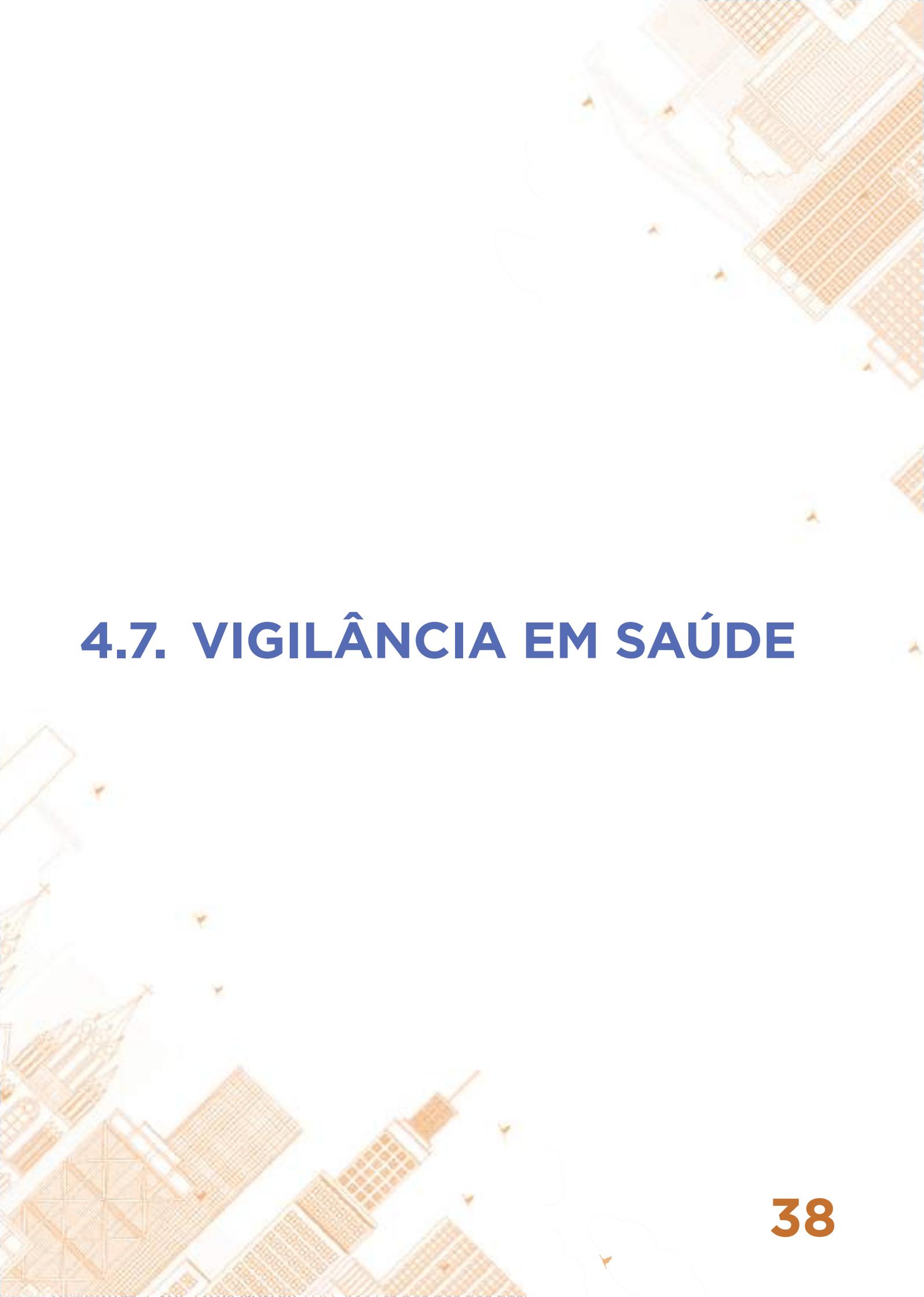
4.6.5. Homicídio

No que tange às agressões, a população masculina preta e parda e jovem (entre 15 e 29 anos de idade) residente nas regiões periféricas do MSP apresentou as maiores taxas de mortalidade por homicídio, comparada à população geral. Os óbitos por agressões (suicídio, homicídio e intervenção legal), lesões de intenção indeterminada e demais causas externas estão apresentadas na Tabela 9.

Tabela 9 - Número de óbitos, coeficientes(1) de mortalidade por causas selecionadas (CMS/100.000 habitantes), padronizados por faixa etária, por Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2017.

CRS / STS	Suicídio		Homicídio		Lesões de Intenção Indeterminada		Intervenção Legal		Demais Causas Externas	
	Nº	CM	Nº	CM	Nº	CM	Nº	CM	Nº	CM
Centro	36	7,9	36	8,2	16	3,4	3	0,6	17	3,4
Santa Cecília	18	8,6	15	7,7	8	4,6	0	0,0	7	3,7
Sé	18	7,4	21	8,6	8	2,5	3	1,0	10	3,1
Leste	97	4,0	190	7,7	162	6,8	64	2,5	183	7,6
Cidade Tiradentes	12	5,6	23	9,3	15	6,9	8	3,1	21	8,7
Ermelino Matarazzo	9	4,1	15	7,5	11	5,0	5	2,6	9	4,2
Guaiunases	15	5,4	22	7,6	21	8,5	8	2,7	25	9,1
Itaim Paulista	10	2,8	32	8,3	14	4,2	10	2,5	24	6,6
Itaquera	24	4,4	27	5,1	38	7,0	11	2,1	45	8,4
São Matheus	14	3,2	36	7,9	29	6,5	14	3,0	40	9,3
São Miguel	13	3,6	35	9,4	34	9,5	8	2,0	19	5,3
Norte	94	4,1	186	8,5	148	6,4	33	1,5	126	5,7
Casa Verde/Cachoeirinha	22	7,3	17	6,0	17	5,5	3	1,0	24	8,1
Freguesia/Itaciândia	20	4,8	54	13,2	33	8,1	14	3,4	31	7,7
Perus	4	2,3	4	2,4	20	13,9	0	0,0	0	0,0
Pirituba	17	3,6	38	8,6	38	8,1	8	1,8	20	4,7
Santana/Jacaré	22	3,6	45	7,5	27	3,7	2	0,3	28	4,3
Vila Maria/Vila Guilherme	9	2,9	28	9,7	13	4,2	6	2,2	23	7,6
Oeste	49	4,2	40	4,2	57	5,3	8	1,0	25	1,9
Butantã	13	2,7	28	6,5	31	6,9	8	2,1	13	2,7
Lapa/Pirheiros	36	5,4	12	2,5	26	4,1	0	0,0	12	1,2
Sudeste	143	5,1	131	5,3	115	3,8	29	1,3	150	5,2
Ipiranga	24	4,6	27	5,8	11	1,9	6	1,6	16	3,0
Moooca/Aricanduva	43	6,4	22	3,8	29	3,9	4	0,8	40	5,8
Penha	21	4,5	29	6,4	35	6,7	5	1,2	33	7,0
Vila Mariana/Jabaquara	42	6,7	16	3,5	5	0,6	3	0,7	25	3,3
Vila Prudente/Sapopemba	13	2,8	37	7,3	35	6,3	11	2,3	36	6,7
Sul	111	4,1	275	10,1	101	3,9	23	0,9	133	5,0
Campo Limpo	29	4,4	56	8,3	41	6,4	10	1,6	35	5,4
Capela do Socorro	26	4,1	68	10,9	20	3,4	1	0,2	33	5,5
M'Boi Mirim	16	2,7	78	12,7	16	2,9	7	1,1	36	6,1
Parelheiros	4	2,6	17	11,4	8	6,0	2	1,3	7	4,4
Santo Amaro/Cidade Ademar	36	5,3	56	8,8	16	2,4	3	0,5	22	3,1
Endereço ignorado	14	-	83	-	68	-	14	-	16	-
Município de São Paulo	348	4,6	941	8,1	867	5,2	174	1,6	850	5,8

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) - dados atualizados em 29/05/2019 e Fundação SEADE. (1) Coeficientes calculados com projeção da população residente em 2017 (Fundação SEADE) e padronizados por idade com base na população de 2010 do município de São Paulo (IBGE).



4.7. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

4.7.1. Doença causada pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2 (COVID-19)

A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou, em 30 de janeiro de 2020, que o surto da doença causada pelo novo coronavírus SARS-CoV-2, a COVID-19, constituía uma emergência de saúde pública de importância internacional, o mais alto nível de alerta da Organização, conforme previsto no Regulamento Sanitário Internacional. Em 11 de março de 2020, a situação foi caracterizada pelo órgão como uma pandemia.

Dado o ganho de importância e relevância das ações de vigilância diante da pandemia de COVID-19, destacam-se as diferentes áreas de atuação da Vigilância em Saúde no monitoramento da pandemia:

- I. Vigilância da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG);
- II. Vigilância de óbitos;
- III. Vigilância de Síndrome Gripal e Surtos;
- IV. Monitoramento das Unidades Sentinela.

A emergência do COVID-19 exigiu o fortalecimento e expansão do sistema de vigilância das doenças respiratórias no município de São Paulo, tanto no nível central quanto nos territórios regionais. Entre o início do ano de 2020 e agosto de 2021 foram confirmados no município 1.454.744 casos da covid-19 e um total de 37.746 pessoas faleceram devido a doença.

No momento atual, com a vacinação contra a covid-19, passamos por um período de estabilidade no número de casos de Síndrome Aguda Respiratória Grave desde julho de 2021.

Estudos epidemiológicos de diversos centros de pesquisa indicam a possibilidade da covid-19 se tornar uma doença endêmica, isto é, o vírus permanecerá em circulação, resultando em novos casos, como no caso da Influenza H1N1.

Sendo assim, a expansão e fortalecimento da rede de vigilância em saúde, em especial a vigilância epidemiológica das doenças respiratórias é fundamental para a proteção da saúde da população.

A SMS-SP disponibiliza em sua página na internet, conteúdo atualizado referente às ações contra a COVID-19:

https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/vigilancia_em_saude/doencas_e_agravos/coronavirus/index.php?p=291730

4.8.1. Saúde Bucal

Em dezembro de 2020, havia 1.999 cirurgiões-dentistas ativos na rede SUS do MSP, dos quais 1.005 (50,3%) respondiam administrativamente às Organizações Sociais da Saúde. Os cirurgiões-dentistas estão distribuídos por diversos estabelecimentos / serviços, incluindo unidades administrativas (Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica).

A Tabela 10 apresenta a distribuição destes profissionais segundo tipo de unidade, com destaque para a atuação na Atenção Básica: Unidades Básicas de Saúde (46,2%) e AMA / UBS (11,7%), seguido dos Centros de Especialidade Odontológica (13,9%) e Hospital (6,2%).

Tabela 10 - Número de cirurgiões-dentistas ativos (n e %) na Secretaria de Saúde do Município de São Paulo segundo tipo de unidade, Dezembro de 2020.

Tipo de Unidade	n	%
UBS	924	46,2
CEO	278	13,9
UBS/AMA Integrada	234	11,7
Hospital	124	6,2
Supervisão Técnica de Saúde	92	4,6
Unidade de Vigilância em Saúde	91	4,6
Urgência / Emergência	61	3,1
Coordenadoria Regional de Saúde	38	1,9
SAE IST/AIDS	34	1,7
Ambulatório de Especialidades	20	1,0
Outros	61	3,1
Sem informação	42	2,1
Total	1.999	100,0

Fonte: SISRH - Base Dezembro/2020.

Nota: Outros (Gabinete, COVISA, clínica odontológica, URSI, CRST, SAD, Escola Municipal de Saúde, AMA 24 horas, Centro de Saúde, CTA IST/AIDS, PICS, CAPS UJ, CECCO, COE, Hospital Dia, Regulação).

Em 2020 foram realizados 141.704 procedimentos de 1ª Consulta Odontológica na rede SUS do MSP. Além deste indicador, outros procedimentos clínicos, cirúrgicos e órteses, próteses e materiais especiais foram realizados sob gestão municipal (97,5%) e estadual (2,5%).

A Tabela 11 apresenta o número de procedimentos realizados em 2020, segundo gestão administrativa e complexidade, com destaque para os procedimentos clínicos: consultas / atendimentos / acompanhamentos e tratamentos odontológicos realizados na Atenção Básica, sob gestão municipal.

Tabela T1 - Procedimentos realizadas por cirurgiões-dentistas(1) em estabelecimentos de saúde da Rede SUS(2), segundo gestão administrativa e complexidade. Município de São Paulo, 2020.

Procedimentos - Subgrupo	SMS				SES				Total
	Não se Aplica	Atenção Básica	Média Complexidade	Alta Complexidade	Não se Aplica	Atenção Básica	Média Complexidade	Alta Complexidade	
AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE	287	686.244	430	-	-	938	153	-	688.052
Ações coletivas / individuais em saúde	-	686.244	401	-	-	938	153	-	687.736
Vigilância em saúde	287	-	29	-	-	-	-	-	316
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	-	16.205	31.736	-	-	-	800	-	48.741
Coleta de material	-	59	1.415	-	-	-	180	-	1.654
Diagnóstico por anatomia patológica e cito patológico	-	-	-	-	-	-	66	-	66
Diagnóstico por radiologia	-	14.809	28.331	-	-	-	554	-	43.694
Diagnóstico por teste rápido	-	1.337	1.990	-	-	-	-	-	3.327
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	-	2.443.002	219.294	10.149	-	8.154	77.446	321	2.758.366
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	-	1.027.325	188.178	-	-	3.458	69.095	-	1.288.056
Tratamentos odontológicos	-	1.410.971	31.116	10.149	-	4.696	8.347	321	1.465.600
Terapias especializadas	-	4.706	-	-	-	-	4	-	4.710
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	-	185.494	27.091	-	-	1.278	4.267	140	218.270
Peq cirurg e cirurg pele, tecido subcutâneo e mucosa	-	35.741	1.404	-	-	693	274	-	38.112
Cirurgia vias aéreas superiores, cabeça e pescoço	-	-	6.137	-	-	-	423	-	6.560
Cirurgia do aparelho circulatório	-	-	43	-	-	-	-	-	43
Cirurgia oro-facial	-	149.753	19.507	-	-	585	3.570	140	173.555
ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS	16.864	-	-	-	516	-	-	-	17.380
Órteses, próteses, mat espec não rel ato cirúrgico	16.864	-	-	-	391	-	-	-	17.255
Órteses, próteses, mat espec rel ato cirúrgico	-	-	-	-	125	-	-	-	125
Total	17.151	3.330.945	278.551	10.149	516	10.370	82.666	461	3.730.809

Fontes: Sistema de Informação Ambulatorial - SIA / Ministério da Saúde - MS - dados atualizados em 25/11/2021.

Nota: (1) Quantidade apresentada ao Ministério da Saúde; (2) A Rede SUS é composta por estabelecimentos de saúde das esferas administrativas federal, estadual, municipal e privada conveniada/contratada e encontra-se sob gestão da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) e da Secretaria de Estado da Saúde (SES); (3) Dados preliminares, sujeitos a atualizações, tabulados em 25/11/2021, com arquivos disponibilizados pelo Ministério da Saúde - MS / Departamento de Informática do SUS - DATASUS em Maio/2021;

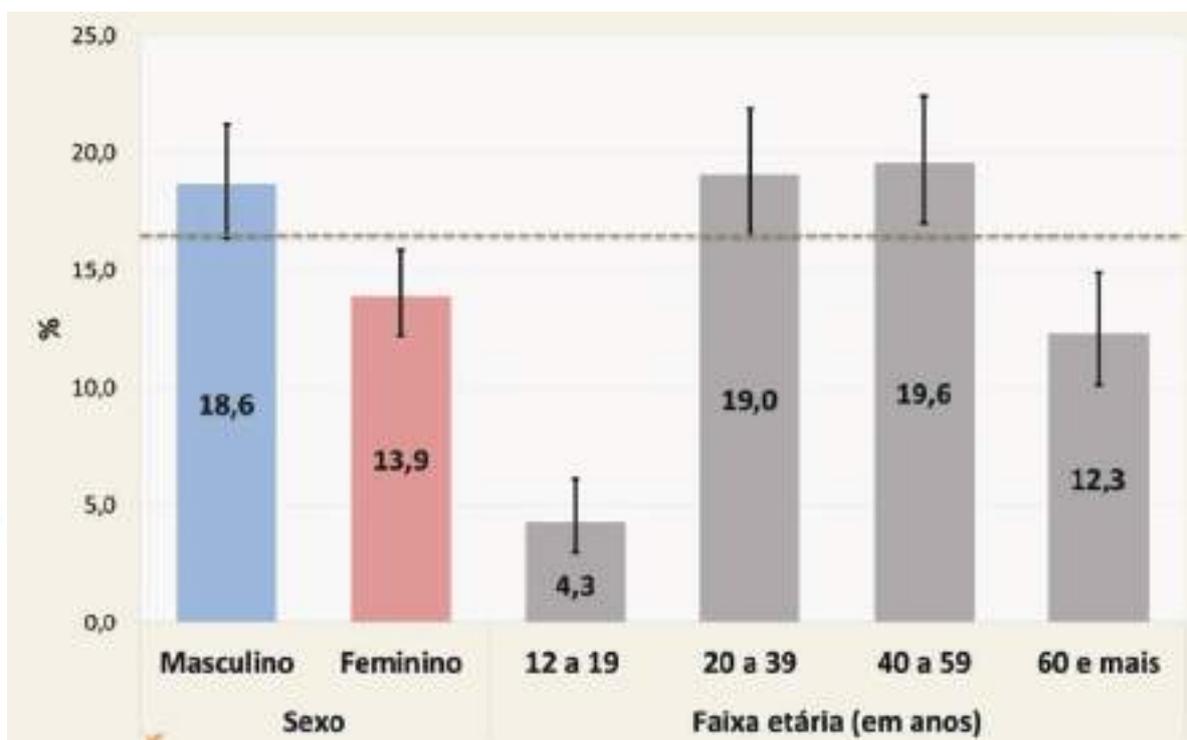


4.9 FATORES DE RISCO PARA A SAÚDE

4.9.1. Tabagismo

Em 2015, 16,2% das pessoas com 12 anos de idade e mais referiu ser fumante. Observou-se tendência de queda na proporção de fumantes em relação a 2003 e 2008. A prevalência de tabagismo foi maior entre os homens em comparação às mulheres. Os adolescentes apresentaram prevalência de tabagismo de 4,3%. As maiores proporções de tabagismo foram observadas na faixa etária de 20 a 59 anos (Gráfico 7).

Gráfico 7 - Prevalência de tabagismo na população de 12 anos de idade e mais segundo sexo e faixa etária (em anos). Município de São Paulo, 2015.



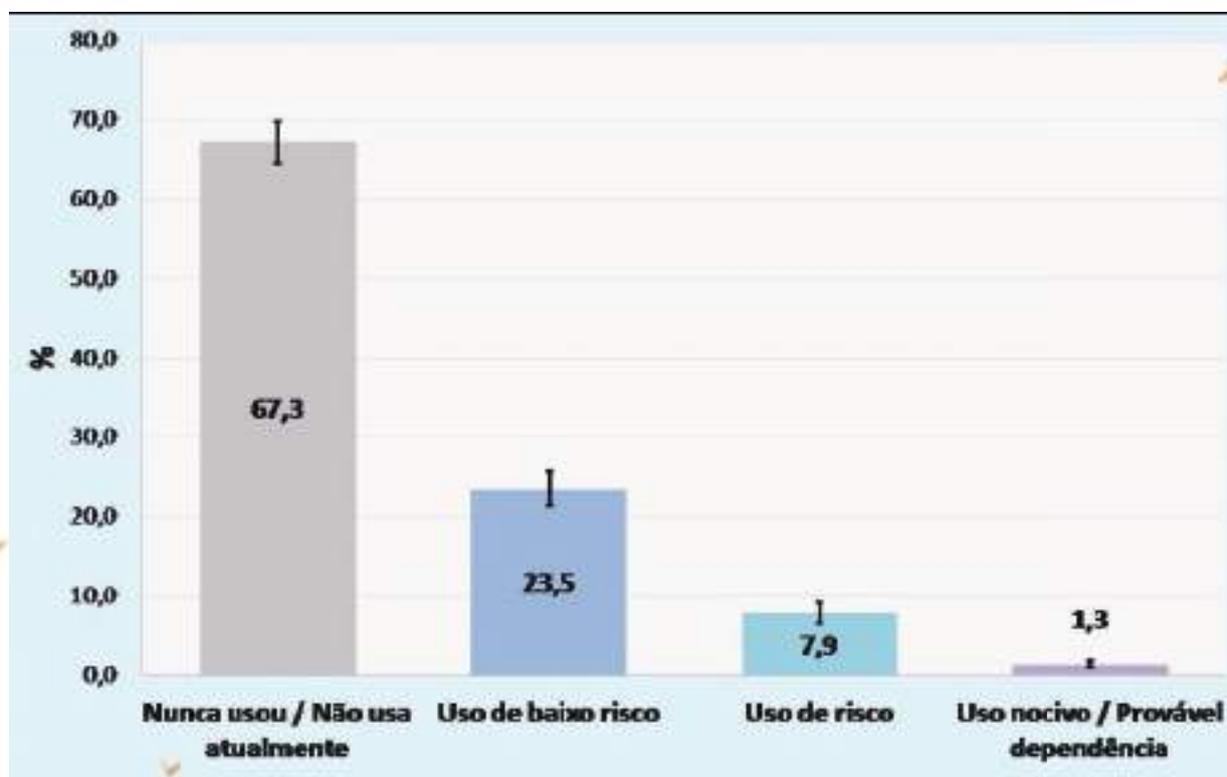
Fonte: ISA Capital, 2015. Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

O estudo Vigitel (2019) mostrou que a frequência de fumantes adultos no município de São Paulo é de 13,5% (15,6% dos homens e 11,7% das mulheres). Em relação ao fumo passivo no domicílio, a prevalência é de 7,3% (6,7% dos homens e 7,8% das mulheres) e, no trabalho, de 8,2% (12,5% dos homens e 4,6% das mulheres).

4.9.2. Uso de álcool

O uso abusivo e a dependência de bebida alcoólica, e os problemas de saúde deles decorrentes, são também questões relevantes de saúde pública. O mesmo estudo (ISA Capital) apontou que 67,3% dos entrevistados referiram nunca ter experimentado bebida alcoólica ou não beber atualmente; 7,9% foram classificados com padrões de uso de álcool de risco e 1,3% uso nocivo/provável dependência (Gráfico 8).

Gráfico 8 - Prevalência de consumo de álcool na população de 12 anos de idade e mais de acordo com os padrões de uso na classificação do AUDIT. Município de São Paulo, 2015.



Fonte: ISA Capital, 2015. Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

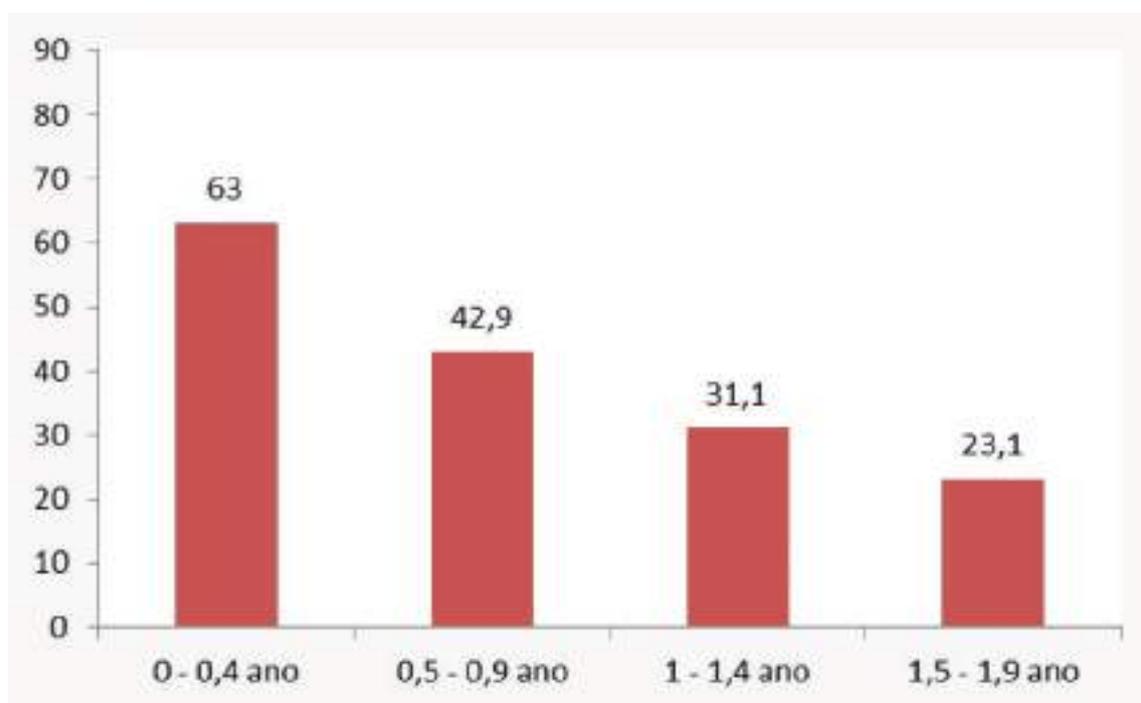
Segundo o Vigitel (2020), a frequência de adultos que consumiram altas doses de bebidas alcoólicas em uma única ocasião nos últimos 30 dias foi de 21,7% (27,6% dos homens e 16,7% das mulheres). A condução de veículos motorizados após o consumo de grande quantidade de bebida alcoólica foi de 5,6% (9,8% dos homens e 2,1% das mulheres).

4.9.3. Consumo alimentar

O aleitamento materno tem sido importante estratégia da Organização Mundial de Saúde para uma vida mais saudável. Faz parte dos indicadores para a melhoria da Nutrição, a Meta 2 dos Objetivos do Desenvolvimento Sustentável.

A prevalência do aleitamento materno exclusivo foi de 49% entre crianças menores de seis meses, na Atenção Primária à Saúde, segundo monitoramento do SISVAN, em 2019. O Gráfico 9 representa o percentual de aleitamento materno total em crianças menores de dois anos de idade, segundo recorte da Organização Mundial da Saúde (OMS).

Gráfico 9 - Aleitamento Materno (%) em crianças menores de dois anos, na Atenção Primária a Saúde, SUS, MSP, 2019.



Fonte: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN/CEInfo/SMS-SP), 2019.

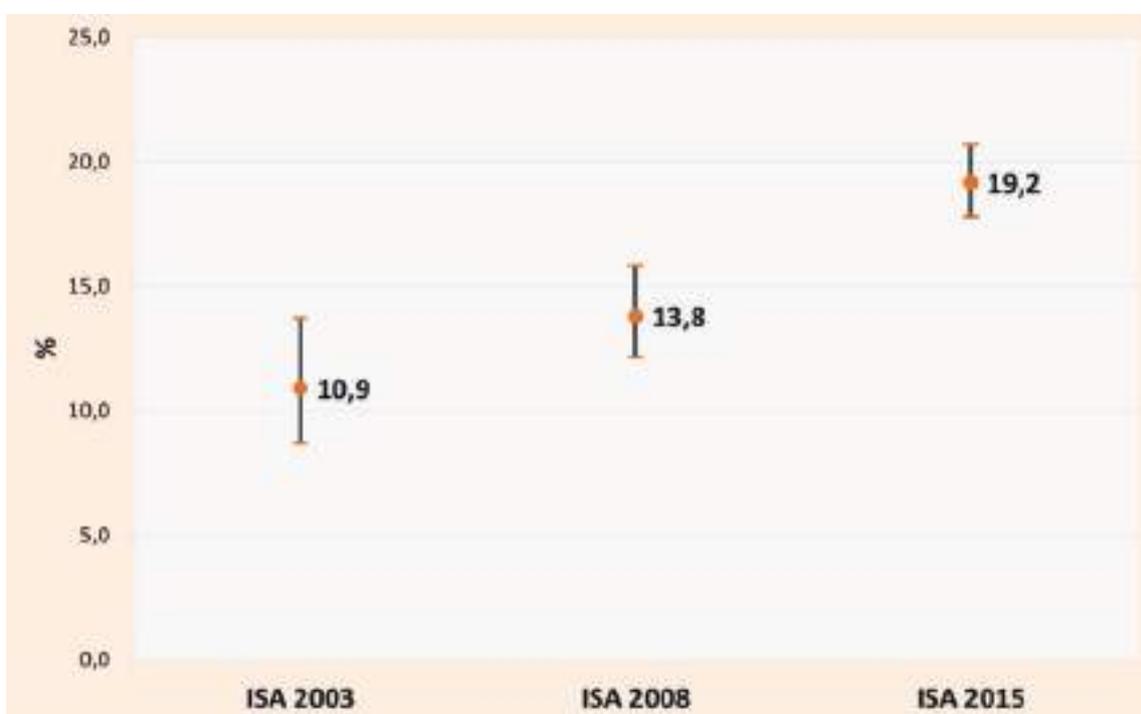
Elaboração: Divisão de Epidemiologia (DE/CEInfo/SMS-SP), 2020.

No Brasil, as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs) respondem por 71% da carga total de doenças, tendo como principais determinantes desequilíbrios no perfil nutricional da alimentação. Segundo dados do Vigitel de 2020, no município de São Paulo, entre adultos maiores de 18 anos, 32,1% referiram consumir frutas e hortaliças com regularidade (segundo marcadores de padrões saudáveis de alimentação); 21,9% consumiam refrigerante em cinco ou mais dias da semana; e 20,5% consumiam cinco ou mais grupos de alimentos ultraprocessados (não protetores para DCNTs) em um único dia.

4.9.4. Obesidade e atividade física

Observou-se aumento da prevalência de obesidade entre 2003 e 2015, tanto na população geral (12 anos de idade e mais), em que praticamente dobrou (10,9% versus 19,2%) (Gráfico 10), quanto entre os adolescentes, que triplicou (2,7% versus 9,3%) no período analisado.

Gráfico 10 - Prevalência de obesidade na população de 12 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015.



Fonte: ISA Capital, 2003, 2008 e 2015.

Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

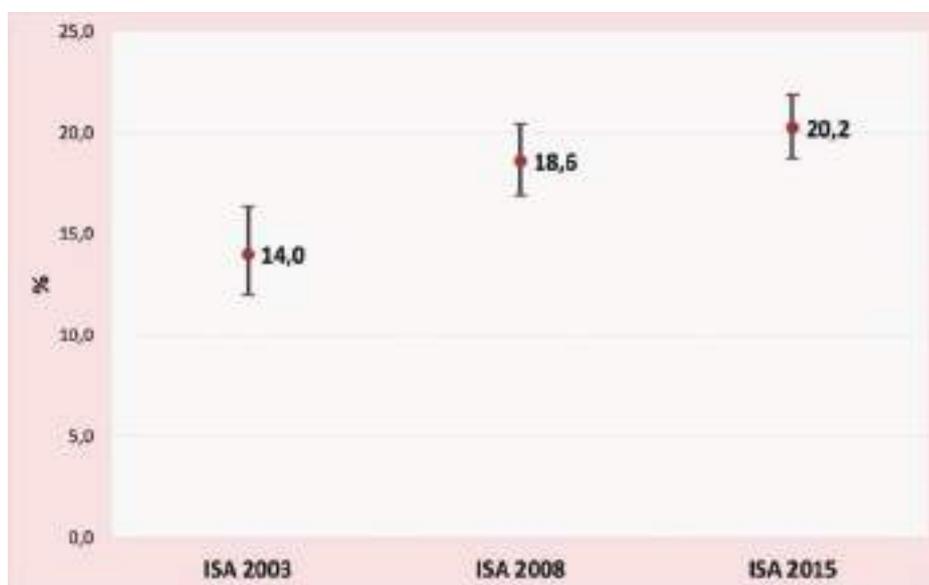
O estudo Vigitel (2020) apontou que, no município de São Paulo, a prevalência de excesso de peso (IMC ≥ 25 kg m²) foi de 59,6% (59,1% dos homens e 60,1% das mulheres) e 23,6% dos residentes foram classificados como obesos (IMC ≥ 30 kg m²) (22,2% dos homens e 24,8% das mulheres).

Quanto à prática de atividades físicas, 27,5% dos adultos residentes no município declararam realizá-la no tempo livre (36,2% dos homens e 20,2% das mulheres), e 13,5% a fazem no deslocamento (12,3% dos homens e 14,6% das mulheres). O percentual de adultos com prática insuficiente de atividade física chega a 54,2% da população adulta (44,0% dos homens e 62,8% das mulheres) e 16,0% são fisicamente inativos (16,8% dos homens e 15,4% das mulheres).

4.9.5. Hipertensão, diabetes e hipercolesterolemia

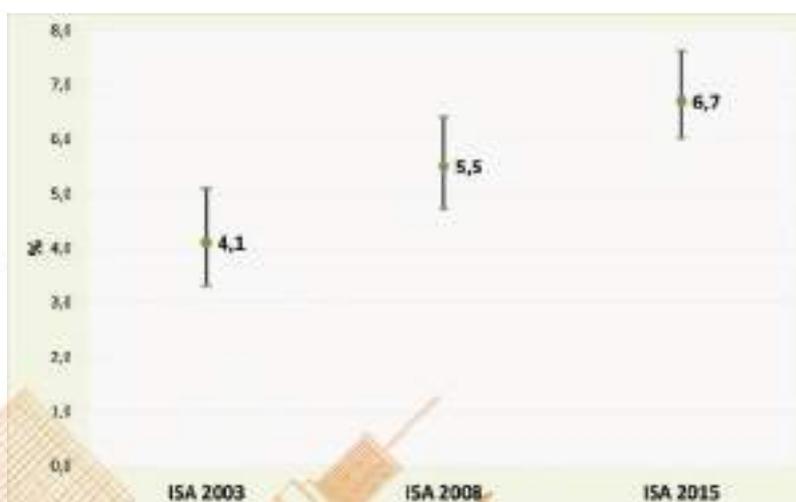
O envelhecimento populacional, as mudanças nos padrões de alimentação e a redução da atividade física são algumas das condições da vida moderna que levaram ao crescimento da participação das doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs) no perfil de morbimortalidade da população, em particular a hipertensão arterial e o diabetes, agravos crônicos altamente prevalentes na população, merecendo especial atenção das políticas de saúde (Gráficos 11 e 12).

Gráfico 11 - Prevalência de hipertensão arterial referida na população de 12 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015.



Fonte: ISA Capital, 2003, 2008 e 2015. Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

Gráfico 12 - Prevalência de diabetes referido na população de 12 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015

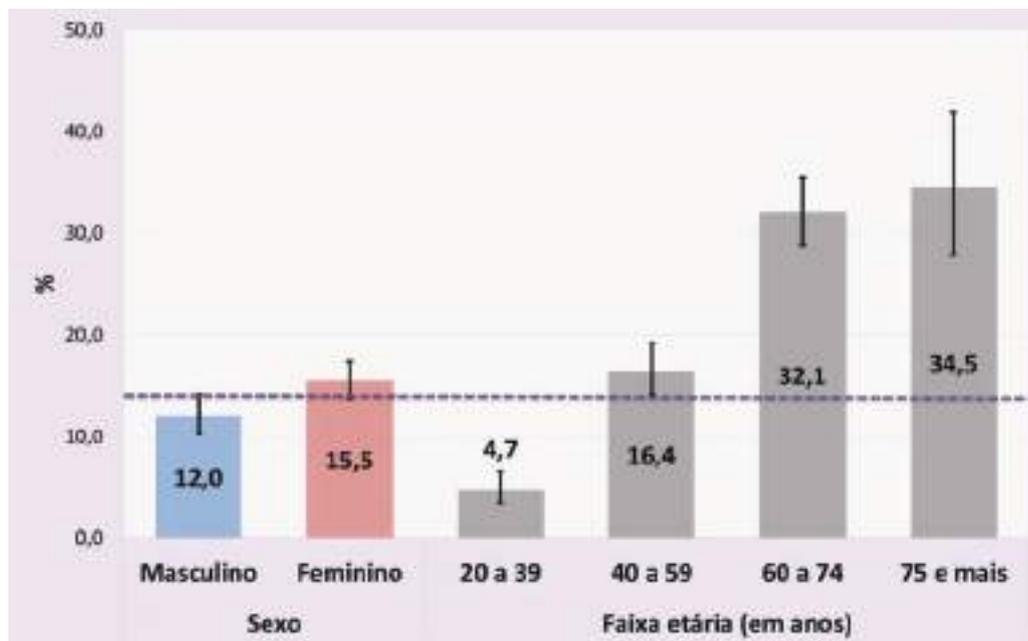


Fonte: ISA Capital, 2003, 2008 e 2015. Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

Segundo dados do Vigitel (2020) referentes ao município de São Paulo, 27,3% dos adultos referiram o diagnóstico médico de hipertensão arterial (28,5% dos homens e 26,3% das mulheres) e 8,5% referiram o diagnóstico médico de diabetes (7,1% dos homens e 9,8% das mulheres).

As dislipidemias são importantes fatores de risco para as doenças cardiovasculares ateroscleróticas. Em 2015, 13,9% da população com 20 anos de idade e mais referiu ter colesterol elevado, sendo que a prevalência de hipercolesterolemia foi maior entre as mulheres (Gráfico 13).

Gráfico 13 - Prevalência de hipercolesterolemia referida na população de 20 anos de idade e mais segundo sexo e faixa etária (em anos). Município de São Paulo, 2015.



Fonte: ISA Capital, 2003, 2008 e 2015. Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

4.10. Doenças e agravos de notificação compulsória

Em relação às DNC, são apresentados na Tabela 12 os coeficientes de incidência (CI) e as taxas de detecção (TD) de alguns agravos em 2020. O coeficiente de incidência de sífilis congênita no MSP foi de 7,6 casos/1.000 nascidos vivos, sendo que os maiores CIs foram encontrados nas STS Santana/Jaçanã (15,5 casos/1.000 nascidos vivos), Freguesia/Brasilândia (15,2 casos/1.000 nascidos vivos) e Casa Verde/Cachoeirinha (15,1 casos/1.000 nascidos vivos).

A taxa de detecção de AIDS no município de São Paulo em 2020 foi de 12,0 casos/100.000 habitantes. Na CRS Centro, essa taxa diminuiu de 51,2 casos/100.000 habitantes em 2016 para 29,3/100.000 habitantes em 2020; no entanto, a STS Sé permaneceu com o maior valor deste indicador para o MSP: 32,0 casos/100.000 habitantes. Já o CI de tuberculose no MSP diminuiu de 48,0 casos/100.000 habitantes em 2016 para 47,9/100.000 habitantes em 2020; maior nas STS Freguesia/Brasilândia (60,9/100.000 habitantes) e Guaianases (73,5/100.000 habitantes) e menor na STS Lapa/Pinheiros (17,3/100.000 habitantes).

Em relação à hanseníase, a CRS Sul apresentou taxa de detecção maior que outras

CRSs, 1,1 casos/100.000 habitantes, sendo que a STS Vila Maria/Vila Guilherme apresentou taxa de detecção de 2,0 casos/100.000 habitantes.

Ao analisarmos os dados de leptospirose, o MSP apresentou CI de 1,0 caso por 100.000 habitantes, com destaque para as STS Cidade Tiradentes (2,5 casos/100.000 habitantes) e São Miguel (2,2 casos/100.000 habitantes).

O coeficiente de incidência de doença meningocócica no MSP foi de 0,6 caso/100.000 habitantes em 2020, sendo que as STS Capela do Socorro, Penha e Cidade Tiradentes apresentaram o maior número de casos (seis cada uma) e as STS Sé e Parelheiros não apresentaram nenhum caso.

O MSP notificou 2.009 casos autóctones de dengue em 2020. A CRS Norte apresentou coeficiente de incidência de dengue (casos autóctones) de 21,5 casos por 100.000 habitantes; a STS que teve o maior CI foi a Penha, com 42,7 casos/100.000 habitantes.

Tabela 12 - Número de casos, coeficientes de incidência (CI) e taxas de detecção (TD) de alguns agravos e doenças de notificação compulsória, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência. Município de São Paulo, 2020(1).

CRS / STI	Sífilis Congênita		Tuberculose				Leptospirose		Dengue		Doença Meningocócica		Aids		Hanseníase		Intoxicação Exógena
	Número de casos e coeficiente de incidência/1.000 RN*		Número de casos e coeficiente de incidência/100.000 habitantes								Número de casos e taxa de detecção/100.00 habitantes				Número de casos		
	N	CI	N	CI	N	CI	N	CI	N	CI	N	TD	N	TD		N	
Centro	22	2,9	288	58,8	4	0,8	84	18,9	1	0,1	149	29,4	4	0,7	276		
Santa Cecilia	2	1,2	89	48,2	1	0,5	28	15,1	1	0,1	47	25,4	1	0,5	182		
Sé	10	4,0	167	60,7	3	1,1	36	11,0	0	0,0	88	32,0	2	0,7	94		
Leste	212	6,3	1.970	61,6	88	1,8	261	14,1	13	0,4	189	7,9	12	0,8	4.224		
Cidade Tradicional	20	8,2	143	60,7	8	2,5	14	5,9	8	2,2	8	3,8	1	0,4	884		
Erasmão Maracajó	19	7,3	80	43,3	3	1,4	42	28,7	1	0,5	33	14,4	0	0,0	388		
Guaiumirim	32	7,9	209	73,1	4	1,4	91	30,9	3	0,7	22	7,7	8	1,4	267		
Itaim Paulista	19	3,6	220	59,2	5	1,3	55	14,2	5	1,1	40	10,3	4	1,0	614		
Itaquera	26	6,0	264	46,8	8	1,6	71	12,8	3	0,6	26	6,5	7	1,3	626		
São Mateus	11	7,9	228	48,4	4	0,8	39	8,2	4	0,8	29	6,2	2	0,4	1.187		
São Miguel	26	7,0	218	59,1	8	2,2	83	22,4	1	0,1	81	8,9	8	1,4	887		
Norte	261	11,2	1.066	66,9	24	1,8	298	21,6	11	0,4	116	14,1	14	1,0	4.488		
Casa Verde/Cachoeirinha	12	10,1	172	58,1	2	0,6	54	17,8	1	0,1	41	13,1	2	0,6	130		
Prepauze/Basiléida	87	10,1	287	60,8	7	1,7	118	27,2	2	0,5	64	15,2	3	0,7	340		
Pinus	15	6,8	69	39,6	1	0,6	16	8,2	4	2,1	19	11,2	1	1,1	160		
Pinusão	88	8,6	208	44,1	8	0,8	88	14,8	1	0,1	71	16,1	4	0,9	287		
Santana/Tapanã	110	10,5	233	36,0	10	1,8	172	30,9	2	0,1	87	12,6	8	1,4	380		
Vila Maria/Vila Guilherme	50	11,8	151	51,3	1	0,3	73	24,8	1	0,1	49	13,8	8	1,1	176		
Óeste	74	6,4	288	29,8	7	0,7	218	22,2	0	0,0	101	9,4	1	0,8	174		
Ruizel	64	11,7	179	19,0	2	0,4	84	20,2	4	0,5	44	9,8	1	0,1	285		
Lapa/Pimenta	10	1,8	107	17,8	8	0,8	128	20,8	4	0,1	57	9,2	1	0,3	279		
Sulista	152	5,1	395	36,7	11	0,4	409	16,5	18	0,1	188	11,8	18	0,4	1.161		
Itarajá	41	7,7	174	26,5	6	0,9	79	14,9	4	0,4	51	10,4	8	1,2	175		
Mococa/Itaquera	37	5,3	260	41,6	1	0,3	38	15,7	4	0,6	24	25,0	4	0,6	637		
Penha	36	6,4	218	45,0	5	1,1	202	42,7	8	1,2	61	13,1	0	0,0	461		
Vila Mariana/Itaquera	12	1,2	141	24,1	1	0,2	78	11,2	1	0,2	49	7,7	4	0,7	289		
Vila Prudente/Itaquera	24	2,9	207	28,5	4	0,7	46	8,6	3	0,4	40	8,0	1	0,2	659		
Sul	281	7,8	1.213	41,4	21	0,8	378	13,5	16	0,4	122	11,0	19	1,1	2.891		
Carvalho Limpo	77	8,3	279	40,5	8	1,3	79	11,5	4	0,4	88	12,8	8	1,3	618		
Capela do Socorro	36	10,8	212	49,7	4	0,6	67	8,1	6	1,0	75	11,8	7	1,1	985		
Nóvo Itirum	17	6,7	266	42,1	8	1,3	158	18,7	1	0,1	49	7,8	8	1,3	611		
Paraisópolis	14	6,0	82	28,8	6	0,9	14	7,4	0	0,0	13	8,0	1	0,6	104		
Estimador/Itarajá/Itarajá	87	1,8	303	41,8	2	0,3	107	18,2	6	0,7	99	14,3	6	0,9	106		
Endereço ignorado*	21	117,8	471	-	5	-	9	-	0	-	49	-	0	-	1.844		
Total	1.129	7,4	5.086	47,8	111	1,8	3.099	16,9	73	0,6	1.433	11,6	78	0,8	15.442		

Fontes: Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN, Sistema de Controle de Pacientes com Tuberculose - TBWeb, Dengue on-line / COVISA / SMS-SP - Agravos e Doenças de Notificação Compulsória; Sistema de Informações de Nascidos Vivos - SINASC / CEInfo / SMS-SP - dados atualizados em 20/05/2021 e Fundação SEADE - projeção de população residente em 01/07/2020.

(1) Dados referentes ao ano de 2020, sujeitos a revisão, atualizados em 10/06/2021 (Sífilis Congênita), 02/06/2021 (Tuberculose), 25/05/2021 (Leptospirose), 07/05/2021 (Dengue), 28/05/2021 (Doença Meningocócica), 02/06/2021 (Aids), 21/05/2021 (Hanseníase) e 26/05/2021 (Intoxicação Exógena); (2) Nascidos Vivos; (3) Registros com endereço insuficiente, não localizado ou não validado.



4.11. REDE DE SAÚDE

4.11.1. Rede Física

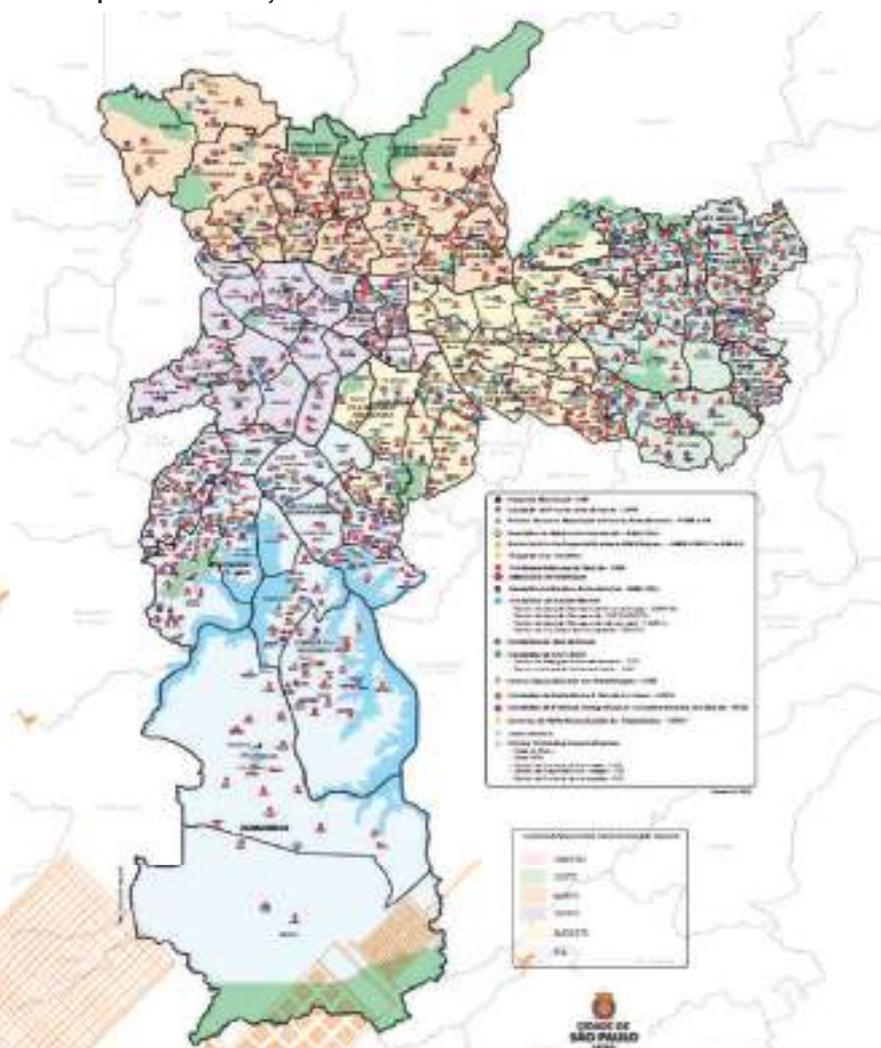
Nas diretrizes de gestão da SMS-SP, priorizou-se o planejamento e a organização dos serviços, por meio da organização das Redes Regionais de Atenção à Saúde (RAS). Conceitualmente, segundo o Ministério da Saúde (MS), as RASs se caracterizam pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção, tendo como centro de comunicação a Atenção Primária à Saúde (APS). São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas os quais, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam a integralidade do cuidado (BRASIL, 2017).

O objetivo das RASs é promover a

integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do sistema em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária, e eficiência econômica. Todos os pontos de atenção são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde, e diferenciam-se apenas em função das distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.

A SMS-SP vem aumentando a quantidade e diversificando os serviços de saúde que prestam assistência à população da cidade, como pode ser observado na Figura 4.

Figura 4 - Estabelecimentos/serviços próprios segundo Coordenadoria Regional de Saúde, Supervisão Técnica de Saúde e Distrito Administrativo. Município de São Paulo, Dezembro de 2020.



Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

Tabela 13 - Número de estabelecimentos/serviços próprios segundo Coordenadoria Regional de Saúde (CRS), Município de São Paulo, Dezembro de 2020.

Estabelecimentos/ Serviços		Centro	Leste	Norte	Oeste	Sudest. II	Sul	Total Estab. Serviços
UBS - Unidade Básica de Saúde	UBS	4	96	73	24	74	111	382
	UBS/AMA	-	21	00	0	21	00	82
Total da UBS		4	117	93	24	95	126	468
AMA - Assistência Médica Ambulatorial (12h)		2	1	-	1	3	2	9
Atenção Especializada Ambulatorial Total: 60 Unidades	Hospital-Dia	-	3	2	2	4	6	16
	Hospital-Dia - Hospital	2	1	2	-	1	1	7
	AMBESPEC - Ambulatório de Especialidades	-	2	4	-	3	6	14
	AMA.E - Assistência Médica Ambulatorial de Especialidades	1	2	3	-	2	5	13
Atenção em Urgência/Emerg Total: 47 Unidades	PSM e PA - Pronto Socorro Médico e Pronto Atendimento	1	3	3	2	1	3	13
	UPA - Unidade de Pronto Atendimento	-	4	3	-	4	8	19
AMA - Assistência Médica Ambulatorial (24h)		1	3	1	1	4	3	10
HMI - Hospital Municipal		3	4	0	2	6	4	24
Saúde Mental Total: 289 Unidades (88 CAPS)	CAPS AD - Centro de Atenção Psicossocial Adulto e Idoso	3	6	4	4	8	6	31
	CAPS ADULTO - Centro de Atenção Psicossocial Adulto	1	7	6	4	7	8	33
	CAPS U - Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil	1	8	5	2	9	7	32
	CECOO - Centro de Convivência e Cooperativa	-	4	7	2	6	5	24
	RT - Residência Terapêutica	1	17	15	8	13	18	72
Unidade de Acolhimento		3	1	5	-	4	3	16
Unidade de Apoio à Saúde Mental		-	-	-	-	1	-	1
DSI/AIDS Total: 24 Unidades	CTA - Centro de Testagem e Aconselhamento	1	4	1	-	1	2	9
	SAC - Serviço de Atendimento Especializado	1	0	2	2	0	4	17
Saúde Bucal Total: 36 Unidades	CEO e CL Odont - Centro de Especial. Odontol. e Cl. Odont.	1	7	6	2	9	7	31
	Unidade Odontológica Móvel	1	-	1	1	1	-	4
Reabilitação Total: 37 Unidades	RE - Centro Especializado em Reabilitação	1	0	3	2	7	7	20
	NI - Núcleo Integrado de Reabilitação	-	-	3	-	-	-	3
	NISA - Núcleo Integrado de Saúde Auditiva	-	-	1	-	-	-	1
SAD - Serviço de Atenção Domiciliar		2	14	8	2	9	9	44
URSI - Unidade de Referência Saúde do Idoso		1	2	2	2	2	3	12
CRST - Centro de Referência Saúde do Trabalhador		1	1	1	1	1	1	6
PICS - Práticas Integrativas e Complementares em Saúde		1	4	-	-	1	-	6
Unidade de Apoio Diagnóstico e Terapia		1	1	1	1	2	1	7
Outros Estab./ Serviços Especializados		-	2	-	-	3	-	5
Vigilância em Saúde		2	7	10	2	5	5	31
Total Estabelecimentos/ Serviços por CRS		48	237	195	73	216	245	1.067

Fonte: BR/DATASUS - CNES; SMS/CEInfo - ESTABSUS. *Dados preliminarmente sujeitos à revisão - 27/04/2021. Elaboração: BM - Secretaria de Análise de Informações Assistenciais.

Unidade de Apoio Diagnóstico e Terapia: 6 Laboratórios e 1 Centro de Diagnóstico por Imagem.
Outros Estabelecimentos/ Serviços Especializados: 1 Casa do Parto, 1 CASA SER, 2 CREB, 1 Centro de Controle de Intoxicação.
Vigilância em Saúde: 23 UNVS - Unidades de Vigilância em Saúde, 01 CCZ - Centro de Controle de Zoonoses, 01 Laboratório de Zoonoses e 01 Laboratório de Controle de Qualidade em Saúde.

Nota: (1) Dados atualizados em 15/02/2021; (2) Incluído AMA Especialidades; (3) Centro de Atenção Psicossocial; (4) Centro de Convivência e Cooperativa, Residência Terapêutica, Unidade de Acolhimento Adulto e Infanto-juvenil e Unidade de Apoio; (5) Clínica Especialidade Odontológica, Clínica Odontológica e Unidade Odontológica Móvel; (6) Centros Especializados em Reabilitação, Núcleo Integrado de Reabilitação e Núcleo Integrado de Saúde Auditiva; (7) Saúde do Idoso; (8) Práticas Integrativas e Complementares em Saúde; (9) Pronto Socorro Isolado, Pronto Atendimento, Unidade de Pronto Atendimento e AMA 24h; (10) Unidades de Vigilância em Saúde, Centro de Controle de Zoonoses e Laboratório de Zoonoses; (11) Laboratórios, Centro Diagnóstico Imagem, Casa do Parto, CASA SER e Centro de Controle de Intoxicação. Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)/ Ministério da Saúde (MS); ESTABSUS/CEInfo/ SMS-SP;

A cidade abriga um importante centro tecnológico de saúde, com um complexo médico-hospitalar de referência nacional e internacional, o que representa parcela importante da sua economia. No que diz respeito ao setor público, a cidade produz o maior número de procedimentos ambulatoriais de baixa, média e alta complexidades, assim como o maior número de internações pelo SUS do país. Apresenta 468 Unidades Básicas de Saúde (UBSs) e 24 hospitais gerais ou especializados que fazem parte de uma rede com 1.007 estabelecimentos/serviços de saúde sob gestão municipal (Tabela 12). As Tabelas 13 e 14 apresentam a rede física prestadora de serviços segundo tipo de estabelecimento, gestão e período.

Tabela 14 - Rede física por tipo de estabelecimento e gestão. Município de São Paulo, Dezembro de 2020.

Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total
ACADEMIA DA SAÚDE	-	3	3
CENTRAL DE REGULAÇÃO	1	8	9
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	-	1	1
CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E/OU HEMATOLÓGICA	-	25	25
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS	2	95	97
CENTRO DE PARTO NORMAL	-	2	2
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	1	502	503
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	1	-	1
CENTRAL DE NOTIF. CAPTAÇÃO E DISTR. ÓRGÃOS ESTADUA	5	1	6
CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATORIO ESPECIALIZADO	12	2.064	2.076
CONSULTÓRIO	-	7.904	7.904
COOPERATIVA	-	2	2
FARMÁCIA	11	107	118
HOSPITAL ESPECIALIZADO	16	38	54
HOSPITAL GERAL	24	126	150
HOSPITAL DIA	4	46	50
LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA - LACEN	1	-	1
LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA	1	5	6
POLICLÍNICA	5	242	247
OFICINA ORTOPÉDICA	-	1	1
POSTO DE SAÚDE	-	15	15
PRONTO ATENDIMENTO	-	36	36
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	1	1
PRONTO SOCORRO GERAL	-	13	13
SECRETARIA DE SAÚDE	4	12	16
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ISOLADO (HOME CARE)	-	56	56
UNIDADE DE ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA	-	1	1
UNIDADE DE SERVIÇO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	5	734	739
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	-	29	29
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL P RE-HOSP-URGENCIA/EMERGENCI	1	174	175
UNIDADE MÓVEL TERRESTRE	-	28	28
TELESAÚDE	3	4	7
POLO PREV.DE DOENÇAS E AGRAVOS E PROMOCÃO DA SAÚDE	-	1	1
Total	97	12.276	12.373

Nota: A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que: Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como “Natureza” e “Esfera Administrativa”. De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como “Natureza” e “Esfera Administrativa”, como “Natureza Jurídica” e “Esfera Jurídica”. A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como “Natureza Jurídica” e “Esfera Jurídica”. Fonte: Ministério da Saúde (MS) - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES). Dados atualizados em 15/02/2021.

Tabela 15 - Rede física SUS por tipo de estabelecimento e período. Município de São Paulo, Dezembro de 2019, Junho de 2020 e Dezembro de 2020.

Tipo de Estabelecimento	2019/Dez	2020/Jun	2020/Dez
ACADEMIA DA SAÚDE	-	-	3
CENTRAL DE REGULAÇÃO	12	10	9
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	1	1	1
CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E/OU HEMATOLÓGICA	41	20	25
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS	94	94	97
CENTRO DE PARTO NORMAL	2	2	2
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	491	497	503
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	1	1	1
CENTRAL DE NOTIF. CAPTAÇÃO E DISTR. ÓRGÃOS ESTADUA	6	5	6
CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATORIO ESPECIALIZADO	4.586	1.327	2.076
CONSULTÓRIO	14.591	7.211	7.904
COOPERATIVA	9	2	2
FARMÁCIA	169	89	118
HOSPITAL ESPECIALIZADO	51	52	54
HOSPITAL GERAL	145	147	150
HOSPITAL DIA	60	44	50
LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA - LACEN	1	1	1
LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA	5	3	6
POLICLÍNICA	318	191	247
OFICINA ORTOPÉDICA	1	1	1
POSTO DE SAÚDE	16	16	15
PRONTO ATENDIMENTO	24	27	36
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	5	1	1
PRONTO SOCORRO GERAL	17	13	13
SECRETARIA DE SAÚDE	14	12	16
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ISOLADO (HOME CARE)	104	33	56
UNIDADE DE ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA	2	2	1
UNIDADE DE SERVIÇO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	885	691	739
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	28	28	29
UNIDADE MOVEL DE NÍVEL PRE-HOSP-URGENCIA/EMERGENCI	212	166	175
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	36	28	28
TELESAÚDE	7	6	7
POLO PREV.DE DOENÇAS E AGRAVOS E PROMOÇÃO DA SAÚDE	5	1	1
Total	21.939	10.722	12.373

Nota: A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que: Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como “Natureza” e “Esfera Administrativa”. De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como “Natureza” e “Esfera Administrativa”, como “Natureza Jurídica” e “Esfera Jurídica”. A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como “Natureza Jurídica” e “Esfera Jurídica”. Fonte: Ministério da Saúde (MS) - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES). Dados atualizados em 15/02/2021.

4.12. Assistência à saúde

A oferta de serviços de saúde pelo SUS no MSP encontra-se sob gestão das secretarias de Saúde do Município e do Estado de São Paulo, sendo que a SMS-SP responde pela totalidade da Atenção Primária à Saúde (Tabela 15). Em relação à Atenção Especializada, a SMS respondeu por 46,5% da produção de consultas médicas em 2019. Em 2020, este valor correspondeu a 2.735.354 consultas (Tabela 16). No que diz respeito à urgência/emergência, o município realizou 72,4% das consultas médicas no mesmo ano. A Tabela 17 apresenta as consultas médicas e primeira consulta odontológica segundo nível de atenção à saúde e gestão dos estabelecimentos/serviços públicos de saúde.

Tabela 16 - Procedimentos apresentados pela Atenção Primária à Saúde segundo grupo. Município de São Paulo, 2020.

Grupo proc.	Qtd.Apresentada
01_Ações de promoção e prevenção em saúde	20.326.650
02_Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.435.508
03_Procedimentos clínicos	32.367.496
04_Procedimentos cirúrgicos	479.486
08_Ações complementares da atenção à saúde	125.262
Total	58.734.402

Nota: Os dados são preliminares, sujeito a atualização, o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) permite apresentação até 3 meses após a realização do procedimento. Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Dados atualizados em 15/02/2021.

Tabela 17 - Total de Consultas Médicas Básicas, Especializadas e de Urgências em estabelecimentos sob gestão da Secretaria Municipal de Saúde (SMS). Município de São Paulo, 2020.

Cons MED selec CBO	Qtd.Apresentada
***Consulta Médica em Atenção Básica	11.532.238
*Cons. Médica At. Básica exceto urgência	7.578.067
*Cons. Médica Urgência At. Básica	3.954.171
***Cons. Médica em At. Especializada	2.735.354
***Cons. Médica de Urgência/Emergência	5.013.094
Total	19.280.686

Nota: Os dados são preliminares, sujeitos a atualizações, tabulados com arquivos disponibilizados pelo Ministério da Saúde/DATASUS. Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Dados atualizados em 15/02/2021.

Tabela 18 - Consultas médicas e primeira consulta odontológica(1) realizadas em estabelecimentos de saúde da Rede SUS(2), segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2020(3).

CRM / STS	Consulta Médica na Atenção Básica			Consulta Médica na Atenção Especializada			Consulta Médica/Atendimento em Urgência/Emergência*			Total de Consultas Médicas			Primeira Consulta Odontológica(SMS)
	SMS	SES	Total	SMS	SES	Total	SMS	SES	Total	SMS	SES	Total	
Cidade	285.074	173.703	458.777	266.237	436.233	702.470	185.158	294.097	479.255	812.329	645.846	1.457.176	2.035
Bairro Cerilho	75.968	66.305	142.273	149.381	222.237	371.618	47.400	170.589	217.989	392.794	400.806	793.600	187
Sé	125.966	107.618	233.584	116.516	228.002	344.518	68.766	16.230	85.064	419.326	344.240	663.566	1.048
Leste	1.845.001	951.709	2.796.710	910.274	234.324	1.144.598	1.595.519	269.087	1.864.606	4.623.321	461.411	5.084.734	38.980
Cidade Tradicional	185.745	64.818	250.563	25.817	0	25.817	274.043	0	274.043	353.467	0	353.467	5.589
Ermitão Maracaju	138.663	123.032	261.695	53.001	0	53.001	258.137	0	258.137	371.464	0	371.464	2.057
Guáranic	212.118	65.948	278.067	38.094	1.887	40.001	184.132	94.057	278.189	506.303	37.944	544.247	4.188
Itaim Paulista	182.000	52.007	234.007	39.686	17.236	56.922	120.034	57.547	177.581	303.625	74.783	378.408	5.022
Itaquera	489.782	116.318	606.100	80.791	146.888	227.679	376.668	69.628	446.296	863.316	238.862	1.102.178	6.033
São Mateus	184.760	294.342	479.102	48.276	21.609	69.884	88.707	47.028	135.735	275.344	68.477	343.821	6.034
São Miguel	280.751	136.317	417.068	57.620	4.754	62.374	205.947	21	206.008	348.885	4.785	353.670	6.720
Norte	1.486.798	618.818	2.105.616	698.883	328.217	1.027.100	987.878	464.789	1.452.667	3.558.811	796.804	4.355.615	27.088
Casa Verde/Cachoeirinha	230.612	192.006	422.618	81.381	46.348	127.729	46.930	82.729	129.659	311.750	127.877	439.627	3.882
Fragoso/Brasilândia	386.147	168.515	554.662	80.800	28.117	108.917	128.488	64.100	192.588	383.210	91.441	474.651	5.589
Perus	188.979	108.243	297.222	84.838	0	84.838	126.871	0	126.871	379.961	0	379.961	1.790
Pinheiros	288.005	178.344	466.349	81.296	17.900	99.196	122.218	187.275	309.493	380.510	208.175	588.685	4.555
Sertão/Japani	283.000	189.418	472.418	72.837	120.343	193.180	280.395	120.450	400.845	713.348	321.002	1.034.350	6.046
Vila Maria/ Vila Guilherme	242.000	8.215	250.215	67.642	86.929	154.571	236.567	0	236.567	393.047	56.526	449.573	6.294
Oeste	462.062	355.498	817.560	276.416	1.304.796	1.581.212	261.543	181.091	442.634	1.038.427	1.396.697	2.435.124	6.940
Itaquera	301.099	130.812	431.911	47.388	66.524	113.912	142.518	60.769	203.287	312.288	126.286	438.574	3.144
Lapa/Primeira	160.964	194.648	355.612	218.618	2.028.183	2.246.801	120.028	81.222	201.250	643.438	1.220.922	1.864.360	4.094
Ydruí	1.040.145	927.818	1.967.963	898.881	981.152	1.880.033	985.548	407.480	1.393.028	4.095.695	1.488.837	5.584.532	25.425
Itaquera	264.161	170.413	434.574	141.828	184.091	325.919	163.578	122.032	285.610	380.358	306.893	687.251	4.179
Marechal/Armadura	230.648	170.715	401.363	979.791	139.548	1.119.339	280.545	68.488	349.033	1.099.511	226.014	1.325.525	4.181
Penha	141.712	134.546	276.258	96.558	0	96.558	181.373	0	181.373	274.669	0	274.669	6.436
Vila Mariana/Taboquinha	133.080	103.507	236.587	138.237	611.824	750.061	353.773	258.379	612.152	799.407	771.303	1.570.710	3.688
Vila Prudente/Sapopemba	409.538	147.715	557.253	103.367	24.571	127.938	52.612	139.856	192.478	711.248	264.427	975.675	8.020
Sul	1.569.919	919.884	2.489.803	622.854	380.551	1.003.405	1.190.163	374.980	1.565.143	3.018.381	657.480	3.675.861	30.761
Campo Limpo	700.135	176.214	876.349	148.729	4.919	153.648	82.017	24	82.041	1.218.806	4.883	1.223.689	30.025
Capela do Socorro	489.059	122.343	611.402	101.746	99.131	200.877	142.327	127.269	269.596	355.986	226.380	582.366	7.527
Milão Novo	716.173	116.308	832.481	213.238	0	213.238	344.854	0	344.854	1.719.363	0	1.719.363	8.180
Parelheiros	161.726	175.343	337.069	17.215	0	17.215	168.142	0	168.142	318.334	0	318.334	6.129
Santa Amélia/Cidade Ademar	487.067	129.618	616.685	143.138	178.521	321.659	251.018	247.626	498.644	1.308.823	426.127	1.734.950	6.080
Município de São Paulo	1.880.961	3.260.817	5.141.778	2.742.805	3.331.139	6.073.944	5.225.824	1.915.082	7.140.906	18.812.427	5.246.227	24.058.654	141.194

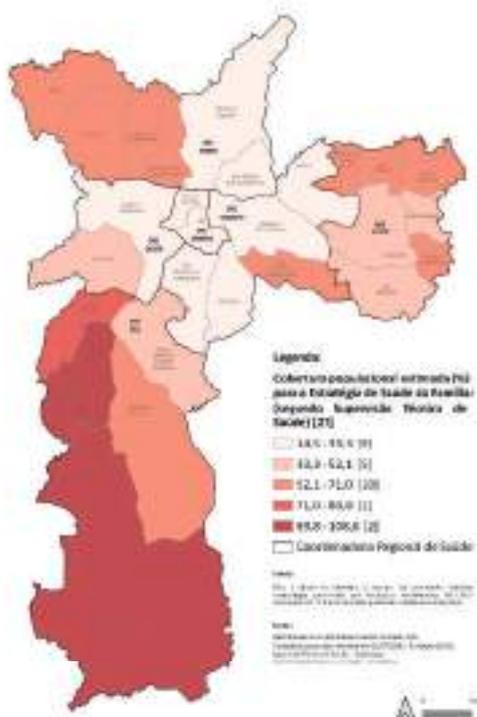
Fonte: Sistema de Informação Ambulatorial - SIA / Ministério da Saúde - MS - dados atualizados em 10/05/2021.

(1) Quantidade apresentada ao Ministério da Saúde; (2) A Rede SUS é composta por estabelecimentos de saúde das esferas administrativas federal, estadual, municipal e privada conveniada/contratada e encontra-se sob gestão da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) e da Secretaria de Estado da Saúde (SES); (3) Dados preliminares, sujeitos a atualizações, tabulados em 10/05/2021, com arquivos disponibilizados pelo Ministério da Saúde - MS / Departamento de Informática do SUS - DATASUS em Maio/2021; (4) Consultas Médicas/Atendimentos em urgência/Emergência realizados nas unidades (AMA 24h, PA, PS, UPA) próprias ou privadas contratadas/conveniadas sob a gestão da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) e Secretaria de Estado da Saúde (SES).

4.12.1. Cobertura da Atenção Primária à Saúde

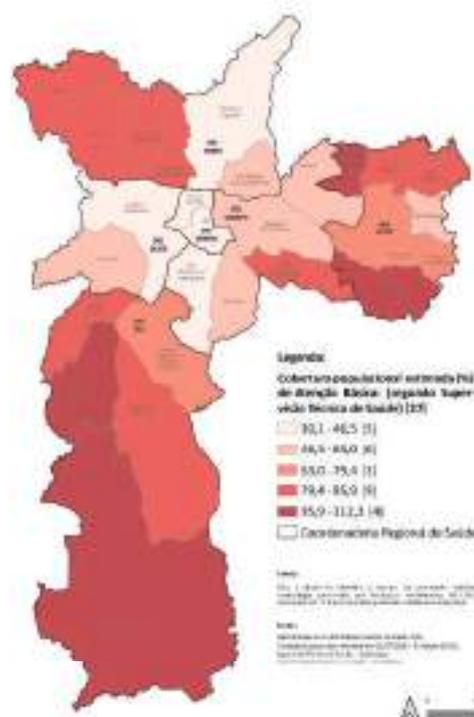
Frente à diversidade de cenários observados na escala intramunicipal, o MSP apresenta em 2020, 72,7% da população coberta pela Atenção Primária à Saúde e 46,7% da população residente em área de atuação da Estratégia Saúde da Família (Figura 5 e 6).

Figura 5 - Cobertura populacional estimada para a Estratégia Saúde da Família segundo Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2020.



Nota: para o cálculo da cobertura as equipes são ponderadas conforme metodologia apresentada pela Pactuação Interfederativa 2017-2021 (Resolução CIT nº 8 de 24/11/2016 publicada no DOU em 12/12/2016); Fonte: CNES, 2020; População projetada - Fundação SEADE. Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

Figura 6 - Cobertura populacional estimada da Atenção Primária à Saúde segundo Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2020.



Nota: para o cálculo da cobertura as equipes são ponderadas conforme metodologia apresentada pela Pactuação Interfederativa 2017-2021 (Resolução CIT nº 8 de 24/11/2016 publicada no DOU em 12/12/2016); Fonte: CNES, 2020; População projetada - Fundação SEADE. Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2021.

É importante destacar que, segundo dados do Inquérito Domiciliar de Saúde realizado em 2015 no Município de São Paulo, a taxa de cobertura de planos de saúde médico ou odontológico para pessoas com 12 anos de idade e mais era de 42,2% (ISA Capital, 2015).

4.13. Constituição da força de trabalho do SUS municipal

Os trabalhadores da saúde municipal são constituídos por dois grandes grupos: funcionários públicos concursados e servidores contratados pelas organizações parceiras da SMS por meio da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme a Tabela 19. Até dezembro de 2020, o quadro de trabalhadores da SMS somava um total de 26.058 servidores públicos concursados ou comissionados dos órgãos centrais, regionais e locais (STS, serviços e unidades de saúde), além da Autarquia Hospitalar Municipal e do Hospital do Servidor Público Municipal. Somam-se a essa força de trabalho 2.011 profissionais com vínculos estadual e federal. Porém, a maior parte da força de trabalho está contratada pelas entidades parceiras (contratualizadas e conveniadas), perfazendo um total de 58.876 trabalhadores no final de 2020.

Tabela 19 - Profissionais ativos na Secretaria de Saúde do Município de São Paulo, Dezembro de 2020.

Cargos mais frequentes	AHM EFETIVO	AUTARQUIA	ESTADUAL	FEDERAL	HSPM	MAIS MEDICOS	MUNICIPAL	PARCEIRA	Total
Médico	585	48	213	6	230	176	2.635	9.309	13.202
Enfermeiro	1.135	4	53	4	88	-	1.400	5.372	8.056
Técnico em enfermagem	1.248	24	1	-	255	-	373	4.036	5.737
Auxiliar de enfermagem	2.701	109	217	6	215	-	2.906	7.048	14.199
Cirurgião dentista	38	-	314	-	36	-	606	1.005	1.909
Agente comunitário de saúde	-	-	-	-	-	-	-	9.263	9.263
AGPP	1.366	15	276	16	250	-	1.450	6.533	9.910
Auxiliar administrativo	-	-	94	-	9	-	-	1.718	1.821
Agente de Apoio	120	1	386	8	426	-	763	1.121	2.825
Assistente Social	81	-	53	-	36	-	222	831	1.203
Psicólogo	32	1	50	-	23	-	231	710	1.047
Técnico Saúde de Farmácia	160	1	-	-	23	-	276	1.078	2.438
Demais	443	109	214	-	265	-	5.159	9.055	15.245
Total	7.999	316	1.971	40	1.836	176	15.821	58.876	86.945

Fonte: SISRH - Base Dezembro/2020.



4.14. POPULAÇÃO NEGRA

4.14.1 População negra

Diversas publicações relacionadas à raça/cor têm sido produzidas no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo. Cabe citar os Boletins CEInfo Análise denominados: “Análise do Quesito Raça/Cor a partir de Sistemas de Informação da Saúde do SUS”, publicado em 2011; “Aspectos da questão étnico-racial e saúde no Município de São Paulo”, publicado em 2015; e “Raça/cor: Olhar da Saúde da População Negra”, de 2020.

Segundo um estudo realizado pela Secretaria Especial de Desenvolvimento Social, após 10 anos da instituição do Programa Bolsa Família, das 13,8 milhões de pessoas que acessaram o programa, 73% se autodeclararam pretas ou pardas (Gráfico 14). O Programa Bolsa Família foi criado em 2004 como uma estratégia para estimular o desenvolvimento econômico e promover a distribuição de renda visando a erradicação da pobreza e melhoria dos indicadores de saúde, educação e trabalho.

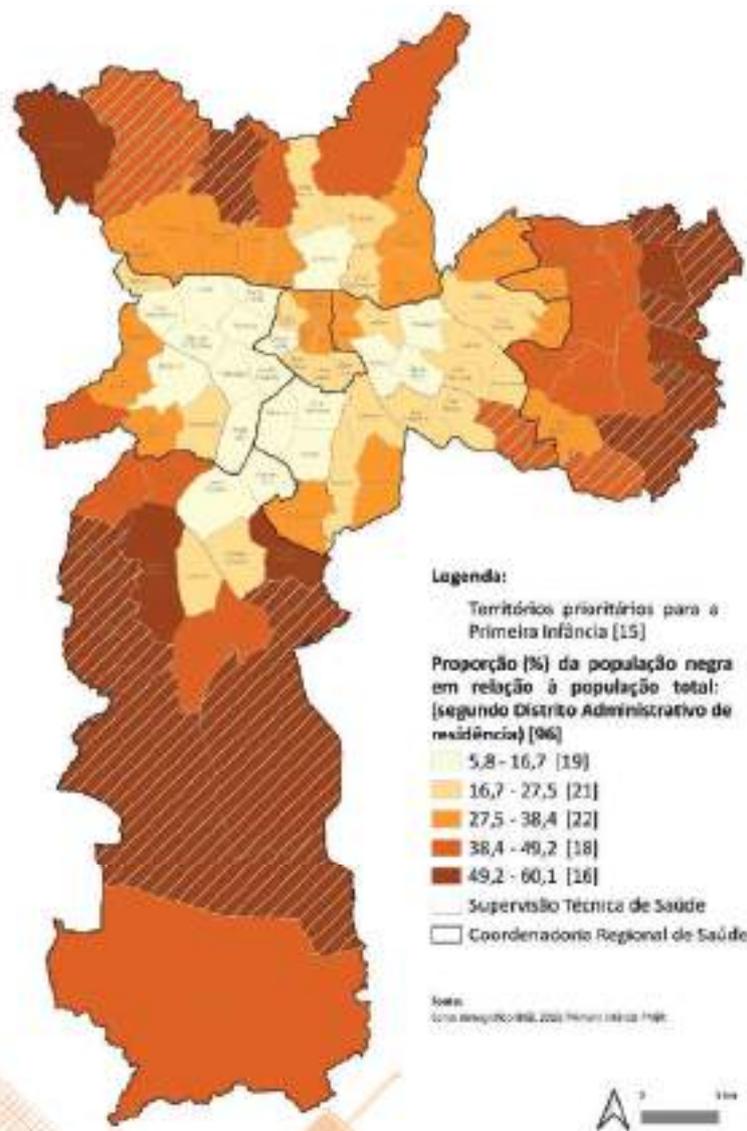
Gráfico 14 - Pessoas (%) beneficiárias do Programa Bolsa Família segundo raça/cor. Município de São Paulo, Julho/2019.



Fonte: Prefeitura de São Paulo. Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social (SMADS), 2019.

O Plano Municipal pela Primeira Infância visa contribuir para assegurar os direitos e o desenvolvimento integral das crianças até seis anos de idade e tem dupla função: ser um guia para a atuação do poder público, da sociedade e das famílias; e ser uma ferramenta de acompanhamento e controle dessa atuação, uma vez que dispõe sobre as metas e estratégias necessárias para o cumprimento de seus eixos estratégicos. Importante destacar que os territórios prioritários definidos neste plano estão entre os Distritos Administrativos que apresentam as maiores proporções da população negra, conforme Figura 7.

Figura 7 - Territórios prioritários para a Primeira Infância e proporção (%) da população negra em relação à população total segundo Distrito Administrativo de residência. Município de São Paulo, 2010.



Fonte: Censo demográfico IBGE, 2010; Primeira Infância PMSP.
Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2021.

Outro aspecto que vale à pena ser destacado é a disparidade em relação à infecção pelo HIV entre as populações negra e não negra. Entre 2014 e 2018, a proporção de casos de HIV foi de 47,2% na população negra. Quanto à distribuição proporcional segundo sexo, no mesmo período, detectou-se 55,7% dos casos em mulheres negras e 38,7% em mulheres brancas; ocorrendo o inverso na população masculina, com 45,4% das notificações em homens negros e 48,4% na população masculina branca. Entre 2014 e 2018, a razão da taxa de detecção de HIV entre homens pardos e brancos variou de 1,3 a 1,4, enquanto que entre os pretos e brancos, essa relação esteve entre 1,6 e 2,1. Nas mulheres foi observada uma disparidade ainda maior, com uma razão entre 1,8 e 2,6, comparando pardas e brancas; e de 3,2 a 5,4 considerando pretas e brancas (Tabela 20).

Tabela 20 - Número e taxa de detecção (/100.000 habitantes) da infecção pelo HIV segundo sexo, raça/cor e ano de diagnóstico. Município de São Paulo, 2014 a 2018.

Sexo	Ano de Diagnóstico	Raça/cor									
		Branca		Preta		Parda		Amarela		Indígena	
		N	TD	N	TD	N	TD	N	TD	N	TD
Feminino	2014	204	6,1	115	32,8	248	15,8	1	0,8	1	16,2
	2015	253	7,6	103	29,6	216	13,8	4	3,2	1	16,3
	2016	248	7,4	125	35,7	247	15,7	3	2,4	1	16,2
	2017	264	7,9	88	25	245	15,5	8	6,3	2	32,3
	2018	222	6,6	107	30,2	218	13,7	3	2,3	3	48,2
	Total fem	1.191		538		1.174		19		8	
Masculino	2014	1.301	46	255	75,1	893	61,1	14	12,7	9	161,9
	2015	1.456	51,8	305	90,3	986	67,9	31	28,2	8	144,8
	2016	1.556	55,1	331	97,4	1.129	77,2	25	22,6	9	161,9
	2017	1.471	51,8	377	110,4	1.090	74,2	22	19,8	15	268,5
	2018	1.225	42,9	302	88	895	60,6	19	17	10	178,1
	Total masc	7.009		1.570		4.993		111		51	
Total	2014	1505	24,4	370	53,6	1141	37,6	15	6,3	10	85,3
	2015	1709	27,9	408	59,5	1202	39,9	35	14,9	9	77,2
	2016	1804	29,3	456	66,1	1376	45,3	28	11,8	10	85,3
	2017	1735	28,8	465	67	1335	43,8	30	12,6	17	143,3
	2018	1447	23,3	409	58,7	1113	36,3	22	9,2	13	109,8
	TOTAL	8.200		2.108		6.167		130		59	

Nota: *Taxa de detecção por 100.000 habitantes. **Dados preliminares até 30/06/2019, sujeitos a revisão. Fonte: Sinan DVE/COVISA, IBGE/SEADE: Censo 2010 - 2011 a 2018 estimativa aplicando proporção sobre o total.

O Coeficiente de Incidência de Tuberculose apresentou crescimento de 2015 a 2018, sendo cerca de 3,0 vezes maior em pretos em comparação aos brancos. O aumento da incidência aconteceu principalmente na população negra, cujo risco de adoecer em 2018 foi cerca de 2,0 o risco da população do município como um todo (Tabela 21).

Tabela 21 - Casos novos de tuberculose e coeficiente de incidência (/100.000 habitantes), segundo raça/cor e ano da notificação. Município de São Paulo, 2015 a 2018.

Raça / cor	2015		2016		2017		2018	
	n	CI	n	CI	n	CI	n	CI
Branca	2.223	31,6	2.107	29,9	2.231	31,5	2.176	30,5
Preta	716	94,5	658	86,4	715	93,5	764	99,4
Amarela	75	29,6	66	25,9	82	32,0	73	28,4
Parda	2.210	62,5	2.084	58,7	2.273	63,7	2.559	71,4
Indígena	46	344,4	46	342,7	32	237,3	32	236,1
Total	5.270	49,7	4.961	46,5	5.333	50,0	5.604	52,3

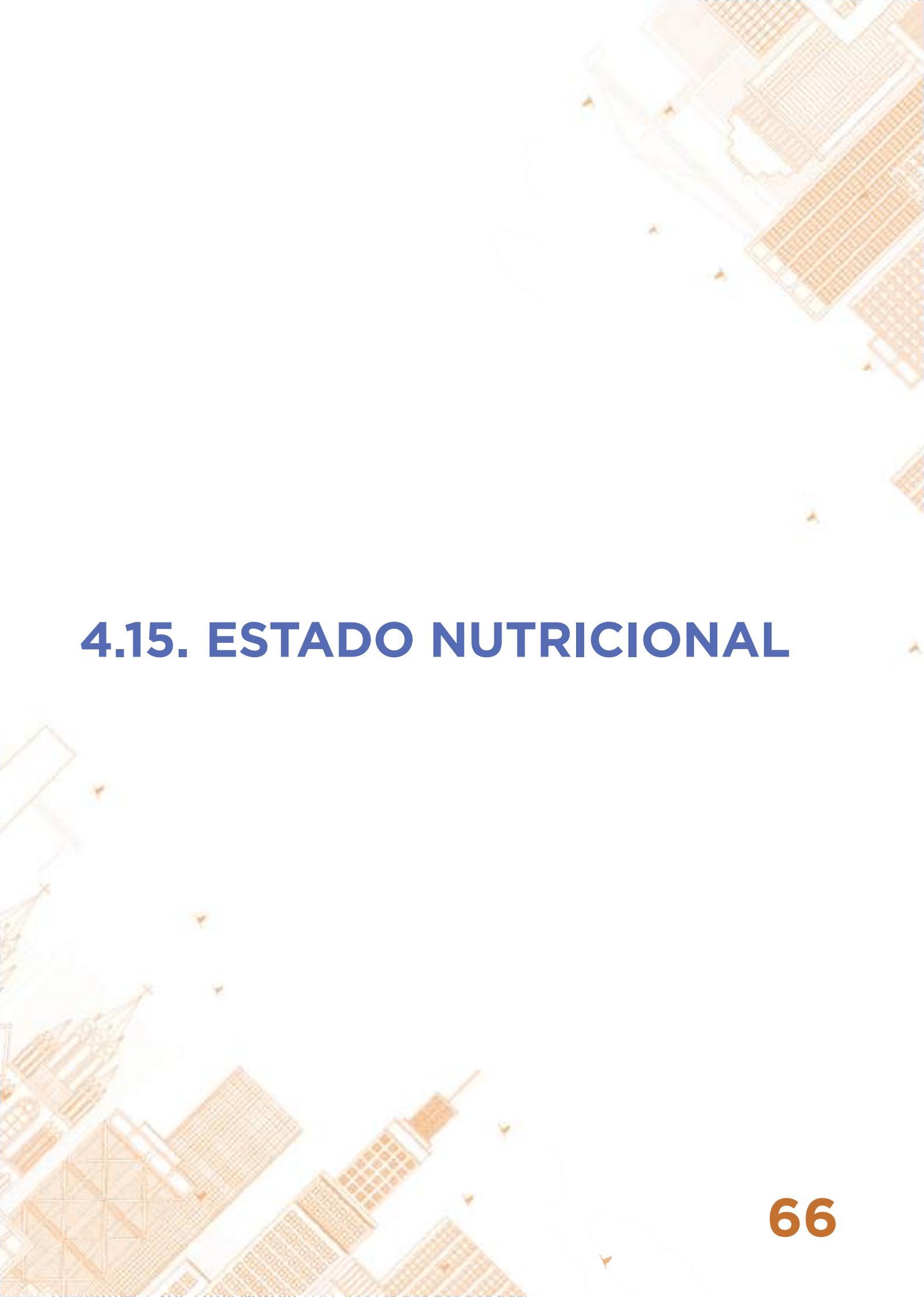
Nota: Foram excluídos 1.998 (8,6%) registros sem informação de raça/cor. Para o cálculo do coeficiente de incidência (CI), foi aplicada a distribuição segundo raça/cor (Censo Demográfico, 2010 - IBGE) na população projetada (Fundação SEADE). Fonte: SINAN CCD/COVISA/SMS-SP, 2019.

Outro aspecto que chama a atenção é que, apesar de a população negra representar 37,0% da população no município de São Paulo, está presente em mais de 44,3% das notificações de violências no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). A violência interpessoal/autoprovocada representa 44,2% na população negra no MSP (Tabela 22).

Tabela 22 - Violência interpessoal/autoprovocada (n e %) segundo sexo e raça/cor. Município de São Paulo, 2018.

Raça / cor	Violência interpessoal / autoprovocada					
	Masculino		Feminino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Branca	5.131	36,7	8.607	41,2	13.738	39,4
Preta	1.297	9,3	1.989	9,5	3.286	9,4
Amarela	87	0,6	135	0,6	222	0,6
Parda	4.871	34,8	7.289	34,9	12.160	34,8
Indígena	61	0,4	94	0,4	155	0,4
Ignorado	2.534	18,1	2.798	13,4	5.332	15,3
Total	13.981	100,0	20.912	100,0	34.893	100,0

Nota: Foram excluídos 23 registros sem informação sobre sexo. Fonte: SINAN NET, DANT/COVISA/SMS-SP, 2019.

The background features a stylized, light-colored architectural illustration of a city skyline, including various building shapes and structures, rendered in a sketch-like style with fine lines and light shading.

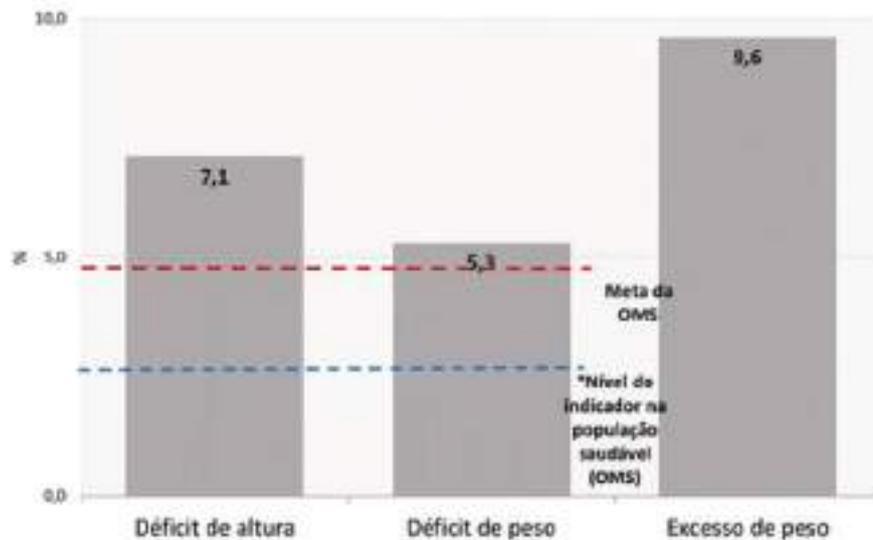
4.15. ESTADO NUTRICIONAL

4.15.1 Estado nutricional

O acompanhamento do estado nutricional de crianças tem sido uma preocupação mundial, devido, principalmente, ao impacto no crescimento e desenvolvimento infantil e a perspectiva para uma vida adulta saudável.

Em 2020, entre as 229.509 crianças menores de 5 anos monitoradas no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN), as altas prevalências apresentadas, tanto para déficits, como para a obesidade infantil, expressa pelo excesso de peso corporal, são desafios para as várias áreas, essencialmente na Atenção Primária à Saúde (Gráfico 15).

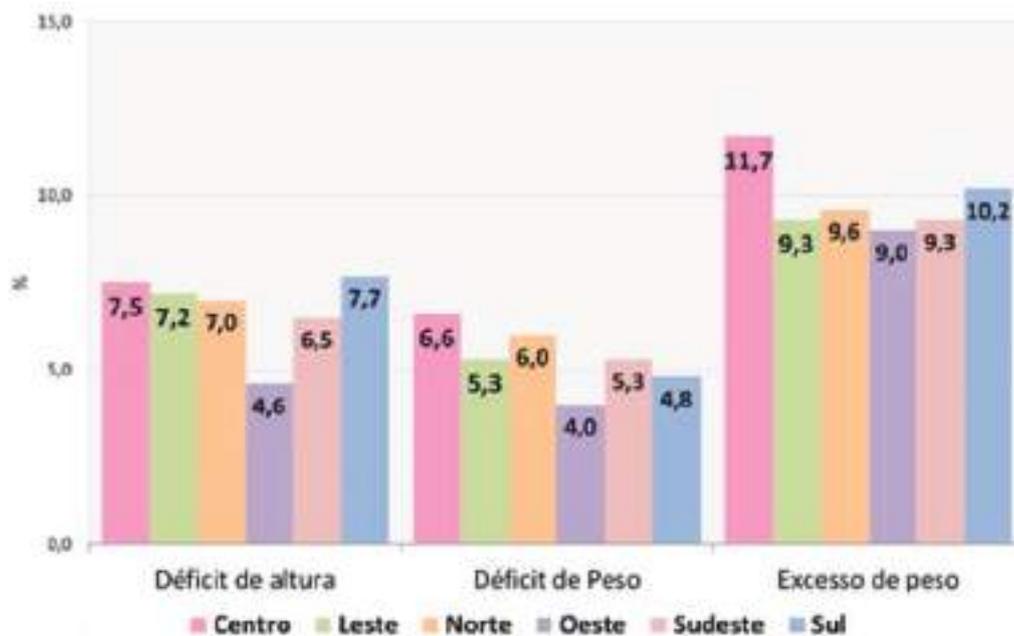
Gráfico 15 - Déficit de altura (%), déficit de peso (%) e excesso de peso (%) em crianças menores de cinco anos atendidas na Atenção Primária à Saúde. Município de São Paulo, 2020.



Fonte: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional – SISVAN/CEInfo/SMS-SP, 2020. Dados extraídos em 15/09/2021.

Esses fenômenos estão presentes em quase todas as regiões das Coordenadorias Regionais de Saúde, conforme apresentado no Gráfico 16. Para quase todos os parâmetros apresentados pela Organização Mundial de Saúde (OMS), para classificação do estado nutricional de crianças nessa faixa etária, os valores estão acima do aceitável, indicando, possivelmente, comprometimento do crescimento e desenvolvimento infantil, a possibilidade do desenvolvimento de comorbidades em idades precoces e a insegurança alimentar e nutricional.

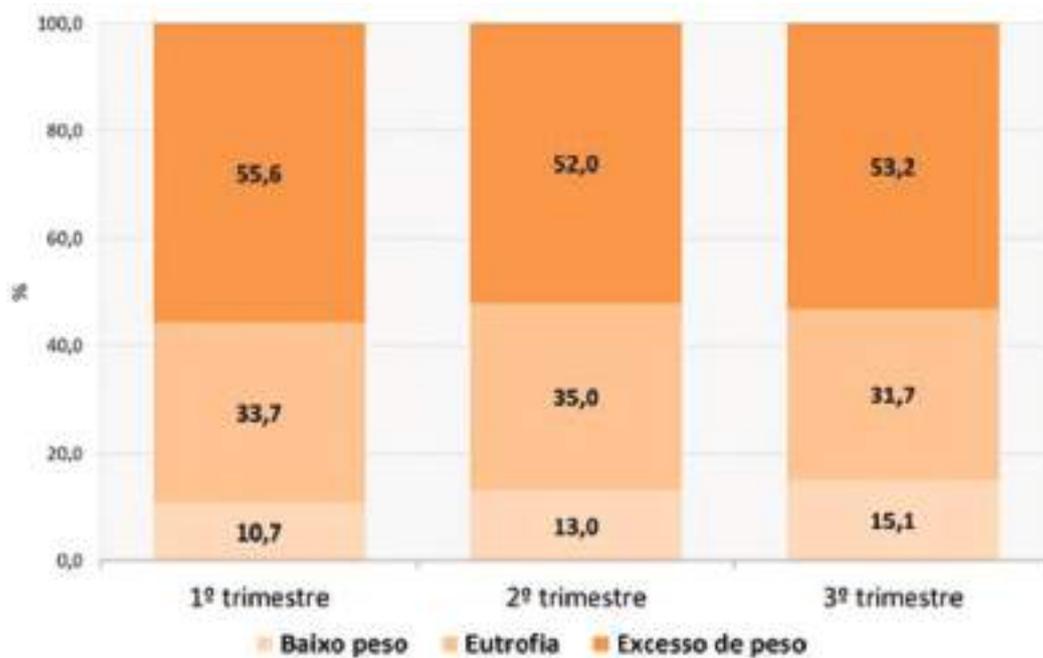
Gráfico 16 - Déficit de altura (%), déficit de peso (%) e excesso de peso (%) em crianças menores de cinco anos atendidas na Atenção Primária à Saúde, segundo Coordenadoria Regional de Saúde de atendimento. Município de São Paulo, 2020.



Fonte: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional – SISVAN/CEInfo/SMS-SP, 2020. Dados extraídos em 01/08/2021.

O estado nutricional da gestante (Gráfico 17) é um fator essencial para o desenvolvimento de uma gestação adequada e saudável, tanto para a saúde da mãe como da criança. No ano de 2020, 84.314 gestantes foram monitoradas no SISVAN, sendo que, 53,73% apresentaram peso acima do recomendado para idade gestacional.

Gráfico 17 - Estado nutricional (%) de gestantes atendidas na Atenção Primária à Saúde, segundo trimestre de gestação. Município de São Paulo, 2020.

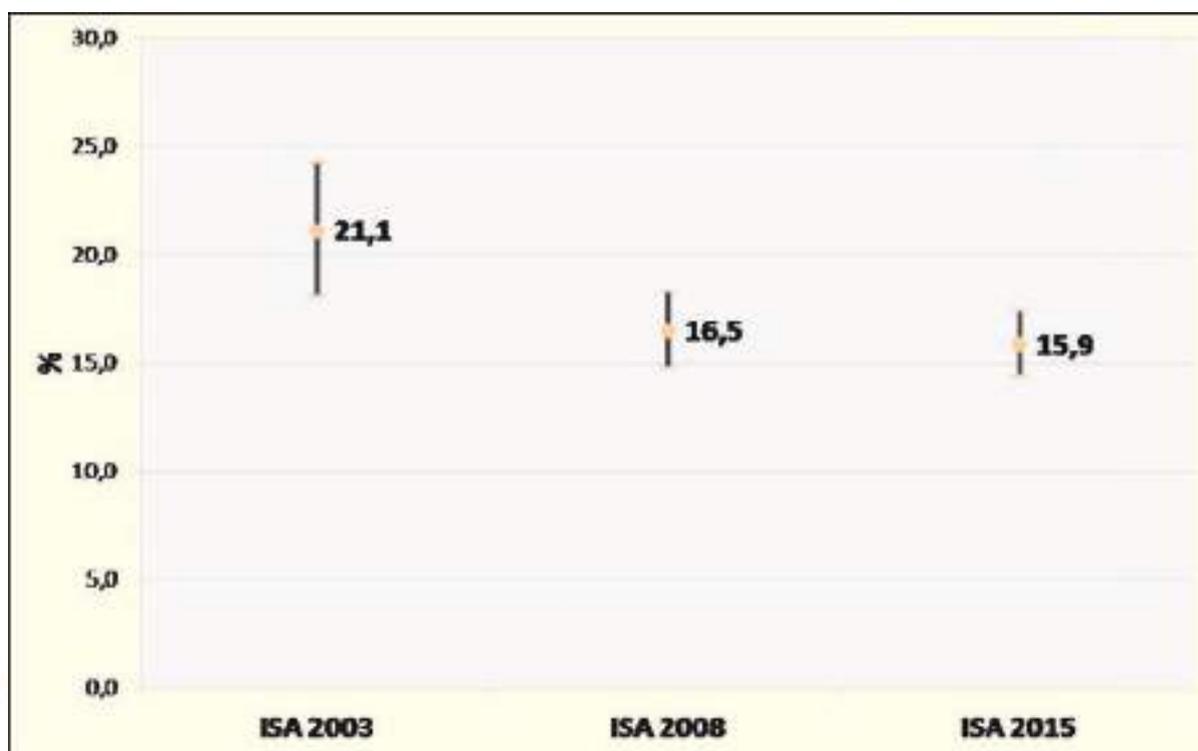


Fonte: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN/CEInfo/SMS-SP, 2020. Dados extraídos em 01/08/2021.

4.16. Transtornos mentais comuns

Considerando outros aspectos relevantes na análise dos Inquéritos de Saúde (ISA Capital), a prevalência de Transtornos Mentais Comuns (TMCS) diminuiu entre 2003 e 2015, conforme exibido no Gráfico 18. Os TMCS são mais frequentes em pessoas do sexo feminino, com baixa escolaridade e baixa renda.

Gráfico 18 - Prevalência de Transtornos Mentais Comuns (TMCS) na população de 15 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015.



Fonte: ISA Capital, 2003, 2008 e 2015. Elaboração: Coordenação de Epidemiologia e Informação (CEInfo/SMS-SP), 2020.

O conhecimento da magnitude destes problemas propicia que os serviços de saúde possam oferecer ações mais focadas em grupos com maior risco para apresentar este tipo de transtorno. A maioria destes problemas pode ser detectada e tratada na Atenção Básica. Na Tabela 21 consta a produção de atenção psicossocial segundo forma de organização apresentadas no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH), bem como os valores pagos para estes procedimentos em 2020.

Tabela 23 - Forma de organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial e 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais. Município de São Paulo, 2020.

Forma de Organização	SIA		SIH	
	Quantidade apresentada	Valor apresentado	AIH pagas	Valor total
030108 - Atendimento / Acompanhamento psicossocial	1.146.701	R\$ 227.941,32	-	R\$ -
030317 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	R\$ -	12.992	R\$ 8.478.463,23

Nota: Os dados são preliminares, sujeitos a atualizações. O Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) permite apresentação até 3 meses após a realização do procedimento. Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Dados atualizados em 15/02/2021.

Tabela 24 - Valor Orçado e Valor Empenhado pela SMS - 2018 a 2021*

Ano/Órgão	Valor Orçado Atualizado (R\$)	Valor Empenhado (R\$)
2018		
AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL	1.457.550.865,00	1.428.799.021,68
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	8.824.113.501,73	8.533.177.362,72
HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	317.743.823,00	294.839.361,55
2018 (Total)	10.599.408.189,73	10.256.815.745,95
2019		
AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL	1.572.272.613,49	1.565.850.394,41
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	9.650.338.811,08	9.337.790.332,87
HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	322.058.273,20	317.018.449,70
2019 (Total)	11.544.669.697,77	11.220.659.176,98
2020		
AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL	1.857.987.005,59	1.605.486.574,59
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	12.074.831.439,14	11.778.540.791,87
HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	461.267.677,02	329.834.479,03
2020 (Total)	14.394.086.121,75	13.713.861.845,49
2021		
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	13.743.287.748,97	11.795.344.333,62
HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	352.948.473,12	262.985.635,52
2021 (Total)*	14.096.236.222,09	12.058.329.969,14
Total Geral	50.634.400.231,34	47.249.666.737,56

Fonte: SOF, 2021. * Resultado Parcial. Valores empenhados até 26/09/2021.

Como é possível observar, os valores orçados e empenhados apresentaram crescimento incremental durante o período, inferior a 10% entre 2018 e 2019, tendo apresentado crescimento levemente maior a partir de 2020, o que é condizente com os esforços para o combate ao cenário de pandemia de COVID-19 no MSP. Destaca-se ainda que a AHM foi extinta, de acordo com as provisões do Decreto nº 59.685 de 13 de agosto de 2020, sendo que suas atribuições, bens patrimoniais, cargos, serviços, contratos, acervos e recursos orçamentários foram incorporados pela SMS, tendo sido absorvidos principalmente pela SEAH.

Em relação à estruturação do orçamento da SMS, destacamos que, conforme estabelecido no art. 3º da Portaria MOG nº 42/1999, a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios estabelecerão, em atos próprios, suas estruturas de programas, códigos e identificação, respeitados os conceitos e determinações nela contidos. Ou seja, todos os entes devem ter seus trabalhos organizados por programas e ações, mas cada um estabelecerá os seus próprios programas e ações de acordo com a referida Portaria.

Para o período 2022-2025, a SMS, seguindo as orientações e a padronização da Secretaria Municipal da Fazenda (SF), reorganizou sua estrutura programática em três programas finalísticos:

- 3003: Ações e Serviços da Saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância;
- 3026: Ações e Serviços da Saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência;
- 3027: Ações e Serviços da Saúde Animal.

Esta estrutura programática do PPA 2022-2025 foi trazida para o Plano Municipal de Saúde 2022-2025, consistindo no elo entre o principal instrumento de planejamento estratégico orçamentário e o instrumento que define a estratégia assistencial da política pública de saúde. A intenção foi conferir maior rastreabilidade aos dados de execução orçamentária da Secretaria, facilitando o monitoramento dos instrumentos de planejamento orçamentário e a prestação de contas de modo geral.

5. Metodologia de monitoramento e avaliação

Para monitoramento e avaliação da etapa referente às ações programadas para o ano de 2021 no processo de Planejamento Estratégico da SMS (2018-2021), a Assessoria de Planejamento procurou dar continuidade à metodologia empregada em anos anteriores na elaboração dos Relatórios Anuais de Gestão. Sendo assim, definiram-se diferentes abordagens avaliativas, conforme quadro abaixo:

ABORDAGENS	DESCRIÇÃO	CATEGORIAS	REGISTRO
01	Mede a situação de manutenção, readequação, abandono das metas/ações no período avaliado ou acréscimo daquelas não planejadas previamente	Mantidas	Alimentar apenas o nº da meta/ações
		Readequadas em função de mudanças de cenário ou por reavaliação da equipe	
		Abandonadas	
		Não planejadas inicialmente, mas acrescentadas posteriormente	
02	Mede qualitativamente e quantitativamente* o grau de alcance / realização das metas/ações que foram mantidas, readequadas ou acrescentadas durante todo período	Plenamente realizada (10,0)	Alimentar a linha inteira da meta/ações e colunas específicas no Sumário
		Próxima de ser realizada (7,5)	
		Realizada de forma intermediária (5,0)	
		Realizada de forma incipiente (2,5)	
		Não realizada (0,0)	
03	Mede as razões que justificaram o abandono das metas/ações anteriormente planejadas	Por readaptação ao cenário	Alimentar a linha inteira da meta

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Alcançar cobertura de 68% da atenção básica PROGRAMA DE METAS 1.1; 1.2; SISPACTO - INDICADOR 17	Nº de equipes ESF + EAB existentes / população do MSP Fonte: CNES Linha de base: 62,40%	Realizar a implantação de equipes de Saúde da Família, visando atingir a meta pactuada.	Meta realizada. Resultado: 100%. Foi alcançada a cobertura da Atenção Básica de 71,9%.			Atenção Básica / CEInfo
Promover a educação permanente de 25% dos profissionais da saúde para adesão a protocolos da Atenção Básica	Percentual de profissionais da Atenção Básica capacitados Fonte: Escola Municipal da Saúde Linha de base: 14,6% (2017)	1. Acompanhar a realização de 50% das capacitações presentes no PLAMEP. 2. Monitorar a execução das capacitações previstas no PLAMEP junto à área técnica de educação permanente da Atenção Básica.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em 2021, foram capacitados 9.237 profissionais, sendo que 7.353 atuam na Atenção Básica. Os demais estão em unidades da Atenção Especializada e nas unidades de Atenção Hospitalar, entre outras.			Atenção Básica / Escola Municipal de Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Entregar 16 novas Unidades Básicas de Saúde PROGRAMA DE METAS 23.5	Nº de novas UBS entregues Fonte: CNES Linha de base: 452 (2016)	1. Construção de 1 UBS; 2. Implantar nova UBS, levando em consideração critérios de vulnerabilidade para sua localização.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 94%. Entre 2017 e 2020, foram entregues 15 novas UBSs.			Atenção Básica

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Reformar e/ou reequipar 350 equipamentos de saúde PROGRAMA DE METAS 22.2	Nº de equipamentos de saúde reformados e/ou reequipados Fontes: GDRF Linha de base: N/A	1. Reformar 68 UBS; 2. Acompanhar as reformas e aquisição de equipamentos e mobiliários.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em 2020, foram realizadas 242 reformas nesse ano e, em 2019, foram realizadas 110 reformas.			Atenção Básica
Contratar 33 equipes NASF	"Nº de novos NASF implantados Fonte: CNES Linha de base: 100"	"Meta realizada. Resultado: 100% Em 2018, foram implantadas 27 novas equipes NASF."			Atenção Básica	

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar 3 Centros de Reabilitação (CER)	Nº de novos centros de reabilitação implantados Fonte: CNES Linha de base: 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dar suporte às CRS para as questões técnicas inerentes a implantação destes CER; 2. Acompanhar junto as CRS e GDRF a realização de obras para ajuste do espaço físico; 3. Acompanhar junto às CRS os processos de compra dos equipamentos e materiais; 4. Acompanhar a inclusão do RH necessário nos contratos de gestão pela CRS. 	Meta não realizada. Resultado: 0%. 1. CER Carrão: atendimento às exigências da CEF para aprovação de projetos executivos para licitação de serviços e reformas. CEF autorizou contratação de obras (GDRF); 2. CER Tietê: implantação de novo CER em São Mateus não ocorreu no período previsto, devido não aceitação da população e o mesmo foi mantido junto à UBS Jardim Tietê (CER Tietê). Estamos em busca de espaços físicos (informação da CRS Leste); 3. CER Penha/Arthur Alvim: em 2021, foi realizada reforma no espaço atual do CER Arthur Alvim, localizado na UBS Parque Arthur Alvim, ocasionando melhorias no espaço físico. Conselho gestor realizou solicitação de cessão da área do CDC Vida Viva do Jd. Coimbra para implantação de CER II Arthur Alvim, conforme processo SEI! 6018.2020/0015024-3 (informação da CRS Sudeste).	1. CER Carrão: não houve reserva orçamentária para continuidade à contratação das obras (informação GDRF). 2. CER Tietê: não aceitação da população (informação CRS Leste). 3. CER Penha/Arthur Alvim: tramitação burocrática da transferência do terreno para a SMS (6018.2020/0015024-3) (informação CRS Sudeste).	0%	Atenção Básica / Pessoa com Deficiência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:	
Criar 200 vagas em Serviços de Residências Terapêuticas (SRT), destinadas a desospitalização do Hospital de Sorocaba	Número de novas vagas criadas em CAPS Fonte: CNES Linha de base: 160 (2016)	Meta realizada em 2020. Entre 2017 e 2020 foram inauguradas 26 SRTs e abertas 258 vagas no total.					Atenção Básica

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Criar 180 novas vagas em Centros de Atenção Psicossocial, por meio da reclassificação de CAPS II para III e implantação de novos CAPS PROGRAMA DE METAS 15.a e 15.b	Número de novas vagas criadas em CAPS Fonte: CNES Linha de base: 160 (2016)	Programa previsto até o final de 2020. As metas e as ações decorrentes serão reavaliadas.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 79%. 143 novos leitos de CAPS. Entre 2018 e 2020, foram inaugurados 17 CAPS e criados 105 leitos; e outros 6 CAPS foram reclassificados para III gerando 38 leitos.			Atenção Básica

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar o Centro de Atenção Psicossocial - CAPS IV PROGRAMA DE METAS 15.b	Unidade instalada Fonte: CNES Linha de base: 0	Meta realizada em 2020.	Meta realizada em 2020. Resultado: 100%. CAPS AD IV Redenção foi inaugurado em março de 2020, com 20 leitos para acolhida integral e atendimento a urgências em dependência química.			Atenção Básica
Reduzir, no quadriênio, o Coeficiente de Incidência da Tuberculose (TB) no MSP para 42,1	Nº de casos novos de TB/população do MSP Fonte: SINAN/IBGE Linha de base: 47,7/2016	1.Incentivar avaliação de contatos para instituição de tratamento de TB latente, através da identificação de contatos de bacilíferos e avaliação, envolvendo profissionais com realização de campanhas de informação de sintomas através de meios de comunicação dentro das UBS para informação de sintomas e necessidade de procurar assistência em caso de sintomas ou contato com pessoas diagnosticadas com TB. 2. Capacitação de profissionais da área da saúde para realização precoce de avaliação de contatos e instituição de tratamento de forma latente.	Meta não realizada. Resultado: 0%. 2021: coeficiente de incidência de tuberculose (TB) foi 49 por 100 mil hab. Avaliação de contatos de TB bacilífera foi 34,5%. Meta é 70%; 1. Mar. 2021: campanha de informação sobre TB em mídias sociais e comunicação interna de SMS: forma de contágio, diagnóstico, tratamento. Mar/Set 2021: realizadas ações de "Intensificação de Busca Ativa de TB" nas UBS; 2. Capacitação de profissionais realizada pelo PMCT em reuniões clínicas: discussão de caso, atualização terapêutica. 15 reuniões online com 932 profissionais. 3. Campanha de busca ativa nas UBS e sistema prisional; 4. Campanhas de comunicação para alerta de sintomas e capacitação para tratamento de infecção latente; 5. Mar: coletadas 8848 amostras de escarro, positividade de 6%. No sistema prisional, realizadas 1819 amostras de escarro, 5,2 % de positividade. Set: coletadas 8325 amostras de escarro, positividade de 5,5%. No sistema prisional, realizadas 446 amostras de escarro, 2,9 % de positividade.	O resultado das ações de tuberculose foi afetado pelos reflexos da pandemia.	0%	Atenção Básica / Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Garantir 100% dos Comitês Regionais de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Acumulação (CRASAs) com banco de dados atualizado dos casos atendidos em seu território de abrangência, conforme Decreto Municipal 57.570/2016	(Nº de CRASAs com banco de dados atualizado dos casos de PSA atendidos/Nº de CRASAs existentes) x100 Fonte: DVZ Linha de base: N/A	Trabalho integrado com COVISA, CRSs e Subprefeituras para as ações descritas abaixo: 1. Manter o mapeamento atualizado dos casos de pessoas em situação de acumulação no município de São Paulo; 2. Capacitar equipes de vigilância das UVISs para atendimento da Política Municipal de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Acumulação, de acordo com o previsto no Decreto Municipal 57.570/2016, pertinentes à Vigilância em Saúde; 3. Orientar as CRSs para constituir comitê e estabelecer estratégias. CRS Norte, Sul, Leste, Oeste, Sudeste, Centro: 1. Participar ativamente das reuniões de discussão dos casos com membros do comitê e representantes das UBSs para articulação de ações de promoção, fortalecimento da linha de cuidado e fluxos de atendimento; 2. Fomentar a implantação de ferramenta para captação das informações de forma sistemática e contínua que facilite a alimentação, manutenção e consulta dos dados gerados pelos CRASAs Regionais.	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Realizadas 40 visitas domiciliares e vistorias conjuntas em todo território, envolvendo CRS e DVZ (Jan: 1; Fev.: 2; Abr.: 2; Mai: 4; Jun.: 2; Jul: 6; Ago.: 4; Set 6; Out 6; Nov. 3; Dez 4. 2. Realizadas 268 orientações técnicas, de maneira remota, atendendo demandas dos equipamentos locais e órgãos externos (UVIS, UBS, STS, CRASA, AMLURB, MP) (Jan: 36; Fev.: 36; Mar: 29; Abr.: 33; Mar: 29; Jun.: 38; Jul: 35; Ago.: 22; Set: 2 e Out: 8. 3. Realizadas 8 atividades de Educação em Saúde com foco em Pessoas em Situação de Acumulação, totalizando 22h30 (Jan: 3h; Mai: 2h; Jun.: 9h; Jul: 1h30; Ago.: 4h; Set: 2h; Nov.: 1h. 4 - Finalização e implantação de Plataforma única para cadastro e monitoramento das pessoas em situação de acumulação no MSP. Apresentação da plataforma aos integrantes dos comitês territoriais ocorreu em 10/08/2021, por plataforma on-line.			Atenção Básica / Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Manter em menos de 12% os casos novos de Hanseníase com grau II de incapacidade física no diagnóstico INDICADOR 6 - SISPACTO	Casos novos de Hanseníase com grau II de incapacidade física no diagnóstico Fonte: SINAN Linha de base: N/A	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar Campanha Janeiro Roxo em todo o município de São Paulo (MSP) com Distribuição de 1 milhão de folhetos educativos para a população com a finalidade de divulgar os sinais e sintomas de Hanseníase; 2. Sensibilizar os profissionais de saúde para a suspeição diagnóstica nas unidades básicas de saúde; 3. Realizar 03 Encontros interdisciplinares para os profissionais responsáveis por Hanseníase nas Unidades de Referência (UR), UVIS e CRS; 4. Realizar 01 Encontro anual de atualização técnica com discussão clínica para os médicos das Unidades de Referência em Hanseníase (UR) e treinamentos em serviço dos profissionais das UR; 5. Garantir a existência de pelo menos 1 unidade de Referência para Hanseníase em todas as regiões do município; 6. Supervisionar tecnicamente as 28 Unidades de Referência que tratam da Hanseníase no município. CRS Norte, Sul, Leste, Oeste, Sudeste, Centro: <ol style="list-style-type: none"> 1. Aprimorar, em parceria com a atenção básica, ações de busca ativa de pacientes com suspeita clínica e manter acompanhamento por cinco anos dos casos confirmados; 2. Avaliar as Incapacidades Físicas no primeiro mês na Unidade de Referência . 	<p>Meta próxima de ser alcançada. Resultado: 90%. 2018: 10,4%: alcançada; 2019: 12,2%: tecnicamente alcançada (detalhe de cálculo); 2020: 19,3%: não alcançada, devido à pandemia; 2021: 12,3%: tecnicamente alcançada (detalhe de cálculo);</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Em 2021, foi realizada campanha anual de hanseníase e distribuídos 1 milhão de folhetos à população; 2. A sensibilização foi realizada através de capacitações EAD, na plataforma da SEM em 9 turmas, com um total de 1.800 profissionais; 3. Foram realizados 7 encontros interdisciplinares, sendo 1 dirigido para médicos das UR e 3 treinamentos em serviço para profissionais das UR de hanseníase; 4. Garantidas 28 Unidades de Referência de Hanseníase no município; 5. Supervisões realizadas on-line; 6. Parceira com Atenção Básica acontece rotineiramente e os casos são acompanhados por cinco anos, conforme orientação do Protocolo Municipal de Ações de Controle da Hanseníase. A avaliação de incapacidades é realizada na sequência ao diagnóstico e introdução de tratamento medicamentosos, ou seja, no primeiro mês, na Unidade de Referência. 	Muitos pacientes não procuraram os serviços no início dos sintomas e instalação das incapacidades devido à pandemia. Além disso, não foram realizadas visitas de supervisão às Unidades de Referência de Hanseníase presencialmente. Pela situação pandêmica, não havia possibilidade de transitar em supervisão pelos locais e os profissionais envolvidos estavam atuando diretamente nas ações de controle da pandemia.	90%	Atenção Básica / Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Vacinar 95% da população elegível nas áreas com recomendação de vacina para evitar a ocorrência de casos de Febre Amarela (FA) no MSP	(Nº de doses aplicadas/ população elegível)x100 Fonte: Siga Módulo Vacina e API Web Linha de base: N/A	<p>1. Distribuir regularmente a vacina FA às salas de vacina;</p> <p>2. Realizar o registro das doses aplicadas adequadamente no Siga vacina, na caderneta da criança e na ficha espelho;</p> <p>3. Realizar busca dos faltosos;</p> <p>4. Elaborar estratégias regionais para intensificar a cobertura vacinal nos bolsões de baixa cobertura vacinal;</p> <p>5. Facilitar o acesso da população à vacinação, com as vacinas oferecidas nos locais de grande circulação de pessoas, como estações do Metrô, CPTM, Rodoviária, Escolas, Faculdades, Shoppings, entre outros, além das UBS;</p> <p>6. Verificar caderneta de vacina e intensificar a busca ativa de suscetíveis a FA, de todas as faixas etárias, nas regiões do Município;</p> <p>7. Sensibilizar os profissionais de saúde envolvidos nas ações de vacinação para abordagem dos pais e responsáveis, enfatizando a importância das vacinas para o controle das doenças imunopreveníveis, objetivando a não perda de oportunidade de vacinação.</p> <p>CRS Norte, Sul, Leste, Oeste, Sudeste, Centro:</p> <p>a) Capacitar as equipes e supervisionar todas as salas de vacina;</p> <p>b) Oferecer vacinação para todos os usuários que procurem atendimento nos serviços, Postos de vacinação, vacinação extra muros, ação de vacinação nas escolas.</p>	<p>Meta realizada. Resultado: 100%.</p> <p>1. Vacinas foram regularmente distribuídas.</p> <p>2. Registro realizado no SIGA Vacina</p> <p>3. Busca de faltosos realizada pelas UBS.</p> <p>4. Ação realizada em conjunto com as CRS.</p> <p>5. Ação prejudicada por conta da pandemia e priorização da vacinação contra COVID-19, mas sem afetar a meta quadrienal.</p> <p>6. Realizada campanha de atualização de carteirinha vacinal no 2º semestre de 2021.</p> <p>7. Realizada campanha de sensibilização e construção da campanha De Olho na Carteirinha no ano de 2021.</p>			Atenção Básica

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar a cobertura de equipes de Consultório na Rua de acordo com os parâmetros de cobertura Municipais, totalizando 23 equipes	Nº de equipes ampliado e Nº de equipes cadastradas no CNES do Município/Censo SMADS/FIPE Linha de Base: 2018 - 16 Equipes credenciadas pelo MS modalidade III, 3 modalidade III em processo de credenciamento pelo MS/19 equipes Fonte: CNES Linha de base: 18	1. Implantar 7 equipes de Consultório na Rua, atingindo 100% da meta. 2. Solicitar o credenciamento das novas equipes junto ao Ministério da Saúde.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em 2020, foi ampliado o número de 18 para 26 equipes. Além disso, neste momento, estamos aguardando parecer favorável do MS para posterior credenciamento de mais 7 equipes ampliadas.			Consultório na Rua

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Construir a Linha de Cuidados da População em Situação de Rua em sua integralidade, no cuidado às diversas situações e ciclos de vida, como as mulheres, gestantes e puérperas, crianças e adolescentes, adultos e idosos, bem como nas diversas morbidades como hipertensão, diabetes, transtornos mentais, usuários e dependentes de drogas, tuberculose, iST, de forma a contemplar a circulação destes indivíduos nos serviços de Atenção Básica, Atenção Especializada, Rede de Urgência e Emergência e Serviços Hospitalares	Linha de cuidado da População de Rua formulada e publicada Fonte: AT Consultório na Rua Linha de base: N/A	1. Documento “Atenção Integral em Saúde às Pessoas em Situação de Rua” elaborado em 2019, contemplando essa linha de cuidado, será publicado em 2020. 2. A Prefeitura realizará ações de sensibilização de 75% dos profissionais da Atenção Básica, quanto ao conteúdo documento “Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Rua”.	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. As Linhas de Cuidado assistenciais já estão instituídas pela SMS, considerando os ciclos de vida e morbidades, que são implementadas no atendimento à população em situação de rua. As diretrizes e suas especificidades serão contempladas e abordadas no Documento Norteador para população em situação de rua.	Em decorrência da pandemia da COVID-19, houve atraso nas discussões e na revisão para construção do Documento Norteador (ainda em construção - fase intermediária).	50%	Consultório na Rua

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Incluir a temática das vulnerabilidades da situação de rua nos processos de educação permanente dos territórios	Nº de capacitações do PLAMEP com a temática da vulnerabilidade Fonte: Área Técnica Consultório na Rua Linha de base: N/A	1. São estimadas 60 capacitações para os profissionais da Atenção Básica, incluindo: Gabinete, CRS, STS, Instituições Parceiras e OSS. 2. Acompanhar as capacitações previstas no PLAMEP com a inclusão da temática vulnerabilidade.	Meta não realizada. Resultado: 0%. Não foram realizadas capacitações com a temática da vulnerabilidade da população em situação de rua.	Devido às restrições decorrentes da pandemia da COVID-19, a capacitação dos profissionais das equipes ficou prejudicada, inclusive o planejamento da inclusão da temática “vulnerabilidade de pessoa em situação de rua” nas capacitações do PLAMEP.	0%	Consultório na Rua
Ampliar para 95% o número de Unidades de Saúde com ofertas de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde	Número de UBS com PICS/Total de UBS Fonte: SIASUS/CNES Linha de Base: 68,8% (dez 2017)	Em reavaliação em decorrência da pandemia de COVID-19	Meta realizada. Resultado: 100%. 98,1% das UBSs oferecem Práticas Integrativas e Complementares em Saúde 1. Com a pandemia, as atividades de PICSs individuais foram mantidas e algumas modalidades migraram para o formato virtual (Meditação, Terapia Comunitária Integrativa, Práticas Corporais das Medicina Tradicional Chinesa). 2. Os cursos de capacitação dos profissionais da rede ocorreram de forma virtual (Meditação, Tai Chi Pai Lin e Aromaterapia). 3. Articulação para publicação do Decreto Nº 368 em 18/8/2021, que estabelece metas individuais e coletivas em PICSs ao nível primário e secundário dos estabelecimentos de saúde gerenciado pelas Organizações Sociais.			

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar em 10%, em cada ano, o número de grupos de usuários com práticas corporais e meditativas na rede da Atenção Básica	Nº de grupos voltados às PICS Fonte: Área Técnica de PICS Linha de Base: cerca de 18.000 (dez 2017)	Em reavaliação em decorrência da pandemia de COVID-19	Meta realizada. Resultado: 100%. As atividades coletivas de PICSs ocorreram antes da publicação do Decreto Nº 60.118, de 12/03/2021, que restringiu estas atividades. Em 2020, foram realizadas 40.741 atividades de PICS coletivas. Em 2021, foram realizadas 26.817 atividades grupais. Fonte: SIASUS. Portanto, apesar do impacto da pandemia, observamos um aumento de 126% em 2020 e um aumento de 48% em 2021 das atividades de PICS.			PICS

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Desenvolver pelo menos 4 das 12 ações de saúde elencadas na Portaria Nº 1055 de 20/04/2017/MS nas Unidades Educacionais em 80% das Escolas cadastradas	% de escolas cadastradas que desenvolveram 4 das 12 ações elencadas na Portaria Nº1055 de 20/04/2017/MS Fonte: Ministério da Saúde Linha de base: 70%	Ações do Programa Saúde na Escola: 1. Atualizar a carteira de vacina dos estudantes; 2. Promover alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil; 3. Promover ações de combate ao mosquito Aedes Aegypti; 4. Avaliar Saúde Bucal; 5. Avaliar Saúde auditiva e identificar possíveis sinais de alteração; 6. Promover ações de prevenção das violências e dos acidentes; 7. Identificar sinais de agravos de doenças em eliminação; 8. Promover ações de prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas; 9. Realizar práticas corporais, atividade física e lazer; 10. Realizar ações de prevenção de IST/AIDS e orientar sobre direito sexual e reprodutivo; 11. Promover cultura de paz, cidadania e direitos humanos. 12. Realizar reuniões bimestrais entre SMS e SME nos 5 Polos Regionais (Norte, Sul, Sudeste, Leste e Centro-Oeste), com o objetivo de pactuar e monitorar as ações. 13. Promover um encontro anual entre os polos regionais para apresentação das experiências exitosas.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em 100% das escolas cadastradas foram desenvolvidas ações relacionadas ao combate à pandemia em 2021. As escolas permaneceram com atividades on-line até julho. A partir de agosto, as atividades presenciais foram retomadas. As ações desenvolvidas em todas as escolas municipais foram ações de combate à COVID-19.			Saúde da Criança e do Adolescente

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Manter o número de novos casos de sífilis congênita em menores de 1 ano no MSP abaixo de 1.200 casos/ano INDICADOR 8 - SISPACTO	Número de novos casos de Sífilis Congênita por ano Fonte: SINAN Linha de base: SISPACTO 2018 (1200)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoramento do cumprimento dos protocolos do MSP, relacionados à assistência e vigilância da sífilis em gestante e sífilis congênita e do RN exposto pelos Serviços envolvidos; 2. Fortalecer a integração da Rede de Atenção Básica com a Rede de Atenção Hospitalar, pela troca de informações técnicas e relatórios dos atendimentos nos Serviços envolvidos; 3. Atualização técnica anual para a AB, da abordagem da sífilis na gestação e sífilis congênita; 4. Participar de reuniões regionais com as DRVS e membros dos Comitês Regionais de Transmissão Vertical das CRS para monitoramento do indicador com avaliação das ações locais de vigilância, avaliação das investigações de oportunidades perdidas para a prevenção da TV da sífilis e atualização técnica. 	<p>Meta realizada. Resultado: 100%. As ações previstas para 2021 foram realizadas. Além disso, foi publicado o Plano Municipal de Enfrentamento da Sífilis Congênita.</p>			Saúde da Criança e do Adolescente

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Assegurar a cobertura vacinal adequada em 95% das vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade: pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) e tríplice viral (1ª dose) INDICADOR 4 - SISPACTO	% de crianças menores de dois anos de idade vacinadas {pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose)} considerando a cobertura vacinal preconizada Fonte: Siga Módulo Vacina e API Web Linha de base: N/A	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitorar a supervisão das salas de vacinas do MSP por meio de instrumento próprio (FORMSUS). 2. Monitoramento da cobertura vacinal com periodicidade mensal. 3. Disponibilizar regularmente os imunobiológicos às salas de vacina. 4. Realizar a busca ativa dos faltosos; 5. Realizar o registro das doses aplicadas adequadamente no Siga vacina, na caderneta da criança e na ficha espelho; 6. Propor estratégias regionais para intensificar a vacinação nos bolsões de baixa cobertura vacinal, para aumento da cobertura vacinal; 7. Facilitar o acesso da população à vacinação, com as vacinas sendo oferecidas nos Estabelecimentos de Educação Infantil, além das UBS. 	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 90%. As ações previstas para 2021 foram realizadas, com exceção da ação 1. Monitorar a supervisão das salas de vacinas do MSP por meio de instrumento próprio (FORMSUS).	O sistema FormSUS foi descontinuado pelo Ministério da Saúde.	90%	Saúde da Criança e do Adolescente

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aumentar a razão de exames de Papanicolau na faixa etária alvo (25-64 anos) para 0,5	Nº de exames citopatológicos do colo de útero realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos dividido pela população alvo Fonte: SISCOLO Linha de base: 49%	1. Busca ativa de mulheres população alvo com exames em atraso; 2. Abordar e sensibilizar mulher população alvo nas oportunidades disponíveis, aumentando rastreamento; 3. Reforçar coleta de CO de livre demanda na UBS; 4. Monitorar mensalmente coleta de CO por UBS segundo meta mensal; 5. Monitorar mensalmente coleta de CO por profissional de UBS; 6. Monitorar, trimestralmente, acesso a exames preventivos para câncer de colo de útero de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos por CRS/STS; 7. Monitorar trimestralmente oferta dos métodos complementares diagnósticos (colposcopia, vulvoscopia, biópsia) em unidades de referência por CRs e STS; 8. Intensificar coleta de CO no Outubro Rosa; 8. Promover EPS do câncer do colo uterino e coleta de colpocitopatologia para médicos e enfermeiros;	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. 2020: 30%. Jan-ago/21: 21%. Total Papanicolau realizados/20: 350249. Total proporcional Papanicolau realizados/21: 248405. Fonte: SISCOLO SES-SP/out/21. 1. Busca ativa população alvo limitada por protocolo sanitário. Com retomada de atendimentos presenciais, ACS priorizaram mulheres de 25 a 64 anos com exame atrasado. 2. Todos acessos de usuárias de 25 a 64 anos nas UBS foram proveitosos, ampliando rastreamento. 3. Coletas de Papanicolau diárias nas UBS. Usuárias por demanda espontânea receberam atendimento conforme capacidade e organização da UBS. 4. Monitoramento mensal de coletas. 5. Monitoramento de coletas evidenciou que maioria é realizada por enfermeiros. 6 e 7. Monitoramento trimestral de resultados favoreceram identificação de resultados alterados, promovendo busca ativa e convocação de usuárias conforme diretrizes de rastreamento do câncer de útero. 8. Capacitação EAD sobre ações de rastreamento do câncer de colo de útero e mama com livre acesso na plataforma da FOSP.	Não foi possível atingir a meta proposta para 2021 em razão das ações sanitárias de contingência durante a pandemia, ocasionando a suspensão dos atendimentos presenciais em todos os serviços de atendimento ao público. Somado ao impacto da pandemia sobre as atitudes da população residente, que se retraiu em buscar os serviços da atenção básica após retomadas dos atendimentos presenciais.	50%	Saúde da Mulher

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Disponibilizar 2 mil implantes subdérmicos (método de longa ação hormonal) por ano	Nº de implantes subdérmicos disponibilizados ao ano Fonte: Área Técnica de Saúde da Mulher Linha de base: 1.000	<ol style="list-style-type: none"> 1. Acionar a ata de registro de preços para aquisição de 2000 implantes subdérmicos; 2. Fortalecer a divulgação do protocolo para inserção do Implante subdérmico; 3. Treinar médicos na inserção do implante subdérmico; 4. Aumentar as Unidades para inserção do implanon nas CRs 	Meta realizada. Resultado: 100%. Foram disponibilizados em 2018 (2.680 un.), em 2019 (4.455 un.), em 2020 (5.558 un.), em 2021 (8.572 un.) do implante subdérmico de etonogestrel (contraceptivo de longa ação de 3 anos). Foram capacitados de forma virtual 151 profissionais. Foi ampliado para 231 UBSs com profissionais capacitados para inserção do implante SD.			Saúde da Mulher
Aumentar em 25% a cada ano a inserção do DIU de cobre na Atenção Básica e Hospitalar	Nº de dispositivos intrauterinos utilizados na Atenção Básica e Hospitalar Fonte: SIA e SIH/SUS Linha de base: 5.089 (2017)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitar 150 médicos da AB na inserção do DIU de cobre; 2. Aumentar a disponibilidade de UBS com inserção de DIU (Linha de Base: 258 -2019); 3. Monitorar mensalmente o número de profissionais treinados por CRS; 4. Monitorar mensalmente o número de DIUS inseridos por profissional treinado e pela UBS em que atua; 5. Disponibilizar 10.000 DIUs de cobre no ano. 	Meta realizada. Resultado: 100%. Foram Inseridos no total 17.912 unidades do DIU (cobre + hormonal). Em relação às ações programadas para 2021: 136 profissionais foram treinados na inserção do DIU em 2021. A inserção do DIU de cobre foi realizada em 384 UBSs e o DIU hormonal em 200 UBSs. Em 2021 foram inseridos 16.354 un. DIU de cobre e 1.558 un. do DIU hormonal, totalizando 17.912 un.			Saúde da Mulher

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Capacitar e atualizar 100% das UBS no atendimento ao Planejamento Familiar	% de UBS capacitadas Fonte: saúde da Mulher Linha de Base: 464 RAG: Nº de grupos qualificados e implementados Fonte: Ficha de Atividade Coletiva Linha de base: N/A	Atualização em métodos contraceptivos e abordagem em Planejamento Familiar para os profissionais de 100% das UBS responsáveis pela realização dos grupos de Planejamento familiar.		Indisponibilidade das equipes de saúde para realizar a capacitação em métodos contraceptivos	75%	Saúde da Mulher

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Melhorar a qualidade do registro dos casos de Morte Materna nos 26 comitês de morte materna existentes	Nº de comitês de morte materna capacitados Fonte: Área Técnica de Saúde da Mulher Linha de base: Capacitação feita a cada dois anos 2015 - 25	Capacitar 100% dos Comitês de Mortalidade Materna. 1. Realizar reuniões em 5 CRS para discussão dos resultados de mortalidade materna e discussão de estratégias para melhorias. 2. Identificar territórios mais vulneráveis e desenvolver ações de enfrentamento. 3. Realização de reuniões dos Comitês Regionais de Mortalidade Materna com cronograma pré-estabelecido para o ano, sendo no mínimo, duas por semestre.	Meta realizada. Resultado: 100%. Total de reuniões técnicas com os 26 Comitês Regionais e 6 CRSs: 07. Total de reuniões técnicas com as equipes de saúde das unidades básicas: 09. Total de reuniões com Comitês Regionais de Mortalidade Materno-Infantil - Estadual: 13 Comitê DRS1: 13. 1. Realizadas reuniões técnicas bimestrais com 26 Comitês Regionais distribuídos nas 6 CRSs, com resultado de melhoria no tempo de busca e qualidade dos registros das investigações realizadas e melhoria da integração dos membros dos comitês. 2. Para trabalhar as ações de enfrentamento com os territórios que apresentaram maior incidência de mortalidade, foram iniciadas reuniões técnicas com participação das equipes de saúde para discussões dos casos positivos ou suspeitos relacionados aos atendimentos realizados pelas UBSs, favorecendo a identificação das vulnerabilidades pontuais de cada região e o desenvolvimento de ações estratégicas com colaboração das equipes de saúde. Foram realizados 3 cursos de capacitação para novos membros dos comitês. 3. Foram realizadas reuniões com Comitês Regionais de Mortalidade Materna, discutindo ocorrências investigadas em outras GVES e favorecendo trocas de informações de ocorrências registradas em outro município.			Saúde da Mulher

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Monitorar o protocolo de boas práticas de assistência ao parto nas 4 maternidades municipais	Nº de maternidades com checklist implantado Fonte: Área Técnica de Saúde da Mulher Linha de base: 0	<p>Meta realizada em 2019. Resultado: 100%</p> <p>O Programa Parto Seguro, implantado em 8 maternidades do Município de São Paulo, monitora a realização do check list de segurança no parto.</p>				Saúde da Mulher

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Qualificar a assistência pré-natal, ampliando o percentual de gestantes captadas precocemente com 1ª consulta realizada até 12 semanas (inclusive) em UBS	Percentual de gestantes captadas precocemente com 1ª consulta realizada até 12 semanas (inclusive) em UBS Fonte: Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA/SMS Linha de base: 75,0%	Qualificar a assistência pré-natal, ampliando o percentual de gestantes captadas precocemente com 1ª consulta realizada até 12 semanas (inclusive) em UBS. 1. Fortalecer o pré-natal, garantindo a primeira consulta da gestante até a 12ª semana de gestação, através da busca ativa desta gestante, com ênfase nos grupos vulneráveis. 2. Sensibilizar as UBS e garantir o primeiro atendimento da gestante no mesmo momento da positividade do teste de gravidez.	Meta realizada. Resultado: 100%. 80,9% foi a captação precoce da primeira consulta de pré-natal 2021. Apesar da pandemia ter feito com que mulheres protelassem a busca aos serviços de saúde, as agendas de pré-natal ficaram abertas e foi priorizado este atendimento para as gestantes. Em 2021, foi atualizado o protocolo de Infecção Urinária na gravidez, de Hipertensão Arterial na gestação (este pela Maternidade VI. N. Cachoeirinha) e foi lançado o protocolo de Enfrentamento da Sífilis Congênita.			Saúde da Mulher
Ampliar e qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, articulando a Rede de Atenção Básica e da média e alta complexidade (SMS)	Nº de 1ª consulta de RN agendadas pelas maternidades dentro do prazo esperado/Nº de nascidos vivos Fonte: SIGA/SINASC Linha de Base: N/A	1. Aumentar o número de consultas agendadas para o RN até 7 dias de vida; 2. Monitorar mensalmente a disponibilidade de vagas para o PréNatal de risco; 3. Monitorar mensalmente o acesso ao pré-natal de risco; 4. Monitorar permanentemente as gestantes de risco, estabelecendo intervenções para minimizar o risco de Morte Materna e neonatal; 5. Incentivar e fortalecer os Fóruns regionais Materno-Infantis, com integração da AB e Atenção hospitalar; 6. Identificar fragilidades no atendimento na AB e Hospitalar e delinear ações para melhoria.	Meta realizada. Resultado: 100%. A porcentagem de agendamento das apoiadoras MP de puérperas e recém-nascidos durante 2021 esteve durante todo o ano entre 85% e 95%. A presença das 57 apoiadoras do Mãe Paulistana em cada uma das maternidades do município, atuando no intercâmbio de informações sobre a assistência ao parto realizada entre os hospitais e UBSs, registrando oportunidades de melhorias no registro do cartão de pré-natal e na avaliação pela paciente do serviço prestado pelas equipes, resultou em altos índices de satisfação. A porcentagem de agendamento das apoiadoras do MP de puérperas e recém-nascidos esteve durante todo o ano entre 85% e 95%.			Saúde do Homem

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Fortalecer a divulgação e promover a integração da rede de atenção com a rede de partos naturais	Nº de ações assistenciais realizadas pelas Casas de Parto Fonte: AT Saúde de Mulher Linha de base: N/A	1. Garantir as ações previstas em contrato do MSP com as Casas de Parto; 2. Monitorar trimestralmente o número de ações assistenciais realizadas pelas casas de parto; 3. Fortalecer a integração das Casa de Parto com a AB através de reuniões de integração e troca de conhecimento; 4. Fortalecer a integração entre as Casa de Parto e a AB através da divulgação de Protocolos e diretrizes assistenciais.	Meta realizada. Resultado: 100%. 2021: Casa Ângela - 459 partos naturais. Casa de Sapopemba - 160 partos naturais e 1.827 consultas. 1. Ações assistenciais monitoradas nas reuniões de CTA entre CRS Sul e Casa de Parto Ângela. Casa de Parto Sapopemba: modificação contratual para alinhamento administrativo. 2. Rede para conhecimento sobre as casas de parto entre profissionais de saúde. 3. Divulgados protocolos das Casas de Parto na Atenção Básica e vários meios de comunicação: visitas às unidades; rodas de conversa com funcionários; visitas monitoradas dos profissionais à Casa (antes da pandemia); vídeos institucionais para unidades da rede e mídias sociais; folder entregue às UBSs para fornecer à gestante no momento da captação/início do pré-natal; contato com UBS levando em conta as DPPs para captação de gestantes elegíveis. Os atendimentos na UBS Vila Ema seguem.			Saúde da Mulher
Formular a política municipal de atenção integral à saúde do homem	Política Municipal de Atenção Integral à Saúde do Homem implantada Fonte: ATSH Linha de base: N/A	Meta realizada em 2020. Resultado: 100% Política Municipal criada pela lei n. 16.540/2016 foi implementada com a realização das ações propostas em 2020.				Saúde do Homem

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar a Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) em 100% das Unidades Básicas de Saúde	% de UBS que realizam a AMPI-AB Fonte: BI SIGA	1. Acompanhar a aplicação da AMPI-AB nas UBS. 2. Capacitar os profissionais da UBS sobre a AMPI-AB	Meta realizada. Resultado: 100%. Todas as UBS realizam AMPI-AB. 1. Quantidade de AMPI-AB apuradas até dezembro 2021 foi de 453.397. O atendimento presencial foi suspenso a partir da publicação da Portaria N° 154 de 23/03/2020, período em que a Sala do Idoso permaneceu com o atendimento suspenso para aplicação de AMPI-AB e acolhimento específico para população idosa, em função da pandemia. Ainda assim, vale observar que os serviços de PAI e URSI mantiveram a aplicação da AMPI-AB, assim como ocorreu em outros serviços da Rede, quando necessário. A aplicação da AMPI-AB não depende necessariamente da existência de equipe específica da Sala do Idoso. Em toda a Rede de Atenção Básica existem técnicos aptos à aplicação da AMPI-AB. 2. Houve capacitação remota de AMPI-AB para os profissionais de UBSs das Coordenadorias.			Saúde do Idoso

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Manter e expandir o Programa de Acompanhante de Idosos (PAI) PROGRAMA DE METAS 16.i	Nº de equipes PAI Fonte: ATSPI Linha de base: 39 equipes	Estratégia para implantação em redefinição, em decorrência da pandemia da COVID-19.	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. De 2017 a 2021, foram implantadas 12 novas equipes de PAI. Em função da pandemia, que teve início em março/2020, todos os serviços, desde então, mantiveram esforços para contenção dos surtos. A partir de janeiro de 2021, acrescenta-se as campanhas de vacinação. Somente a partir da Portaria Nº 268, de 29 de junho de 2021, ocorreu a retomada parcial das atividades da Rede de Atenção Básica à Saúde. Não havendo previsão, neste momento, de abertura de novas equipes de PAI.	Em função da pandemia de COVID-19, as ações e recursos da SMS tiveram que ser reprogramados.	50%	Saúde do Idoso

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar a Sala do Idoso (Programa Nossos Idosos) nas Unidades Básicas de Saúde (UBS)	Nº de UBS com EASPI Fonte: ATSPI Linha de base: 0	Capacitar as equipes da UBS para desenvolver ações do Programa.	Meta realizada. Resultado 100%. As Salas do Idoso, do programa Nossos Idosos, foram implantadas em 100% das UBSs. O telemonitoramento faz parte do plano de ação de enfrentamento à pandemia e está na mesma organização das UBSs.			Saúde do Idoso

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Editar e publicar a Portaria Conjunta SMS/SMADS que regulamenta a intersetorialidade entre as duas secretarias PROGRAMA DE METAS 11.11*	Portaria publicada Fonte: ATSPI - Linha de base: N/A	Meta alcançada em 2018	Meta realizada em 2018. Resultado: 100%. Como ação adicional à meta, foi publicada a Portaria SMS Nº 583 de 29 de novembro de 2021, que estabelece critérios para a execução dos serviços socio sanitários integrados, voltados à assistência a idosos com perfil para ILPI (Instituições de Longa Permanência para Idosos) grau III, que estão sob gestão municipal, e regulamentando as ações de saúde e os fluxos a serem realizados no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde.			Saúde do Idoso

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Contratar profissionais de saúde para atuação nas Instituições de Longa Permanência do Idoso (ILPIs) e Centro de Acolhida Especial para Idosos (CAEI) PROGRAMA DE METAS 16.j	% de ILPI com equipes de saúde Fonte: ATSPI Linha de base: 1 em 2016	Acompanhar as ações realizadas pelos profissionais da enfermagem nos equipamentos socio sanitários.	Meta realizada. Resultado: 100%. Somam-se 27 serviços (12 ILPI Grau II, 1 ILPI Grau III e 14 CAEI) gerenciados pela Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento social (SMADS), em parceria com a Secretaria Municipal da Saúde (SMS), através da Portaria Intersecretarial SMADS/SMS Nº 01 de 31/10/2018.			Saúde do Idoso

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Garantir a cobertura vacinal em 80% das crianças Indígenas menores de 01 ano	% de crianças indígenas menores de 1 ano vacinadas Fonte: AT Saúde da População Indígena/ Sistema de Monitoramento Indígena Linha de base: 80%	1. Garantir 80% das Carteiras de Vacinação das crianças Indígenas menores de 1 ano das aldeias Jaraguá e Vera Poty. 2. Monitorar a Carteira de Vacina das crianças até 01 ano de idade, conforme Calendário Vacinal Indígena; 3. Realizar busca ativa de crianças com Carteira Vacinal em atraso.	Meta realizada. Resultado: 100%. Total de crianças cadastradas e acompanhadas: 57 1. Monitorada a vacinação das crianças menores anos de idade, avaliando segundo calendário vacinal; 2. Realizar busca ativa dos faltosos; 3- Realizadas campanhas de vacinas in loco em aldeias de difícil acesso; 4- Realizadas campanhas			Saúde da População Indígena

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Garantir o acompanhamento Pré-Natal para 80% das mulheres indígenas grávidas	% de gestantes indígenas cadastradas em acompanhamento pré-natal Fonte: AT Saúde da População Indígena/ Sistema de Monitoramento Indígena Linha de base: 80%	80% de gestantes indígenas cadastradas e acompanhadas no pré-natal. 1. Identificar indígenas gestantes da aldeia. 2. Realizar busca ativa de gestantes para início precoce e efetivo do pré-natal. 3. Garantir acompanhamento das gestantes no mínimo de 6 consultas mensais e com exames realizados de acordo com protocolo.	Meta realizada. Resultado: 100%. Total de gestantes acompanhadas: 48 1. Identificadas as indígenas gestantes precocemente e garantido o acompanhamento pré-natal; 2. Foram realizadas convocações de gestantes e visitas domiciliares; 3. Captar indígenas gestantes no território para início precoce e efetivo no pré-natal.			Saúde da População Indígena

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Diminuir em 10% os casos de desnutrição em crianças indígenas menores de 02 anos de idade	Nº de crianças indígenas menores de 2 anos desnutridas Fonte: AT Saúde da População Indígena/Sistema de Monitoramento Indígena Linha de base: 5 (2016)	Diminuição de 2,5% do total de crianças menores de 2 anos desnutridas com tratamento instituído. 1. Identificar e notificar casos de crianças em desnutrição. 2. Tratar e monitorar as crianças em desnutrição. 3. Acompanhar as crianças e seus familiares através de Grupos de Trabalho de Nutrição envolvendo CAPS e equipes de saúde da unidade.	Meta realizada. Resultado: 100%. Total de crianças acompanhadas: 188; e destas, desnutridas: 3 (em acompanhamento por equipe de NASF) 1. Realizadas buscas ativas de todas as crianças menores de cinco anos; 2. Foram feitas avaliações antropométrica e nutricional (equipe de UBS junto à equipe multidisciplinar); 3. Intensificadas as ações individuais de busca ativa, nos momentos que os grupos estavam impossibilitados; 4. Realizadas parcerias com os centros educacionais de cultura indígena (CECIs), lideranças, NASF e EMSI para realização de oficinas de alimentos tradicionais.			Saúde da População Indígena

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Diminuir em 10% o número de usuários de álcool e/ou outras drogas na população indígena	Nº de usuários de álcool e outras drogas na População Indígena em acompanhamento Fonte: Área Técnica da Saúde da População Indígena/ Sistema de Monitoramento Indígena Linha de base: 2 (2016)	Diminuição de 2,5% do total de pessoas da UBS identificadas como usuárias de álcool e outras drogas na população indígena. 1. Implementar estratégias para acompanhamento de indígenas usuáries de álcool e outras drogas pelas equipes da UBS e CAPS.	Meta realizada. Resultado: 100%. Total de indígenas acompanhados: 43 2019: 63 / 2020: 73 / 2021: 43 1. Foram realizados atendimentos médicos, psicológico e sociais na UBSs. 2. Encaminhamento ao CAPS AD e construção de um PTS para cada caso. Em alguns casos, ocorreu a hospitalidade do paciente no regime integral no CAPS AD, por quatorze dias. 3. Foram realizadas visitas domiciliares, buscas ativas, conversas com familiares e ações no território, desenvolvidas pelos profissionais da UBS junto aos profissionais do CAPS AD.			Saúde da População Indígena

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Diminuir em 10% as Notificações de Violência das Aldeias	Nº de casos de Notificação de Violência nas aldeias indígenas Fonte: Área Técnica da Saúde da População Indígena/ Sistema de Monitoramento Indígena Linha de base: 23 (2016)	Dos casos de violência identificados na linha de base, verificar a diminuição de 10% de notificação em relação ao número de casos identificados e acompanhados nos quatro anos, sendo 2,5% por ano. 1. Verificar se a diminuição pretendida corresponde unicamente a diminuição da violência nas aldeias.	Meta realizada. Resultado: 100%. Total de casos notificados e acompanhados: 31 (2021) 2019: 19 notificações 2020: 35 notificações 1. Foram realizados na UBSs atendimentos médicos, de enfermagem, atendimentos sociais, psicológicos e, quando necessário, encaminhamento para aos CAPS. 2. Encaminhamentos para os órgãos de proteção quando necessário (Conselho Tutelar, FUNAI, Delegacia da Mulher, etc.). Também foram realizadas buscas ativas e visitas domiciliares. 3. Implementação de Comitê do Núcleo de Prevenção à Violência na unidade. 4. Oficinas e parcerias com a Fundação Nacional de Índio e EMSI para discussão e orientação sobre os tipos de violências			Saúde da População Indígena

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Manter e implementar ações dos Núcleos de Prevenção de Violência em 100% dos estabelecimentos voltados à Aldeia	% de equipamentos de atendimento Indígena com NPV implantado Fonte: Sistema de Monitoramento Indígena Linha de base: 100%	Meta alcançada em 2019.	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Implementado 100% do NPV nas aldeias.			Saúde da População Indígena
Considerar as especificidades de saúde da população negra em pelo menos 50% das linhas de cuidado elaboradas	Percentual de Linhas de Cuidados com especificidades da população negra contempladas Fonte: AT Saúde da Pop. Negra Linha de base: N/A	Incluir as necessidades de saúde da população negra em 100% das linhas de cuidados a serem elaboradas em 2021. 1. Pactuar a inserção das necessidades de saúde da população negra com as Áreas Técnicas responsáveis pela elaboração das linhas de cuidado.	Meta realizada. Resultado: 100%. No ano de 2021 não foram publicadas novas linhas de cuidados. Nos anos anteriores, de 2018 a 2020, foram publicadas ou reformuladas as linhas de cuidado de Doenças Raras, Doenças Crônicas e Pessoa em Situação de Violência, em que foram incluídas as necessidades e especificidades da população negra. Por conta da COVID-19, os esforços da SMS ficaram concentrados no combate à pandemia, não sendo possível a implementação de nova linha de cuidado.			Saúde da População Negra

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Incluir o tema de racismo institucional nas capacitações previstas nos Planos Municipais de Educação Permanente (PLAMEP) elaborados	Número de capacitações com o tema de racismo institucional inserido Fonte: PLAMEPs Linha de base: N/A	Incluir nos Planos Municipais de Educação Permanentes das 06 Coordenadorias Regionais de Saúde temas sobre enfrentamento do Racismo Institucional. 1. Pactuar com as 06 Coordenadorias Regionais de Saúde para que incluam em seus Planos Municipal de Educação Permanente temas que abordem o enfrentamento do Racismo Institucional.	Meta realizada. Resultado: 100%. Sensibilização de todas as Coordenadorias sobre a importância da inclusão de temas de enfrentamento ao racismo no PLAMEP. Em continuidade às ações do Plano de Educação Permanente, foi realizado, em parceria com interlocutores regionais da Saúde da População Negra, 5 “lives” com os temas relevantes para a saúde da população negra: 1. A importância da Enfermagem no atendimento à saúde da população negra. 2. A saúde da população negra LGBTQIA+. 3. O impacto da Hipertensão Arterial e do Diabetes na saúde da população negra. 4. A importância da assistência social no atendimento de saúde da população negra. 5. Combate ao Racismo nos serviços de saúde. As “lives” foram gravadas e estão disponíveis no sítio eletrônico da SMS.			Saúde da População Negra

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Capacitar trabalhadores das UBS em temáticas que abordem o preconceito na perspectiva da saúde dos jovens como: Promoção da Cultura de Paz, Preconceito Racial, Geracional e de Gênero, Saúde reprodutiva, IST/AIDS, Gravidez na Adolescência e Tecnologias de prevenção	Percentual de UBSs localizadas nos DAs referidos desenvolvendo ações com foco na temática de saúde do jovem Fonte: AT Saúde da Pop. Negra Linha de base: N/A	10% das UBS capacitadas com Núcleo de Prevenção de Violência (NPV) desenvolvendo ações de prevenção de violência com foco no jovem negro. 1. Pactuar com a Área Técnica da Saúde Integral às Pessoas em Situação de Violência a inclusão do tema nas capacitações dos NPV.	Meta realizada. Resultado: 100%. Tem incluído na capacitação dos profissionais do Núcleo de Prevenção à Violência de todas as CRSs: - módulo sobre Racismo com foco na juventude negra; - curso sobre violência sexual contra as crianças e adolescentes com recorte racial.			Saúde da População Negra

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Desenvolver ações de saúde voltadas à juventude em pelo menos 50% das UBS localizadas nos Distritos Administrativos (DA): Campo Limpo, Capão Redondo, Jd. São Luiz, Jd. Angela, Brasilândia, Pirituba, Itaim Paulista, Itaquera, Jd. Helena, São Mateus e Cidade Tiradentes (não está no RAG)	Percentual de UBSs localizadas nos DAs referidos desenvolvendo ações com foco na temática de saúde do jovem	Introduzir ações voltadas para a saúde de jovens negros(as) em 50% das UBS dos distritos selecionados. 1. Implementar um plano de ação de atenção à saúde de jovens negros nas UBS localizadas nos DA prioritários.	Meta não realizada. Resultado: 0%. Não foram realizadas ações para cumprimento da meta.	Pandemia da COVID-19 impossibilitou o atendimento em grupos, assim como ações em escolas e locais prioritariamente frequentados por jovens.	0%	Saúde da População Negra

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Produzir um boletim bianual para publicação de informações desagregadas por raça/cor.	Nº de boletins produzidos Fonte: AT Saúde da Pop. Negra Linha de base: N/A	Meta realizada em 2020. Resultado: 100%. Foi elaborado o 3º Boletim CEInfo. Análise com informações desagregadas por raça/cor.				Saúde da População Negra
Garantir o preenchimento do campo raça/cor no SIGA-Saúde	% de cadastros com campo raça/cor informado Fonte: AT Saúde da Pop. Negra Linha de base: N/A	1. Dar continuidade à Educação Permanente por meio do curso EAD “Minha Cor Eu Declaro”.	Meta realizada. Resultado: 100%. Campo raça/cor tornou-se obrigatório no SIGA-Saúde. 100% dos cadastros com campo raça/cor preenchidos. Curso de capacitação “Minha cor eu Declaro” disponibilizado para todos os profissionais da Atenção Básica.			Saúde da População Negra

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Incluir pelo menos 80% das crianças diagnosticadas com doença falciforme na RAS visando o cuidado integral	Percentual de crianças com doença falciforme vinculadas às UBS	80% das crianças diagnosticadas com doença falciforme incluídas na RAS visando o cuidado integral. 1. Realizar busca ativa das crianças que estão fora da rede. 2. Monitorar as crianças matriculadas nas UBS.	Meta realizada. Resultado: 100%. Encaminhamento de todas as crianças diagnosticadas com doença falciforme no teste do pezinho residentes no município de São Paulo. Conforme determina a Portaria Nº 2861, de 23 de novembro de 2010, que regula o atendimento às pessoas portadoras de hemoglobinopatia, para as crianças nascidas no município de São Paulo, há fluxo garantido. Crianças que não nasceram no município entram em fila de regulação da UBS para serem encaminhadas ao serviço de referência. Todas as crianças diagnosticadas no centro de triagem neonatal residentes no município são encaminhadas automaticamente para os centros de referência em hemoglobinopatias.			Saúde da População Negra

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Incluir a doença falciforme na relação de doenças de notificação compulsória no município	Doença falciforme incluída na relação de doenças de notificação compulsória	Incluir a doença falciforme na relação de doenças de notificação compulsória no município. 1. Dar continuidade às tratativas para a inclusão.	Meta não realizada. Resultado: 0%. Não foram realizadas ações para cumprimento da meta.	Meta não alcançada por dificuldade na articulação e encaminhamento de pactuações com as demais áreas.	0%	Saúde da População Negra
Implementar em 100% das UBSs, atendimento humanizado, visitas domiciliares, vigilância e acompanhamento compartilhado às gestantes encaminhadas aos serviços de pré-natal de risco	Taxa de mortalidade materna de mulheres negras Fonte: Comitê de Mortalidade Materna MSP Base (triênio 2015/2016/2017): RMM: 51,7	10% da UBS com Estratégia de Saúde da Família capacitada no atendimento humanizado às gestantes, visitas domiciliares, busca ativa de faltosas e acompanhamento compartilhado entre UBS e Serviço de Pré-natal de Risco. 1. Articular junto as áreas Técnicas da Saúde da Mulher e Estratégia de Saúde da família para que insiram nas suas capacitações o tema proposto.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 25%.	As reuniões e tratativas de pactuação com a área técnica de Saúde da Mulher e Estratégia de Saúde da Família estão em andamento. Essa meta foi incorporada ao Plano Municipal de Saúde 2022-2025.	25%	Saúde da População Negra

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Incremento de 50% de registro de país de origem no Cadastro do Cartão Nacional de Saúde no SIGA	% dos CNS com país de origem informado Fonte: SIGA-Cadastro Linha de base: dezembro de 2017- 42.129 CNS com registro de País	Incremento de 15% de registro do país de origem no cadastro do Cartão de Saúde efetivado. (15% em 2019, 20% em 2020). 1. Sensibilizar os profissionais das UBS para importância do registro do país de origem no sistema de informação vigente em SMS.	Meta realizada em 2020. Resultado: 100%. Em dezembro 2021, nos cadastros do SIGA, consta 126.912 CNSs com a nacionalidade, ou seja, um incremento de 201% em relação à linha de base.			Saúde da População Imigrante

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Instrumentalizar 100% das UBSs das áreas de abrangências dos Centros de Acolhida na padronização de conduta, quando da chegada dos imigrantes venezuelanos, advindos do “processo de interiorização de imigrantes venezuelanos” no município de São Paulo	% das UBS das áreas de abrangências dos Centros de Acolhida informadas sobre a padronização do atendimento dos imigrantes venezuelanos, advindos do “processo de interiorização” no município de São Paulo	Meta concluída em 2020. 100% das UBS das áreas de abrangência com padronização de conduta estabelecida. Monitorar a padronização estabelecida pela UBS nas áreas de abrangência dos Centros de Acolhida.	Meta realizada em 2020. Resultado: 100%. 100% das UBS das áreas de abrangência com padronização de conduta estabelecida.			Saúde da População Imigrante
Elaborar a Política Municipal da Saúde LGBTI	Política Municipal da Saúde LGBTI elaborada Fonte: Área Técnica da Saúde da População LGBT Linha de base: N/A 2017	Meta realizada em 2019	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Acompanhamento pelo Comitê Técnico de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais e Intersexo, instituído pela Portaria N° 499/2019-SMS.G.			Saúde da População LGBT

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar um serviço ambulatorial de Hormonioterapia para população transexual em cada Coordenadoria Regional de Saúde	Nº de serviço ambulatorial de Hormonização para população transexual Fonte: CNES Linha de base: 02 serviços implantados (CRS Centro e CRS Norte), em fase de credenciamento	Meta realizada em 2019	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Serviços implantados.			Saúde da População LGBT
Fortalecer a Linha de Cuidado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa em Situação de Violência nas seis CRS	Nº de CRS com Linha de Cuidado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa em Situação de Violência	6 CRS com Linha de Cuidado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa em Situação de Violência. 1. Realizar fóruns com a participação dos Núcleos de Prevenção a Violência das Unidades Básicas de Saúde e também com outras secretarias e outros órgãos com intuito de alinhar os fluxos de atendimento e assim fortalecer a linha de cuidados.	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Continuidade dos fóruns regionais com a participação da COVISA e de outras Secretarias Municipais, objetivando o cuidado às pessoas em situação de violência. Fluxos regionais estabelecidos nas seis CRSs de conhecimento dos profissionais do Núcleo de Prevenção da Violência.			Saúde da Pessoa em Situação de Violência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar os Núcleos de Prevenção à Violência em 10% nos equipamentos de SMS segundo Portaria Municipal Nº 1.300/2015	% de equipamentos de saúde com NPV Fonte: ATSPSV Linha de base: 20% das unidades de saúde com NPV (2017)	70% dos equipamentos de saúde com NPV implantados ao final de 2021. 1. Realizar trabalho de sensibilização, por meio de fóruns e reuniões, com as unidades + CRS +STS sobre a importância do atendimento e do acolhimento das situações de violência com qualidade e de acordo com a linha de cuidados.	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Fóruns dos profissionais nas CRSs/STSs/UBSs sobre importância do atendimento e do acolhimento nas situações de violência. Capacitação dos profissionais que compõem o NPV. 2. Meta superada. Atualmente os NPVs estão implantados em todos os equipamentos da SMS. Cerca de 2.500 profissionais de saúde pertencentes aos NPVs.			Saúde da Pessoa em Situação de Violência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Fortalecer protocolo às situações de violência em 80% das unidades da rede de serviços de saúde	% de unidade de saúde com protocolo implantado Fonte: ATSPSV Linha de base: N/A (2017)	Sensibilizar os profissionais por meio de fóruns de discussão de casos quanto a implantação dos NPVs nos territórios e capacitações: 500 profissionais serão capacitados no manejo do atendimento em violência contra crianças e adolescentes com a EMS e Instituto SEDES. Capacitação: VIOLÊNCIA SEXUAL CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES: REFLEXÕES TEÓRICAS E POSSIBILIDADES DE INTERVENÇÃO - carga horaria 32 horas - Público Alvo: ACS, Assistentes Sociais, médicos, enfermeiros, auxiliar de enfermagem, entre outros.	Meta realizada. Resultado: 100%. 100% dos equipamentos de saúde com protocolo às situações de violência estabelecido de acordo com a Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde da Pessoa em Situação de Violência. Profissionais que compõem o NPV com capacitação pelo Instituto SEDES iniciado em setembro de 2021 e término em maio de 2022. Estão sendo capacitados em Violência Sexual Contra Crianças e Adolescentes: Reflexões Teóricas e Possibilidades de Intervenção. Adicional à meta, profissionais que compõem o NPV com capacitação em Supervisão Clínico-Institucional, com objetivo de instrumentalizar e qualificar o trabalho das equipes com foco nas famílias, crianças e adolescentes em situação de violência sexual.			Saúde da Pessoa em Situação de Violência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aumentar em 1%, em relação ao ano anterior, o número de notificações de situação de violência	Nº de notificações no ano recém-terminado / Nº de notificações do ano anterior)*100 Fonte: SINAM Linha de base: 2016: 22.608 2017: 29.956 2018: 35.028 2019: 41.681	1. Monitorar as notificações de situação de violência junto com COVISA e garantir a notificação imediata; 2. Realizar duas Oficinas de monitoramento ao ano, em conjunto com as seis CRS, 27 UVIS e 27 STS, sendo uma por semestre; 3. Realizar um curso de capacitação específica para o manejo de indicadores e VPI, para a rede de vigilância, 6 CRS e 27 UVIS, no ano.	Meta realizada. Resultado: 100%. Monitoramento mensal das notificações de violência. Intensificação da busca ativa e monitoramento via telefone dos casos de violência que já estavam em andamento nas unidades de saúde. No período de janeiro de 2021 a outubro de 2021, o número total de casos notificados de violência foi de 35.010 (SINAN), correspondendo a um aumento de 1014% das notificações.			Saúde da Pessoa em Situação de Violência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
<p>Ampliar em 10% ao ano a anticoncepção de emergência em casos de violência sexual</p>	<p>Nº de casos mulheres vítimas de estupro entre 10 e 55 anos incompletos que tenham feito contracepção de emergência no serviço de entrada de saúde no ano/Nº total de mulheres vítimas de estupro entre 10 e 55 anos incompletos no ano)x100 Fonte: SINAN Linha de base: "(92/507) x100=18,15% (2016)</p>	<p>1. Garantir a notificação imediata de violência sexual, a fim de oferecer anticoncepção de emergência em tempo oportuno: adequar a Serviço de Assistência Especializada (SAE) e sistematizar os registros de Pré-exposição. Os locais para atendimento a violência sexual e aborto legal, realizam primeiro atendimento, colhem exames, fornecem medicações (pílula do dia seguinte e profilaxia de IST/Aids), fazem seguimento e realizam aborto previsto por lei nos casos indicados.</p> <p>REGIÃO SUL • H.M. DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA - CAMPO LIMPO - ESTRADA DE ITAPECERICA, 1661 - CAMPO LIMPO FONE: 3394-7503 / 7504 / 7730 – serviço social (localizado no Pronto-Socorro)</p> <p>REGIÃO OESTE • H.M. PROF. MARIO DEGNI - HOSPITAL JARDIM SARAH Rua LUCAS DE LEYDE, 257 - V. ANTONIO FONE: 3394-9394 (ramais 9395/ 9396/ 9397) – serviço social (localizado próximo à recepção)</p> <p>REGIÃO SUDESTE • H.M. DR. CARMINO CARICCHIO - TATUAPÉ AV. CELSO GARCIA, 4815 - TATUAPÉ FONE: 33947149 ou 33946980</p> <p>REGIÃO LESTE HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL- SÃO MIGUEL PAULISTA Rua Dr. José Guilherme Eiras, 123 (11) 3394-8840 – serviço social (localizado no primeiro andar)</p> <p>REGIÃO NORTE • H.M.M. ESCOLA DR. MARIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA - AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS, 3.100 - V. NOVA CACHOEIRINHA FONE: 3986-1151 – serviço social (localizado no ambulatório – sala 12) -(11) 3986-1128 / 3986-1159 – Pronto-Socorro</p> <p>COVISA 1. Realizar 02 Oficinas de monitoramento ao ano, em conjunto com as seis CRS, 27 UVIS e 27 STS, sendo uma por semestre; 2. Realizar 01 curso de capacitação específica para o manejo de indicadores e VPI, para a rede de vigilância, seis CRS e 27 UVIS; 3. Ações AB, Assistência farmacêutica, entre outros.</p>	<p>Meta realizada. Resultado: 100%. Monitoramento dos fluxos de vigilância para Profilaxia Pós-Exposição (PEP), conforme ficha de notificação do SINAN, estabelecido em tempo oportuno e garantida a notificação imediata de violência sexual. Reuniões técnicas mensais com os interlocutores das CRSs/STs e COVISA on-line, com finalidade de fortalecer a rede de referência e contrarreferência para o cuidado integral. Nota: para todos os casos notificados foram oferecidos contracepção de emergência em tempo oportuno.</p>			<p>Saúde da Pessoa em Situação de Violência</p>

ATENÇÃO BÁSICA

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar em 10% ao ano a profilaxia de IST em casos de violência sexual	Nº de casos de estupro que tenham feito profilaxia de Hep B + IST+HIV/Nº total estupros) x100 Fonte: SINAN Linha de base: (90/813) x100=11,07% (2016)	1. Garantir a notificação imediata de violência sexual, a fim de oferecer profilaxia em tempo oportuno: adequar a Serviço de Assistência Especializada (SAE) e sistematizar os registros de Préexposição; 2. Realizar 02 Oficinas de monitoramento ao ano, em conjunto com as seis CRS, 27 UVIS e 27 STS, sendo uma por semestre; 3. Realizar 01 curso de capacitação específica para o manejo de indicadores e VPI, para a rede de vigilância, seis CRS e 27 UVIS;	Meta realizada. Resultado: 100%. Foi ampliada em 13,50% a profilaxia de ISTs em casos de violência sexual. Notificações realizadas. Profilaxia oferecida. Capacitação realizada para os Agentes Comunitários de Saúde das CRSs Leste, Centro e Oeste.			Saúde da Pessoa em Situação de Violência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Instituir Grupo de Trabalho para desenvolver campanha educativa do Projeto de Prevenção de Violência Doméstica na equipe de Saúde da Família, de acordo com a Lei Nº 16.823/2018	Nº de cartilhas distribuídas nos domicílios Fonte: ATSPSV Linha de Base: 136.000 cartilhas distribuídas nos domicílios (7,6% do total de família) (2017)	1. Publicar o Decreto; 2. Instituir Grupo de Trabalho; 3. Capacitar os ACS sobre a Prevenção de Violência Doméstica.	Meta realizada. Resultado: 100%. Publicação do Decreto Nº 59.500 em 09/06/2020, que regulamenta a Lei Nº 16.823 e constitui o Grupo de Coordenação do projeto. Mais 90 mil cartilhas distribuídas. Capacitação de mais 3.630 Agentes Comunitários de Saúde e profissionais do NPV on-line, por meio da cartilha no formato digital. Expansão do território de atuação do Projeto de Violência Doméstica na Equipe Saúde da Família.			Saúde da Pessoa em Situação de Violência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica
Expandir a cobertura de saúde bucal com a contratação de 100 novas equipes SISPACTO - INDICADOR 19	Nº de UBS com Saúde Bucal/Nº total de UBS Fonte: CNES Linha de base: 769 (2017) ESF + EAB	Contratação de 26 novas ESB para complementação das 74 ESB contratadas no período de 2018 e 2019. 1. Concluir a contratação de novas equipes de SB para totalizar as 100 propostas inicialmente.	Meta realizada. Resultado: 100%. Meta alcançada em 2020 com as contratações das 100 equipes de Saúde Bucal que estavam propostas. No ano de 2021, ainda foram contratadas 15 eSBs, além de 2 CDs de 40 h/semanais e 19 CD de 20 h/semanais.			Saúde Bucal
Revisar e publicar as Diretrizes da Saúde Bucal para o Município de São Paulo, atualizando-as de acordo com os novos parâmetros de acesso, atendimento, referência e contrarreferência.	Documento de Diretrizes publicado e vigente Fonte: ATSB Linha de base: N/A	Publicação do Documento de Diretrizes atualizado. 1. Capacitar um multiplicador em cada CRS, STS e OSS nas novas diretrizes para que estes realizem as capacitações em serviço.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em junho/2021 foi publicada no site "Diretrizes para Saúde Bucal em Tempos de COVID-19" (https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/Diretrizes%20para%20a%20Aten%C3%A7%C3%A3o%20em%20SB%20em%20Tempos%20de%20COVID-19_.pdf). Devido ao período pandêmico de COVID-19, a nova Diretriz foi apresentada aos Assessores de SB das CRSs, STSs e OSSs através de reuniões para que estes pudessem regionalmente divulgar o documento para as equipes de Saúde Bucal.			Saúde Bucal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Acompanhar mensalmente os 10 principais insumos odontológicos para garantir sua disponibilidade na Rede (UBS e CEOs): anestésicos, agulhas gengivais, fios de sutura, cimento ionômero de vidro, cápsulas de amálgama, resina fotopolimerizável, agente de união, limas endodónticas rotatórias, cones de guta percha e alginato.	Número de dias que as UBS ficaram com estoques zerados Fonte: Índice Diário de Materiais, que está em fase de implementação Linha de base: N/A	1. Dar continuidade ao acompanhamento mensal dos 10 principais insumo odontológicos.	Meta realizada. Resultado: 100%. O acompanhamento mensal do 10 principais insumos odontológicos foram realizados, sendo que nenhum item zerou nas unidades de saúde.			Saúde Bucal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar triagens de risco para câncer bucal, em pelo menos 30% dos vacinados com 60 anos a mais de idade, durante a campanha de vacinação contra a gripe	% de pessoas com 60 anos e mais de idade que foram vacinados com exame de boca para busca ativa de lesões de tecidos moles bucais realizado Fonte: Área Técnica de Saúde Bucal ou COVISA Linha de base: 0	1. Realizar triagens de risco para câncer bucal em 30% dos idosos durante a campanha de vacinação contra Influenza	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 75%. Esta meta não pôde ser realizada integralmente em 2021 devido à COVID-19 e ao período de vacinação contra Influenza. Porém, foram realizadas ações nos meses de outubro (Outubro Rosa), com triagens realizadas em mulheres com deficiência e seus acompanhantes; no mês de novembro foram realizadas duas ações, uma durante a Semana Nacional de Prevenção ao Câncer Bucal, realizada para os pacientes dos CAPSs Álcool e Drogas e outra para o Novembro Azul nas UBSs.	As triagens de risco para câncer bucal realizadas em conjunto com a campanha de vacinação contra Influenza não foram realizadas em virtude da pandemia da COVID-19, período em que se apresentava alta transmissibilidade.	75%	Saúde Bucal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar em 3% a cada 2 anos o número de escolares cadastrados e triados em ações coletivas de Saúde Bucal	% de escolares cadastrados e triados no PSE Fonte: Área Técnica de Saúde Bucal Linha de base: 180.000 escolares	O cadastro na SME acontece a cada 2 anos, sendo o último realizado em 2017/2018, com 608.751 crianças cadastradas. Em 2019, temos 519.547 crianças cadastradas. A meta é de 627.013,53 crianças cadastradas. 1. Acompanhar o N° de crianças cadastradas em PSE, de acordo com meta estabelecida em diretrizes vigentes e o N° de profissionais CD em atendimento. Parâmetros: 1 ESB Mod II- 1900 cçs; 1 ESB Mod I - 1000 cçs; 1CD e ASB - 40h- 1000 cçs; 1 CD e ASB 20h- 1000 cçs; 1 CD sem ASB- 600cçs. Todos com 4hs/ semanasi para PSE.	Meta não realizada. Resultado: 0%. Não foram realizadas ações de SB no PSE devido à pandemia de COVID-19, que acarretou na suspensão das aulas presenciais.	Devido à pandemia da COVID-19 todas as ações coletivas foram suspensas, assim como as aulas presenciais nas escolas do município de São Paulo.	0%	Saúde Bucal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica
Ampliar em 50% a cobertura de atendimento nutricional	Nº de vínculos profissionais de 40h de nutricionistas/população Fonte: CNES/MS Linha de base: 1,3	Alcançar 1,7 da relação entre vínculos de novos profissionais para UBS, por meio da contratação de 10 nutricionistas. 1. Contratar 10 novos profissionais Nutricionistas para UBS, por meio dos contratos de gestão com as instituições parceiras. OBS: Com base no valor de dez/2019 teríamos uma razão de 1,7 com mais 10 nutricionistas em 2021.	Meta realizada. Resultado: 100%. Linha de base atingida: 2.7. Realizada a contratação de 107 novos profissionais nutricionistas para Atenção Básica em 2021, por meio das Organizações Sociais de Saúde (OSSs).			Saúde Nutricional

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Matriciar as equipes de Atenção Básica quanto à saúde nutricional em 20% das UBS, realizada pelo profissional nutricionista	Nº de UBS com atendimento nutricional matriciado/ Total de UBS x 100 Fonte: SISRH Linha de base: N/A	Meta realizada.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em 2019, foram realizados 31 encontros ao todo, com a participação de todas as CRS para iniciar as pactuações.			Saúde Nutricional

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Monitorar o estado nutricional de crianças e gestantes atendidas nas Unidades Básicas da Saúde, através de marcadores antropométricos e de consumo alimentar para identificação das vulnerabilidades	Número de informações registradas e analisadas/ populações atendidas ano x 100 Fonte: SISVAN Linha de base: 0	1. Dar continuidade ao monitoramento, ampliando a vigilância alimentar nutricional com acompanhamento longitudinal, inserindo no sistema de informação da Secretaria Municipal da Saúde.	Meta realizada. Resultado: 100%. Monitoramento de 89,15% das crianças e 82,88% das gestantes. Em relação às ações programadas, destacam-se: Implementação do SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional); Qualificação da informação; Inserção de bloqueios na digitação dos dados antropométricos no sistema de informação, para minimizar inconsistências; Produção do relatório técnico do SISVAN para comunicar o cenário do estado nutricional da população atendida nas UBSs; Sensibilização das áreas técnicas da Atenção Básica envolvidas e COVISA envolvidas; Organização do “Encontro SISVAN” com áreas da COVISA, Atenção Básica e CEInfo; Realização de 4 reuniões técnicas do SISVAN com o Ministério da Saúde e o Laboratório de Avaliação Nutricional de Populações, para melhoria do sistema; e Planejamento dos mapas de vulnerabilidade nutricional.			Saúde Nutricional / CEInfo

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar em 10% o número de atividades de Educação Alimentar e Nutricional PROGRAMA DE METAS 2.3* e 7.8*	Número de atividades de Educação Alimentar e Nutricional realizadas Fonte: SIASUS/MS Linha de base: 16.263	Meta alcançada em 2018	Meta realizada em 2018. Resultado: 100%.			Saúde Nutricional

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar Teste de Snellen em idosos que referirem alteração da acuidade visual ao responderem o questionário multidimensional da AMPI	Nº de testes de acuidade visual realizado em idosos na UBS/ Número de AMPI realizadas Fonte: AT de Saúde da Pessoa Idosa Linha de base: N/A	Meta vinculada à meta de AMPI.	Meta realizada. Resultado: 100%. Foram realizados 7.525 testes de rastreamento da acuidade visual - Snellen. Esse rastreamento é realizado sempre que a pessoa idosa refere alguma dificuldade visual no questionário multidimensional da AMPI-AB ou quando há resposta positiva para alguns outros itens do mesmo questionário, como dificuldade para desempenhar as atividades de vida diária, morar sozinho ou ocorrência de quedas e alteração da mobilidade.			Saúde Ocular / Saúde da Pessoa Idosa

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar 54 encontros anuais da Rede de Cuidados à PcD	Nº de encontros da Rede de Cuidados à PcD realizados por ano Fonte: AT da Saúde da Pessoa do deficiente Linha de base: N/A	1. Monitorar a realização de encontros nas diversas STS, de forma que cada STS organize ou participe de no mínimo 3 fóruns no ano; 2. Realizar no mínimo 3 encontros na AT.	Meta realizada. Resultado: 100%. Foram realizados 155 fóruns nas STS e CRS. CRS Sul: 66 fóruns (Temas: alinhamento de fluxos e linhas de cuidado, protocolos de atendimentos durante a pandemia, fluxos para reabilitação pós-COVID-19, matriciamento, avanços e desafios); CRS Sudeste: 18 fóruns (Temas: fluxo e reabilitação pós covid, equipes multiprofissionais da atenção básica, encaminhamento ao CER e OPM, reabilitação intelectual e saúde mental, planejamento terapêutico e processo de alta); CRS Leste: 21 fóruns (Temas: reabilitação pós covid, reabilitação visual, RN de alto risco, alterações psicossociais da deficiência intelectual e múltiplas deficiências); CRS Centro: 3 fóruns (Temas: reabilitação pós-COVID, reabilitação intelectual, reabilitação auditiva, filas de espera e equipes multiprofissionais da AB); CRS Oeste: 13 fóruns (Temas: reabilitação no pós-COVID; fluxos e integração com Rede Lucy Montoro, disfagia); CRS Norte: 34 fóruns (Temas: cuidado das pessoas com TEA; compreensão da deficiência e reabilitação; mulheres com deficiência; violência contra mulheres PcDs; cinema como ferramenta emancipatória; reabilitação pós-COVID; amputação; reabilitação auditiva).			Saúde da Pessoa com Deficiência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar em 15% (5.059) o fornecimento de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção (OPM) nos serviços de reabilitação, garantindo o cumprimento de critérios éticos para contratação de empresas fornecedoras	% de ampliação de fornecimento de órteses e próteses e meios auxiliares de locomoção Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais - SIASUS Linha de base: 33.723 (2016)	1. Desencadear a solicitação e acompanhar a contratação das empresas que fornecem as OPM; 2. Realizar ações de educação permanente junto aos serviços de forma a qualificar este atendimento; 3. Monitorar com as CRS os processos de dispensação nos diversos CER.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em relação à meta quadrienal, foi alcançada uma ampliação de 15,64% no fornecimento de OPM. 1. Foram desencadeados 4 processos para credenciamento de empresas interessadas em fornecer OPMs físicas (cadeiras de rodas/banho/ adequação postural e órteses/próteses/calçados e palmilhas), auditivas e visuais. Durante todo o ano, foram realizadas intervenções da Área Técnica junto aos serviços para qualificação deste atendimento. 2. As ações de educação permanente foram realizadas à distância e de forma presencial nos CERs, no momento das avaliações, provas e entregas das OPMs. 3. A Área Técnica acompanhou os atendimentos realizados e o número de OPMs dispensadas nas diversas regiões. Em 2021, foram 40.444 OPMs dispensadas.			Saúde da Pessoa com Deficiência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar 01 reunião mensal por coordenadoria regional de saúde	Nº de reuniões/72 reuniões anuais	1. Realizar ao menos uma reunião mensal por CRS sobre Saúde Mental, que pode compreender também os fóruns que ocorrem nas STSs.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 79%. De acordo com as atas e listas de presença enviadas pelas CRSs, em 2021, foram realizadas 57 reuniões/ fóruns de saúde mental nas STSs e Coordenadorias.	Fóruns territoriais aconteceram em maior volume do que a resposta à meta, mas ocorreram falhas de registro do encontro por meio de ata ou lista de presença. As restrições às atividades coletivas presenciais, disponibilidade limitada de recursos tecnológicos para participação no fórum on-line e deslocamento do profissional de Atenção Básica para demandas relacionadas à vacinação e pandemia prejudicaram a regularidade dos encontros. Os profissionais responsáveis pela interlocução de saúde mental nos territórios serão orientados em relação à necessidade de registro formal da reunião; potencializar os fóruns enquanto ações prioritárias que favorecem o fluxo de comunicação entre gestão e assistência; favorecer o entendimento que o fórum consiste em um espaço de avaliação e efetivação das políticas de saúde mental. As reuniões da RAPS também caracterizam espaços de educação permanente, podendo indicar mais amplamente a possibilidade do espaço abordar e trabalhar temas sensíveis no tocante às práticas assistenciais.	79%	Saúde da Pessoa com Deficiência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar 01 matriciamento mensal por CAPS	Nº de CAPS com matriciamento realizado mensalmente/Total de CAPS Fonte: Área Técnica da Saúde Mental/RAAS S Mental Linha de Base: N/A	1. Discussões junto às interlocuções regionais para assegurar o lançamento correto do procedimento, além de estimular que haja maior número de lançamentos deste procedimento pelos CAPS.	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 58%. De acordo com o BI/SIGA, entre dezembro de 2020 e novembro de 2021, foram computados 18.737 procedimentos na Atenção Básica e mais 521 matriciamentos nos pontos de urgência e emergência, totalizando 19.258 ações de apoio em saúde mental.	Embora o total bruto de ações computadas seja superior ao estabelecido (57 equipamentos dos 97 CAPSs registraram, no mínimo, uma ação de matriciamento/mês), 4 CAPSs não registraram ações de matriciamento (CAPS AD II Guaianases, CAPS AD II Jd. Nélia, CAPS AD II Sto. Amaro e CAPS AD III São Miguel) e outros 4 equipamentos não registraram matriciamento ou qualquer outro procedimento em sistema no período em pauta (CAPS AD II Jabaquara, CAPS IJ II Jabaquara, CAPS IJ II Vila Mariana/Quixote, CAPS AD II Vila Mariana). As restrições às atividades coletivas presenciais e a disponibilidade limitada de recursos tecnológicos para a efetivação do telematricamento foram questões que impactaram no alcance da meta. Como encaminhamento, devemos apoiar a regularização do cadastro dos CAPS junto às áreas de informação locais. Sugerir, junto à Escola Municipal da Saúde, ações de educação permanente voltadas ao aprimoramento das ações de matriciamento. Buscar o alinhamento dos critérios de lançamento no sistema e reforçar, junto às interlocuções a necessidade de efetivar o apoio matricial no cotidiano das equipes.	58%	Saúde Mental

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Formular e Implantar a Política Municipal de Álcool e outras drogas	Política Municipal publicada Fonte: Equipe do Redenção Linha de base: N/A		Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Foi aprovada pela Câmara Municipal a Lei 17.089/2019 que estabelece a Política Municipal sobre Álcool e outras Drogas, redigida pela Secretaria de Governo Municipal.			Redenção
Publicar o protocolo de encaminhamento de pessoas em situação de uso abusivo de álcool e drogas entre os equipamentos das Redes de Atenção à Saúde	Protocolo publicado		Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Foram publicados os protocolos referentes ao atendimento prestado pelo SIAT I (Portaria Conjunta SGM/SMADS/SMS nº 7, de 15/08/2019), SIAT II (Portaria Conjunta SGM/SMADS/SMS Nº 6, de 08/08/2019) e SIAT III (Portaria Conjunta SGM/SMADS/SMS/SMDDET Nº 13, de 17/12/2019).			Redenção
Publicar o protocolo de atendimento intersecretarial entre SMS e SMADS voltado a pessoas em situação de uso abusivo de álcool e outras drogas	Protocolo intersecretarial publicado		Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Foi publicada a Portaria Conjunta SGM/SMADS/SMS/SMDDET Nº 04, de 25 de junho 2019, que regulamenta o Serviço Integrado de Acolhida Terapêutica - SIAT no âmbito do Programa Redenção, estabelece cooperação técnico-administrativa para sua implementação e governança compartilhada e dá outras providências. A publicação envolve a Secretaria de Governo Municipal, a Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social, a Secretaria Municipal de Saúde e a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Trabalho.			Redenção

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar um cadastro unificado e integrado na rede de atendimento em álcool e outras drogas	Ferramenta de cadastro implantada		Meta realizada em 2018. Resultado: 100%. Processo e estrutura de cadastro encaminhados; Sistema de cadastro desenvolvido (Aplicativo de Seguimento do Paciente Redenção - ASPR). A ferramenta está implantada apenas em serviços de saúde da região central.			Redenção
Implantar 09 novas equipes do Programa Redenção	Número de novas equipes implantadas		Meta realizada em 2018. Resultado: 100%.			Redenção

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Capacitar 09 equipes de abordagem do Programa Redenção	Percentual de equipes capacitadas	Meta realizada em 2018. Resultado: 100%.				Redenção
Implantar 400 vagas em Serviço Integrado de Acolhida Terapêutica (SIAT)	Número de novas vagas criadas em SIAT Fonte: CNES Linha de base: N/A	Alcance da meta previsto para 2020.	Meta realizada. Resultado: 100%. 400 vagas totais criadas em 2020, sendo SIAT II Armênia com 200 vagas e SIAT II Glicério com 200 vagas.			Redenção
Ampliar em 15% o número de profissionais de saúde capacitados para abordagem do tabagista	Número dos profissionais capacitados / inscritos no curso EAD Fonte: EMS/SIGPEC/Curso VALIDADA/CRS Linha de Base: N/A	Capacitar aproximadamente 400 profissionais para abordagem ao tabagismo de todas as CRSs via EAD e dois encontros presenciais, em parceria com Escola Municipal da Saúde e manter ações de educação junto aos agentes comunitários de Saúde nas CRSs.	Meta realizada. Resultado: 100%. No segundo semestre de 2021, com término em dezembro, foi realizada capacitação de 640 profissionais para abordagem ao tabagista de todas as CRSs via EAD, em parceria com a Escola Municipal de Saúde. Realizadas ações de educação permanente junto aos agentes comunitários de saúde nas CRSs pelas equipes do território.			Tabagismo

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Desenvolver estratégias para 100% das UBS no enfrentamento ao controle de tabagismo	% de UBS desenvolvendo abordagem mínima ao tabagismo Fonte: Dados ASCOM Linha de base: N/A	Ampliar mais 5% das UBS. 1. Organizar ações no Dia Mundial e Nacional de Combate ao Tabagismo em todas as Coordenadorias Regionais de Saúde. 2. Monitorar a abordagem mínima do Programa de Tabagismo em 100% das UBS. 3. Avaliar o monitoramento da qualidade do Programa.	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Realizadas ações no Dia Mundial e Nacional de Combate ao Tabagismo em todas as Coordenadorias Regionais de Saúde, feitas pelos trabalhadores da prefeitura (Contrato Direto e OSS); 2. Monitoramento da abordagem mínima do Programa de Tabagismo em 100% das UBSs através das equipes de trabalhadores, capacitados desde a porta até atendimentos individuais; 3. A ação de monitoramento de qualidade do Programa nas UBSs está em replanejamento, não tendo sido passível de execução em 2021 com o agravamento da pandemia de COVID-19 no município. Houve uma redefinição de prioridades, com foco ao atendimento individual.			Tabagismo

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Expandir a cobertura do Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS) para 68,4% Unidades Básicas de Saúde (UBS)	% de UBS com PAVS Fonte: Programa Ambientes Verdes e Saudáveis Linha de base: 59,6% (276)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pactuar autorização para contratação de novos profissionais (33 Agentes de Promoção de Saúde e 6 Gestores Locais); 2. Articular com as CRS a inclusão de novos Agentes de Promoção Ambiental (APA) e Gestores Locais nos planos de trabalhos junto às instituições parceiras; 3. Monitorar a contratação e capacitação dos novos APA e GL. 	<p>Meta realizada. Resultado: 100%. Cobertura do PAVS para 68,5% das UBSs.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Foram contratados 33 Agentes de Promoção Ambiental e 2 Gestores Locais para o PAVS. A inclusão da contratação de 4 Gestores Locais previstos nas ações para 2021 não ocorreu, pois não houve autorização para inclusão nos Termos Aditivos dos contratos de gestão das Instituições Parceiras. Todavia, isso não prejudicou o alcance da meta quadrienal. 2. Foi realizada articulação com as CRSs para contratação de novos APAs e GLs no plano de trabalho; 3. Todos foram capacitados após a contratação e o acompanhamento foi realizado através dos Gestores Regionais. 			Programa Ambientes Verdes e Saudáveis - PAVS

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar o número de equipes EMADs e EMAPs, atingindo 76 equipes para atender a cobertura populacional de 63% do município de São Paulo	Nº de equipes cadastradas CNES/ Nº de equipes ativas Fonte: DATASUS Linha de base: ano 2017 (43 EMADs) Nº de pacientes novos admitidos programa = 5.200 ano 2009 a 2017 Nº de pacientes beneficiados = 44.300 ano 2017 (43 EMADs) Nº pacientes oriundos de hospitais = 3.445 ano 2017 (43 EMADs) Média de pacientes ativos mês = 3.600 (complexidade AD2/AD3) Capacidade produtiva por EMAD Atendimento: 60/90 pacientes/mês Média de pacientes oriundos de hospitais 20/30-mês	Manter as 53 EMADs e as 16 EMAPs. 1. Implantar 6 novas Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) ampliada (EMAD + EMAP).	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 98%. Foram implantadas 4 novas equipes de EMAD em 2021 (Pirituba, Santa Catarina, Vila Prudente e Lapa). Já no quadriênio foram implantadas 16 EMADs e 5 EMAPs. Total: 58 EMADs e 17 EMAPs.	O total de equipes EMADs e EMAPs chega a 75, atingindo parcialmente a meta proposta.	98%	Atenção Domiciliar - EMAD EMAP

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Complementar o número de equipes EMADs incompletas, atingindo 76 equipes para atender a cobertura populacional de 63% do município de São Paulo	Nº de equipes cadastradas CNES/ Nº de equipes ativas Fonte: DATASUS Linha de base: "Capacidade produtiva por EMAD atendimento: 60/90 pacientes/mês média de pacientes oriundos de hospitais 20/30-mês	1. Manter as 59 equipes completas.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 76%. Em 2021, alcançamos 58 EMADs completas. Número de pacientes ativos: 4.518 (complexidade AD2/AD3). Número de pacientes oriundos de hospitais: 35% de desospitalização.	Pandemia alterou planejamento municipal. Equipes incompletas nas UBSs Alexandre Yabeck (CECI); Hospital Ignacio de Proença e Hospital Ermelino Matarazzo. As EMADs sob gestão direta dependem de reposição por concurso ou remoção interna de pessoal da SMS.	76%	Atenção Domiciliar - EMAD EMAP

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Contratar 100% do serviço de transporte para equipes EMADs sob Gestão Direta (locação de veículos para visita domiciliar)	Nº de veículos previstos para ação direta aos munícipes assistidos pelas EMAD/Nº de veículos locados Fonte: contrato Linha de base: N/A	1. Acompanhar o processo de locação de veículos dos equipamentos de saúde da administração direta para cada CRS.	Meta realizada. Resultado: 100%. Os carros encontram-se disponíveis para as equipes de EMAD conforme os contratos regionalizados das CRSs.			Atenção Domiciliar - EMAD EMAP
Acompanhar taxa de sinistralidade de 98% do incentivo federal utilizado no custeio das equipes EMADs/EMAPS	Incentivo federal destinado as EMADs-EMAPs do município de São Paulo/Valor previsto para destino as EMADs-EMAPs RAG: Valor contratual destinado para serviços das EMADs/EMAPs previstos no Contrato de Gestão/Extrato do repasse federal disponibilizados para custeio das equipes Fonte: Fundo Municipal da Saúde e CFO Linha de base: Extrato CFO	1. Acompanhar CFO, extratos do repasse Federal disponibilizado para custeio das equipes EMADs/EMAPs envolvidos (DCGC/CFO SMS.G/Melhor em Casa).	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 75%. Após Portaria MS 3992/2017, o MS não passa mais os recursos por linha de cuidado. Houve agrupamento por Bloco de Custeio. Assim, usa-se como parâmetro o repasse para o Melhor em Casa. A execução do Programa em 2021 foi de R\$ 10.848.000,00, conforme Relatório SOF de Liquidado e Pago.	Embora tenha utilizado incentivo federal, a SMS tem custeado equipes com verba do tesouro municipal (00). O resultado da meta de 75% justifica-se pelo uso da verba 00 (Tesouro).	75%	Atenção Domiciliar - EMAD EMAP

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Alcançar 73% do registro de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF	% mensal do registro das condicionalidades de saúde - Lista de Presença Fonte: SIGA - Módulo Bolsa Família e Relatório Linha de base: 2ª Vigência 2017-51,13%	1. Monitorar e avaliar o registro das condicionalidades no módulo SIGA-Bolsa Família em 100% das UBS; 2. Monitorar e avaliar as Coordenadorias Regionais de Saúde quanto à evolução do registro das condicionalidades; 3. Acompanhar as crianças do Programa Bolsa Família inseridos no Programa Primeira Infância	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 53%. Percentual de cobertura de beneficiários acompanhados (%) 1ª 2021 - 52,36% 2ª 2021 - 43,31% Em relação às ações programadas: a) Monitoramento e avaliação do registro das condicionalidades efetivado em todas as UBSs; b) Consolidado e intersetorialidade com DTIC;	O alcance da meta está sendo comprometido por dificuldade em coletar as informações obrigatórias por não haver no sistema de informação (SIGA) campos para coleta de peso e altura das crianças.	53%	Bolsa Família

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Elaborar a Política Municipal das Pessoas com Doenças Raras	Política Municipal das Pessoas com Doenças Raras elaborada	Meta alcançada em 2019. 1. Continuidade da implementação da Lei Municipal em consonância com o contido na Linha de Cuidados das Pessoas com Doenças Raras e Apoio aos Familiares.	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Publicação da Lei municipal nº 17.083/19 de 14/05/2019, que instituiu, no âmbito do Município de São Paulo, o Programa de Apoio às Pessoas com Doenças Raras e Apoio, e seus Familiares, de acordo com a Política Municipal para Pessoas com Doenças Raras. Em 2021, foi publicado o Programa de Apoio às Pessoas com Doenças Raras e Apoio a seus Familiares no site da SMS, com acesso através do link: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/atencao_basica/index.php?p=306873 .		100%	Doenças Raras

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica
Publicar a Linha de Cuidados das Doenças Raras	Linha de Cuidados Publicada	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. No site da SMS, foi publicado o documento Diretrizes Cuidando das Pessoas com Doenças Raras e Apoio aos Familiares da SMS: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/Texto_introdutorio_122_6_1_2021.pdf .				Doenças Raras
Sensibilizar 100% dos equipamentos de Saúde	Nº de equipamentos de saúde sensibilizados / Número de equipamentos de Saúde	1. Continuidade da qualificação da rede. Meta: Curso de EAD disponível para profissionais de saúde de todos os equipamentos de saúde.	Meta não realizada. Resultado: 0%. As capacitações foram suspensas em função da pandemia de COVID-19.	A meta foi comprometida em função da pandemia de COVID-19 e consequente suspensão dos atendimentos. O processo de sensibilização da rede já está validado e programado para 2022. Serão realizadas: a sensibilização dos interlocutores da Atenção Básica e das regiões a partir de fevereiro de 2022, e uma capacitação em Doenças Raras, programada para o segundo semestre 2022.	0%	Doenças Raras

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Estabelecer prioridades e diretrizes para o desenvolvimento dos Polos Academia Saúde	Nº de pessoas com DCNT que participam do Programa da academia da Saúde/número de pessoas portadoras das DCNT no território Documento com prioridades e diretrizes dos Polos Similares pactuado com as áreas técnicas e controle social Fonte: CAS/SMS Linha de base: N/A	Não houve ações previstas para 2021.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 25%. Em 2021, foram produzidos “folders” para divulgação nos territórios e nas redes sociais, como forma de melhorar a comunicação com a população.	A implantação dos polos foi bastante impactada pela epidemia de sarampo, em 2019, e pela pandemia de COVID-19 em 2020 e 2021, comprometendo a disponibilidade das equipes. Além disso, desde 2020, o Ministério da Saúde alega indisponibilidade orçamentária para habilitar novos polos. Em 2021, há 18 polos ativos (12 habilitados e outros 6 em processo de habilitação).	25%	Programa Academia da Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
<p>Aumentar em 5%, em relação ao ano anterior, o número de testes para diagnóstico do HIV nos equipamentos de saúde municipais</p>	<p>Número de testes para diagnóstico do HIV realizados nos equipamentos de saúde Fonte: Sistema de Atendimento Ambulatorial (SIA) via TABNET (TABWIN); Programa Municipal de DST/Aids Linha de base: Nº de teste realizados em 2017: 760.071* As informações de realização dos testes para diagnóstico do HIV dependem de sua inclusão no BPA/Sistema de Informação Ambulatorial - SIA e podem sofrer correções uma vez que podem ser incluídas no referido sistema em até 3 meses e modificados no aceite para faturamento.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar pelo menos 2 capacitações para multiplicadores para diagnóstico do HIV pelo método rápido em diferentes equipamentos de saúde municipais. 2. Ampliar a divulgação sobre o direito à testagem e os locais onde é ofertada por meio de diversas estratégias, entre elas: campanhas e 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. Realizar atividades extramuros disponibilizando testagem para diagnóstico do HIV e informações de prevenção às IST/HIV em ambientes/territórios com alta concentração de população mais vulnerável ao HIV nas 6 CRS. 4. Fortalecer parceria com ONGs que acompanham pessoas vivendo e convivendo com HIV/Aids e seus familiares e realizar ações de prevenção às IST/Aids e promoção à saúde em diversos espaços 	<p>Meta realizada. Resultado: 100%. Número de testes para diagnóstico do HIV realizados nos equipamentos de saúde Nº de teste realizados: 803.669 (2018) (aumento de 5,7%); 917.344 (2019) (aumento de 14,1%); 788.635 (2020) (diminuição de 14% em decorrência da pandemia de COVID-19); 831.086 (2021) (aumento de 5,3%). Em relação às ações programadas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Foram realizadas 4 capacitações para executores e multiplicadores de Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites a distância, por meio do Projeto ECHO, com 410 profissionais participantes. 2. Todas as redes sociais da Coordenadoria de IST/AIDS foram periodicamente alimentadas com informações sobre o direito à testagem e os locais onde é ofertada. 3. Atividades extramuros não puderam ser realizadas em razão da pandemia da COVID-19 no 1º semestre de 2021. No 2º semestre, foram realizadas 21 ações. 4. As parcerias com ONGs foram mantidas e reuniões virtuais realizadas. 			<p>Programa DST/AIDS</p>

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aumentar em 5%, em relação ao ano anterior, o número de Profilaxias Pós Exposição Sexual (PEP) na Rede Municipal Especializada em DST/AIDS de São Paulo (RME DSTAIDS)	Número de PEP realizadas na RME DST/Aids (SICLON) Fonte: Sistema de controle logístico de medicamentos (SICLON)/ Ministério da Saúde Linha de base: Nº de PEP dispensadas no ano de 2017= 7.961 2018 - 8.265 (aumento 3,8%) 2019- 14.171 (aumento 71,5%)	<ol style="list-style-type: none"> Ampliar a divulgação sobre o direito à Profilaxia Pós-Exposição (PEP) e os locais onde é dispensada por meio de diversas estratégias, entre elas: reuniões de conselho gestor, reuniões de governo local, reuniões de gerentes, capacitações de profissionais de saúde, atividades da sociedade civil, eventos comemorativos, festas, redes virtuais. Divulgar a PEP para a equipe multidisciplinar de saúde que oferta cuidados e hormonioterapia para travestis, mulheres transexuais e homens transexuais. Manter e monitorar a implementação das ações de PEP para as Unidades de Referência do território, com orientação do PM IST/Aids. 	<p>Meta realizada. Resultado: 100%.</p> <p>Número de PEP realizadas na RME DST/Aids (SICLON) Nº de PEPs dispensadas: 8.265 (2018) (aumento de 3,8%); 14.171 (2019) (aumento de 71,5%); 15.461 (2020) (aumento de 9,1%); 18.613 (2021) (aumento de 20,3%).</p> <p>Em relação às ações programadas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Todas as redes sociais da Coordenadoria de IST/AIDS foram periodicamente alimentadas com informações sobre direito à PEP e locais de dispensação. Realizadas reuniões com gerentes das unidades da RME IST/Aids e interlocutores de IST/Aids das CRSs quinzenalmente. Foram enfatizadas as políticas de prevenção da PEP e PrEP. Realizadas 21 reuniões com 944 profissionais presentes. Realizados 3 treinamentos de PEP e PrEP com 284 profissionais capacitados. Realizadas 3 capacitações de PEP e PrEP para UBSs realizarem harmonização com 96 profissionais capacitados. Hoje, 28 UBSs estão habilitadas para oferecer o tratamento. Realizadas 19 discussões de casos clínicos complexos (teleclínicas) de PEP e PrEP por meio do Projeto ECHO, com 1.482 pontos conectados. 			Programa DST/AIDS

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar a Profilaxia Pré Exposição (PREP) em 16 unidades na Rede Municipal Especializada DST/AIDS	Número de PREP realizadas pelas unidades de referência da RME DST/AIDS (SICLOM) Fonte: Sistema de controle logístico de medicamentos (SICLOM)/ Ministério da Saúde Linha de base: 0 em 2017 2018: 11 unidades 2019: 24 unidades da RME de DST/AIDS que realizam PrEP	Meta realizada em 2019, porém com ações contínuas, especificadas a seguir: 1. Monitorar a execução da dispensação da PrEP na RME conforme diretrizes do PM IST/AIDS. 2. Divulgação da PrEP para a equipe multidisciplinar de saúde que oferta cuidados e hormonioterapia para travestis, mulheres transexuais e homens transexuais. 3. Ampliar a divulgação sobre a PrEP e os locais onde é ofertada por meio de diversas estratégias, entre elas: campanhas e 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.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em 2021, 27 unidades da RME de DST/AIDS realizam PrEP. Em relação às ações programadas para 2021: 1. Foi implementada em 9 unidades a dispensação de PrEP, com aumento de 16% em relação ao ano anterior. 2. Realizados 3 treinamentos de PEP e PrEP e 284 profissionais presentes foram capacitados. Realizadas 3 capacitações de PEP e PrEP para UBSs realizarem harmonização com 96 profissionais capacitados. Hoje, 28 UBSs estão habilitadas para oferecerem o tratamento. 3. Todas as redes sociais foram sistematicamente alimentadas com informações sobre o uso da PrEP e locais de dispensação.			Programa DST/AIDS

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar o número de vagas em Oncologia regulada via SIGA em 10% (1.150 novas vagas no quadriênio, ou 287 novas vagas ao ano, de 2019 a 2021)	Número de vagas em Oncologia disponibilizadas via SIGA Fonte: SIGA Linha de base: 10.285 vagas em 2017 8.356 vagas em 2018 11.341 vagas em 2019	1. Acompanhar a liberação dos recursos orçamentários federais já solicitados ao Ministério da Saúde. Meta: Manter o número de vagas em Oncologia reguladas via SIGA em, no mínimo, 11.341/ano. Manter a pactuação com SES para oferta de, no mínimo, 1.445 vagas reguladas via CROSS.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em 2021, foram ofertadas 14.459 vagas via SIGA pela SMS. Também foram ofertadas 1.246 vagas via sistema Estadual CROSS (Central de Regulação de Ofertas e Serviços de Saúde), totalizando 15.705 vagas em Oncologia disponibilizadas no ano de 2021. Não houve liberação de recursos pelo Ministério da Saúde. Em relação à meta, foram ofertadas 2.919 vagas novas por meio de SIGA e CROSS/SES-SP.		100%	Oncologia

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Garantir a continuidade da contratação da oferta de 22.000 próteses dentárias	Nº de próteses totais, parciais removíveis, fixas, unitárias e RMF entregues/ano Fonte: TABWIN Linha de base: 22.000	Prorrogação do contrato do Laboratório de Prótese Dentária que está em fase de contratação e tem duração de 1 ano, podendo ser renovado anualmente por até 60 meses.	Meta realizada. Resultado: 100%. O contrato com o Laboratório de Prótese Dentária foi prorrogado por mais um ano, com a oferta de 49.592 próteses/ano. Apesar da pandemia de COVID-19, em 2021, foram realizadas 26.991 próteses. Há de considerar-se também que o atendimento em Prótese Total e Parcial Removível foi inserida na AB, diminuindo em 19,57% a Fila de Espera do SIGA Saúde.			Saúde Bucal
Garantir a continuidade da contratação da oferta de 4.000 aparelhos ortodônticos/ ortopédicos	Nº de aparelhos ortodôntico- ortopédicos entregues/ano Fonte: TABWIN Linha de base: 4.000	Continuidade da oferta do serviço com Laboratório de Prótese contratado	Meta realizada. Resultado: 100%. A continuidade na oferta de 4.000 aparelhos de ortodontia preventiva e interceptativa foi realizada com a manutenção do contrato com o Laboratório de Prótese. Em 2021, foram entregues 2.443 aparelhos.			Saúde Bucal
Garantir a continuidade da oferta de documentações radiológicas odontológicas/ano de acordo com a necessidade	Nº de documentações ortodônticas, radiografias panorâmicas e tomografias computadorizadas entregues/ano Fonte: Área Técnica de Saúde Bucal Linha de base: 16.920	Contratação de serviço de diagnóstico por imagem, em Processo SEI 6018.2019/0039902-9	Meta realizada. Resultado: 100%. Manutenção de contrato com a Oral X e com a Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas (APCD). No ano, também foi adquirido 1 Aparelho de RX com emenda parlamentar, o qual foi instalado no Hospital Dia Flávio Giannotti (Ipiranga). A oferta total foi de 5.156 Radiografias Panorâmicas, 1.025 Documentações Ortodônticas e 283 Tomografias.			Saúde Bucal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Completar o quadro de especialidades em Saúde Bucal nos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), para preservar os repasses de recursos federais melhorar o cuidado integral em Saúde Bucal	Número de especialistas em saúde bucal Fonte: ATSB Linha de base: 330 especialistas (2016)	Contratação de profissionais especialistas nos CEO para as vagas existentes	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 25%. Atualmente, o número de profissionais especialistas nos CEOs é de 335, com aumento de 1,7% em relação à Linha de Base de 2016, que era de 330 especialistas na rede CEO.	Apesar de contratações realizadas para os CEOs, através de contrato de gestão, devido às aposentadorias de servidores concursados, não foi possível aumentar em 37% o número de especialistas nos Centros de Especialidades Odontológicas.	25%	Saúde Bucal
Implantar 2 novos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)	Centros de Especialidades Odontológicas implantados/2)*100 Fonte: ATSB Linha de base: 0 CEO implantado Há 30 CEO, mas a linha de base é 0 (zero)	Implantar 2 novos CEO: CEO Capela do Socorro, junto a estrutura física do HC Capela do Socorro e CEO Vila Prudente	Meta não realizada. Resultado: 0%. Não foram implantados novos CEOs.	Devido ao período de pandemia da COVID-19, os investimentos foram voltados para serviços de urgência/emergência e área hospitalar.	0%	Saúde Bucal
Expandir a cobertura do PAVS em 10% das Unidades da Atenção Especializada	% de unidades da atenção especializada com PAVS		Meta não realizada. Resultado: 0%.	Nenhuma ação foi realizada devido à pandemia da COVID-19.	0%	Programa Ambientes Verdes e Saudáveis - PAVS

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Expandir a cobertura de equipes de Saúde Bucal nas Unidades Pré-hospitalares	Total de horas ambulatoriais cadastradas para CD em Unidades Pronto Atendimento, de Pronto Socorro e Atendimento Médico Ambulatorial de 24h da rede municipal de São Paulo/ano Fonte: CNES/CEInfo Linha de base: 1.252 Horas/mês ambulatoriais (dez 2017)	Contratação de profissionais Cirurgiões Dentistas e Auxiliares de Saúde Bucal para os novos serviços de UPA a serem implantadas.	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Em 2021, foram inauguradas as UPAs Perus, Pirituba, Mooca e Vergueiro. O número de CDs contratados em plantões de 12 horas foi de 62 e o número de ASBs contratados para esse serviço foi de 19. O total de horas ambulatoriais cadastradas em Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), Pronto Socorro (PSs), Pronto Atendimento (PAs) e Atendimento Médico Ambulatorial (AMAs) de 24 h da rede municipal de São Paulo no ano de 2021 é de 3.026. Fonte: CNES/CEInfo.			Saúde Bucal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar para 75% o percentual de atendimento de demandas de baixa prioridade, correlacionando a prioridade clínica com o local de destino	Percentual de atendimento de demandas de baixa prioridade Relatório dos destinos dos encaminhamentos das demandas de baixa prioridade (Alfa, Bravo, Charlie) Fonte: Intergraph Computer-Aided Dispatch I/CAD/ Secretaria Municipal da Saúde - SMS Linha de base: 0,317	Integrar 100% das bases/equipes SAMU. 1. Manter ações de capacitação de profissionais conforme diretrizes SAMU - 192.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 71%. Percentual de atendimento de demandas de baixa prioridade Relatório dos destinos dos encaminhamentos das demandas de baixa prioridade em 2021: 53,2% ou 0,532 As ações de capacitação foram realizadas conforme Diretrizes, com um total de 2.013 profissionais capacitados.		71%	Rede de Urgência e Emergência - SAMU

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Garantir o atendimento de pelo menos 50% das demandas de alta prioridade (Acidente Vascular Encefálico-AVE, Infarto Agudo do Miocárdio-IAM e Trauma) em até 30 minutos, correlacionando a prioridade clínica com o local de destino	<p>Percentual de atendimento das demandas de alta prioridade em até 30 minutos Relatório dos destinos dos encaminhamentos das demandas de alta prioridade (Delta e Echo) Fonte: Intergraph Computer-Aided Dispatch I/CAD / Secretaria Municipal da Saúde - SMS Linha de base: 0,083</p> <p>Proporção de óbitos nas internações por IAM e Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC) descompensada nos estabelecimentos de gestão municipal Fonte: Sistema de Informações Hospitalares - SIHSUS Linha de Base: 10,8% (IAM) / 16,6% (ICC)</p> <p>Proporção de óbitos nas internações por AVE nos estabelecimentos de gestão municipal Fonte: Sistema de Informações Hospitalares - SIHSUS Linha de Base: 18,3%</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implantar/Implementar o Programa Intervenção Rápida, IR, em parceria com as Supervisões de Saúde; 2. Completar quadro de contratações de profissionais médicos; 3. Promover e manter o monitoramento contínuo; 4. Manter a capacitação dos profissionais para a operacionalização do programa; 5. Implantar/Implementar o monitoramento do percentual de atendimento das demandas de alta prioridade em até 30. 	<p>Meta realizada. Resultado: 100%. Percentual de atendimentos de demandas de alta prioridade em até 30 min em 2021: 74,68%. Em relação às ações programadas em 2021:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. O programa IR não foi implantado devido à pandemia, mas não comprometeu resultado da meta. 2. Foram contratados novos médicos em 2021, completando parcialmente o quadro, por falta de mão de obra especializada para o SAMU 192. 3. Foi realizado o monitoramento por meio de relatórios de produtividade. 4. Foi mantida a capacitação dos profissionais inclusa nas diretrizes do SAMU. 5. Foi realizado o monitoramento contínuo por meio de relatórios de indicadores, sendo padronizado no sistema de informações. 			<p>Rede de Urgência e Emergência - SAMU</p>

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar o número de atendimentos de saúde mental para 70%	Percentual de atendimento de demandas de saúde mental Relatório dos destinos dos encaminhamentos de saúde mental Fonte: Intergraph Computer-Aided Dispatch I/CAD / Secretaria Municipal da Saúde - SMS Linha de base: 0,1719	<ol style="list-style-type: none"> Promover interface de treinamentos para RH das Unidades Assistenciais Integradas; Desenvolver/reavaliar protocolos e fluxos de atendimento; Capacitações periódicas (educação continuada) para RH SAMU nas demandas de atendimento em Saúde Mental; Implantar uma viatura/região com equipe capacitada para atendimento em Saúde Mental, SM 	<p>Meta próxima a ser realizada. Resultado: 87%. Percentual de atendimento de demandas de saúde mental: 61,37%</p> <p>Em relação às ações programadas para 2021:</p> <ol style="list-style-type: none"> Treinamentos realizados com os profissionais da assistência. Protocolos reavaliados, realizadas mudanças no Protocolo de Despacho, aumentando a prioridade das demandas. Foram capacitados 578 profissionais em conteúdos contendo demandas de atendimento em Saúde Mental e 4 Profissionais participaram do curso para capacitação de multiplicadores em Saúde Mental do Ministério da Saúde. Implantada uma viatura em cada região. 	Os atendimentos da rede de urgência e emergência foram demandados pela pandemia da COVID-19.	87%	Rede de Urgência e Emergência - SAMU

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Garantir o atendimento ininterrupto (24 horas por dia) de 122 viaturas de Suporte Básico de Vida habilitadas, 26 viaturas de Suporte Avançado, bem como de 6 Veículos de Intervenção Rápida PROGRAMA DE METAS 3.4*, 3.5* e 3.6*	Nº total de viaturas em uso 24h/Nº total de viaturas habilitadas (em 2016) Fonte: SIASUS/CNES Linha de base: 70%	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implantar o Programa IR em parceria com as Supervisões de Saúde. 2. Vincular as equipes ao Cadastro Nacional dos Estabelecimentos em Saúde - CNES. 3. Criar um modelo de monitoramento. 	<p>Meta próxima a ser realizada. Resultado: 70%. Nº total de viaturas em uso 24 h/Nº total de viaturas habilitadas (em 2016) = 85/122: 70%.</p> <p>Em relação às ações programadas para 2021:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Programa implantado parcialmente, com despacho de motolâncias como primeiro suporte às ocorrências. 2. Todas as equipes vinculadas ao Cadastro Nacional dos Estabelecimentos em Saúde - CNES. 3. Monitoramento criado e realizado mensalmente. 	O programa IR não foi implantado em sua totalidade devido à pandemia do coronavírus se manter no ano de 2021.	70%	Rede de Urgência e Emergência - SAMU

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Padronizar e capacitar as unidades de urgência e emergência (158) em conformidade com as linhas de cuidado prioritárias da Rede de Urgência e Emergência - RUE (Acidente Vascular Encefálico, Infarto Agudo do Miocárdio e Trauma) PROGRAMA DE METAS 3.8*	Percentual de unidades de urgência e emergência com classificação de risco e capacitadas nas linhas de cuidado da RUE. Fonte: Autarquia Hospitalar Municipal - AHM/ Secretaria Municipal da Saúde - SMS/ Escola Municipal da Saúde - EMS Linha de base: 0	1. Implementar o mapeamento dos processos assistenciais quanto aos fluxos regulatórios, definição e padronização dos protocolos relacionados às linhas de cuidado da RUE, e realizar monitoramento; 2. Identificar pontos críticos; 3. Capacitação periódica/ educação continuada das equipes no atendimento às linhas de cuidado da RUE. Meta: 100% em IAM e 60% em AVC.	Meta realizada. Resultado: 100%. Foi padronizado o protocolo de atendimento na linha do IAM e AVC em toda a rede de urgência e emergência, sendo capacitado cerca de 100% da rede de Urgência. Implementado o projeto Engels: estruturação dos hospitais para atendimento de pacientes com AVC, auxiliando no protocolo, fluxo e gestão dos indicadores; Projeto Sptint, na linha do IAM para otimizar e melhorar do cuidado, apoio e treinamento. Capacitação e treinamento à distância e in loco, com simulação de casos e plataforma virtual. Ampliação do trombolíticos em toda a rede de urgência após treinamento. Qualificação da CRUE, implementando a TELE NERO, que possibilita apoio à distância em toda rede de urgência, além de organizar a saída em tempo oportuno para o equipamento da RUE de forma eficiente. Ampliação do rol do OPME, garantindo o recurso para Neurocirurgia, Vascular e Ortopedia. Ampliação do parque de imagens dos hospitais (tomógrafos, aparelhos de ultrassonografias e de ressonâncias).			Rede de Urgência e Emergência - SAMU

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Assegurar atendimento qualificado nas Unidades de Emergência PROGRAMA DE METAS 3.9	Percentual de unidades de acolhimento de urgência e emergência com classificação de risco implantada Fonte: COMURGE Linha de base: N/A	1. Eleger, adquirir e unificar protocolo de classificação de risco nas portas de urgência/emergência. 2. Eleger e adquirir ferramenta para gerenciamento e acompanhamento do fluxo de atendimento e recursos (infraestrutura e RH) nas portas de urgência/emergência - 70% Meta: 70%	Meta realizada. Resultado: 100%. Em relação à meta de alcance de 70% das portas, alcançou-se 80%, superando a meta. Foi implementado o protocolo de classificação de risco Manchester automatizado em 80% da rede de urgência e emergência, capacitando 100% da rede de urgência hospitalar e pré-hospitalar, no manejo do paciente desde a entrada, o que possibilita a qualificação do paciente de forma segura e eficiente, através do método de prioridade por gravidade. Levantamento e diagnósticos dos pontos de classificação implementados em 2020, para ampliação dos pontos e classificação de 100% das entradas no serviços para demanda deitada e vertical. Implementação da classificação de risco automatizada em todas as UPAs inauguradas em 2021. Capacitação do protocolo Manchester. Implementação do BI de monitoramento da rede de urgência (pré-hospitalar e hospitalar). Monitoramento de ocupação, através do boletim de leitos, BI do SGH e boletim COVID-19. Melhorias nos indicadores na plataforma BI.			Rede de Urgência e Emergência - SAMU
Construir e equipar 12 Unidades de Pronto Atendimento (UPA) PROGRAMA DE METAS 23.4	Nº de serviços de urgência e emergência implantados	Alcance da meta previsto para 2020.	Meta realizada. Resultado: 100%. Até 2021, foram construídas e implementadas um total de 14 UPA, sendo que, em 2021, foram inauguradas 6 UPA.			Rede de Urgência e Emergência - SAMU

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Reduzir a mortalidade infantil no município de São Paulo PROGRAMA DE METAS 5, 7.3* e 7.5* INDICADOR 15 - SISPACTO	% de mortalidade reduzida Fonte: SINASC Linha de base: 11,3	1. Alta qualificada com orientações de Aleitamento materno e cuidados com RN; 2. Garantir a realização da 1ª consulta do recém-nascido em até 07 dias na Atenção Básica ou na visita domiciliar para avaliar o bebê e orientar rotinas. 3. Treinamento contínuo dos Comitês Regionais de Vigilância dos óbitos Infantis para análise e desencadeamento de ações de prevenção das mortes infantis, segundo características locais. 4. Orientar quanto a utilização e monitorar o seguimento dos protocolos estabelecidos de Pré-natal e Sífilis Congênita Meta: 10,7	Meta realizada. Resultado: 100%. Os dados do indicador ainda em processo de análise pelo PROAIM. 1. Alta qualificada com orientações de Aleitamento materno e cuidados com RN; 2. Garantida a realização da 1ª consulta do recém-nascido em até 07 dias na Atenção Básica ou na visita domiciliar para avaliar o bebê e orientar rotinas. 3. Treinamento contínuo dos Comitês Regionais de Vigilância dos óbitos Infantis para análise e desencadeamento de ações de prevenção das mortes infantis, segundo características locais. 4. Orientações realizadas quanto a utilização e monitorar o seguimento dos protocolos estabelecidos de Pré-natal e Sífilis Congênita			Saúde da Criança

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Manter as taxas de parto normal nas maternidades sob gestão municipal acima de 65%, oferecendo qualidade no parto normal e cuidados à saúde da gestante	Taxa de parto normal nas maternidades sob gestão municipal Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC Linha de base: 67,6% (2017)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Informar adequadamente as gestantes e parturientes sobre os benefícios e riscos da via de parto durante o pré-natal e na maternidade. 2. Incentivar a utilização do Plano de Parto para instrumentalizar o profissional a discutir com a gestantes as questões relativas ao parto. 3. Favorecer as boas práticas para o parto normal e os cuidados de saúde às gestantes. 4. Divulgar as diretrizes de parto normal e cesárea para as maternidades. 5. Acompanhar e encaminhar a classificação de Robson aos hospitais da grade de Parto do Município para incentivar a melhoria e redução das taxas de cesárea. 	Meta realizada. Resultado 100%. Monitoramento quadrimestral das taxas de parto normal dos hospitais da rede Municipal: 66%			Saúde da Mulher

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Participar da constituição das equipes de gestão de alta, para todos os ciclos de vida, nos hospitais da Rede Municipal	Nº de hospitais municipais com equipes de gestão de alta Fonte: ATSPI Linha de base: N/A	Parceria firmada em 2018. Meta em reavaliação em decorrência da pandemia de COVID-2019.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 75%. Foram realizadas as seguintes ações pela Coordenadoria de Assistência Hospitalar: - Participação no Grupo Técnico de Desospitalização instituído pelo Gabinete de SMS, que deve pautar e discutir as diretrizes referente ao tema; - Participação em todas as reuniões em que a área técnica da Saúde da População Idosa pautou a discussão do tema; - Inclusão de ações específicas em plano de ação e adequação técnica da Coordenadoria de Atenção Hospitalar para implantação/ implementação dos Núcleos de Desospitalização locais com equipes de gestão de alta, subsidiados pela capacitação que ficou a cargo da Escola Municipal da Saúde (conforme informado e descrito em Processo SEI! 6018.2021/0050363.6, que trata da regulamentação da Rede de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa).	A não realização completa dessa meta deu-se em virtude de necessidades urgentes referentes ao combate à pandemia, porém outras importantes ações foram e estão sendo realizadas. Ainda assim, considera-se que para essa meta é necessária a implantação/ implementação de processos de trabalho que envolvem não apenas as equipes locais dos hospitais, como também dos territórios da Atenção Básica. Os fluxos devem ser construídos em conjunto, sendo necessário que equipes de referência de desospitalização existam também nas CRSs/STs. As ações da CAH estão em andamento, apesar da continuidade da pandemia.	75%	Atenção Hospitalar / Saúde da População Idosa

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Expandir a cobertura de equipes de Saúde Bucal nas Unidades Hospitalares	Total de horas ambulatoriais cadastradas para CD em Unidades Pronto Atendimento, de Pronto Socorro e Atendimento Médico Ambulatorial de 24h da rede municipal de São Paulo/ano Fonte: CNES/CEInfo Linha de base: 1.252 Horas/mês ambulatoriais (dez 2017)	Total de horas Hospitalares dos profissionais CD cadastradas segundo estabelecimento para bucomaxilo facial nos Hospitais da Rede Municipal de São Paulo (dos 13 HM, 5 com Buco) Fonte: CNES/CEInfo Linha de base: 3.140h Horas/mês hospitalares (dez 2019) (HOSP MUN C LIMPO FERNANDO M P DA ROCHA; ERMELINO MATARAZZO ALIPIO CORREA NETTO; JABAQUARA ARTUR RIBEIRO DE SABOYA; TATUAPE-CARMINO CARICCHIO; MUN V MARIA VER JOSE STOROPOLLI)	Meta realizada. Resultado: 100%. Em 2020, a carga horária permanece em 785 h/semanais e, em 2021, a carga horária de CD Bucomaxilo Facial aumentou para 899 h/semanais com incremento de 108 h no HM do Tatuapé e diminuição de 4 h no HM Doutor Arthur Ribeiro de Saboya (aumento em 13%).			Saúde Bucal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Examinar 100% dos RN nascidos com menos de 32 semanas de idade gestacional e/ou menos de 1.500g que sejam encaminhados pelo neonatologista	Nº de RN prematuros dentro do critério estabelecido, examinado Fonte: Banco de Dados do PRO-AIM, SINASC e dados encaminhados pelos oftalmologistas Linha de base: (80%)	Examinar 100% dos RN nascidos com menos de 32 semanas de idade gestacional e/ou peso menor que 1.500g pela realização de visita semanal de oftalmologista aos hospitais estabelecidos.	Meta realizada. Resultado: 100%. Foi realizada a avaliação oftalmológica de 100% dos RNs prematuros menores de 32 semanas de gestação ou com menos de 1.500 g de peso de nascimento. Além disso, foi realizada a avaliação de RNs com alterações oftalmológicas, tais como catarata congênita, glaucoma congênito, infecções congênitas que podem causar algum comprometimento ocular e outras afecções oftalmológicas inerentes a esta faixa etária.			Saúde Ocular / Saúde da Criança e do Adolescente

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Examinar 100% dos recém-nascidos com síndromes, sorologia alterada, que sejam encaminhados pelo neonatologista	Nº de RN dentro do critério estabelecido, examinado Fonte: Banco de Dados do PRO-AIM, SINASC e dados encaminhados pelos oftalmologistas Linha de base: (80%)	Examinar 100% dos RN nascidos com: síndromes diversas, sorologias alteradas, e outras patologias, que sejam encaminhados pelo neonatologista - pela realização de visita semanal de oftalmologista aos hospitais estabelecidos	Meta realizada. Resultado: 100%. Foi realizada a avaliação oftalmológica de 100% dos RNs nascidos com: síndromes diversas, sorologias alteradas e outras patologias, encaminhados pelo neonatologista - por meio de realização de visita semanal de oftalmologista aos hospitais estabelecidos.			Saúde Ocular / Saúde da Criança e do Adolescente

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aumentar a taxa de eficiência (giro) dos leitos municipais em 15%	Índice de Giro de Leito (Nº de saída/Nº de leitos) Fonte: Painel de Monitoramento REM Linha de base: dezembro 2017= 4/mês Resultado Desejado = 4,6	1. Estudar a ampliação de leitos crônicos e de cuidados prolongados, bem como a implantação de leitos para cuidados intermediários. 2. Aprimorar instrumentos/ ferramentas de desospitalização e integralidade do cuidado	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. 1. Foram ampliados em 40% os leitos de cuidados prolongados (de 100 para 140). 2. A integração da Autarquia Hospitalar Municipal à estrutura da SMS teve como resultado uma maior aproximação das áreas e agilidade na resolução de demandas. Foi realizado um mapeamento da demanda (quantitativa e qualitativa) da rede de atendimento de urgência e emergência pré-hospitalar, tensionando os diversos pontos da rede para garantir o paciente certo no lugar certo. Além disso, é feita a revisão constante da grade da Rede de Urgência e Emergência (RUE) e reuniões periódicas envolvendo Estado e Município. Apesar da pandemia, o indicador “Índice de Giro Geral do Leito em Hospital Municipal” ficou em 4,3.	O giro de leito foi impactado pela pandemia de COVID-19, que apresentou em 2021 um aumento exponencial da curva de internados de fevereiro a julho de 2021.	50%	Coordenação de Atenção Hospitalar

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Reduzir em 20% o número de pacientes internados em leitos de observação de prontossocorros das unidades hospitalares	Número de pacientes em leitos de observação em período superior a 24 horas Fonte: Painel de Monitoramento REM Linha de base: dezembro de 2017= 2.741 pacientes/mês	1. Manter e fortalecer atividades do NIR e Kanban, inclusive por meio digital. 2. Manter o quadro de pessoal adequado às necessidades dos serviços e em conformidade com preconização por sítio funcional.	Meta realizada. Resultado: 100%. Além disso, foi realizado o referenciamento das portas dos hospitais, com fortalecimento dos equipamentos da rede pré-hospitalar. Também foi feita a qualificação e monitoramento da CRUE (central e regionais). Em dezembro de 2021, o indicador (Número de pacientes em leitos de observação em período superior a 24 horas) apresentou a média de 572 pacientes/mês; e durante todo o ano de 2021 a média foi de 574 pacientes/mês. Isso representou uma redução de mais de 79%, atingindo-se a meta proposta.			Autarquia Hospitalar Municipal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aumentar em 25% a proporção de cirurgias eletivas em relação ao total de cirurgias	Taxa de Cirurgia Eletiva (Nº de cirurgia eletiva/ Nº total de cirurgia) Fonte: Painel de Monitoramento REM Linha de base: dezembro de 2017= 49,1%	1. Manter quadro de profissionais ajustado à capacidade instalada e necessidades de saúde. 2. Manter qualificação das filas de cirurgias (protocolos) e otimizar recursos advindos de outros entes públicos para realização de procedimentos.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 86%. Foram realizadas as ações planejadas para 2021. Cabe salientar que foram retomadas as cirurgias eletivas em 2021, ainda que tenha ocorrido uma segunda onda de casos de COVID-19, com pico entre os meses de fevereiro a julho de 2021. Esse pico gerou uma pressão na rede hospitalar, com duração de aproximadamente seis meses, período pelo qual os procedimentos eletivos foram suspensos. No mês de dezembro de 2021, 59% do total de cirurgias realizadas foram eletivas. Se considerarmos a média do ano de 2021, tivemos 53% das cirurgias realizadas sendo eletivas.	A alta de casos de COVID-19 entre fevereiro e julho de 2021 resultou em uma pressão por leitos para internação, diminuindo a quantidade de leitos disponíveis para cirurgias eletivas.	86%	Autarquia Hospitalar Municipal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Fomentar as ações das metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente	Nº de Protocolos existentes para Metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente Fonte: Relatório Gerencial/AHM Linha de base: não havia identificação dos protocolos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Acompanhar e avaliar a implantação efetiva das ações e protocolos das Metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente; 2. Implantar os protocolos discutidos nos Foruns em todos os hospitais AHM; 3. Realizar fórum de discussão trimestral com os hospitais da AHM e OSS visando a troca de experiências e padronização das ações. 4. Incentivar nos hospitais a participação nas datas de mobilização da ANVISA - Exemplo: Dia da Higienização das Mãos; Dia Nacional de Combate a SEPSIS, etc. Meta: Dois protocolos implantados/fomentados para todos os Hospitais da AHM.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 20%. Houve uma mudança de estratégia para tratar as ações de Segurança do Paciente para além da implantação de protocolos. Foi iniciado, no segundo semestre de 2021, o Programa de Excelência Operacional (PEO) nos 12 hospitais da Administração Direta com o propósito de formar líderes e grupos de trabalhadores para discutir processos de trabalho e elaborar planos de ação para Segurança do Paciente. Esse programa tem duração de 2021 a 2022 como recurso de contrapartida do COAPES do Hospital Sírio Libanês. Com esse programa espera-se dar alicerces aos hospitais para implantação de processos de qualidade, incluindo as metas de segurança do paciente. Além disso, há 60 servidores municipais da rede hospitalar que estão sendo capacitados na pós-graduação em "Gestão em Qualidade e Segurança do Paciente" (SENAC-SP), como contrapartida de estágios do COAPES na rede municipal.	Cabe salientar que de fevereiro a julho de 2021 houve um impacto grande na assistência hospitalar, a qual ficou voltada para absorver a demanda de pacientes com SRAG/COVID-19, dificultando essas ações que demandam mudanças no processo de trabalho das unidades hospitalares.	20%	Autarquia Hospitalar Municipal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Fomentar as ações do Programa de Humanização HUMANIZA-SUS	Nº de ações do Programa ativas Fonte: Relatório Gerencial/AHM Linha de base: O programa prevê 14 ações	Manter e fomentar as diretrizes da Programa HUMANIZA-SUS. Meta: Proporcionar suporte e estrutura disponíveis para atender a Política Nacional de Humanização conforme demandas das áreas técnicas.	Meta realizada. Resultado: 100%. Considerando a reorganização da Secretaria Municipal da Saúde por meio do Decreto Municipal Nº 59.685/2020, que regulamentou o § 2º do Art. 45 da Lei Nº 17.433/2020 e a consequente extinção da Autarquia Hospitalar Municipal, todas as atividades desenvolvidas até a edição da referida lei foram reformuladas para atender às novas atribuições previstas no Decreto. Foi realizada a participação da CAH no Comitê de Humanização da SMS, compondo a comissão de organização do Encontro de Experiências Exitosas relacionadas à Humanização na rede de saúde municipal, ocorrido em out./21.			Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde / Atenção Hospitalar

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar o Módulo de Prescrição Médica do Prontuário Eletrônico do Paciente do SGH PROGRAMA DE METAS 4.1*	Nº de unidades com modulo implantado e em operação Fonte: Relatório DTI Linha de base: 2017 - 1	Meta realizada em 2019. 1. Iniciar a Implantação nas unidades, em março de 2020, do Módulo de Urgência e Emergência, com a média de 3 semanas por serviço e uma semana para módulo de Centro Cirúrgico em cada hospital. 2. Alcançar 70% das unidades hospitalares com os Módulos de Urgência e Emergência e Gerenciamento Administrativo de Centro Cirúrgico no SGH.	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Módulo Urgência e Emergência implantando no Hospital Municipal e Maternidade Prof. Mario Degni, como piloto. Devido à pandemia, e tendo em vista que a implantação do módulo é nos Prontos-Socorros, que estavam em contingência por referência à COVID-19, as ações adicionais à meta, propostas para 2021, não foram totalmente realizadas. Além disso, para essas ações é necessário investimento em infraestrutura que deve ser realizado por equipe de empresa contratada. Contudo, a meta foi realizada.			DTIC

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Redesenhar os perfis e os processos de 4 hospitais municipais na perspectiva de sua inserção na rede assistencial do território	Nº de hospitais redesenhados Fonte: Relatório Gerencial/AHM Linha de base: 0 em 2017	1. Atuar junto às demais áreas assistenciais da SMS para a discussão e formalização das RAS nos microterritórios e coordenadorias de saúde. 2. Manter participação nos fóruns regionais.	Meta realizada em 2020. Resultado: 100%. 1. A avaliação junto à regulação municipal foi constante, com monitoramento e revisão dos perfis dos hospitais municipais, em função da pandemia do coronavírus; 2. Os fóruns regionais se mantiveram suspensos em boa parte do ano, uma vez que os serviços estavam focados no combate à pandemia. Em contrapartida, houve incrementos da gestão hospitalar nas regiões decorrente da nova configuração da SMS.			Atenção Hospitalar

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Colocar em operação o Hospital de Parelheiros PROGRAMA DE METAS 3.13*	Hospital de Parelheiros em operação	1. Concluir obras restantes para colocar o Hospital de Parelheiros em plena operação; Para 2020: Implantação da Unidade de Nutrição, SADT, Laboratório de Análises Clínicas, Agência Transfusional, UTI Adulta e Pediátrica, Pronto Atendimento de Psiquiatria e Enfermarias de Clínica Médica e Pediatria. No 2º semestre de 2020, implantação do Centro Cirúrgico e Enfermarias de Clínica Cirúrgica e o Hospital Dia. No 1º trimestre de 2021 espera-se que sejam implantados o Centro Obstétrico, a Maternidade e o UTI Neonatal. São esperados 250 partos mensais, com 10% de partos de alto risco.	Meta realizada em 2020. Resultado: 100%. Até setembro de 2021, o hospital estava operacional (em funcionamento) como referência para COVID-19. No último trimestre de 2021, o hospital atingiu sua operacionalização plena, para além da referência em COVID-19, conforme descrito abaixo. Contrato de Gestão Nº 01/2018 SMS - NTCSS (SPDM) com o prazo de vigência de 60 meses, tendo data de início a data de sua assinatura em 29/03/2018. O contrato para a vigência em 2020 foi renovado conforme autorização nas portarias de número 201/2019 AHM Super G., 038/2020 AHM Super G., 078/2020 AHM Super G., 001/2020 SMS - SEAH. De 01 de janeiro a 31 de março de 2021, em operação: Pronto atendimento em Cirurgia geral, Clínica médica, Ginecologia e Obstetrícia, Ortopedia, Traumatologia e Pediatria; Implantação de serviços 100% assistenciais associados à COVID-19 nas unidades de Cirurgia geral, Clínica médica, Ginecologia e Obstetrícia, Ortopedia, Traumatologia e Pediatria, Hospital dia e Psiquiatria; Implantação serviço de auxílio diagnóstico e terapêutico (radiologia e laboratório); Implantação da Central de material e esterilização; Implantação da unidade de alimentação e nutrição; De 01 de abril a 30 de setembro de 2021, em operação: Pronto atendimento em Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Ortopedia, Traumatologia e Pediatria; Serviços assistenciais associados à COVID-19; Serviço de auxílio diagnóstico e terapêutico (radiologia e laboratório); De 01 de outubro a 31 de dezembro de 2021, em operação: Pronto atendimento em Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Ortopedia, Traumatologia e Pediatria; Internação de Clínica Médica, UTI Adulto, Cirurgia Geral e Hospital Dia; Serviço de auxílio diagnóstico e terapêutico (radiologia e laboratório); Planejamento de abertura gradual de out. a dez. de 2021, que foi atrasado pela permanência de assistência à COVID-19; Em outubro de 2021: SADT (USG Obstétrico, Mamografia, Raio X fixo e móvel e RM); Enfermarias Clínicas (54 leitos Cl. Médica, 10 leitos Cl. Cirúrgica e 14 leitos Pediatria), UTI adulto 20 leitos; Em dezembro de 2021: 100%			Atenção Hospitalar

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Colocar em operação o Hospital de Brasilândia PROGRAMA DE METAS 3.13*	Hospital de Brasilândia em operação	Para 2021: Colocação de todo o complexo hospitalar em pleno funcionamento (não dependente da Engenharia Hospitalar, essa meta deverá ser programada por quem cuida do contrato de gestão da O.S. que assumirá o Hospital). Previsão de entrega para abril de 2020 da 1ª fase – Pronto Socorro (bloco c), área administrativa e pronto atendimento (bloco A), hospital dia, centro cirúrgico, UTIs, centro de diagnósticos, cozinha, refeitório, área de vestiário de funcionários (bloco B), toda infraestrutura geral (ar condicionado, subestação de energia, grupo geradores, elevadores, etc) dezembro de 2020, remanescente da obra, 3º ao 6º do bloco B (internações), bloco D (garagem).	Meta realizada em 2020. Resultado: 100%. Hospital operacional (em funcionamento) como referência para COVID-19. Este equipamento é considerado estratégico para apoiar situações emergenciais relacionadas à pandemia do novo coronavírus. Contrato de Gestão Emergencial Nº 02/2020 SMS.G/AHM (IABAS) - COVID-19, com o prazo de vigência de 6 meses, tendo data de início em 12/05/2020. O contrato para a vigência de 2020 foi renovado conforme autorização na Portaria 01/2020 SMS SEAH. De janeiro a dezembro de 2021, em operação: - Gerenciamento e execução de serviço de saúde de leitos COVID-19 (188 leitos de UTI adulto e 218 de internação clínica). As tratativas para realização do chamamento público para operacionalização do Hospital da Brasilândia Adib Jatene como Hospital Geral já foram iniciadas no segundo semestre de 2021.			Atenção Hospitalar

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Reformar e adequar 6 unidades hospitalares municipais	Número de unidades reformadas Fonte: Relatório Gerencial/AHM Linha de base 2017: zero	Relacionados as obras da CEF, os projetos para atualização estão ocorrendo através de EDIF/SIURB. Os processos para atualização dos projetos são: Hospital Municipal Alípio Correa Netto - 6022.2019/0003644-0 Hospital Municipal Arthur Ribeiro Saboya - 6022.2019/0003646-7 Hospital Municipal José Soares Hungria - 6022.2019/0003645-9 Hospital Municipal Waldomiro de Paula - 6022.2019/0003638-6. Após a atualização dos projetos que estão sob responsabilidade de EDIF/SIURB, ocorrerá novo orçamento, replanejamento das obras e nova licitação para execução das obras também sob sua responsabilidade. Para 2021: a execução das obras já poderá estar em andamento, durando possivelmente todo seu exercício.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 15%. A reforma dos Hospitais Municipais Prof. Dr. Waldomiro de Paula e Prof. Dr. Alípio Corrêa Netto está em fase de aprovação de projetos arquitetônicos e complementares, bem como de orçamentos, junto à Caixa Econômica Federal, para posterior licitação. E, em seguida, execução da obra. O Hospital Municipal Dr. Arthur Ribeiro de Saboya está em fase de atualização de projeto ainda no escritório (Borelli & Merigo).	As prioridades da área foram reprogramadas para atender a demanda de COVID-19 em todas as unidades hospitalares do município. A obra ainda não começou, pois os projetos e os orçamentos estão em fase de aprovação junto à Caixa Econômica Federal (HMACN, HMJSH e HMWP). O HMARS ainda não está em fase de aprovação de projetos e orçamentos porque os projetos voltaram para análise a pedidos.	15%	Engenharia Hospitalar

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Garantir abastecimento mínimo de 85% dos insumos e medicamentos de responsabilidade municipal PROGRAMA DE METAS 1.7*	% de itens zerados Fonte: relatório elaborado pelo setor de suprimentos baseado na posição de saldo de estoque no último dia do mês Linha de base: dezembro 2017 7,83 (92,17% abastecido)	Em reavaliação por conta da pandemia da COVID-19. Meta: Garantir mínimo de 92,17% de abastecimento.	Meta realizada. Resultado: 100%. Substituição nos hospitais do Sistema Informatizado de Suprimentos (CETIL) utilizado pela extinta AHM, adequando-o à ferramenta de gestão de suprimentos de SMS (SUPRI), de modo a garantir efetividade e integração no abastecimento das unidades de saúde pelo CDMEC. Unidades de Saúde abastecidas em 93% de sua capacidade. Desabastecimentos pontuais permanecem em reavaliação, especialmente em virtude do tratamento urgente a demandas decorrentes da pandemia do COVID-19.			Suprimentos

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar em 10% a oferta de leitos	Nº de leitos operacionais, giro de leitos e acompanhamento da Média de Permanência Fonte: Sistema Hospub e SGH Linha de base: 258 leitos instalados / 2019	<ol style="list-style-type: none"> 1. Readequar a estrutura e física e ampliar o quadro de enfermarias dos ambulatorios contemplados no projeto de modernização do HSPM. 2. Abertura de 23 leitos de enfermaria - Efetivação (9º). 3. Contratação de Enfermeiros e Médicos. 4. Agilizar exames diagnósticos e envolvimento de equipe multiprofissional (fisioterapia, psicologia, terapia ocupacional, serviço social, fonoaudiologia e nutrição). 5. Implantação do KANBAN nas Enfermarias, aquisição de televisores. 6. Aprimoramento do SGH (Sistema de Gestão Hospitalar). 7. Elaborar e disseminar fluxos e protocolos de atendimento de urgência e emergência. <p>Meta: Ampliar em 2,5% a oferta de leitos.</p>	<p>Meta realizada. Resultado: 100%.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Efetivada. O HSPM promoveu a abertura de 18 leitos (9º Andar), sem necessidade de contratação. A equipe de manutenção própria do HSPM pintou o local e ele foi liberado. 2. O HSPM permanece convocando candidatos do cargo de Analista de Saúde - Médico, do concurso HSPM 2018, conforme despacho do Sr. Prefeito de 10/09/2019 - pág. 01, SEi! Nº 6210.2019/0003588-8, até o mês de novembro de 2021 foram 33 pessoas admitidas. Também contamos com o RH fornecido por meio do Contrato de Gestão Nº 003/2007-NTCSS-SMS, com o CEJAM, autorizado pela Portaria Nº 001/2020-SMS-SEAH, que vem auxiliando principalmente no atendimento do Pronto-Socorro e áreas COVID. 3. A Implantação do KANBAN foi readequada, em função da implantação do SGH. 4. O Sistema de Gestão Hospitalar (SGH), interligando todas as áreas de assistência, atendimentos e realização de exames foi implantado. O valor do contrato de manutenção do Sistema por meio da PRODAM se dá por meio do Processo Eletrônico Nº 6210.2020/0010315-0, é de R\$ 2.453.629,35, englobando outros serviços de Tecnologia da Informação. Em 2022 será implantada a Prescrição Eletrônica como incremento do Sistema. 5. Efetuado. 			Hospital do Servidor Público Municipal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Adquirir e implantar 100% da tecnologia necessária para atendimento à saúde integral do paciente	Serviços / Equipamentos instalados em substituição àqueles em estado ruim de funcionamento ou em mau estado de conservação e aqueles necessários para ampliação dos serviços prestados Fonte: controle de equipamentos - Engenharia Clínica, Planejamento Estratégico Linha de base: 2017 - 25% do total dos equipamentos estão em mau estado ou desativados	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ampliar o atendimento em Serviços de Radiologia; 2. Disponibilizar Serviço de Radioterapia; 3. Adquirir equipamentos e mobiliários; 4. Readequar Central de Esterilização de Materiais (equipamentos e mobiliários). 5. Implantar 10% da tecnologia e equipamentos necessários para o atendimento integral do paciente; 6. Aumentar o número de exames feitos por meio de Tomografias. 7. Aumentar o tratamento por Radioterapia. 8. Aquisição de Equipamentos e mobiliários: 25%. 9. Implantar ATA de Registro de Preços de Mobiliários. 10. Aquisição de mais uma Termodesinfectora. 	<p>Meta realizada. Resultado: 100%.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Foi realizada a prorrogação do contrato com ampliação dos serviços de diagnósticos por imagens. Termo Aditivo de Contrato N° 399/2021, no valor de R\$ 12.829.686,12. O número de exames de tomografia aumentou de 15.000 para 18.750 exames/ano, totalizando R\$ 4.540.500.00 (valor anual). 2. Efetivado. Processo 6210.2019/0005936-1. Foram contratados 264 tratamentos anuais no valor total de R\$ 1.175.791,20. 3 e 4. Foram utilizadas ATAs de RP de outras instituições e abertas licitações próprias para aquisição e confecção de mobiliários e aquisição de equipamentos. Em 2021, foram adquiridos 2.295 bens (equipamentos e mobiliários), no valor total de R\$ 6.977.224,08 e 540 instrumentais no valor total de R\$ 1.389.619,60. 5. Optou-se pelo conserto e manutenção da segunda termodesinfectora, tendo sido contratada empresa no valor de R\$ 61.800,00 para serviços de manutenção preventiva e corretiva e investidos R\$ 14.705,96 no conserto por meio dos processos 6210.2021/0001975-4 e 6210.2021/0004428-7, respectivamente. 			Hospital do Servidor Público Municipal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Manter Índice Predial (IP) da Avaliação de Densidade Larvária (ADL) INDICADOR 22 - SISPACTO	(Nº de imóveis com larvas de <i>Aedes aegypti</i> / Nº de imóveis trabalhados) x100 na ADL Fonte: DVZ - Linha de Base: N/A	1. Implantar coletas de amostras em Unidade Hospitalar para isolamento de <i>Leptospira</i> no LabZoo/DVZ/COVISA; 2. Manter atualizados mapas de áreas de alerta para leptospirose e os correspondentes planos de controle; 3. Elaborar e manter plano de EPS / informação oportuna para os atores envolvidos na vigilância de roedores e leptospirose; 4. Atualizar anualmente Alertas de Leptospirose por CRS; 5. Criar sistema informatizado específico para avaliação de índices de infestação e monitoramento das ações de controle (SISCOZ/roedor); 6. Realizar a sorologia em 100% das amostras viáveis encaminhadas ao LABZOO/DVZ para embasar mapas de risco da leptospirose.	Meta realizada. Resultado: 100%. Parte das ações previstas para 2021 não foram realizadas integralmente devido à pandemia de COVID-19. Meta prevista alcançada. Resultado do Índice Predial ADL - 0,49 (Dado Extraído do SISCOZ 19.01.2022). 1. Boletim disponibilizado semanalmente no site da COVISA. Relatórios disponibilizados semanalmente para UVIS. 2. Plano de Contingência atualizado pelo programa de controle de arboviroses. 3. Revisão de processos de intervenção nos IES, PES e casa a casa. 4. Revisado. 5. Projeto piloto instituído no DVZ com os núcleos NVSIN, NLABFAUNA e NLABZOO, com captura mensal de Vetores e utilização de armadilhas distribuídas no DVZ. Identificação realizada pelo NLABFAUNA e encaminhamento de material para o NLABZOO. Material preservado em freezer a -70 °C, aguardando controles positivos disponibilizados pelo ICB/USP para técnicas moleculares. Sorotipagem para dengue em amostras NS1 padronizada no NLABZOO, aguardando liberação do IAL para implementação em rotina no município. 6. Continuamente realizado EPS/informação oportuna para atores envolvidos no controle de arboviroses.			

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Monitorar a execução dos ciclos de tratamento em 100% das Áreas Programa de risco para leptospirose	(Áreas Programa monitoradas/ Áreas Programa existentes)x100 Fonte: DVZ - Linha de Base: N/A	1. Implantar coletas de amostras em Unidade Hospitalar para isolamento de Leptospira no LabZoo/ DVZ/COVISA; 2. Manter atualizados mapas de áreas de alerta para leptospirose e seus planos de controle; 3. Elaborar e manter plano de EPS/informação oportuna para atores envolvidos na vigilância de roedores e leptospirose; 4. Atualizar anualmente Alertas de Leptospirose por CRS; 5. Criar sistema informatizado específico para avaliação de índices de infestação e monitoramento de ações de controle (SISCOZ/roedor); 6. Realizar sorologia em 100% de amostras viáveis encaminhadas ao LABZOO/ DVZ para embasar mapas de risco da leptospirose.	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Implementação está em andamento; 2. Atualização de informações sobre áreas de risco para construção de mapas de áreas do Programa para leptospirose e seus planos de controle; 3. EPS realizada. Constante acompanhamento técnico de equipes de campo para execução do ciclo de tratamento em tempo oportuno; 4. Alerta atualizado e disponível no site; 5. Intervenção oportuna de controle no local provável de infecção de casos notificados; 6. Contínua atenção a ciclos de tratamento considerando períodos de risco de alagamentos e incidência de leptospirose. 7. 100% de amostras sorológicas humanas e animais processadas (1461/1461) com resultados disponibilizados via Matrixnet para UVIS e demais unidades de Vigilância.			

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Identificar e cadastrar as áreas de risco para proliferação do Culex sp em 100% das Unidades de Vigilância em Saúde (UVIS)	(Nº de UVIS com áreas de risco cadastradas/ Nº de UVIS)x100 Fonte: DVZ - Linha de Base: N/A	<ol style="list-style-type: none"> Manter atualizados os mapas de áreas de risco para a proliferação do Culex sp. e os correspondentes planos de ação; Implantar vigilância virológica da Febre do Nilo Ocidental em mosquitos Culex sp. coletados no município de São Paulo. <p>CRS Norte, Sul, Leste, Oeste, Sudeste, Centro:</p> <ol style="list-style-type: none"> Monitorar mensalmente os relatórios de atividade de controle de culicídeos; Avaliar o aumento das Solicitações/ Denúncias realizadas pela população e o atendimento pelas UVIS, para identificação e cadastro destas áreas com maior demanda; Apoiar as UVIS na elaboração e execução de planos de ação. 	<p>Meta realizada. Resultado: 100%. O Relatório mensal dos 468 pontos de monitoramento do MSP feito pelas UVISs está atualizado. Em relação às ações previstas para 2021:</p> <ol style="list-style-type: none"> Manutenção da atualização dos mapas de áreas de risco para a proliferação do "Culex sp" e os correspondentes planos de ação. Não realizado devido à COVID-19. <p>CRSs:</p> <ol style="list-style-type: none"> Constante monitoramento dos relatórios de atividade de controle de culicídeos. Constante avaliação do aumento das solicitações/denúncias realizadas pela população e o atendimento pelas UVISs para identificação e cadastro destas áreas com maior demanda. Constante apoio às UVIS na elaboração e execução de planos de ação. 			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar a vigilância entomológica da Leishmaniose (flebotomíneos) em 100% das áreas de risco mapeadas no MSP	(Nº de Áreas com realização de vigilância entomológica/Nº de Áreas de risco mapeadas)x100 Fonte: DVZ - Linha de Base: N/A	1. Manter atualizados mapas de áreas de alerta para Leishmaniose; 2. Realizar diagnóstico laboratorial de 100% das amostras viáveis; 3. Realizar identificação entomológica de 100% de amostras viáveis recebidas; 4. Investigar 100% de notificações de leishmaniose animal, com informações viáveis de contactar responsável; 5. Apoiar CRS nas ações de investigação de casos suspeitos ou confirmados de leishmaniose; 6. Atender 100% de solicitações para treinamentos, aulas, cursos, capacitações nas ações de vigilância da leishmaniose animal; 7. Manter banco atualizado de investigações realizadas; 8. Estabelecer fluxos de vigilância da leishmaniose animal; 9. Consolidar utilização do material digital de leishmaniose para uso de médicos veterinários; 10. Manter plano de EPS e disseminação de informação oportuna para atores envolvidos na vigilância da Leishmaniose.	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Casos de LVC mapeados. 2. 100% do diagnóstico das amostras encaminhadas ao LABZOO (1070/1070). 3. Identificação entomológica de 100% dos espécimes coletados. 4. Casos notificados de leishmaniose visceral canina recebidos pela DVZ em 2021 investigados (103/103) e não identificado nenhum caso autóctone. 5. Realizados 2 inquéritos sorológicos em conjunto UVIS/DVZ. 6. 100% de apoio às CRS em ações de investigação de casos suspeitos ou confirmados. 7. 100% de solicitações para treinamentos, aulas, cursos, capacitações nas ações de vigilância de leishmaniose animal. Realizadas 2 capacitações para UVIS. 8. Mantido 100% do banco atualizado de investigações realizadas. 9. Fluxo de vigilância estabelecido e realizada reunião interna na DVZ para atualização e melhorias. 10. Material consolidado. 11. EPS realizada.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Manter o município de São Paulo sem ocorrência de casos de raiva humana	Nº de casos autóctones de raiva em humanos Fonte: SINAN - Linha de Base: N/A	1. Monitorar esquema profilático 100% casos notificados em humanos (acidentes morcegos); 2. App com informações do protocolo profilaxia raiva humana; 3. VE 100% demandas de animais suspeitos para raiva; 4. Remover 100% quirópteros (SIGRC); 5. Encaminhar 100% cães e gatos que vieram à óbito com sintomas neurológicos para diagnóstico laboratorial; 6. Diagnóstico laboratorial 100% amostras viáveis; 7. Identificação 100% espécies dos quirópteros em condições viáveis; 8. Apoio técnico a CRS para ampliação do n. de postos fixos de vacinação para cães e gatos; 9. Apoio técnico para vacinação contra raiva em cães e gatos de AE identificadas; 10. Acompanhamento sorológico anual para raiva a profissionais que atuam em situação de risco; 11. Observação para vigilância da raiva e outras zoonoses por meio de remoção temporária em áreas de interesse; 12. Atender 100% solicitações para capacitações na vigilância e controle da esporotricose animal; 13. Plano de EPS e disseminação de informação oportuna para atores envolvidos no controle da raiva;	Meta realizada. Resultado: 100%. São Paulo se mantém sem casos de Raiva Humana. 1. Monitoramento em 100% dos casos. 2. Aplicativo elaborado por área técnica, em produção por PRODAM. 3. Recebidas 14 comunicações de cães e gatos suspeitos para raiva e 100% de casos acompanhados. 4. Removidos 100% de quirópteros de solicitações do SIGRC. 5. Dos 255 cães e gatos recebidos com sinais neurológicos, 100% encaminhados para diagnóstico laboratorial de raiva. 6. Realizado diagnóstico por IFD e IVCC em 100% de amostras viáveis encaminhadas para o Labzoo (3989/3989). 8. Apoio técnico para abertura do posto na UVIS Perus (em andamento). 9. 20 UVIS solicitaram apoio técnico para vacinação de cães e gatos em áreas especiais e DVZ colaborou, com instalação de 179 postos volantes. 10. Realizada. 11. Observação de vigilância da raiva na DVZ, de 23 cães e 3 gatos. 12. Necessidades atendidas: 3 capacitações UVIS Vila Maria e 3 capacitações Atenção Básica. 13. EPS realizada.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Investigar 100% dos casos notificados/suspeitos de Febre Maculosa Brasileira (FMB)	(Nº de casos investigados de Febre Maculosa Brasileira/Nº de casos notificados-suspeitos de Febre Maculosa Brasileira)x100 Fonte: DVZ - Linha de Base: N/A	1. Investigar 100% dos casos notificados de Febre Maculosa Brasileira (FMB); 2. Manter atualizados mapas de áreas de risco para Febre Maculosa; 3. Realizar diagnóstico laboratorial de 100% das amostras viáveis; 4. Realizar identificação acarológica em 100% das amostras recebidas; 5. Realizar pesquisa de Rickettsia em 100% dos carrapatos viáveis, provenientes de áreas de investigação; 6. Atender 100% de solicitações para treinamentos, aulas, cursos, capacitações nas ações de vigilância da febre maculosa; 7. Apoiar CRS em ações de investigações de casos suspeitos ou confirmados de FMB, incluindo realização do inquérito sorológico de cães e gatos e investigação acarológica e ambiental; 8. Manter plano de EPS e disseminação de informação oportuna para os atores envolvidos na vigilância da febre maculosa;	Meta realizada. 100% dos casos investigados. 1. 100% das investigações acarológicas em campo de casos notificados de Febre Maculosa Brasileira. 2. Atualização em mapas de procedências de amostras e espécies de carrapatos recebidas para identificação. Mapas de áreas de risco atualizados. 3. Realizado diagnóstico sorológico em 100% de amostras encaminhadas ao LABZOO para FMB (755/755). 4. Identificação acarológica em 100% das amostras recebidas. 5. 100% das amostras de carrapatos procedentes de casos notificados de FMB para pesquisa de riquetsias. Realizado 100% do diagnóstico por PCR em vetores (carrapatos) encaminhados ao LABZOO (142/142). 6. Atendidas 100% das solicitações para treinamentos de identificação taxonômica e investigação de campo. 7. Realizado apoio em 100% das ações de investigação de casos suspeitos ou confirmados de FMB. 8. EPS realizada.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar estratégias para detecção e prevenção das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) causadas por bactérias multirresistentes aos antimicrobianos em serviços de saúde, por meio da inserção de 90% dos hospitais, com UTI, no sistema de vigilância epidemiológica das infecções primárias da corrente sanguínea (IPCL) causadas por bactérias multirresistentes aos antimicrobianos, no MSP	(Nº de hospitais, com UTI, inserido no sistema de vigilância epidemiológica das infecções primárias da corrente sanguínea (IPCL) causadas por bactérias multirresistentes aos antimicrobianos/ Nº de hospitais, com UTI, no MSP) x100 Fonte: DVE - Linha de Base: N/A	1. Realizar reuniões técnicas mensais com representantes das CCIH de hospitais públicos municipais gerenciados pela AHM de São Paulo/ SMS-SP e pelas OS; 2. Realizar reunião técnica semestral com representantes de CCIH de hospitais públicos e privados do MSP com a apresentação dos indicadores de infecção hospitalar; 3. Implantar projeto piloto em Unidade para verificação de patógenos em espécies sinantrópicas carreadoras, como formigas (DVZ/ COVISA); 4. Monitorar uso racional e seguro de antimicrobianos, qualidade de exames laboratoriais e fornecimento de álcool gel.	Meta realizada. Resultado: 100%. Estratégia implantada em 95% dos hospitais. 1, 2 e 4. Realizadas na completude; 3. Tratativas entre núcleos para escolha de unidade para desenvolvimento de projeto piloto. Dada a situação da pandemia, não houve oportunidade de implementar o projeto em área hospitalar, considerando os riscos envolvidos. Apesar da ação 3 programada para 2021 não ter sido desenvolvida, a meta foi atingida mediante outras estratégias.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar diagnóstico por biologia molecular da esporotricose no laboratório do Centro de Controle de Zoonoses (100%)	Laboratório do Centro de Controle de Zoonoses com capacidade diagnóstica por biologia molecular para esporotricose totalmente instalada Fonte: DVZ - Linha de Base: N/A		Meta realizada em 2020. Resultado: 100%. Como ação complementar a essa meta, foi lançada a página de esporotricose no site da COVISA, com informações para o cidadão, profissionais da saúde, orientações sobre notificação de casos, boletins e documento técnicos.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Assumir 100% das ações de vigilância sanitária dos Serviços de Bancos de Células e Tecidos Humanos	Unidades de Serviços de Bancos de Células e Tecidos Humanos sob ação da Vigilância Sanitária Municipal (%) Fonte: DVPSIS Linha de Base: N/A Indicador PAS 2020 e RAG 2019: Proporção de atividades econômicas reguladas pela vigilância sanitária sob gestão municipal Fonte: DVPSIS Linha de Base: N/A	Meta realizada em 2019. Publicação em DO de 14/02/2019 página 31 - Comunicado Conjunto GVS- 1 Capital e COVISA. A Diretoria Técnica do Grupo de Vigilância Sanitária 1 Capital e Coordenadoria de Vigilância em Saúde - COVISA, em complementação ao processo de descentralização das Ações de Vigilância Sanitária no município de São Paulo, oficializam a municipalização das ações de vigilância sanitária dos Serviços de Bancos de Células e Tecidos Humanos - autônomos do GVS 1 capital para a COVISA.	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Todo o processo de fiscalização sanitária, incluindo o licenciamento sanitário de Serviços de Bancos de Células e Tecidos Humanos, foi descentralizado para o município em sua totalidade no ano de 2019. Em relação às ações previstas para 2021: Publicação em DOC de 14/02/2019, página 31 - Comunicado Conjunto GVS - 1 Capital e COVISA. "A Diretoria Técnica do Grupo de Vigilância Sanitária 1 Capital e Coordenadoria de Vigilância em Saúde - COVISA, em complementação ao processo de descentralização das Ações de Vigilância Sanitária no município de São Paulo, oficializam a municipalização das ações de vigilância sanitária dos Serviços de Bancos de Células e Tecidos Humanos - autônomos do GVS 1 capital para a COVISA."			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Investigar 90% das notificações de surtos de origem alimentar INDICADOR 20 - SISPACTO	(Nº de estabelecimentos com surtos de origem alimentar notificados inspecionados/ Nº de estabelecimentos com surtos de origem alimentar notificados)x100 Fonte: SIVISA Linha de Base: N/A	1. Inspeccionar, no mínimo, 90% dos estabelecimentos envolvidos em notificação de surtos de origem alimentar; 2. Coletar e analisar amostras em, no mínimo, 90% dos estabelecimentos com surtos de origem alimentar notificados, de acordo com os critérios da Portaria Municipal 2619/2011. CRS Norte, Sul, Leste, Oeste, Sudeste, Centro: Aprimorar a captação das solicitações/denúncias de forma a agilizar a ciência, notificação e investigação pelas equipes locais para adoção de medidas em tempo oportuno.	Meta realizada. Resultado: 100% Investigação realizada em conjunto com equipes de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária. Foram realizadas discussões técnicas e inspeção conjunta com as equipes técnicas. Foi construído documento informativo com os aspectos a serem observados durante inspeção sanitária de estabelecimentos envolvidos em notificação de surtos alimentares encaminhados para as UVISs.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Inspecionar, anualmente, 100% dos estabelecimentos atacadistas de produtos para saúde; fabricantes e atacadistas de cosméticos, perfumes e produtos de higiene, com denúncia ou solicitações de licença sanitária de funcionamento inicial ou alteração de endereço recebidas) x100 INDICADOR 20 - SISPACTO	(Nº de estabelecimentos com denúncia ou solicitações de licença sanitária de funcionamento inicial ou de alteração de endereço inspecionados/Nº de estabelecimentos com denúncia ou solicitações de licença sanitária de funcionamento inicial ou de alteração de endereço recebidas) x100 Obs: Solicitações recebidas até outubro do ano corrente Fonte: SIVISA Linha de Base: N/A	1. Inspecionar, anualmente, 100% dos estabelecimentos atacadistas de produtos para saúde, CNAE's 4645-1/01, 4645-1/02, 4645-1/03, 4664-8/00, 7739-0/02, com solicitações de Licença de Funcionamento Sanitária inicial ou alteração de endereço; 2. Inspecionar, anualmente, 100% dos estabelecimentos atacadistas de cosméticos, perfumes e produtos de higiene pessoal, CNAE 4646-0/01, 4646-0/02, com solicitações de Licença de Funcionamento Sanitária inicial ou alteração de endereço; 3. Inspecionar, anualmente, 100% dos estabelecimentos fabricantes de cosméticos, perfumes e produtos de higiene pessoal, CNAE 1742-7/01, 1742-7/02, 2063-1/00, 3291-4/00, com solicitações de Licença de Funcionamento Sanitária inicial ou alteração de endereço; 4. Inspecionar, anualmente, 100% dos estabelecimentos atacadistas de produtos para saúde e fabricantes e atacadistas de cosméticos, perfumes e produtos de higiene pessoal, com denúncia Meta: 100%	Meta realizada. Resultado: 100%. Com o Decreto Nº 59.685/2020, que reorganiza a SMS, e a Portaria Nº 319/2020, que transfere o quadro de recursos humanos da COVISA para regionais, inspeções em estabelecimentos atacadistas de produtos para saúde sob CNAEs 4645-1/01, 4645-1/02, 4645-1/03, 4664-8/00 e 7739-0/02 passaram a ser atendidas pelo território a partir de agosto/2020. No período em que ainda estavam sob competência do NVP, de um total de 114 solicitações de licença sanitária de funcionamento inicial ou alteração de endereço, foram atendidas 114, cumprindo 100% da meta. Equipes do NVP capacitadas para inspecionar estabelecimentos atacadistas de cosméticos, perfumes e produtos de higiene. De um total de 66 denúncias de estabelecimentos atacadistas de produtos para saúde, fabricantes e atacadistas de cosméticos, perfumes e produtos de higiene pessoal foram atendidas 66, totalizando 100% da meta (66/66). Em 2021, foram realizados: 6 discussões técnicas com regiões, abordando: comércio atacadista e fabricação de produtos para a saúde e cosméticos, perfumes e produtos de higiene pessoal; 5 treinamentos com regiões sobre Notificação de Queixas Técnicas referente a cosméticos e produtos para saúde; 4 treinamentos sobre Relatórios de Inspeção de Produtos de Interesse da Saúde, Certificação de Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição (RDC 16/2013), Categorização no processo de Certificação de Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição e Regularização de Cosméticos; 45 inspeções conjuntas entre as equipes da COVISA e as UVISs para CNAEs mencionados.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Inspeccionar, anualmente, 100% das Clínicas de Estética tipos II e III e Clínicas de Hemodiálise Autônomas com solicitações de licença sanitária de funcionamento inicial, renovação de licença ou alteração de endereço INDICADOR 20 - SISPACTO	(Nº de estabelecimentos que solicitaram licença sanitária inicial, alteração de endereço ou renovação de licença inspecionados/ Nº de estabelecimentos que solicitaram licença sanitária inicial, alteração de endereço ou renovação de licença)x100 Obs: Solicitações recebidas até outubro do ano corrente	1. Inspeccionar, anualmente, 100% das Clínicas de Estética tipos II e III com solicitações de Licença de Funcionamento Sanitária inicial até 31/10/2021; 2. Inspeccionar, anualmente, 100% das Clínicas de Estética tipos II e III com solicitações de alteração de endereço até 31/10/2021; 3. Inspeccionar, anualmente, 100% das Clínicas de Hemodiálise Autônomas com solicitações de Licença de Funcionamento Sanitária inicial até 31/10/2021; 4. Inspeccionar, anualmente, 100% das Clínicas de Hemodiálise Autônomas com solicitações de renovação de Licença de Funcionamento Sanitária até 31/10/2021; 5. Inspeccionar, anualmente, 100% das Clínicas de Hemodiálise Autônomas com solicitações de alteração de endereço até 31/10/2021. Meta: 100%.	Meta realizada. Resultado: 100%. Após o Decreto Nº 59.685/2020, que reorganiza a SMS, o foco das ações passou a ser a descentralização da atividade para equipes de vigilância sanitária das UVISs, com ações de treinamento, capacitação, inspeção conjunta e desenvolvimento de materiais educativos. Com a Portaria Nº 319/2020, que transfere o quadro de recursos humanos da COVISA para as regionais, as inspeções em estabelecimentos de serviços de hemodiálise e clínicas de estética tipo II e III passaram a ser atendidas pelo território a partir de agosto/2020. Foram realizadas 6 discussões técnicas com as regiões, abordando serviços de hemodiálise e clínicas de estética tipo II e III. Para a atividade de hemodiálise, foram realizadas 19 inspeções conjuntas entre as equipes da COVISA e as UVISs.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Inspeccionar, no quadriênio, 100% das indústrias de alimentos licenciadas no município de São Paulo INDICADOR 20 - SISPACTO	(Nº indústrias licenciadas inspeccionadas /Nº de indústrias licenciadas)x100	1. Inspeccionar 25% das indústrias de alimentos licenciadas no MSP; 2. Inspeccionar 90% dos estabelecimentos fabricantes de alimento objetos de denúncia; 3. Realizar análise laboratorial de 100% das amostras de alimento e água industrializados demandadas pelos programas e projetos específicos;	Meta realizada. Resultado: 100%. Após Decreto Nº 59.685/2020, foco passou a ser descentralização da atividade para equipes de vigilância sanitária das UVIS, com as ações de treinamento, capacitação, inspeção conjunta e desenvolvimento de materiais educativos. Com Portaria Nº 319/2020, inspeções em fabricantes de alimentos passaram a ser atendidas por território. Foram realizadas 6 discussões técnicas com regiões, abordando boas práticas de fabricação e identificação de alimentos; 17 treinamentos relacionados à fabricação de alimentos. Para CNAE contemplados na lista de fabricação de alimentos, foram realizadas 37 inspeções conjuntas entre equipes COVISA e UVIS. O LCQS recebeu 244 amostras, entre alimentos e águas industrializadas analisadas.			Vigilância em Saúde
Inspeccionar, anualmente, 100% dos estabelecimentos que realizam exames de análises clínicas que solicitarem licença sanitária de funcionamento, renovação de licença ou alteração de endereço INDICADOR 20 - SISPACTO	(Nº de estabelecimentos que realizam exames de análises clínicas que solicitarem licença sanitária inicial, alteração de endereço, ou renovação de licença inspecionados/Nº de estabelecimentos que realizam exames de análises clínicas que solicitarem licença sanitária inicial, alteração de endereço, ou renovação de licença)x100 Obs: Solicitações recebidas até outubro do ano corrente Fonte: SIVISA Linha de Base: N/A	1. Inspeccionar 100% de estabelecimentos que realizam exames de análises clínicas com solicitações de Licença de Funcionamento Sanitária inicial no período de 01/01/2018 até 31/10/2021; 2. Inspeccionar 100% de estabelecimentos que realizam exames de análises clínicas com solicitações de renovação de Licença de Funcionamento Sanitária no período de 01/01/2018 até 31/10/2021; 3. Inspeccionar 100% de estabelecimentos que realizam exames de análises clínicas com solicitações de alteração de endereço no período de 01/01/2018 até 31/10/2021.	“Meta realizada. Resultado: 100%. Após Decreto Nº 59.685/2020, foco passou a ser descentralização da atividade para equipes de vigilância sanitária das UVIS, com as ações de treinamento, capacitação, inspeção conjunta e desenvolvimento de materiais educativos. Com Portaria Nº 319/2020, inspeções em estabelecimentos que realizam exames de análises clínicas passaram a ser atendidas por território. Em relação a serviços de análise clínicas, solicitações foram descentralizadas para UVIS, ficando a cargo de COVISA inspeções conjuntas. Realizadas 6 discussões técnicas com regiões. Temas: questões relacionadas às análises clínicas. Realizadas 4 inspeções conjuntas entre equipe COVISA e territórios.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Inspeccionar, anualmente, 100% das farmácias de manipulação e 70% das indústrias, licenciadas no município de São Paulo que fabriquem medicamentos estéreis INDICADOR 20 - SISPACTO	Número de estabelecimentos com licença sanitária no MSP, inspecionados /Número de estabelecimentos com licença sanitária no MSP Fonte: SIVISA Linha de Base: N/A	1. Inspeccionar 100% de farmácias de manipulação licenciadas no MSP, que fabricam medicamentos estéreis; 2. Monitorar 70% de indústrias que fabricam medicamentos estéreis licenciadas, conforme os procedimentos pactuados no Sistema Nacional de Vigilância em Saúde: POP-O-SNVS 014 e POP-O-SNVS 015.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 91%. Decreto Nº 59.685/2020 e Portaria Nº 319/2020: inspeções em farmácias de manipulação de estéreis atendidas por território. 6 discussões técnicas com regiões: boas práticas de manipulação de produtos estéreis. 3 treinamentos para farmácias de manipulação de estéreis: a e b) Farmácia de Manipulação de Estéreis, parte 1 e 2; c) Inspeção Sanitária em Farmácias com Manipulação de Outros Produtos Estéreis. Solicitações de inspeções conjuntas recebidas (8) foram atendidas. Inspeções em indústrias farmacêuticas fabricantes de medicamentos estéreis conforme procedimentos pactuados no POP-O-SNVS 014 e POP-O-SNVS 015. Planejadas 6 inspeções, realizadas 5, 83,33% executado. Até ago/2020: 1. 41,7% (5/12). 2. 66,7% (4/6). 3. 100,0% (3/3). 4. Palestras ministradas (PDA e UNIFAR), de jan-dez/2021. 5. 5 inspetoras capacitadas conforme PROG SNVS: 1 vigente e realizados 14 treinamentos de reciclagem em BPF, superando meta de 30 h/anuais. 6. Cronograma conforme PLI - Planejamento de Inspeções - Total de 5 empresas inspecionadas. 7. Monitoramento pelo procedimento POP NVM 06, revisão - Planejamento de Inspeção Baseado no Risco Sanitário (equipe de indústria).	Devido à pandemia, primeira escolha para realização de capacitações e reuniões técnicas foi modalidade remota. Criado ambiente virtual, utilizando plataforma da EMS, em que todos treinamentos foram gravados, possibilitando acesso à informação a qualquer dia e horário pelos servidores vinculados.	91%	Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Intervir, no quadriênio, em 200 estabelecimentos dos principais segmentos nos casos de Lesões por Esforços Repetitivos (LER) e Distúrbios Osteo musculares Relacionados ao Trabalho (DORT) notificados INDICADOR 23 - SISPACKTO	Nº de estabelecimentos com notificações de Lesões por Esforços Repetitivos (LER) e Distúrbios Osteo musculares Relacionados ao Trabalho (DORT) intervencionado Fonte: SINAN Linha de Base: N/A	1. Manter equipe capacitada e em quantidade suficiente para intervir, por meio de programa de acompanhamento, em estabelecimentos com casos identificados de Lesões por Esforços Repetitivos (LER) e Distúrbios Osteo musculares Relacionados ao Trabalho (DORT); 2. Intervir em 72 estabelecimentos ao ano dos principais segmentos nos casos de Lesões por Esforços Repetitivos (LER) e Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORT) notificados.	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 35,5%. No quadriênio foram feitas 71 intervenções. 2018: 0, 2019: 54, 2020: 17. 2021: 0. Em 2018, foram feitas capacitações dos CRSTs sobre o processo de intervenção em ambientes de trabalho, com a elaboração de roteiro para intervenção em ambientes. Em 2019, houve o início das intervenções. Em 2021, houve uma mudança de cenário com a pandemia, com um aumento de demandas por fiscalização em saúde do trabalhador em decorrência das denúncias de COVID-19 em ambiente de trabalho.	Houve mudança de cenário. As equipes de saúde do trabalhador tiveram que priorizar as ações de fiscalização das demandas referentes às denúncias de COVID-19 em ambiente de trabalho, aos acidentes de trabalho graves, fatais e em menores de 18 anos.	35,5%	Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Capacitar, no quadriênio, 100% das Supervisões Técnicas de Saúde para enfrentamento dos fatores de risco relacionados a acidentes de trabalho com exposição a material biológico	(Nº de STS capacitadas/Nº de STS existentes)x100 Fonte: DVISAT Linha de Base: N/A	Promover capacitação por meio do curso EAD Saúde do Trabalhador, no qual apresenta o módulo acidentes de trabalho com exposição a material biológico.	Meta realizada. Resultado: 100%. 100% das STSs capacitadas. O Curso em EAD Saúde do Trabalhador na RAS teve duas edições, em 2020 e 2021. Na edição de 2020, teve 700 participantes e, em 2021, iniciado em agosto, teve 934 participantes. Um dos módulos do curso aborda, entre outros temas, os acidentes de trabalho com exposição a material biológico.			Vigilância em Saúde
Intervir em 100% dos estabelecimentos com ocorrência de acidentes de trabalho com lesões graves, fatais e em menores de 18 anos, notificados e passíveis de intervenção INDICADOR 23 - SISPACTO	(Nº de intervenções em estabelecimentos com ocorrência de acidentes de trabalho graves, fatais e em menores de 18 anos/Nº de notificações de acidentes de trabalho graves, fatais e em menores de 18 anos passíveis de intervenção)x100 Obs: Acidentes ocorridos até outubro do ano corrente Fonte: SINAN Linha de Base: N/A	Manter equipe capacitada e em quantidade suficiente para intervir em empresas identificadas como geradoras de acidentes de trabalho com lesões graves, fatais e em menores de 18 anos e passíveis de intervenção.	Meta realizada. Resultado: 100%. Foram investigadas 97 empresas identificadas como geradoras de acidentes de trabalho com lesões graves, fatais e em menores de 18 anos, sendo passíveis de intervenção um total de 97 empresas (100%).			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Controlar a qualidade da água para consumo humano por meio de análise de 100% das amostras obrigatórias de acordo com a Pactuação Interfederativa INDICADOR 10 - SISPACTO	(Nº de análises realizadas para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez/ Nº de amostras obrigatórias para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez)x100 Fonte: gal5 Linha de Base: N/A	1. Capacitar técnicos e agentes de UVIS que trabalham com programa VIGIAGUA (Coleta, Gal, Plano de Amostragem, utilização de calorímetro); 2. Identificar e regularizar 2,5% a mais de SAC's sem licença sanitária; 3. Controlar qualidade da água para consumo humano por meio de análise de 100% das amostras obrigatórias de acordo com a Pactuação Interfederativa; 4. Capacitar técnicos das UVIS responsáveis pelo programa VIGIAGUA e técnicos da DVPSIS para reconhecimento de soluções alternativas coletivas e transportadoras; 5. Divulgar aos profissionais das CRS, para ações referentes a áreas contaminadas; 6. Capacitar os profissionais das CRS, para as ações referentes as áreas contaminadas; 7. Capacitar os profissionais que atuam no programa VIGIAR, apresentar dados de unidades sentinelas do VIGIAR implantadas e favorecer discussões técnicas; 8. Capacitar profissionais de 27 UVIS em ações referentes ao atendimento de demanda relacionadas aos desastres naturais, Plano Chuvas de Verão (VIGIDESASTRE).	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Capacitados 60 técnicos e agentes para programa VIGIAGUA de 28/06/2020 a 02/07/2020. 2. Identificadas e regularizadas 317 licenças para SAC (91 SACs), ultrapassando meta de 10% para 40% nos 4 anos. 2017: deferidas 226 licenças sanitárias para SAC. Realizadas 315 licenças para SAC. 3. Realizadas 100% das análises preconizadas em pactuações interfederativas (SISPACTO e PQAVS). 4. Capacitados 7 técnicos UVIS responsáveis pelo programa VIGIAGUA. Com descentralização da COVISA, técnicos DVPSIS não foram capacitados. 5. Divulgadas para profissionais das CRS ações referentes a áreas contaminadas nas atividades de vigilância e atenção à saúde da população, exposta aos 39 técnicos participantes da capacitação do VIGISOLO realizada em 13/12/2021. 6. Capacitados 39 técnicos CRS e UVIS pelo programa VIGISOLO, realizado em 13/12/2021 em ações referentes a áreas contaminadas. 7. Capacitados 49 técnicos que atuam no programa VIGIAR das UVIS. 8. Capacitação de 28 UVIS referentes ao atendimento de demandas relacionadas a desastres naturais, Plano Preventivo Chuvas de Verão - PPCV do programa VIGIDESASTRES, com total de 135 participantes.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar 3 Diretrizes do Programa Municipal de Prevenção e Controle de Intoxicações: para prevenção, diagnóstico e tratamento	Nº de Diretrizes do Programa Municipal de Prevenção e Controle de Intoxicações implantados / Nº de Diretrizes do Programa Municipal de Prevenção e Controle de Intoxicações propostos)x100 Fonte: DVE/COVISA Linha de Base: N/A	<ol style="list-style-type: none"> 1. Treinar, por meio de Curso EAD – 80 horas, 100 profissionais da assistência (médicos, enfermeiros, farmacêuticos) para o diagnóstico e tratamento das intoxicações exógenas; 2. Treinar os profissionais das UVIS e serviços de saúde para as ações de notificação e investigação epidemiológica dos casos de intoxicação exógena por meio de oficinas, 02 ao ano; 3. Desenvolver e divulgar material educativo de apoio para ações junto à população: nas escolas, nos serviços de saúde e nas mídias; 4. Aumentar em 10% o número de notificações e em 3% o número de serviços notificantes; 5. Atualizar e implementar o programa municipal de prevenção e controle de intoxicações 	<p>Meta realizada. Resultado: 100%. As diretrizes foram desenvolvidas e divulgadas por meio de Curso EAD, treinamentos das UVISs, divulgação de material educativo, do Manual de Toxicologia Clínica no site da COVISA e participação em Fóruns de Intoxicação nas regiões.</p> <p>Em relação às ações previstas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Treinamento concluído em 2020. 2. Treinamento realizado. 3. Realizada divulgação do Manual de Toxicologia Clínica no site da COVISA e participação em Fóruns de Intoxicação. 			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Garantir custeio para ações de vigilância em saúde, incluindo recursos humanos, contratos e instrumentos de trabalho inerentes às atividades desenvolvidas pelas unidades que compõe o Sistema Municipal de Vigilância em Saúde (SMVS) do MSP, conforme Decreto Municipal 50.079/2008 - 100%	(Nº de unidades do SMVS em operação e mantidas/Nº de unidades do SMVS) x100 Fonte: COVISA Linha de Base: N/A	Manter contratos e prover insumos, materiais e equipamentos necessários para a execução das atividades de Vigilância em Saúde.	Meta realizada. Resultado: 100%. O orçamento para as ações de vigilância foi destinado para as atividades na Sede da COVISA, Divisão de Vigilância em Zoonoses, 28 Unidades de Vigilância em Saúde, 6 Centros de Referência em Saúde do Trabalhador, 4 Laboratórios, 1 CADi e 5 PADIs, desenvolvendo ações em Vigilância em Saúde.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Readequar a estrutura física do Centro de Controle de Zoonoses e do Laboratório de Controle de Qualidade em Saúde (LCQS) - 100%	Centro de Controle de Zoonoses e Laboratório de Controle de Qualidade em Saúde (LCQS) com estrutura física adequada às atividades desenvolvidas Fonte: COVISA Linha de Base: N/A	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalar ar condicionado central e reformar o forro e piso do LABZOO; 2. Readequar parte elétrica do Laboratório de Biologia Molecular; 3. Reformar parte hidráulica do LabFauna; 4. Instalar bancadas de laboratório do LABFAUNA; 5. Reformar e adequar as estruturas físicas de canis, gatis, piquetes e baias (hidráulica, elétrica e predial); 6. Readequar a estrutura predial de telhados e coberturas; hidráulica (esgoto, águas servidas e águas pluviais); elétrica, telefonia e rede lógica; pisos e pavimentos e áreas técnicas do Centro de Controle de Zoonoses; 7. Realizar reformas de infraestrutura e adequações das instalações das áreas internas e externas do LCQS de acordo com a disponibilidade de recursos orçamentários. 	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 75%.	Estrutura física do DVZ e LCQS readequadas na maior parte. Algumas adequações da DVZ estão em andamento. Em relação às ações previstas: 1. Reforma e instalação de ar-condicionado concluídas. 2. Abertura de processo SEI! 6018.2020/0028329-4 para possibilitar a readequação da rede elétrica do Laboratório de Biologia Molecular do LABZOO. Processo licitatório realizado. 3. Não realizado. 4. Não realizado. 5. Realizada licitação de 3 reformas da DVZ pela Subprefeitura Santana/Tucuruvi: canis de vigilância, caixas de inspeção de águas e pista de desaceleração da P2. 6. Início das obras em Jan./2022, em andamento. 7. Obras do LCQS foram concluídas em 95%.	75%	Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Adquirir 100% dos equipamentos para os laboratórios das divisões da Coordenadoria de Vigilância em Saúde	(Nº de equipamentos para os laboratórios das divisões da Coordenadoria de Vigilância em Saúde adquiridos/Nº de equipamentos para os laboratórios das divisões da Coordenadoria de Vigilância em Saúde necessários)x100 Fonte: DVZ/ DVPSIS Linha de Base: N/A	Adquirir equipamentos planejados para serem utilizados no diagnóstico de zoonoses e arboviroses no Município de São Paulo.	Meta realizada. Resultado: 100%. Equipamentos foram adquiridos: 6 para o LABZOO, sendo 3 refrigeradores "duplex", 2 espectrofotômetros leitores de ELISA e 1 termociclador.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aumentar em 4%, no quadriênio, o número de testes de triagem de Hepatite B e Hepatite C realizados em pessoas com 45 anos ou mais de idade em todos os serviços (UBS, ambulatórios de especialidade, SAE, CRDST/AIDS, CAPS e outros)	Nº de testes antiHCV e AgHBS realizados Fonte: Matrix Sorologia e SIA/SUS Teste Linha de base: "AntiHCV = 588.082 testes; e AgHBS = 531.802/2016" Programa Municipal de DST/Aids	<ol style="list-style-type: none"> 1. Confeccionar e distribuir três milhões de folhetos para aumentar o conhecimento e compreensão da população sobre o risco de exposição e desenvolvimento de Hepatites B e C. 2. Confeccionar e distribuir dez mil aventais para uso em ações de testagem rápida intra e extra muros. 3. Confeccionar e distribuir dois mil e trezentos banners para divulgação do "Julho Amarelo". 4. Confeccionar e distribuir duzentas mil unidades de botton para uso dos funcionários de todos os serviços de saúde municipais, durante o "Julho Amarelo" e Virada da Saúde, entre outras atividades. 5. Definir a abertura de novos pontos de referência prioritariamente nas regiões Norte e Leste; 6. Promover e acompanhar a capacitação em teste rápido para Atenção Básica, com os enfoques: encaminhamento correto para COVISA e para atenção à gestante segundo o protocolo de pré - natal. 	<p>Meta realizada. Resultado: 100%. Hepatite B: 711.063 realizados em 2021 (aumento de 34%). Hepatite C: 641.932 realizados em 2021 (aumento de 9%). Em relação às ações previstas: 1. Realizado. 2. Realizado. 3. Realizado. 4. Processo de compra não autorizado. 5. Realizado na CRS Leste. CRS Norte ainda vai definir. 6. Realizado.</p>			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar 100% dos Protocolos Clínicos para Dermatose Ocupacional, Perda Auditiva Induzida por Ruído (PAIR), Lesões por Esforços Repetitivos/ Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (LER/DORT), Câncer Relacionado ao Trabalho, Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho e Asma Ocupacional, nos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador do MSP	(Nº de Protocolos Implantados/ Nº de Protocolos Previstos) X 100 Fonte: DVISAT Linha de base: N/A	1. Implantar o protocolo de Transtorno Mental Relacionado a trabalho; 2. Implantar o protocolo de Asma Ocupacional.	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. Foram implantados os protocolos clínicos para Dermatose Ocupacional, Perda Auditiva Induzida por Ruído (PAIR), Lesões por Esforços Repetitivos/ Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (LER/DORT) nos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador do MSP. Os protocolos de Câncer Relacionado ao Trabalho, Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho e Asma Ocupacional estão pendentes.	Os protocolos de Asma Ocupacional e de Transtorno Mental relacionado ao Trabalho, previstos para 2021, foram elaborados por meio de grupos de trabalho, mas ainda não foram oficialmente implantados.	50%	Saúde do Trabalhador

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar 100% das adequações estruturais necessárias e aprovadas nos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador	(Nº de adequações realizadas/ Nº de adequações previstas) X 100 Fonte: DVISAT Linha de base: N/A	1. Realizar levantamento das inadequações dos ambientes e condições de trabalho dos CRST; 2. Verificar prioridades com o orçamento; 3. Deliberar aprovação das adequações.	Meta realizada. Resultado: 100%. A DVISAT realizou deliberação da Verba Federal – Saúde do Trabalhador no valor de R\$ 12.000,00 (doze mil reais).			Saúde do Trabalhador
Disponibilizar para os profissionais de saúde da RAS material técnico sobre 100% das doenças relacionadas ao trabalho de notificação compulsória, conforme legislação vigente INDICADOR 5 - SISPACTO	(Nº de materiais técnico-científicos disponibilizados/ Nº de materiais técnico-científicos previstos) X 100 Fonte: DVISAT Linha de base: N/A.	Meta realizada em 2018 e 2019. Resultado: 100%. Material técnico científico disponibilizado no site da COVISA.				Saúde do Trabalhador

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Estabelecer e publicar os requisitos do Modelo Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente para os estabelecimentos da Rede Municipal da Saúde da cidade de São Paulo, considerando requisitos de acessibilidade	Modelo Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente para as UBS publicado Fonte: Gabinete Linha de base: N/A	1. Diagnóstico de 100 Unidades Básicas de Saúde-UBS; 2. Treinamento dos gestores das 100 UBS; 3. Avaliação de acreditação de 100 UBS. Meta: Acreditação de 100 Unidades Básicas de Saúde (UBS), no modelo do Selo de Qualidade definido em 2020 (definição modelo, licitação da Instituição Acreditadora Credenciada, diagnóstico das Unidades, treinamento dos gestores e avaliação de Acreditação de 100 Unidades).	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 25%. Ação desenvolvida por meio de acordo com BID; termo de referência finalizado, aguardando andamento.	Por conta das readequações das atividades assistenciais devido aos impactos da pandemia de COVID-19, as ações foram postergadas para 2022.	25%	Gestão de Qualidade / BID

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Selecionar e capacitar doulas voluntárias	Nº de voluntárias capacitadas e doulas atuantes Fonte: SISVOL e planilhas periódicas. Linha de base: SISVOL - 446 voluntários- 1ª turma 25 capacitadas - 2017	1. Revisar manual e aulas do Curso de Doulas Voluntárias; 2. Realizar Curso de Doulas para todas as regiões, com Carga Horária Teórica Presencial de 48 horas, 40 horas de Prática em unidades de saúde; e no mínimo 96 horas de voluntariado como Doula nas unidades de saúde da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo. Curso Gratuito com 40 vagas disponibilizadas. (Obs: Esse curso estava programado, mas foi suspenso devido às ações de combate a pandemia do COVID-19. O cumprimento dessa meta dependerá de como essas ações serão determinadas durante o ano de 2020.) Meta: 30 Doulas aprovadas no curso.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 25%. 1. Foi realizada a revisão do Manual e das aulas. 2. Não foi realizado o Curso de Doulas Voluntárias devido à pandemia e continuidade das medidas sanitárias preventivas.	Ação não foi realizada devido à pandemia de COVID-19.	25%	Gestão de Pessoas

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Desenvolver junto a Prodam novo sistema de controle da base de dados de profissionais da saúde	Novo indicador: Nº de acessos realizados no Portal da BVS-SMS-São Paulo Fonte: CEDEPS Linha de base: 333.918 acessos à BSV/SP, com média de 27.826,5 Indicador anterior: Total de servidores da saúde 80.000 sendo 60% de Parceiros que estão fora da Tabela de Lotação de Pessoal (TLP) Fonte: Sistema Único de controle de lotação Linha de base: N/A	1. Homologar 100% dos módulos do novo sistema de controle dos profissionais da saúde entregues pela Prodam; 2. Elaboração dos relatórios do sistema junto aos interlocutores (interfaces descentralizadas do sistema, que funcionam como gerentes do sistema em sua área/unidade). 3. Treinamento dos interlocutores na utilização do sistema novo (interfaces descentralizadas do sistema, que funcionam como gerentes do sistema em sua área/unidade) 4. Implantar novo sistema de controle de base dados de profissionais da saúde.	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. 1 - Houve a substituição de sistemas para melhor viabilizar as informações.	Dificuldade de alinhamento com a Prodam e agilidade no sistema	50%	Gestão de Pessoas

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Completar o quadro das unidades de saúde da administração direta por meio de concursos e/ou nomeações autorizadas pela administração	Número de ingressos ocorridos no mês Fonte: Dados de cadastro no SIGPEC e Publicações em DOM Linha de base: N/D	1. Dar continuidade ao ingresso dos candidatos aprovados nos concursos públicos contemplando todas as nomeações autorizadas.	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. A SMS nomeou 79 cargos, dos quais: 71 médicos, 3 AGPPs e 5 cargos de nível superior remanescentes de autorizações anteriores, nomeando, assim, todos os cargos que se encontravam autorizados que se encontravam em curso.	A SMS não obteve autorização para nomeação de novos cargos no exercício de 2021.	50%	Gestão de Pessoas

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar o Telessaúde, assegurando a cobertura de todas as 452 Unidades Básicas de Saúde (UBS)	Percentual de UBS cobertas por teleconsultores Fonte: CETIC Linha de base: 303		Meta realizada em 2018. Resultado: 100%. Hoje, contamos com todas as 473 UBSs do município de São Paulo cadastradas na plataforma do Telessaúde Redes do Município de São Paulo e, portanto, com cobertura do serviço de Teleconsultoria. Atualmente atingimos 105% da meta (de 452 UBSs).			Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde
Desenvolver e aplicar protocolos de acesso a exames prioritários, incluindo indicações clínicas e profissionais solicitantes, definidos com base no nível de atenção e na hipótese diagnóstica	Nº de protocolos de acesso a exames prioritários revisados publicados Fonte: Linha de base: N/A		Meta realizada em 2018 e 2019. Resultado: 100%. Protocolos revisados e encaminhados à Rede Municipal de Saúde.			Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Potencializar uso da BVS-SMS-São Paulo como repositório e ferramenta de compartilhamento de boas práticas de gestão e do cuidado desenvolvidas pelos trabalhadores	Nº de acessos realizados no Portal da BVS-SMS-São Paulo Fonte: EMS Linha de base: 333.918 acessos à BSV/SP, com média de 27.826,5	Realizar novo convênio entre SMS e OPAS/OMS para manutenção da BVS - SMS São Paulo, com espaço de referência.	Meta realizada. Resultado: 100%. Foi celebrado contrato com 4 anos de vigência.			Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde
Estabelecer prioridades e diretrizes para o desenvolvimento dos cursos de qualificação e EP por meio do PLAMEP	Documento com prioridades e diretrizes (PLAMEP) pactuado com as áreas técnicas e controle social e publicado pela SMS Fonte: EMS Linha de base: N/A	52 ações previstas das diversas áreas técnicas. Meta: 39-(75% das ações previstas).	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. Priorização da realização dos cursos voltados à pandemia e com estratégias em EAD. Transformação de cursos presencias para EAD.	O foco nas ações da pandemia e a necessidade de distanciamento social provocaram a diminuição da realização das capacitações programadas para o ano.	50%	Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Promover a educação permanente de 75% dos profissionais da saúde da Atenção Básica PROGRAMA DE METAS 7.7* e 7.10*	Percentual de profissionais da Atenção Básica capacitados por Subprefeitura Fonte: EMS Linha de base: N/A	Dar continuidade aos projetos e ações de formação dos profissionais para a Atenção Básica, em consonância com o Plano Municipal da Saúde.	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. Priorização da realização dos cursos voltados à pandemia e com estratégias em EAD. Transformação de cursos presenciais para EAD, de acordo com o Decreto Nº 59.560 de 29/06/2020.	O foco nas ações da pandemia e a necessidade de distanciamento social provocaram a diminuição da realização das capacitações programadas para o ano.	50%	Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde
Realizar educação permanente para aplicação dos protocolos de encaminhamentos e solicitação de exames prioritários PROGRAMA DE METAS 6.2*	Percentual de UBS e AE com médicos capacitados Fonte: EMS Linha de base: N/A	Dar continuidade ao desenvolvimento do curso EAD com abordagem da "Prática clínica baseada em evidências e implantação de diretrizes clínicas e protocolos de acesso da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo".	Meta não realizada. Resultado: 0%.	A pandemia de COVID-19 deslocou todos os esforços e produção dos cursos em EAD para temáticas específicas ao combate e organização do seu enfrentamento.	0%	Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Estabelecer prioridades e fluxo para contratualização do COAPES em conformidade com PLAMEP	COAPES contratualizado Fonte: EMS Linha de base: N/A	Acompanhamento e avaliação das contrapartidas do COAPES.	Meta realizada. Resultado: 100%. Administração COAPES Municipal realizada pela Escola Municipal de Saúde e suas Unidades Regionalizadas.			Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde
Criar um painel de monitoramento para acompanhar os eventos de carreira (Progressão e Promoção), avaliações de desempenho e estágio probatório, afastamentos e programas	Painel de monitoramento implementado Fonte: COGEP/DDC/SIGPEC Linha de base: N/A	Utilização do painel continuamente, implantação dos projetos a partir da finalização da consultoria.	Meta realizada. Resultado: 100%. Acompanhamento dos eventos de carreira e das novas opções realizados.			Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar e monitorar 100% dos programas que compõem a Divisão de Saúde do Trabalhador	Nº de programas monitorados/ Nº de programas existentes Fonte: COGEP/ Divisão Qualidade Vida no Trabalho Linha de base: N/A	Em reavaliação em decorrência da pandemia de COVID-19	Meta realizada. Resultado: 100%. Em relação às ações programadas: 1. Foi elaborado projeto para implantação do Núcleo de Acolhimento no Gabinete da SMS. 2. Foi executado Plano de Ação e implantação do Núcleo de Acolhimento aos Servidores da Saúde em nível central, que apresentaram algum adoecimento relacionado ao trabalho, prevendo ações de escuta, orientações, encaminhamentos e monitoramento dos casos, com foco em mitigar o sofrimento do servidor. 3. Sensibilização das unidades vinculadas à SMS (Gabinete, CRS e hospitais da adm. direta) para criação de Núcleos de Acolhimento Locais, com proposta de criar projeto piloto em uma das CRS. 4. Orientações mensais de cuidados com a saúde dos trabalhadores da SMS, por meio da comunicação visual.			Saúde do Trabalhador
Implementar ações para promoção e prevenção de saúde dos servidores readaptados ou não	Nº de ações implementadas Fonte: COGEP/ Divisão Qualidade Vida no Trabalho Linha de base: N/A	Em reavaliação em decorrência da pandemia de COVID-19.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em virtude da reestruturação da SMS e em decorrência da pandemia da COVID-19, além das ações realizadas nos territórios, a COGEP realizou as seguintes ações: 1. Acolhimento ao servidor; 2. Alinhamento com a Coordenadoria de Gestão de Saúde do Servidor - COGESS para melhoria do fluxo dos processos de readaptação funcional e avaliação de capacidade laborativa; 3. Treinamentos dos interlocutores de Readaptação Funcional; 4. Divulgação de cartazes de orientações de cuidados com a saúde, por meio da comunicação interna e murais; 5. Realização de Oficinas com o objetivo de fortalecer vínculos entre as equipes, priorizando aspectos comportamentais que interferem nas relações de trabalho.			Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar o prontuário eletrônico em 70% dos hospitais da Rede Municipal da Saúde PROGRAMA DE METAS 4.1	Percentual de hospitais da Rede Municipal com prontuário eletrônico implantado Fonte: Autarquia Hospitalar Municipal - AHM/SMS Linha de base: 0.00%	Em reavaliação em decorrência da pandemia de COVID-19	Meta realizada. Resultado: 100%. Todos os 26 Hospitais Municipais estão com o prontuário eletrônico instalado. Em 2021, ocorreu a implantação nos Hospitais Sorocabana e Vila Nova Cachoeirinha.			Tecnologia da Informação e Comunicação
Implantar o prontuário eletrônico em 50% dos Ambulatórios de Especialidades da Rede Municipal da Saúde	Percentual de ambulatórios de especialidades da rede municipal com prontuário eletrônico implantado Fonte: CTIC Linha de base: 0.00%	Executar implantação em concordância ao cronograma da nova solução, definido em conjunto com a Coordenadoria de Regulação/Especialidades.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 30%. São 223 estabelecimentos especializados, considerando: CAPS, CER, CEO/COE, SAE DST/AIDS, HOSPITAL DIA, AMB ESPECIALIDADES, AMA-ESPECIALIDADES, CRST e CDI. Atualmente, 34 estabelecimentos, ou seja 15,2%, contam com sistema de Prontuário Eletrônico, considerando ambulatórios de especialidades, Hospitais Dia, CAPSs, Centros Especializados de Reabilitação e Odontológicos. A implantação nas unidades de Atenção Especializada vem sendo realizada, porém em menor velocidade que o previsto pela meta. O modelo de implantação também tem se dado de forma descentralizada através das parceiras/contratos de gestão.	Por questões estratégicas, que envolvem financiamento e fortalecimento das redes de atenção, a implantação de Prontuário Eletrônico teve seu foco nas UBSs e Hospitais, no último ano.	30%	Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar o prontuário eletrônico em 100% (452) das Unidades Básicas de Saúde	Percentual de UBS da Rede Municipal com prontuário eletrônico implantado Fonte: CTIC Linha de base: N/A	1. Avaliar a efetividade do programa e, caso necessário, desenvolver e implementar plano de correção	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 58% Atualmente, o município conta com 469 Unidades Básicas de Saúde e, dentre estas, 278 estão com Prontuário Eletrônico Implantado, o que representa 59%. Nas ações realizadas, estão a aquisição de equipamento e a adequação da infraestrutura junto às parceiras para viabilizar a implantação e o uso dos sistemas envolvidos neste processo.	Alcance da meta prejudicado pela necessidade de focar nas ações de enfrentamento da pandemia, bem como aquisição de equipamentos e adequações de estruturas físicas das unidades básicas de saúde junto às Organizações Sociais.	58%	Tecnologia da Informação e Comunicação
Desenvolver e lançar Aplicativo para que os Usuários do SUS conheçam as informações sobre os serviços mais adequados, próximos e qualificados para os atendimentos de saúde pretendidos ou necessários PROGRAMA DE METAS 4.4	Aplicativo lançado Fonte: CTIC Linha de base: 0	Meta concluída em 2019.	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. Em complemento ao aplicativo Agenda Fácil, o município também disponibilizou o e-SAUDE-SP. Criado em 2020, em meio ao cenário de pandemia, o e-SAUDE-SP serve como um canal de acolhimento aos pacientes com dúvidas ou sintomas da COVID-19. Pelo aplicativo, o usuário tem acesso a um questionário para avaliação de sintomas e recebe orientações da equipe de saúde a respeito da conduta que deve ser adotada. Conforme o resultado, o paciente poderá ter uma teleconsulta com médicos e enfermeiros. Fonte: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/atencao_basica/index.php?p=299693			Tecnologia da Informação e Comunicação

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Fornecer aos usuários do SUS o Agenda Fácil para qualificar o agendamento de suas consultas, exames e procedimentos no município	Nº de UBS com o Agenda Fácil Fonte: CTIC Linha de base: 42/2017	Monitorar o percentual de uso do aplicativo pelos cidadãos nas Unidades e sua funcionalidade.	Meta realizada. Resultado: 100%. Seguem os números atualizados até 2021: Total de códigos gerados: 1.289.974 Total de usuários cadastrados: 777.385 Total de transações realizadas: 1.772.816 Sendo elas: - Agendamento: 1.194.779 - Cancelamento: 504.214 - Confirmação: 73.736 - Atualização cadastral: 87			Tecnologia da Informação e Comunicação
Ampliar o Telessaúde, garantindo a cobertura de todas as 452 Unidades Básicas de Saúde (UBS)	Percentual de UBS cobertas por teleconsultores Fonte: Escola Municipal da Saúde Linha de base: 303	Meta realizada em 2018. RAG 2019: Essa meta está duplicada, sendo de responsabilidade também da Escola Municipal da Saúde, por isso será excluída deste tópico de Tecnologia da Informação e Comunicação. Em fevereiro de 2020, as 473 UBS do município de São Paulo estavam cadastradas na plataforma do Telessaúde Redes do Município de São Paulo e, portanto, com cobertura do serviço de Teleconsultoria.				Tecnologia da Informação e Comunicação

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Desenvolver novos protocolos de acesso a exames prioritários, incluindo indicações clínicas e profissionais solicitantes, definidos com base no nível de atenção e na hipótese diagnóstica, mantendo a capacitação continuada PROGRAMA DE METAS 6.1*	Nº de protocolos de acesso a exames prioritários revisados publicados Fonte: Linha de base: N/A	1. Desenvolver novos protocolos de acesso a exames prioritários, foram 4 em 2018 (2 em 2019 e 2 em 2020) restantes; 2. Publicar e divulgar protocolos; 3. Mantidas as mesmas ações para os protocolos restantes; 4. Constituir a Comissão de protocolos	Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%. 1. Devido às ações necessárias para apoio à pandemia COVID-19, não foram desenvolvidos novos protocolos de acesso em 2021. 2. Para os protocolos existentes, os profissionais em atuação foram capacitados. 3. Recentemente foi elaborado um vídeo para reciclagem na capacitação em relação ao protocolo de acesso em Oncologia.	A pandemia da COVID-19 não deixou tempo hábil para desenvolvimento de novos protocolos de acesso, os quais exigem o envolvimento e trabalho conjunto das áreas técnicas (Atenção Básica, Atenção Especializada e Regulação). Contudo, foram realizadas ações de capacitação continuada.	50%	Regulação do SUS Municipal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Capacitar profissionais solicitantes e reguladores de 100% das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e dos Ambulatórios de Especialidades (AE) para aplicação dos protocolos no acesso a exames prioritários, reduzindo o tempo médio de espera para exames PROGRAMA DE METAS 6.2*	Percentual de UBS e AE com médicos capacitados Fonte: Escola Municipal da Saúde - SEM/SMS Linha de base: N/A	1. Capacitar profissionais solicitantes e reguladores das unidades solicitantes nos 2 últimos protocolos que serão institucionalizados no decorrer de 2021, em 100% das UBS e dos Ambulatórios de Especialidades	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Para os protocolos existentes, os profissionais em atuação são constantemente capacitados; 2. Recentemente, foi elaborado um vídeo para reciclagem da capacitação em relação ao protocolo de acesso em Oncologia.			Regulação do SUS Municipal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Reduzir o absenteísmo de pacientes em exames para 20% PROGRAMA DE METAS 6.4	Taxa média de absenteísmo dos pacientes em exames RAG 2019: Taxa média de perda primária da agenda de exames Fonte: Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA/SMS Linha de base: 39%	1. Garantir estrutura adequada de regulação local nas unidades de saúde; 2. Atingir meta de 30% de absenteísmo por meio da: 2.1. Confirmação efetiva do agendamento automático através de contato telefônico prévio com o usuário; 2.2. Contato e confirmação do agendamento realizado junto ao usuário, 15 dias antes da data prevista para o exame; 2.3. Envio automático de SMS com informações claras e objetivas lembrando o usuário do seu exame 2 dias antes da data prevista; 2.4. Estudo da regionalização da oferta de exames com o objetivo de garantir o acesso ao usuário em serviço mais próximo à sua origem.	Meta realizada. Resultado: 100%. Em 2021, a média anual de absenteísmo para os exames prioritários (Ecocardiografia, mamografia, EDA, Teste Ergométrico, USG, RNM, TC) foi de 20%. Além disso, em relação às ações programadas: 1. Profissionais em atuação são constantemente capacitados em relação aos protocolos existentes. 2. Recentemente, foi elaborado um vídeo para reciclagem da capacitação em relação ao protocolo de acesso em Oncologia.			Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Manter a perda primária - não ocupação de vagas para exames disponibilizadas - abaixo de 5% PROGRAMA DE METAS 6.3* e 6.5, e 1.5	Taxa média de perda primária da agenda de exames/ Percentual de UBS e AE com regulação local instalada Fonte: SMS Linha de base: N/A	Manter monitoramento contínuo das ações regulatórias e de monitoramento desenvolvidas para este fim.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 25%. Apesar da realização das ações programadas, a média de perda primária para os exames do Plano de Metas foi de 13,5%. Foram realizados: monitoramento contínuo; manutenção das ações realizadas em 2020; aprimoramento contínuo do processo regulatório; manutenção do uso do bolsão de agendamento; gestão da Oferta/ Demanda; regionalização; e uso do aplicativo Agenda Fácil.	Devido à pandemia da COVID-19, houve um aumento da perda primária, pois muitos usuários temiam a ida aos estabelecimentos de saúde.	25%	Regulação do SUS Municipal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar a disponibilidade de vagas de exames prioritários em 10% através de contratos com organizações parceiras PROGRAMA DE METAS 6.6*	Nº de vagas de exames disponibilizadas Fonte: SMS Linha de base: N/A	1. Monitoramento contínuo; 2. Gerenciamento das filas de espera e planos de ação pertinentes; 3. Realização dos programas: - Corujão Oncologia - exames necessários - Corujão Exames - Corujão Cirurgia - exames necessários	Meta realizada. Resultado: 100%. Realizada em 2019, mediante oferta de 2.742.015 exames. Foram realizadas como ações complementares à meta: monitoramento contínuo, gestão das filas de espera, Corujão Oncologia Exames, Corujão Exames e Programa de Cirurgias Eletivas.			Regulação do SUS Municipal

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Desenvolver metodologia para conhecer itinerários de usuários inseridos nas Linhas de Cuidado na perspectiva das Redes de Atenção à Saúde	Metodologia desenvolvida Fonte: CEINFO Linha de base: N/A	Apoiar as áreas técnicas na elaboração de relatórios de gestão da clínica.	Meta não realizada.	Em função das mudanças no cenário epidemiológico, devido ao enfrentamento da pandemia COVID-19 e consequentes demandas por informação por parte do gabinete e áreas técnicas, a ação foi abandonada.	0%	Coordenação de Epidemiologia e Informação - CEInfo
Realizar projeto de educação permanente, orientado para técnicos e gestores da saúde, de forma modular, com vistas ao desenvolvimento de competências para a produção e uso de informação e métodos epidemiológicos	Projeto realizado Fonte: CEInfo Linha de base: N/A	Diponibilizar o curso "Epidemiologia para serviços de saúde e informação" no moodle EAD da SEM.	Meta realizada. Resultado: 100%. Foi realizado o Curso Básico de Epidemiologia e Estatística, um curso on-line que contou com 137 alunos residentes.			Coordenadoria de Informação em Saúde - CIS

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar o 4º Inquérito Domiciliar de Saúde (ISA-Capital 2020) para suprir lacunas de informações sobre diversos aspectos de condições de saúde, estilo de vida e uso de serviços de saúde	Inquérito realizado e base de dados preparada para as análises Fonte: CEInfo Linha de base: N/A	Realizar as tratativas com universidades para a contratação dos serviços para a realização do inquérito no ano de 2022.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 25%. O 4º Inquérito Domiciliar de Saúde (ISA Capital), que estava programado para 2020, foi reprogramado para 2022. Essa ação encontra-se no Plano Municipal de Saúde 2022-2025. No ano de 2021, foram iniciadas as tratativas e realizadas reuniões com universidades para contratação dos serviços. O processo SEI! 6018.2021/0054504-5 foi encaminhado pela CEInfo.	Ação foi reprogramada por conta da pandemia de COVID-19.	25%	Coordenação de Epidemiologia e Informação - CEInfo
Produzir, anualmente, informações sobre incidência de câncer no MSP	Bases de dados de casos de câncer atualizados, disponibilizados e informações produzidas Fonte: CEInfo Linha de base: N/A	Manter instrumento de parceria com instituição de pesquisa para identificar e catalogar dados dos casos de câncer diagnosticados no MSP pelo Registro de Câncer de Base Populacional do MSP.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 25%. Foi aberto processo de licitação para contratação de instituição de pesquisa para desenvolver parceria.	Com o objetivo de dar transparência às parcerias com instituições de pesquisa que ficariam responsáveis pela ação, foram feitos ajustes no processo de contratação, que tiveram como consequência o atraso no início da parceria. Observação: Em função da publicação do Decreto N° 59.685, de 13 de agosto de 2020 da reorganização da SMS esta meta passou para a Coordenadoria de Informação em Saúde - CIS.	25%	Coordenadoria de Informação em Saúde - CIS

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aperfeiçoar sistema de gestão documental, por meio de digitalização das Declarações de Nascido Vivo e de Óbito (DN e DO)	Arquivo eletrônico das DN e DO digitalizadas criado e em uso, incluindo ferramentas para o gerenciamento eletrônico dos documentos Fonte: CEInfo Linha de base: N/A	1. Abrir processo de licitação para contratação de empresa; 2. Implantação do sistema de gestão documental.	Meta não realizada. Resultado: 0%.	Devido prioritizações das ações por motivo da pandemia de COVID-19, o processo para contratação de empresa para implantação do sistema de gestão documental foi adiado.	0%	Coordenação de Epidemiologia e Informação - CEInfo
Manter estratégia de certificação, concedida às maternidades que atingirem o padrão de qualidade dos dados e pontualidade da digitação das Declarações de Nascido Vivo - Selo SINASC	Premiação concedida às maternidades que atingirem o padrão de qualidade Fonte: CEInfo Linha de base: 0	1. Classificar os hospitais e maternidades de acordo com os critérios estabelecidos para o SELO SINASC; 2. Realizar processo de licitação para aquisição das placas para premiação do SELO SINASC OURO (de latão) e SELO SINASC PRATA (de aço escovado); 3. Realizar cerimônia de premiação do SELO SINASC PRATA e SELO SINASC OURO.	Meta realizada. Resultado: 100%. Todas as ações programadas para 2021 foram realizadas.			Coordenação de Epidemiologia e Informação - CEInfo

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Revisar e atualizar a organização territorial dos pontos de atenção à saúde, em conjunto com a Coordenação de Atenção à Saúde, CRS e STS	Organização territorial dos pontos de atenção à saúde revisados e atualizados Fonte: CEInfo Linha de base: N/A		Meta realizada em 2020. Resultado: 100%. Disponibilizados os arquivos geográficos.			Coordenação de Epidemiologia e Informação - CEInfo

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aprimorar os processos de trabalho e adicionar à rotina de atividades programadas uma ação de auditoria, dentre as linhas de cuidado consideradas prioritárias no Plano Municipal da Saúde, a cada ano desse quadriênio (2018-21)	Número de Pops realizados e número de áreas temáticas fiscalizadas a cada ano Fonte: Equipe Técnica Linha de base: 0	1. Participar de fóruns, encontros, congressos de auditoria e de Reuniões Técnicas com os Componentes Estadual e Federal do SNA (Periodicidade conforme demanda); 2. Elaborar, implementar e aprimorar (Pops) de Auditorias (Periodicidade conforme demanda); 3. Realizar uma Auditoria Analítica programada na linha de cuidado à saúde da mulher, cobertura de exames de Mamografia Bilateral para Rastreamento na faixa etária alvo de 35 a 65 anos (Periodicidade anual)	Meta próxima a ser realizada. Resultado 75%. 1. Participaram de Congresso/Cursos, 07 (sete) integrantes da equipe, totalizando 119 horas/ano. Segue as descrições abaixo: Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar (19º AudHosp) - FEHOSP: 14 h - on-line; Atualização em esterilização de materiais - HSPM: 5 h - EAD; Boas Práticas para a Prevenção de Infecção Primária: da Corrente Sanguínea e do Trato Urinário - HSPM: 5 h - EAD; Curso de Cuidados com Intubação Orotraqueal e Ventilação Mecânica - HSPM: 5 h - EAD; Passagem e Cuidados com Drenos e Sondas - HSPM: 5 h - EAD; Preparo do Corpo após a Morte - HSPM: 5 h - EAD; Capacitação para implementação do novo sistema de controle interno - CGM: 6 h - "Live"; Excel aplicações cotidianas - EMASP: 24 h - Live; Controles na administração pública - TC: 30 h - EAD; Auditoria e controle para estatais - ENAP - 20 h - EAD. 2. Foi elaborado questionário na plataforma Google Forms para aprimorar a execução das fases das auditorias. 3. Ação não realizada.	3. Devido às circunstâncias decorrentes da pandemia pelo Coronavírus, houve restrições dos auditores em realizar diligências in loco, conforme o artigo 5º do Decreto Municipal Nº 59.283/20. As ações serão realizadas em 2022, desde que finda a decretação da situação emergencial no Município.	75%	Auditoria

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Incorporar na rotina a fiscalização dos recursos ambulatoriais de quatro áreas da alta complexidade ambulatorial (radioterapia, quimioterapia, TRS e atenção à pessoa com deficiência) acrescentando uma nova área a cada ano da Gestão	Número de áreas da assistência ambulatorial de alta complexidade fiscalizadas por ano Fonte: SMS.G + Estatísticas do SIHD Linha de base: Está incluída atualmente apenas 1 Área de Alta Complexidade - Tratamento de Doenças Neuromusculares	1. Realizar auditoria de serviço em unidades de saúde que mantém contratos e/ou convênios de Assistência à Saúde com a SMS (Periodicidade anual); 2. Realizar atividades integradas com os demais componentes do SNA e /ou compartilhadas com outros órgãos de controle interno e externo (Periodicidade conforme a demanda)	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 90%. Foi constituída a Comissão de Auditoria (Portaria Nº 498/2020 - SMS.G) para auditar os Contratos de Gestão R021/2016 e R023/20216, referentes aos Chamamentos Públicos 001/2021 e 002/2021 para substituição do Instituto de Atenção Básica e Avançada de Saúde - IABAS (CRSs Norte e Centro). Foram produzidos relatórios quinzenais de todos os procedimentos adotados. Em relação às ações programadas: 1. Ação não realizada. 2. Foram realizadas duas atividades integradas com o Ministério da Saúde conforme demanda.	Devido às circunstâncias decorrentes da pandemia decorrentes da pandemia pelo Coronavírus, houve restrições dos auditores em realizar diligências in loco, conforme o artigo 5º do Decreto Municipal Nº 59.283/2020. As ações serão realizadas em 2022, desde que finda a decretação da situação emergencial no Município. As auditorias nas áreas de TRS, Quimioterapia, doenças Neuromusculares e Radioterapia programadas para 2020 também não foram realizadas devido a mesma justificativa acima.	90%	Auditoria

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ampliar na analítica do SIHD o número de AIH (6 AIH a cada mês) auditadas in loco de 5 (cinco) Hospitais Privados	Número de AIH Auditadas por ano dos hospitais privados Fonte: SMS.G + Estatísticas do SIHD Linha de base: Em 2017 foram Auditadas 300 AIH/ano com média mensal de 5 AIH	1. Realizar auditorias obrigatórias da atenção hospitalar conforme Portarias Ministeriais - SIHD (Periodicidade mensal); 2. Realizar auditoria da Alta Complexidade Hospitalar em Oncologia (Periodicidade mensal). Meta: Auditar mensalmente, in loco, 15 AIH de cada um dos 5 Hospitais Privados com registro histórico de alta produção de serviços em saúde.	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Foram auditadas analiticamente 285.361 (duzentos e oitenta e cinco mil e trezentos e sessenta e um) AIHs dos hospitais, incluindo os hospitais privados, dentre as quais 2.642 (dois mil e seissentos e quarenta e dois) operacionalmente. 2. Foram auditadas analiticamente 15.739 (quinze mil e setessentos e trinta e nove). AIH auditadas operacionalmente: 890 (oitocentos e noventa) AIHs dos Hospitais Oncológicos. Fonte: SIHD. As auditorias não foram realizadas in loco devido às circunstâncias decorrentes da pandemia pelo Coronavírus, houve restrições dos auditores em realizar diligências in loco, conforme o artigo 5º do Decreto Municipal nº 59.283/20. Contudo, foram realizadas auditorias analíticas, conforme descrição.			Auditoria

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Publicar três documentos técnicos: 1 - Nova edição da Remume; 2 - Atualização do Manual de Assistência Farmacêutica, e 3 - Revisão do Memento de Fitoterapia, por meio da Comissão Farmacoterapêutica subgrupo de fitoterapia	Percentual de publicações realizadas em relação ao previsto Fonte: Portal da Secretaria Municipal da Saúde Linha de base: "1) Remume: última atualização em 2016; 2) Manual de Assistência Farmacêutica: última atualização em 2016; 3) Memento de Fitoterapia: publicação em 2014"	1. Reuniões periódicas com a Comissão Farmacoterapêutica da SMS; 2. Interlocução com áreas técnicas pertinentes; 3. Levantamento de literatura científica que subsidiem as decisões de incorporação, substituição ou exclusão de medicamentos da Remume.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 85%. 1. Realização de reuniões periódicas da Comissão Farmacoterapêutica/SMS, articulação com a CATS/SMS e outras áreas técnicas para atualização da REMUME; 2. Finalização e publicação em nov./2021 da lista de medicamentos dispensados à população, que faz parte da REMUME. Disponível no portal da SMS em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/REMUME_dispensacao_atualizada_11_2021.pdf ; 3. Finalização da parte técnica da revisão completa da REMUME, pendente a formatação e "layout" para publicação (publicação prevista para 1º semestre de 2022); 4. Fase final de revisão do Manual de Assistência Farmacêutica (publicação prevista para 2022); 5. Fase final da revisão do Memento de Fitoterapia (publicação prevista para 2022).	Publicações em fase final de revisão, não concluídas em virtude da necessidade emergencial da elaboração de outros documentos técnicos que tiveram que ser priorizados, em virtude do cenário epidemiológico da pandemia, publicados no portal da SMS.	85%	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Desenvolver os serviços clínicos farmacêuticos em 90% das unidades de atenção básica e de especialidades da rede pública municipal	Percentual de unidades de saúde com serviços clínicos farmacêuticos implantados na rede pública municipal Fonte: BPA Linha de base: Aproximadamente 60% das unidades	1. Monitoramento das consultas e visitas farmacêuticas realizadas na Atenção Básica; 2. Discussão com as interlocuções de Assistência Farmacêutica das OSS, STS e CRS. Meta: Avaliar a meta assistencial do farmacêutico, voltada para o desenvolvimento de serviços clínicos na Atenção Básica proposta para os contratos de gestão das OSS.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 95%. Serviços clínicos em 86% das unidades (dados de novembro de 2021). Em relação às ações previstas: Realizado o monitoramento das atividades clínicas dos farmacêuticos no ano de 2021 e discussões com interlocutores de Assistência Farmacêutica para acompanhamento nos territórios. Inclusão da meta assistencial nas diretrizes para a Atenção Básica. A oferta de serviços clínicos farmacêuticos ocorreu em 86% das unidades de atenção básica e de especialidades da rede municipal. Dentre os dados relacionados aos atendimentos clínicos farmacêuticos no ano de 2021 (dados até nov./21), destacam-se: acolhimento/escuta inicial: 31.448; consultas: 67.176; teleatendimentos: 39.547; e visitas domiciliares: 7.496.	Apesar de o número de consultas farmacêuticas ter um histórico de crescimento nos últimos anos, a oferta de serviços clínicos farmacêuticos no ano de 2021 foi influenciada pelo contexto da pandemia, principalmente devido ao direcionamento dos profissionais para a realização de atividades vinculadas ao enfrentamento da COVID-19.	95%	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Diminuir os erros de digitação de dispensação de medicamentos, aperfeiçoar os relatórios gerenciais de gestão de medicamentos e implantar a rastreabilidade dos produtos	Nº de adequações realizadas no sistema GSS Fonte: GSS Linha de base: 0	1. Identificar junto à rede as necessidades de melhorias no sistema GSS; 2. Articular com a Coordenadoria de Tecnologia da Informação e Comunicação (CTIC) adequação dos relatórios do GSS, com informação de lote e validade, e desenvolvimento de novo relatório de lote e validade. Meta: Disponibilizar informações de lote e validade de medicamentos em relatórios gerenciais e operacionais do GSS	Meta realizada. Resultado: 100%. Meta alcançada em 2020. Em 2021, houve incremento de novas melhorias no sistema de Gestão de Serviços de Saúde (GSS), utilizado nas farmácias municipais. 1. Identificado, junto às CRSs e representantes da rede municipal, quanto à necessidade de novas melhorias no sistema GSS; 2. Articulação junto ao Departamento de Tecnologia de Informação e Comunicação (DTIC) para efetivação e implantação de novas melhorias no sistema GSS: versão 4.4.0 (fev./21): atualização dos campos de saída para departamento no sistema e melhorias nas funcionalidades de configuração no administrador do sistema; versão 4.5.4 (ago./21): alerta para dispensação de medicamentos realizadas via departamento; relatório de saídas para departamento; bloqueio na baixa de medicamentos psicotrópicos para departamento; entrada de material por transferência; correção do módulo de descarte de materiais; versão 5.0.4/5.0.5 (dez./21): inclusão do nome social e do ajuste no alerta de dispensação dos medicamentos controlados de 30 para 60 dias.			Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Meta nova: Atualização de orientações para coleta de material biológico	Documento revisado com data até o 1º semestre de cada ano Fonte: Assist. Laboratorial SMS SP Linha de base: NA	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 70%. Foram realizados: revisão do caderno de coleta, reuniões com os Assistentes de Laboratório de cada CRS e representantes dos laboratórios terceiros para discutir a atualização do documento.	A área foi muito demandada pelas questões de testagem durante a pandemia de COVID-19. Razão pela qual o início da revisão do caderno foi postergada.		70%	Assistência Laboratorial
Meta nova: Otimização dos laboratórios	Descritivos técnicos analisados e aprovados pela CPME (Comissão de Padronização de Medicamentos e Equipamentos) Fonte: Assist. Laboratorial SMS SP Linha de base: NA Lista atualizada de exames frente às exigências dos protocolos SMS SP Fonte: Assist. Laboratorial SMS SP Linha de base: NA		Meta realizada. Resultado: 100%. Todas as aquisições e licitações da área tiveram seus descritivos analisados e/ou revisados pela própria área e pela CPME.			Assistência Laboratorial

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Meta nova: Acompanhar e revisar, se necessário, os procedimentos operacionais padrão (POP) dos laboratórios municipais SMS SP	Documento revisado com data inferior a 1 (um) ano Fonte: Laboratórios municipais SMS SP Linha de base: NA		Meta próxima a ser realizada. Resultado: 70%. Os laboratórios municipais atualizam os POPs sempre que há mudança de equipamento/contrato ou inserção/alteração de alguma metodologia.	Troca de alguns equipamentos em comodato (por exemplo: equipamentos para realização dos exames imunológicos), devido nova ata de registro de preço. Documento precisa ser atualizado de acordo com os novos equipamentos.	70%	Assistência Laboratorial
Meta nova: Implementar a gestão de resíduos de saúde nos laboratórios próprios	Publicação da Ata de Registro de Preços Fonte: Diretoria de Suprimentos Linha de base: NA Número de profissionais capacitados Fonte: Laboratórios municipais SMS SP Linha de base: NA Relatórios de visitas técnicas Fonte: Laboratórios municipais SMS SP Linha de base: NA		Meta realizada. Resultado: 100%. Publicação de duas atas de RP: 218/19 e 010/22.			Assistência Laboratorial
Meta nova: Apoiar as áreas técnicas e programas nos protocolos laboratoriais	Relatórios anuais de resultados críticos por subgrupo da tabela MS SIA/SUS e de Vigilância epidemiológica Fonte: Tabela SIAS/SUS e Sistema Informatizado Laboratorial Linha de base: NA		Meta realizada. Resultado: 100%. Comunicação imediata de exames com resultados críticos laboratoriais.			Assistência Laboratorial

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Divulgar relatório anual sobre a judicialização da saúde no município de São Paulo	Relatório Publicado Fonte: Coordenadoria Jurídica Fonte: N/A	Divulgar relatório anual sobre a judicialização da saúde no município de São Paulo	Meta realizada. Resultado: 100%. Foram publicados os dados sobre a Judicialização no Município no sítio eletrônico da Prefeitura da Cidade de São Paulo, disponível no "link": https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/Relatorio_Anuual_Judicializacao_2021.pdf .			Judicialização da Saúde
Disponibilizar na internet todos os documentos relativos aos Contratos de Gestão tempestivamente	Site com conteúdos atualizados Fonte: site Linha de base: N/A	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%. As informações dos Contratos de Gestão da rede assistencial continuam sendo alimentadas no portal da transparência.				Contratos de Gestão, Convênios e outras parcerias
Divulgar metodologia de monitoramento e avaliação dos Contratos de Gestão	Sistema em operação Fonte: sistema Linha de base: N/A	Meta realizada em 2019. Resultado: 100%.				Contratos de Gestão, Convênios e outras parcerias

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar nova plataforma de acompanhamento e controle dos CGS interligada com o portal da transparência, que permita consultas em tempo real	Plataforma implantada	1. Concluir o desenvolvimento do novo sistema de acompanhamento e controle dos Contratos de Gestão e convênios; 2. Implantar o sistema para gestão dos convênios acompanhados pela CPCSS	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 75%.	No período de homologação foi identificado que o sistema (SGC) não se apresenta aderente em sua totalidade para ser implementado em 2021. Foi identificada a necessidade de incorporação do SGC e WebSSAAS por um novo sistema de informações a ser desenvolvido com recursos advindos do BID.	75%	Contratos de Gestão, Convênios e outras parcerias

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Eliminar o passivo de prestações de contas de CGs até 2020	Nº de prestações de contas concluídas/232 Linha de base: 232 contratos	1. Zerar o Passivo de Prestação de Contas; 2. Atualizar o manual de prestação de contas.	Meta realizada de forma incipiente. Resultado: 26%. 0.026: calculado com base nos 6 relatórios conclusivos. Parcerias encerradas: elaboração de relatórios conclusivos de 6 contratos; 2 contratos com relatórios preliminares e 5 contratos em reanálise; Parcerias vigentes: Relatórios sintéticos dos 22 CGs até 2020. Em relação às ações previstas: 1. Análise das prestações de contas dos contratos inativos e elaboração de relatórios conclusivos (06) e preliminares da prestação de contas de 02 contratos se encontram em estágio de apresentação de defesa pelas entidades parceiras. Elaboração de relatório sintético dos CGs vigentes até 2020. 2. Não foram realizadas ações no sentido de atualizar o Manual da Prestação de Contas em 2021.	Devido ao grande volume de documentos a serem analisados e ao prolongamento da pandemia da COVID-19, que demandou mais gastos e maior esforço da equipe de prestação de contas para atender tempestivamente os questionamentos acerca dos gastos realizados com verbas das três esferas de governo, não foi possível o cumprimento da meta.	26%	Contratos de Gestão, Convênios e outras parcerias

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aumentar para 96% a qualidade de inserção das demandas PROGRAMA DE METAS 69.9*	Índice de qualidade de inserção Fonte: SMS Linha de base: 95%	<p>1. Continuidade ao processo de melhoria contínua da rede de ouvidorias e Central SP 156 por meio de capacitações permanente.</p> <p>2. Monitoramento da qualidade de inserção por meio do Programa de Avaliação Continuada.</p> <p>3. Promover reuniões quinzenais com a rede de ouvidorias do SUS para discussão de casos</p>	<p>Meta realizada de forma intermediária. Resultado: 50%.</p> <p>Em relação às ações previstas:</p> <p>1. Processo de melhoria contínua da Rede de Ouvidorias e Central SP156 foi redimensionado em função da pandemia. Não houve capacitação presencial dos operadores da Central SP156, pois os mesmos permaneceram em teletrabalho. O Grupo de Trabalho Rede de Ouvidorias, que reúne as Ouvidorias das CRSs, da Rede Hospitalar, do HSPM e do SAMU voltou a reunir-se presencialmente em 2021, depois de período de reuniões virtuais.</p> <p>2. Monitoramento da qualidade de inserção por meio do Programa de Avaliação Continuada (PAC) apresentado para todas as CRSs em reuniões técnicas presenciais que ocorreram em 2021. Alinhamento da proposta, que segue o preconizado no Decreto 59.683/2020 e na Portaria 166/2021. A implantação segue em ritmo mais moroso do que o previsto devido ao foco das ações voltadas à pandemia e à defasagem de recursos humanos nas equipes em geral. Nas ouvidorias da Rede Hospitalar, onde a PAC já estava implantada, seguiram utilizando e aprimorando o processo.</p> <p>3. Reuniões presenciais com a Rede de Ouvidorias foram retomadas. Reuniões com ouvidorias das OSSs e com as Ouvidorias da Rede Hospitalar.</p>	<p>Devido à pandemia, treinamentos da Central SP 156 não ocorreram de forma presencial. Como alternativa, a disseminação das informações deu-se por e-mail, proporcionado atualizações de acordo com os assuntos recorrentes advindos das demandas dos usuários do SUS, bem como das novas legislações e dos instrutivos de trabalho lançados a cada fase da pandemia. O advento das vacinas permitiu que as reuniões presenciais com a Rede de Ouvidorias fossem retomadas, por enquanto em periodicidade mensal, bem como visitas técnicas nas Coordenadorias Regionais de Saúde.</p>	50%	Ouvidoria

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Aumentar para 95% a qualidade de respostas PROGRAMA DE METAS 69.9*	Índice de qualidade de resposta Fonte: SMS Linha de base: 89,51%/2017	<ol style="list-style-type: none"> Promover pesquisa de satisfação junto ao usuário SUS, a fim de monitorar a qualidade do serviço ofertado pela rede de ouvidorias do SUS. Monitoramento da qualidade de resposta por meio do Programa de Avaliação Continuada. Promover reuniões quinzenais com a rede de ouvidorias do SUS para discussão de casos. Acompanhar as unidades de saúde por meio de visitas técnicas a fim de identificar problemas e propor melhorias de maneira individualizada. Promover capacitações sobre temas relacionados a ouvidoria e transparência passiva 	<p>Meta próxima a ser realizada. Resultado: 90%. Em relação às ações previstas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Proposta para implantação da pesquisa de satisfação encontra-se em andamento e dentro do prazo preconizado pela Portaria 166/2021. Atualmente, temos uma ferramenta dentro do Ouvidor SUS, sistema pelo qual são registradas as manifestações dos usuários, denominada "Revisão de Resposta", a qual tem como objetivo dar ao munícipe a possibilidade de manifestar-se em relação à insatisfação com a resposta recebida. O monitoramento da qualidade de resposta está 100% implantado nas ouvidorias dos Hospitais. Foi apresentado para todas as CRSs, porém a expansão está em ritmo mais lento devido ao foco nas ações ligadas à pandemia e também pela defasagem de RH nas equipes. Reuniões presenciais com a Rede de Ouvidorias retomadas, com periodicidade mensal. Agenda de visitas técnicas em todas as CRSs realizada. O problema mais referido foi a falta de RH, além do encaminhamento de demandas não específicas de ouvidoria e que são atribuídas às ouvidorias das CRSs e STSs, impactando no andamento do trabalho. Realização de capacitações presenciais prejudicada pela pandemia, principalmente da Central SP156, a qual durante todo o ano esteve em regime de teletrabalho. Atualizações realizadas por e-mail com disseminação de informações pertinentes e em resposta às demandas pontuais. Iniciamos uma capacitação, em parceria com a EMS, em que foram contemplados aproximadamente 50 servidores da Rede de Ouvidorias SUS para realização do Curso MBA em Gestão de Ouvidoria em Saúde pelo Centro Universitário São Camilo. 	Algumas atividades propostas passaram por uma readequação em função da pandemia, porém todas foram encaminhadas de acordo com a situação e fase da pandemia.	90%	Ouvidoria

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Garantir o pleno funcionamento do Conselho Municipal da Saúde de São Paulo, com 12 reuniões Plenárias Ordinárias, 4 Reuniões Plenárias Extraordinárias, bem como de suas comissões permanentes e temáticas provendo recursos materiais e técnicos	Pelo menos 16 reuniões realizadas com quórum de 50% + 1 Fonte: Decreto nº 53.990, de 13 de junho de 2013 - artigo 11 Linha de base: 64 conselheiros e convidados	1. Reunião ordinária mensal. 2. Reunião extraordinária a ser convocada conforme necessidade de discussão Meta: 16	Meta realizada. Resultado: 100%. Foram realizadas reuniões diversas com as comissões do Conselho Municipal, com a participação das áreas técnicas da SMS, em discussões de assuntos diversos, tais como: ações no combate ao COVID-19. Reuniões realizadas de forma híbrida.		100%	Conselho de Saúde
Realizar ao menos três eventos anualmente, de acordo com aprovação do Pleno do CMSSP	Comprovação da realização dos eventos no site do CMSSP e ata da reunião plenária com a aprovação da realização do evento Fonte: Diretrizes Nacionais para capacitação de conselheiros de saúde http://conselho.saude.gov.br/biblioteca/livros/diretrizes_capacitacao.pdf Linha de base: N/A	1. Realizar 01 seminário. 2. Realizar 01 congresso de comissões.	Meta realizada. Resultado: 100%. Foram realizadas plenárias para discussão do Plano Municipal, Congresso de Comissões, apresentação do BID em todas as coordenadorias. Todas as atividades foram realizadas no formato remoto.		100%	Conselho de Saúde
Realizar duas Conferências Municipais de Saúde e quatro Conferências Municipais Temáticas	Nº de Conferências Municipais de Saúde e quatro Conferências Municipais Temáticas Fonte: Decreto nº 53.990, de 13 de junho de 2013 - artigo 16 Linha de base: Lei exige uma conferência Municipal da Saúde anual	1. Realizar pré-conferências nos territórios das Coordenadorias para eleição de delegados. 2. Realizar a 21ª Conferência Municipal da Saúde.	Meta não realizada.	Devido à pandemia, foram suspensos os trabalhos presencias. Foram realizadas plenárias em substituição à Conferência.	0%	Conselho de Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Integrar, monitorar e fortalecer todos os Conselhos Gestores das Supervisões Técnicas de Saúde, incluindo a educação permanente	Fortalecer, pelo menos, 80% dos Conselhos Gestores das Supervisões Técnicas de Saúde Fonte: Decreto nº 57.857, de 5 de setembro de 2017 e Decreto nº 53.990, de 13 de junho de 2013 Linha de base: calendário de eventos e reuniões de 2017	1. Realizar 01 fórum de gestão participativa por CRS. 2. Realizar 01 capacitação para conselheiros por CRS. 3. Aprimorar ferramenta de formsus para cadastro de conselheiros gestores e municipais.	Meta próxima a ser realizada. Resultado: 75%. 1. Todas as atividades foram acompanhadas. 2. Foram realizadas discussões virtuais com o BID - Avança Saúde, com ampla participação dos conselhos de STS para cada CRS 3. Reuniões diversas com conselheiros gestores das unidades para elaboração do documento norteador para eleições nas unidades.	Parte das atividades não foi realizada devido à pandemia e dificuldade tecnológicas.	75%	Conselho de Saúde
Criar e implantar um sistema de monitoramento do controle social	Sistema criado e implantado em todas as CRSs Fonte: Decreto nº 57.857, de 5 de setembro de 2017 - publicação da ferramenta no site do CMS. Linha de base: ausência de instrumento de monitoramento e indicador de conselhos gestores ativos/inativos	Aprimorar a ferramenta de formsus e divulgação da informação.	Meta realizada. Resultado: 100%. 1. Uso das redes sociais pelo Conselho Municipal, tais: facebook, youtube e whatsapp. 2. Utilização da ferramenta de Formulário do Google e FormSUS para realização dos levantamentos e panorama dos conselhos da cidade.		100%	Conselho de Saúde

6. Plano de Contingência para o enfrentamento à COVID-19

O presente documento consolida a prestação de contas do Plano de Contingência para o enfrentamento à COVID-19 no município de São Paulo durante o ano de 2021. A elaboração e ações previstas neste Plano observam ao disposto na Lei Complementar N° 172/2020, alterada pela Lei Complementar N° 181/2021, e na Portaria SMS.G N° 579/2021, que a regulamenta no município.

A Lei Complementar 172/2020 autorizou os Estados, os Municípios e o Distrito Federal a transpor e transferir saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores, constantes dos seus respectivos Fundos de Saúde, provenientes de repasses do Ministério da Saúde. A Portaria, por sua vez, dispõe sobre a transposição dos saldos remanescentes do exercício de 2020, em 31/12/2020, para ações de enfrentamento à COVID-19 enquanto vigorar o estado de emergência no município.

Este plano integra o Relatório Anual de Gestão de 2021. As ações de enfrentamento à pandemia estão presentes na Programação Anual de Saúde de 2021 disponibilizada no sistema DigiSUS, como parte da Diretriz 5 - Preparar a rede de saúde municipal para o enfrentamento à COVID-19; o que foi feito objetivando preservar a integralidade das políticas de saúde pensadas para o ciclo 2021-2024 do Plano Municipal de Saúde.

As linhas de ação estão separadas de acordo com as áreas e serviços responsáveis, de modo semelhante, conforme abaixo, compondo esta seção.

Diretriz 5: Preparar a rede de saúde municipal para o enfrentamento à COVID-19.

1. RESPOSTA PRECOCE AO NOVO CORONAVÍRUS

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas	Descrições das ações realizadas	Resultado
1.1. Capacitar os profissionais na RAS para o enfrentamento à COVID-19	Número de equipamentos com profissionais sensibilizados/Número total de UBSs	a) capacitação e sensibilização dos profissionais dos hospitais e unidades básicas de saúde em relação ao novo Coronavírus; b) atingir 100% dos equipamentos com profissionais sensibilizados.	Meta realizada em 2020, com continuidade em 2021 e direcionamento das ações para reabilitação de pessoas com sequelas. a) Agosto: reunião com membros de CCIHs de todos os hospitais públicos municipais, tendo como pauta: ocorrência de infecções hospitalares durante pandemia de COVID-19, medidas de prevenção, controle e biossegurança. b) Treinamento de vigilância universal de SRAG e vigilância sentinela de vírus respiratórios para 6 DRVS e 28 UVIS. c) Capacitação de profissionais da rede através das lives com a temática Reabilitação pós-COVID-19, buscando aprofundamento científico para atendimento do paciente com sequelas (sistema cardiovascular, reabilitação pulmonar, terapia ocupacional, disfagia, fadiga, reabilitação neurológica, gasto de energia durante atividades funcionais e aspectos neurológicos); d) Elaboradas diretrizes para utilização de equipamentos de reabilitação respiratória nos CER. Cartilha e vídeos de orientação para uso de equipamentos de reabilitação respiratória. Vídeos disponíveis no Canal da EMS no YouTube; e) Organização de 16 polos de reabilitação respiratória e 10 polos de reabilitação cardiorrespiratória nos CER, distribuídos entre todas as CRS; f) Para usuários com sequelas moderadas e graves, atendimento foi realizado por equipe multiprofissional, além dos CERs, nos CAPS, Ambulatórios de Especialidades Médicas, entre outros. Também é oferecida reabilitação no domicílio para usuários acamados e que necessitam de pelo menos uma visita semanal. Esse serviço é realizado por EMAD e EMAP.	100%

2. VIGILÂNCIA

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas	Descrições das ações realizadas	Resultado
2.1. Realizar ações de prevenção e comunicação sobre o novo coronavírus	Número de ações de prevenção e comunicação realizadas	Elaborar e divulgar material de orientação e prevenção para população	a) Atualização de 13 notas técnicas; b) Elaboração de 5 boletins sobre surtos em escolas; c) elaboração de 43 instrutivos sobre campanha de vacina contra COVID-19; d) Elaborados pareceres técnicos com esclarecimento de dúvidas sobre biossegurança durante a pandemia de COVID-19 junto às CCIH dos hospitais públicos e privados do MSP.	100%
2.2. Realizar a notificação oportuna de casos suspeitos e confirmados de infecção pelo SARS-CoV-2	Casos digitados/casos ocorridos	Criação de link para notificação online dos casos suspeitos com orientação aos profissionais de saúde e a população	O município utiliza os sistemas de informações oficiais do MS desde a criação destes, em 2020: e-SUS e SIVEP-Gripe.	100%
2.3. Realizar ações de vigilância em saúde para controlar a epidemia no município	Número de boletins diários e de relatórios situacionais publicados	a) Avaliar banco de dados de casos notificados na vigilância de SRAG (hospitalizados sistema SIVEP-Gripe, verificação da definição de caso, levantamento de campos não preenchidos, eliminação de duplicidades e inconsistências e adequado encerramento de casos); b) Monitorar base de dados do sistema e-SUS-VE, verificar inconsistências e acompanhar número de casos notificados, confirmados e descartados, monitorando situação epidemiológica;	a) Extrair e compartilhar de bancos SIVEP-Gripe e e-SUS Notifica formatados e sem duplicidades; b) Atualizar scripts de análise de bancos de dados do e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe; c) Monitorar casos suspeitos de novas variantes e comunicantes, realizar 4 fases do inquérito sorológico adulto em 2021; d) Participar no Projeto de Identificação de Variantes do SARS-CoV-2; retrospectivo e prospectivo em parceria com IMT/USP e FAPESP. Pesquisa vigilância genômica em indivíduos assintomáticos pelo Instituto Butantan e MSP; e) Participar no Projeto de Pesquisa de Vigilância de Variantes do SARS-CoV-2: FAPESP, DASA, IMT-SP, UNESP e PMSP, com levantamento de dados de amostras positivas, sorteio e encaminhamento para DASA e IMT, relacionamento de bancos, elaboração de relatórios parciais; Estudo retrospectivo com análise de amostras de jan e fev, enviadas pelo LABZOO para envio a IMT; f) Testar e rastrear contatos de pessoas com COVID-19; g) Elaborar e implementar Estratégia RastCoV nas UBS, treinar equipes, acompanhar registro de informações e analisar banco de dados; h) Levantar dados relativos à COVID-19 para boletim semanal do Gabinete do Prefeito; i) Atualizar informações divulgadas no Boletim Diário COVID-19 e Painel Web COVID-19: Notificar SRAG (Sivep), Síndrome Gripal (e-SUS Notifica) e dados de vacinação contra COVID-19 (VaciVida); j) Elaborar Plano de Flexibilização de Medidas Não Farmacológicas para COVID-19; k) Apoiar elaboração de Painel BI para dados de Sistemas E-SUS Notifica e Sivep pela DTIC.	100%

3. ATENÇÃO BÁSICA

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas	Descrições das ações realizadas	Resultado
3.1. Implantar estratégias na Rede Básica para redução da disseminação da COVID	Número de UBSs com monitoramento implantado/ Número total de UBSs		Meta realizada em 2020 com ações de continuidade e melhorias em 2021. a) Em 2021: foco aos hospitais da rede, com habilitação de novos leitos (expansão por meio de adequações e contratação); b) Atualizações nos fluxos, principalmente dentro dos objetivos de controle para evitar piora de casos leves e moderados e garantir internação dos casos graves; c) Dada continuidade às atribuições definidas, tendo sido realizadas atualizações quando necessárias; d) Em 2021, foi realizada atualização do monitoramento, conforme incidência de casos por CRS, de modo a evitar a sobrecarga dos equipamentos; e) Por causa do alto índice de transmissibilidade do vírus e da alta quantidade de casos, o monitoramento telefônico foi utilizado para entrar em contato com pessoas com COVID-19 e contatos próximos; f) Ações realizadas em continuidade a 2020; g) Ações realizadas em continuidade a 2020; h) Ações realizadas em continuidade a 2020; i) O monitoramento pelas equipes de PAI foi realizado em continuidade a 2020; j) Em 2021, redirecionou-se o foco das visitas das equipes de EMAD para indivíduos com sequelas da COVID-19; k) Ação realizada em 2020 e retomada em 2021 pelas equipes de eSF e das UBSs dos territórios prioritários para a população indígena; l) Ação realizada em 2020 e continuada em 2021.	100%

4. ATENÇÃO HOSPITALAR

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas	Descrições das ações realizadas	Resultado
<p>4.1. Aumentar a capacidade de atendimento intensivo na rede hospitalar e reorganizar a rede, a fim de diminuir a pressão causada pela epidemia no município e oferecer o cuidado tempestivo e adequado aos usuários</p>	<p>Número de leitos de UTI disponíveis</p>	<p>a) Ampliar número de leitos de UTI na rede hospitalar municipal e por meio de contratualização; b) reforçar equipes/RH das unidades hospitalares com atendimento COVID; c) adequação para separação do atendimento de pacientes com queixas de síndromes respiratórias, realização de triagem respiratória e não-respiratória; d) revisão do fluxo do paciente, de acordo com as Normas técnicas do MS, ANVISA e COVISA; e) elaboração de documentos normativos POPS, Protocolos; f) contratação de equipe para complementação da equipe do pronto socorro; g) implementação de medidas para qualificar a assistência ao fluxo crescente de pacientes COVID; h) afixação de cartazes informativos com orientação sobre os principais sintomas do coronavírus, elaborado pela equipe de COVISA.</p>	<p>a) A Coordenação aumentou a oferta de leitos de UTI em 1.298; b) Equipes foram reforçadas em todas as unidades; c) Em todas unidades foi instalada triagem respiratória; d) Foram implantados fluxos de acordo com as normativas da ANVISA em todas as unidades hospitalares; e) Protocolos foram todos padronizados pela Rede Hospitalar de acordo com diretrizes da ANVISA; f) Unidades hospitalares foram reforçadas em todas as áreas de atendimento, principalmente nos Prontos-Socorros; g) Instalada triagem respiratória em toda a rede hospitalar; h) Cartazes foram distribuídos em todas as recepções e andares das unidades.</p>	<p>100%</p>

5. TESTAGEM

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas	Descrições das ações realizadas	Resultado
5.1. Realizar ampla testagem para subsidiar as ações de combate à COVID-19	Número de testes realizados	a) Adquirir testes PCR-RT e disponibilizá-los às unidades; b) realizar ações de capacitação relacionadas à testagem; c) ampliar a testagem, realizando-se a priorização de acordo com critérios epidemiológicos.	a) Publicação da prorrogação da vigência da Portaria 492/2020, que tem por objeto a autorização, excepcional, da contratação de testes PCR-RT COVID-19 nos Contratos de Gestão. Publicação da Portaria 384/21 SMS-G/SEABEVS, que determina prazo de liberação do resultado do exame RT-PCR em 48 horas on-line. Realizados, até 31/12/21, desde o início da pandemia, 3.566.598 testes RT-PCR nos pacientes atendidos na Rede; b) Capacitações para utilização de testes rápidos para detecção de antígeno de COVID-19 e testes rápidos para detecção de antígenos de Influenza A e B para casos de síndrome gripal; c) COVISA foi responsável por fornecer os dados atualizados sobre o cenário epidemiológico, principalmente no surgimento de novas variantes do vírus SARS-COV-2, que subsidiaram decisões sobre estratégia de testagem adotada pelo município nos diferentes momentos da pandemia. Para aprimorar essas informações, foi estabelecida parceria com o Instituto Butantã para análise genômica do vírus circulante na cidade a partir de abr./21, o que fez de São Paulo a primeira cidade do país a detectar o primeiro caso da doença pela variante delta, em julho/21.	100%

6. ABASTECIMENTO E PROTEÇÃO AO PROFISSIONAL DE SAÚDE

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas	Descrições das ações realizadas	Resultado
6.1. Garantir o abastecimento de insumos na rede municipal necessários ao enfrentamento da COVID-19	Nível médio de abastecimento de insumos	a) Realizar a compra, formalizar parcerias e distribuir para garantir níveis de abastecimento adequados; b) Adequar parque tecnológico dos hospitais.	a) Compras de insumos para imunização contra COVID-19, garantindo abastecimento adequado durante toda a campanha: seringas, agulhas, "swabs", álcool em gel, algodão, máscaras cirúrgicas, álcool espuma, caixas térmicas, termômetros, bandagem e caixas para perfurocortantes. b) Parque tecnológico atualizado com a compra de equipamentos com recursos oriundos de Emendas Federais, em especial o Projeto 1200-37, pelo qual o recurso foi liberado para o enfrentamento da COVID-19, contemplando: Aparelhos de Anestesia, Aparelhos de Fototerapia, Banqueta de Parto Vertical, Berço Aquecido, Berço para Recém Nascido, Camas PPP, Cardiotocógrafos, CPAP, Detector Fetal, Escada com 02 Degraus, Foco Refletor Ambulatorial, Incubadora de Transporte, Incubadora Estacionária, Kits de Laringoscópios, Monitor Multiparâmetros e Monitores Multiparâmetros para UTI, Oxímetro de Pulso, Poltrona Hospitalar e Reanimadores Pulmonar em T. Todos os equipamentos listados já foram entregues ou estão no aguardo da entrega.	100%
6.2. Garantir a segurança dos profissionais de saúde, mobilizando equipes e recursos	Número de profissionais afastados/ número total de profissionais	a) Realizar a aquisição regular de Equipamentos de Proteção Individual (EPI); b) Realizar o monitoramento dos afastamentos de profissionais por conta da COVID-19, dos casos suspeitos e confirmados.	a) Adquiridas 87.784.400 luvas (procedimento, látex, com talco, ambidestra, descartável), sendo 28.926.000 de tamanho P, 40.658.000 M, 14.380.400 P e 820.000 PP; 31.114.900 máscaras, sendo 2.797.700 do tipo descartável para proteção respiratória e 28.317.200 do tipo cirúrgica, com filtro e elástico, descartável; e 5.409.289 aventais, sendo 1.053.829 do tipo descartável, impermeável, tamanho único, e 4.355.460 do tipo descartável e tamanho único; b) Envio semanal de e-mail para serviços, com planilha a ser preenchida, contemplando totalidade de trabalhadores da SMS, acometidos e afastados por Síndrome Gripal e COVID-19 confirmados, registrando número de óbitos ocorridos no período com breve histórico da trajetória funcional do profissional falecido em virtude da COVID-19. Dados recebidos checados e sistematizados em planilhas específicas e padronizadas. Resultado final validado por gestores com posterior envio à ASCOM, para divulgação no portal da SMS através do boletim diário sobre COVID-19 na edição das quintas-feiras	100%

7. GESTÃO EM SAÚDE

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas	Descrições das ações realizadas	Resultado
7.1. Promover a articulação intra-municipal e com outros entes federativos para a efetivação de resposta adequada à epidemia	Relatórios, Planos e resoluções publicadas pelas diferentes instâncias de coordenação/participação social	a) Reunião com Diretores Regionais de Vigilância em Saúde/SMS e com GT Vigilância em Saúde; b) participação Centro de Operação de Emergências da Secretaria Estadual da Saúde- COE Semanal e Web conferência do MS e SES - 2019-nCoV: para criar fluxo de atualizações em tempo real; c) Participar das instâncias federativas das 3 esferas de poder.	a) Reuniões semanais com DRVS para apresentação de dados epidemiológicos e atualização de estratégias; b) Quando houve convocação, coordenador da COVISA foi o representante do órgão nas reuniões, porém não foi mantida a frequência semanal durante 2021; c) Ação realizada em 2020 e continuada em 2021.	100%



Segue abaixo a lista de metas que foram excluídas ou repactuadas no decorrer do ciclo de planejamento referente a 2018-2021

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Readequar, reformar e/ou reequipar 1/3 das Unidades Básicas de Saúde 150 UBS	Nº UBS readequadas e/ou reformadas Fontes: GDRF Linha de base: N/A	Meta readequada. Para incorporar outros tipos de equipamentos, nova meta: “Reformar e/ou reequipar 350 equipamentos de saúde”				Atenção Básica
Revitalizar 25 Serviços de Reabilitação já existentes, garantindo melhorias na acessibilidade e segurança do paciente, de forma a habilitá-los e/ou mantê-los como Centros Especializados de Reabilitação (CER) PROGRAMA DE METAS 2.11	Nº de serviços de reabilitação revitalizados Fonte: CNES Linha de base: N/A	Meta readequada. Meta substituída por “Reformar e/ou reequipar 350 equipamentos de saúde”				Atenção Básica / Pessoa com Deficiência

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Criar 250 novas vagas em Unidades de Acolhimento (UA)	Nº de novas vagas criadas em UA Fonte: CNES Linha de base: 160	Meta readequada. Substituída pela meta “Implantar 400 vagas em Serviço Integrado de Acolhida Terapêutica (SIAT)”				Atenção Básica
Reclassificar 15 CAPS AD para a modalidade III PROGRAMA DE METAS 8.9*	Nº de novas vagas criadas em CAPS AD Fonte: CNES Linha de base: 55	Meta readequada. Foi incluída na meta: “Criar 180 novas vagas em Centros de Atenção Psicossocial, por meio da reclassificação de CAPS II para III e implantação de novos CAPS”. Houve a junção de duas metas: “Reclassificar 15 CAPS AD para a modalidade III” e “Criar 105 novas vagas em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS III”.				Atenção Básica

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Criar 105 novas vagas em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS III, por meio da implantação de 21 novos CAPS III, permitindo o acolhimento das pessoas durante o período noturno	Nº de novas vagas criadas em CAPS III Fonte: CNES Linha de base: 105	Meta readequada. Foi incluída na meta: “Criar 180 novas vagas em Centros de Atenção Psicossocial, por meio da reclassificação de CAPS II para III e implantação de novos CAPS”. Houve a junção de duas metas: “Reclassificar 15 CAPS AD para a modalidade III” e “Criar 105 novas vagas em Centros de Atenção Psicossocial - CAPS III”.				Atenção Básica
Atingir 100% dos alunos que necessitem de óculos após avaliação do oftalmologista do Programa Visão do Futuro	Nº de alunos encaminhados e avaliados pelos oftalmologistas que receberam óculos Fonte: Banco de dados da SME e SEE Linha de Base: N/A	Meta abandonado por readaptação do cenário. A Secretaria Estadual de saúde extinguiu o Programa Visão do Futuro em 2020.				Saúde Ocular

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Publicar material educativo de saúde sobre os efeitos nocivos do uso abusivo de álcool e outras drogas	Material educativo publicado	Meta abandonada.	Meta excluída em 2019 devido à necessidade de replanejamento pela Coordenação do Programa Redenção/SGM e SME.			Redenção
Assegurar os plantões por profissionais de saúde nas unidades de acolhimento de urgências e emergências (158) de gestão municipal PROGRAMA DE METAS 3.10*	Índice Diário de Médicos Médio Fonte: COMURGE Linha de base: N/D	Meta abandonada.				Rede de Urgência e Emergência - SAMU

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Reformar e/ou Readequar as 33 unidades da Rede de Urgência e Emergência levando em consideração critérios de acessibilidade e segurança do paciente PROGRAMA DE METAS 3.12	Nº de serviços de urgência e emergência reformados/ readequados Fonte: GDRF Linha de base: N/A	Meta readequada. Incorporada à meta “Reformar e/ou reequipar 350 equipamentos de saúde”				Rede de Urgência e Emergência - SAMU

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Implantar 05 novas unidades sentinelas no município de São Paulo para Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) em UTI	Nº de unidades sentinelas instaladas no período Fonte: DVZ Linha de Base: N/A.	1. Escolher e implantar as unidades de saúde (05) sentinelas para Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) em UTI; 2. Definir a aquisição do kit e do equipamento para o laboratório de Saúde Pública de São Miguel	Meta abandonada. Por readaptação do cenário, afetado pela pandemia de COVID-19, a meta foi readaptada pelas atividades de enfrentamento à pandemia. Outras formas de monitoramento das SRAG foram construídas. A estratégia de implementação das unidades sentinelas serão reavaliadas em outro ciclo.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Revisar a Instrução de Serviço para Manejo de Abelhas e Vespas de Importância à Saúde Pública	(Nº de solicitações recebidas e procedentes via SIGRC atendidas/Nº de solicitações recebidas via SIGRC)x100 Obs: Notificações ocorridas até outubro do ano corrente Fonte: DVZ Linha de Base: N/A	Publicar a Instrução de Serviço para Manejo de Abelhas e Vespas de Importância à Saúde Pública.	Meta abandonada. Por readaptação do cenário, afetada por conta da pandemia COVID-19.			Vigilância em Saúde
Apoiar a elaboração e implantação do plano de ação para o rastreamento dos fatores de risco para doenças crônicas não transmissíveis, conforme meta 1 do projeto 2 do Plano de Metas 2017-2020, por meio da elaboração e divulgação de Boletins Epidemiológicos (100%) PROGRAMA DE METAS 2.4*	(Nº de Boletins Epidemiológicos elaborados e divulgados/Nº e Boletins Epidemiológicos propostos) x100 Fonte: DVE Linha de Base: N/A	Meta excluída.				Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Realizar concurso e nomear 30 profissionais de nível superior para compor o quadro da Divisão de Vigilância de Produtos e Serviços de Interesse à Saúde e Divisão de Vigilância em Saúde Ambiental, para assumir, respectivamente 100% da responsabilidade das indústrias de saneantes domissanitários e 100% dos prestadores de serviços de desinsetização, desratização e descupinização para fins de controle de praga urbana (CNAE 8122-2/00) - 100%	(Nº de profissionais contratados/Nº de profissionais previstos)x100 Fonte: COVISA.G Linha de Base: N/A	Meta abandonada Por readaptação do cenário				Vigilância em Saúde
Construir e implantar 5 (cinco) Polos de Armazenamento de Insumos Químicos (PAIQ), no quadriênio - 100%	(Nº PAIQ construído e implantado/Nº PAIQ previsto)x100 Fonte: COVISA Linha de Base: N/A	Identificar através das CRSs terrenos públicos com viabilidade de uso segundo legislação vigente, para construção de estruturas de apoio logístico, armazenamento e distribuição de insumos e domissanitários, maquinário, ferramentas, uniformes e EPIs necessários.	Meta abandonada. Por readaptação do cenário.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Adequar e modernizar 100% da infraestrutura da rede de computadores e de comunicação das unidades da COVISA	Rede de computadores adequada e modernizada Fonte: DIVS Linha de Base: N/A	Execução programada para finalizar em 2020, conforme PISTIC 2020.	Meta abandonada. Por readaptação do cenário e mudança de competência para a DTIC.			Vigilância em Saúde
Adequar e modernizar em 100% o parque de equipamento de informática e de software da COVISA	Parque de equipamentos de informática e software adequados e modernizados Fonte: DIVS Linha de Base: N/A	Execução programada para finalizar em 2020, conforme PISTIC 2020.	Meta abandonada. Por readaptação do cenário e mudança de competência para a DTIC.			Vigilância em Saúde
Desenvolver e modernizar 4 sistemas de informação para apoiar as ações de vigilância em saúde, entre eles o Módulo de Roedores do Sistema de Controle de Zoonoses (Siscoz), Sistema de Informação sobre Vítimas de Acidentes (SIVA), Sistema de Controle da Dispensação de Talonário de Medicamentos Controlados (PRESCOVISIA) e Sistema de Priorização das demandas da vigilância	Nº de sistemas desenvolvidos e modernizados Fonte: DIVS Linha de Base: N/A	Implantar Módulo Roedores do SISCOZ.	Meta abandonada. Por readaptação do cenário e mudança de competência para a DTIC.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Prover a manutenção dos sistemas de informação em produção - 100%	(Nº de sistemas de informação em produção funcionando de forma adequada/ Nº de sistemas de informação em produção)x100 Fonte: DIVS Linha de Base: N/A	Manter com contrato de desenvolvimento de sistemas de Informação em Vigilância à Saúde com a PRODAM visando a manutenção continuada da estrutura de informação da COVISA, dentre eles sistema de controle de infecção hospitalar, zoonoses, imunização, vigilância de serviços e produtos, interfaces com o cidadão.	Meta abandonada. Por readaptação do cenário e mudança de competência para a DTIC.			Vigilância em Saúde

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Ter pelo menos um multiplicador capacitado no Modelo Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente da SMS em todos os estabelecimentos da Rede Municipal da Saúde da cidade de São Paulo (841) PROGRAMA DE METAS 5.2	Percentual de estabelecimentos com multiplicador capacitado no Modelo de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente da Secretaria Municipal da Saúde. Fonte: Gabinete Linha de base: N/A	Meta excluída.	Metas substituídas por “Publicar e aplicar os requisitos do Modelo Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente para as UBS do Município de São Paulo”, “Fomentar as ações do Programa de Humanização HUMANIZA-SUS” e “Fomentar as ações das metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente”.			Gestão de Qualidade
Realizar diagnóstico de todos os estabelecimentos da Rede Municipal da Saúde da cidade de São Paulo (841) PROGRAMA DE METAS 5.3	Diagnóstico de todos os estabelecimentos da Rede Municipal da Saúde da cidade de São Paulo realizado Fonte: Gabinete Linha de base: N/A	Meta excluída.	Metas substituídas por “Publicar e aplicar os requisitos do Modelo Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente para as UBS do Município de São Paulo”, “Fomentar as ações do Programa de Humanização HUMANIZA-SUS” e “Fomentar as ações das metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente”.			Gestão de Qualidade
Definir planos de ação para que no mínimo 75% dos estabelecimentos da Rede Municipal da Saúde da cidade de São Paulo (630) alcancem pelo menos o nível básico do Modelo de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente da SMS-SP PROGRAMA DE METAS 5.4	Percentual de estabelecimentos com planos de ação em andamento Fonte: Gabinete Linha de base: N/A	Meta excluída.	Metas substituídas por “Publicar e aplicar os requisitos do Modelo Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente para as UBS do Município de São Paulo”, “Fomentar as ações do Programa de Humanização HUMANIZA-SUS” e “Fomentar as ações das metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente”.			Gestão de Qualidade

Meta Quadrienal	Indicador	Ações Programadas para 2021	Descrições das ações realizadas em 2021	Justificativa para não realização da ação	Resultado 2021	Área Técnica:
Avaliar através de auditoria e certificar os estabelecimentos da Rede Municipal da Saúde da cidade de São Paulo PROGRAMA DE METAS 5.5	Percentual de estabelecimentos avaliados para certificação no Modelo de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente da SMS Fonte: Gabinete Linha de base: N/A	Meta excluída.	Metas substituídas por “Publicar e aplicar os requisitos do Modelo Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente para as UBS do Município de São Paulo”, “Fomentar as ações do Programa de Humanização HUMANIZA-SUS” e “Fomentar as ações das metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente”.			Gestão de Qualidade
Implantar Prêmio Anual Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente e realizá-lo anualmente PROGRAMA DE METAS 5.6	Prêmio Anual Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente realizado anualmente Fonte: Gabinete Linha de base: N/A:	Meta excluída.	Metas substituídas por “Publicar e aplicar os requisitos do Modelo Municipal de Gestão da Qualidade, Humanização e Segurança do Paciente para as UBS do Município de São Paulo”, “Fomentar as ações do Programa de Humanização HUMANIZA-SUS” e “Fomentar as ações das metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente”.			Gestão de Qualidade
Garantir o abastecimento de todas as unidades com os insumos e os medicamentos necessários para o seu funcionamento, reduzindo o índice de desabastecimento médio para níveis aceitáveis até 15% PROGRAMA DE METAS 1.7	Taxa de desabastecimento médio das unidades de saúde de itens de responsabilidade municipal Fonte: Gestão de Sistemas em Saúde (GSS) Linha de base: 30%	Meta abandonada em decorrência da pandemia de COVID-19.				Suprimentos

7. Pactuação Interfederativa 2017 a 2021 SISPACTO

TABELA 25

Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas)

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
1	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (de 30 a 69 anos) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	294,0	253,3	/100.000

Ações Planejadas 2021	Ações Realizadas 2021
<p>Capacitação para profissionais da APS para uso e metodologia do Guia Alimentar para a População Brasileira; Ampliação do Programa ANEE (Crescer Saudável) nas Escolas Municipais. Divulgação dos Protocolos: Protocolo Linha de Cuidado de Sobrepeso e Obesidade e Protocolo de Encaminhamento à Assistência Nutricional Individual; Intituir em todas as UBS o Núcleo de Cuidado a Pessoa com Sobrepeso e Obesidade; Ampliar os Polos de Acompanhamento Nutricional para Cirurgia Bariátrica; Qualificação dos dados de aferição das medidas antropométricas nas UBS.</p> <p>Implementar protocolos, campanhas, atividades educativas e ações de promoção, prevenção e suporte da saúde mental (ansiedade/depressão/outros transtornos; abuso de álcool, drogas, situação de violência e outras) para criança, população adulta, populações em situação de vulnerabilidades e de risco. Implementar e fortalecer a articulação entre as redes de atenção à saúde e redes de proteção social, outras secretarias e entidades promovendo e qualificando ações voltadas para as pessoas e seus familiares que sofrem os impactos da saúde mental.</p> <p>Realizar campanhas, atividades educativas, disponibilizar materiais e intensificar ações de promoção, prevenção, combate e cessação do tabagismo e seus derivados; para todas as faixas etárias, público escolar, grupos vulneráveis. Reduzir a prevalência de tabagismo e doenças associadas ao tabagismo.</p> <p>Reduzir a prevalência de violência. Promover cursos e encontros de atualização e ou qualificação sobre violência para os ACS e auxiliares de enfermagem. Realizar avaliação de resultados das ações de promoção, prevenção associadas à violência nas UBS com consolidados das STS e CRS.</p>	<p>Saúde Bucal - Foram realizadas ações no mês de novembro, durante a Semana Nacional de Prevenção ao Câncer Bucal nos CAPS Álcool e Drogas e nas UBS em comemoração ao Novembro Azul. O período de vacinação contra Influenza foi coincidente com período de maior transmissibilidade de COVID-19, assim a ação não foi realizada em abril de 2021. A ação de capacitar e orientar equipes ação é programada para ser realizada na 1ª semana de novembro, na qual ocorre a Semana Nacional de Prevenção ao Câncer Bucal, porém foi dado a prioridade para ação de busca ativa nas UBSs e CAPS. Academia da Saúde - Não houve ampliação devido a Pandemia da COVID-19 em 2020 e 2021 e desde 2020, o Ministério da Saúde informa indisponibilidade orçamentária para habilitar novos polos. Estamos com 18 polos ativos (12 habilitados e outros 6 em processo de habilitação).NDANT/DVE/COVISA - Elaboração e divulgação: 1. Diálogos DANT 4Ed. - Advocacy e DCNT; 2. Informe DANT - Ano internacional das Frutas, Legumes e Verduras.</p> <p>Saúde nutricional - Realizadas campanhas e atividades educativas para a criança e população adulta com temas: ambientes alimentares saudáveis, alimentação saudável, consumo consciente do sal; ingestão açúcar, alimentos ultraprocessados, gorduras saturadas, consumo frutas/legumes/verduras; alimentação em família. Além disso, foram realizadas capacitações para os profissionais, a fim de implementar a Linha de cuidado das pessoas com sobrepeso e obesidade na APS e rede de Atenção em Saúde para crianças e adultos, estabelecer as referências/contra referências e elaborando indicadores, estabelecer atividades para contribuir para a diminuição da prevalência do sobrepeso</p>

<p>Implementar ações de promoção e prevenção na rede da APS para Saúde da mulher. Realizar campanhas de promoção à saúde e prevenção de combate ao câncer feminino. Implementar linhas de cuidado e demais estratégias que induzam a organização do processo de trabalho na APS para aperfeiçoar a detecção precoce dos cânceres de mama/colo de útero; rastreamento, confirmação diagnóstica, tratamento de lesões e referenciamento de casos confirmados para o nível terciário.</p> <p>Implementar ações de promoção e prevenção para as DCNT na rede da APS para Saúde da criança no PSE e nas UBS. Aumentar a cobertura vacinal de HPV em meninas com idade de 9 a 14 anos e para meninos com idade de 11 a 14 anos em articulação com as redes pública e particular de ensino.</p> <p>Implementar o recorte raça cor no indicador de DCNT do SISPACTO, considerando a integralidade e equidade das diferentes necessidades de atenção à saúde da população uma vez que no município existe uma profunda desigualdade entre pessoas e grupos sociais, e sua repercussão na qualidade de vida e de saúde dessas pessoas. Elaboração e divulgação de informações epidemiológicas relacionadas às DNT, incluindo fatores de risco e proteção para apoio à rede de atenção à saúde (COVISA).</p> <p>Implementar ações de promoção e prevenção de DCNT na rede da APS para Saúde do idoso. Promover estratégias de promoção do envelhecimento saudável ao longo de toda a vida, com inclusão de linha de cuidado e adaptação de processos terapêuticos às especificidades da pessoa idosa.</p> <p>Implementar ações de promoção, prevenção e cuidados para as DCNT da Política Municipal de Atenção Integral à saúde do Homem. Promover Encontro regional para qualificação dos ACS para a PMAISH. Promover Fóruns nas CRS para avaliação de resultados e planejamentos para a PMAISH nas UBS. Realizar capacitações, busca ativa nos espaços frequentados principalmente pelos homens. Realizar campanhas de promoção e prevenção e cuidados em todas as UBS, também de combate ao câncer na população masculina. Estabelecer fluxo na rotina e realizar o cuidado integral do homem através do pré-natal do homem, na UBS.</p>	<p>e obesidade. Prevenção à Violência - A partir de 2019 a pandemia de COVID 19 impôs uma restrição de serviços e de movimentação na quarentena com possível diminuição de renda, e pela própria convivência diária e ininterrupta, muitas vezes, culminando em situações de violência.</p> <p>As Unidades de Saúde, por meio dos Núcleos de Prevenção à violência continuaram com as atividades relacionadas ao atendimento de casos de suspeita ou confirmação de vítimas de violência. Instituiu-se o monitoramento de todos os casos que já estavam em acompanhamento através de contato telefônico e/ou de visita domiciliar. Aos casos novos, os NPV têm seguido o fluxo de atendimento e cuidado em rede: acolhendo, orientando e encaminhando para a rede de cuidados. Foram elaborados folder e vídeo com conteúdo referente à rede de cuidados e canais para denúncia para divulgação nas Redes Sociais e via Whatsapp; Intensificação do levantamento, monitoramento e busca ativa dos casos notificados via SINAN; Intensificação da busca ativa dos casos que já estavam em andamento nas unidades; apoio e incentivo às equipes de trabalho para que mantenham o olhar atento às questões de violência no território, especialmente os/as agentes comunitários de saúde; articulação com a rede via e-mail e telefone para encaminhamento dos casos;</p> <p>Publicamos a Portaria Intersecretarial SMS/SMADS/SMDHC - Nº 261/2021- de 24/06/2021 com as Orientações Técnicas dos Procedimentos Destinados às Usuárias do Sistema Único de Saúde do Município de São Paulo durante Período de Acolhimento Institucional no Serviço Centro de Acolhida Especial para Mulheres em Situação de Violência – Sigiloso (CAEMSV) da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social (SMADS).</p> <p>Intensificação da articulação da rede intersetorial com particular interface com o Sistema de Garantia de Direitos da Mulher, da Criança e Adolescente vítimas de violência sexual.</p> <p>Participação na COMISSÃO TÉCNICA DA PARCERIA GLOBAL PARA O FIM DA VIOLÊNCIA CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES - GT –Fluxo Violência. As</p>
--	---

Implementar as ações de promoção, prevenção e cuidados para fatores de risco e DCNT, nas UBS e na rede de saúde para a diminuição da prevalência das DCNT. Planejar o uso sistemático dos protocolos para as linhas de cuidado de DCNT em todas as UBS. Promover os Encontros/Fóruns das áreas técnicas de CAS e também Encontros/Fóruns regionais de Planejamento e avaliação das ações de promoção, prevenção e cuidados para as DCNT. Promover cursos de atualização e ou qualificação para médicos, enfermeiros, ACS e outros profissionais da APS para as DCNT e para os fatores de risco. Promover campanhas educativas para a identificação precoce dos fatores de risco e da detecção precoce das principais DCNT, inclusive o IAM e AVE. Aumentar a detecção, acompanhamento e controle de DCNT em adultos assintomáticos. Realizar e participar de campanhas de promoção à saúde e prevenção de combate ao Câncer Bucal; realizar triagem de risco nos indivíduos vacinados contra Influenza e orientações educativas relacionadas à Saúde Bucal, autoexame bucal, tabagismo e uso abusivo de bebidas alcoólicas. Capacitar e orientar as Equipes Multidisciplinares das Unidades sobre a importância da prevenção ao Câncer de Boca e o Fluxo de Encaminhamento para a Especialidade de Estomatologia dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO).

Desenvolver as ações de reabilitação por equipe multiprofissional para os casos de DCNT, pós alta hospitalar, de forma a minimizar sequelas e contribuir para a melhoria da qualidade de vida.

Implantar novos Polos Similares de Academia da Saúde. Capacitar, qualificar profissionais da saúde para as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) na AB, inclusive construir competências tais como atividades físicas adaptadas ao cuidado para idosos, pessoas com deficiências e com transtornos psíquicos, acamados, cuidadores e outras. Aumentar o número de pessoas que realizam PICS na APS. Introduzir indicadores PICS para avaliação de resultados das ações realizadas na APS. Realizar Campanhas, programas de incentivo às PICS em todos os segmentos públicos ou privados e especialmente na escola para diminuir a prevalência de sedentarismo.

ações de educação Permanente estão sendo oferecidas desde setembro de 2021 para os profissionais do NPV, sendo que um número expressivo de ACS e Auxiliares de Enfermagem integram os NPV.

Até 2019 as ações no "Projeto Prevenção da Violência com a Estratégia de Saúde da Família" foram desenvolvidas em parceria com o Grupo de Atuação Especial de Enfrentamento à Violência Doméstica (GEVID), foram realizadas com a capacitação de aproximadamente 2.500 ACS das CRS Leste, Centro e Norte..

São realizados Fóruns mensais dos NPV em todas as STS, Supervisões Clínicas-Institucionais periódicas; capacitações voltadas para a realidade encontrada no território; Reuniões de matriciamento e elaboração e revisão de documentos que tem como objetivo levar informações acerca de determinados fluxos, protocolos e especificidades das políticas públicas.

Capacitação em Violência Doméstica contra mulher em que foram abordadas as temáticas: Violência Estrutural, Relações de poder nas sociedades patriarcais, Violência e Sociedade, Gênero e Masculinidades e Acolhimento Profissional. As avaliações são acompanhadas mensalmente em parceria com a COVISA e as ações de capacitação baseiam-se nas necessidades identificadas pelo território. DCNT - Foram realizadas as seguintes ações: Implementar ações de promoção e prevenção para as DCNT na rede da APS para Saúde da criança no PSE e nas UBS. Implementar ações de promoção e prevenção de DCNT na rede da APS para Saúde do idoso. Implementar ações de promoção, prevenção e cuidados para as DCNT da Política Municipal de Atenção Integral à saúde do Homem. Promover Encontro regional para qualificação dos ACS para a PMAISH. Promover Fóruns nas CRS para avaliação de resultados e planejamentos para a PMAISH nas UBS. Realizar capacitações, busca ativa nos espaços frequentados principalmente pelos homens. Realizar campanhas de promoção e prevenção e cuidados em todas as UBS, também de combate ao câncer na população masculina. Estabelecer fluxo

Planejar e implementar o monitoramento contínuo de informações e indicadores de vigilância em saúde para os fatores de risco, morbidade e mortalidade das Doenças e Agravos crônicos não transmissíveis no MSP para apoio a todas as áreas técnicas e programas nos diferentes níveis da Coordenação de Atenção em Saúde, segundo as principais características de idade, sexo, raça/cor, condições de vulnerabilidade etc. Elaborar, produzir e divulgar Boletins, informes e epidemiológicos de Doenças e agravos crônicos não transmissíveis e principais fatores de risco para apoio à rede de Atenção à Saúde.

Implementar em todos Hospitais da Rede SMS/PSM Isoladas/UPAs e AMAs 24h a linhas de cuidados de Síndrome Coronarias Agudas (SCA). Capacitar profissionais que atuam na urgência/emergência. Desenvolver e finalizar juntamente com a GEO Saúde aplicativo para celular - APP para profissionais médicos/enfermeiros para discussão de casos de SCA. Desenvolver em parceria com Escola Municipal de Saúde a Capacitação para Médico/Enfermeiros nos temas: SCA/AVC/Suporte Básico e Avançado de Vida.

Implementar em todos Hospitais da Rede SMS controle central do fibrinolítico usado para tratar o Acidente Vascular Cerebral (AVC). Capacitação de profissionais que atuam na urgência/emergência. Implantar na Rede de Atenção Básica linhas de cuidados e ambulatório de anticoagulação e realizar capacitação sobre anticoagulação para médicos clínicos e enfermeiros que atuam nas UBS.

Atendimento na especialidade de oncologia: manter o número de vagas em Oncologia reguladas via SIGA em, no mínimo, 11.341/ano.

na rotina e realizar o cuidado integral do homem através do pré-natal do homem, na UBS. Implementar as ações de promoção, prevenção e cuidados para fatores de risco e DCNT, nas UBS e na rede de saúde para a diminuição da prevalência das DCNT. Planejar o uso sistemático dos protocolos para as linhas de cuidado de DCNT em todas as UBS. Promover os Encontros/Fóruns das áreas técnicas de CAS e também Encontros/Fóruns regionais de Planejamento e avaliação das ações de promoção, prevenção e cuidados para as DCNT. Promover cursos de atualização e ou qualificação para médicos, enfermeiros, ACS e outros profissionais da APS para as DCNT e para os fatores de risco. Promover campanhas educativas para a identificação precoce dos fatores de risco e da detecção precoce das principais DCNT, inclusive o IAM e AVE. Aumentar a detecção, acompanhamento e controle de DCNT em adultos assintomáticos.

TABELA 26

Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
2	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100,0	71,8	%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Investigação de todos os óbitos de mulher em idade fértil		Durante 2021 foram realizadas reuniões técnicas bimestrais com os 26 Comitês Regionais distribuídos nas 6 coordenadorias, com resultado de melhoria no tempo de busca e na qualidade dos registros das investigações realizadas, além da melhoria da integração dos membros dos comitês		

TABELA 27

Proporção de registro de óbitos com causa básica definida

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
3	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	98,0	96,3	%
	Ações Planejadas 2021	Ações Realizadas 2021		
	Realização de investigações junto ao IML e SVO; Envio de cartas com solicitação de esclarecimentos sobre a causa básica do óbito aos médicos atestantes; Realização de atividades de educação permanente junto aos médicos para orientar o correto preenchimento da declaração de óbito; Produção e divulgação de materiais educativos sobre o correto preenchimento da declaração de óbito.	A pandemia de Covid-19 ocupou grande parte do trabalho. Ocorreram 30.756 óbitos na cidade de São Paulo considerando casos e suspeitos no ano de 2021. No entanto os dados do ano fechado de 2020 mostravam um total de 6.810 óbitos por suspeita de Covid-19 utilizando um código inadequado que havia sido desativado pelo Ministério da Saúde desde maio de 2020. Este código ainda era utilizado em 3.257 óbitos do primeiro semestre de 2021. Desta forma o trabalho de busca, análise e recodificação destes 10.067 casos foi priorizados a partir de 1º de julho, restando no fim do ano, apenas 699 casos ainda não esclarecidos. Quanto às solicitações de esclarecimento junto aos médicos sobre as demais causas de morte foi priorizada no ano a informatização do processo e pré-teste da funcionalidade Programa de Cartas no PRO-AIM on-line, ambiente também iniciado em 2021 para o agendamento e registro da retirada de declarações de óbito pelas instituições e médicos da cidade. O Programa de Cartas entrou em atividade em fevereiro de 2022. O banco de dados de causas externas seguiu nas buscas ao Instituto Médico Legal (IML) e Companhia de Engenharia de Tráfego (CET) sendo que o banco de 2020 está corrigido quanto aos acidentes de trânsito. Quanto ao IML a busca ainda segue ocorrendo quanto ao ano de 2019. O trabalho educativo permanece na rotina diária e o material encontra-se disponível na internet.		

TABELA 28

Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças < 2 anos – pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-Valente (2ª), Poliomielite (3ª) e Tríplice Viral (1ª) – com cobertura vacinal preconizada

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
4	PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CNV PARA CRIANÇAS < 2 ANOS - PENTAVALENTE (3ª DOSE), PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (2ª), POLIOMIELITE (3ª) E TRÍPLICE VIRAL (1ª) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA	75,0	0,0	%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
<p>Ações em parceria, Atenção Básica e COVISA: Garantir a distribuição dos imunobiológicos disponibilizados pelo Ministério da Saúde para as salas de vacina; Estimulo a buscar os faltosos; Sensibilização dos profissionais quanto ao registro adequado das doses aplicadas: Siga vacina, caderneta da criança e ficha espelho; Estimulo à identificação de bolsões de baixa cobertura vacinal e intensificar a vacinação; Estimulo à vacinação oportuna: por meio da avaliação da caderneta de saúde da criança pelas equipes da AB durante as consultas, visitas domiciliares e visitas às escolas; Monitoramento da qualidade dos registro de vacinação realizados pelos serviços públicos; Sensibilização dos profissionais de saúde quanto à importância das vacinas da indicação/prescrição (campanha publicitária).</p>		<p>O Programa Municipal de Imunizações no ano de 2021 manteve a entrega e distribuição de todos os imunobiológicos do CNV a todas as Salas de Vacinas do MSP, cumprindo os cronogramas e atendendo às demandas necessárias. Nossa rede de frio foi ampliada, com a chegada de novas Câmaras de conservação e freezers para a campanha de vacinação contra a COVID-19. Também, o PMI em conjunto com a Rede de Atenção Básica, em 2021 promoveu ações de Busca Ativa de Faltosos, está implantando o sistema "De olho na Carteirinha" - uma parceria com outros serviços de assistência à saúde para identificação de faltosos, realizou em consonância com o CVE e MS a Campanha de Multivacinação Infantil, para o público de crianças e adolescentes menores de 15 anos em Outubro de 2021. Foram realizadas reuniões com as Vigilâncias Regionais para orientação da importância da manutenção das vacinas de rotina durante todo o ano e a busca ativa de faltosos. Realização por parte das UVIS à todas as Salas de Vacinas, com vistas ao processo de vacinação e de registro bem como os arquivos de faltosos e realização de buscas ativas.</p>		

TABELA 29

Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas até 60 dias após notificação

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
5	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	80,0	82,6	%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Implementação de rotina de monitoramento de encerramento de casos com qualificação do sistema de informação junto as regiões e UVIS.		Implementação de rotina de monitoramento de encerramento de casos suspeitos com qualificação do sistema de informação junto as regiões e UVIS.		

TABELA 30

Proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
6	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	90,0	94,7	%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Ações em parceria, Atenção Básica e COVISA: Ações de educação continuada para os profissionais das Unidades de Referência em Hanseníase, das UVIS e das CRS: encontros trimestrais interdisciplinares, encontro anual de atualização técnica com discussão clínica e treinamento em serviço objetivando aumentar o diagnóstico precoce da doença; Campanha de combate à Hanseníase (Janeiro Roxo), para divulgação de sinais e sintomas de Hanseníase para a população; Elaboração e distribuição de 1 milhão de folders para população e profissionais de saúde; Supervisão Técnica das Unidades de Referência em Hanseníase.		Ações de educação continuada para os profissionais das Unidades de Referência em Hanseníase, das UVIS e das CRS: 03 encontros trimestrais interdisciplinares (212 participantes), 01 encontro anual de atualização técnica com discussão clínica (90 participantes); 04 treinamentos em Avaliação e Prevenção de Incapacidades para profissionais da UR/CER (54 participantes);03 Treinamentos para médicos de UR (08 participantes);10 Aulas/Treinamento de informação para UVIS (206 participantes);02Treinamentos de raspado intradérmico/baciloscopia (12 participantes); 01 Aula para médicos (37participantes); 02 Aulas de sensibilização (450 participantes) ; 06 reuniões regionalizadas (116 participantes) ; 09 turmas de EAD/EMS com aproximadamente 1.800 participantes. Ações externas e internas da Campanha de combate à Hanseníase (Janeiro Roxo) em todas as regiões do município; 06 supervisões presenciais de Unidades, durante a Campanha. Não houve distribuição de material gráfico, pois o processo de aquisição estava em setores adiministrativos.		

TABELA 31

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
8	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	1,2	1,045	N.Absoluto
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
<p>Ações em parceria, Atenção Básica e COVISA: Ações conjuntas de monitoramento e avaliação do enfrentamento à Sífilis Congênita (COVISA, Áreas Técnicas da Atenção Básica, Autarquia e Coordenadoria de IST/Aids e CRS); Realização de reuniões virtuais regionais com as DRVS e membros dos Comitês regionais de Transmissão Vertical das CRS para monitoramento do indicador através da avaliação das ações locais de vigilância, avaliação das investigações de oportunidades perdidas para a prevenção da TV do sífilis e atualização técnica; Fortalecimento do uso do sistema Monitora TV para monitoramento da gestante com sífilis e seu RN.</p>		<p>Realizada a implementação e divulgação da Linha de Cuidados de IST/Aids lançado em 2020, desenvolvimento e publicação da Portaria SMS nº378/2021 que dispõe sobre as atribuições da Atenção Básica e Maternidades relacionadas à prevenção da transmissão vertical da sífilis no município, desenvolvimento e publicação do Protocolo de prevenção da transmissão vertical da sífilis e do Plano Municipal de Enfrentamento da Sífilis Congênita. Manutenção das reuniões quinzenais de tele clínica ECHO com discussão de casos de IST/sífilis. Elaboração e publicação de boletim epidemiológico de HIV/Sífilis.</p> <p>O Projeto Apoiadores da OPAS/MS foi encerrado em janeiro de 2021. Houve participação nas reuniões dos comitês regionais de prevenção da transmissão vertical da sífilis conforme cronograma apresentado pelas DRVS, realização de NAAD para discussão sobre o acompanhamento da gestante com sífilis no Monitora TV e sua migração para a plataforma do e-saude em 13/08/21, participação do fórum do Hospital Municipal Leonor Mendes de Barros sobre os protocolos municipais de sífilis congênita em 20/08/2021 junto a DRVS Sudeste, realização de TBVE nos dias 01 e 04 de outubro para todas as DRVS, participação do fórum de maternidades da Sudeste em 15/10/2021 sobre os protocolos municipais de sífilis congênita, participação no webinar estadual sobre comitê de investigação, implementação da ficha síntese de investigação de sífilis congênita precoce e do relatório anual das investigações do comitê regional, realização de NAAD para apresentação da certificação da eliminação da transmissão vertical do HIV/Sífilis e intenção do município em pleitear o selo bronze em 15/12/2021. Início da elaboração do relatório de solicitação para o processo de certificação municipal.</p> <p>Houve ainda a participação de reuniões junto à Atenção Básica, Saúde da Mulher, Saúde da Criança, Coordenadoria de IST/AIDS e representantes da Unidade de Coordenação do Projeto Avança Saúde SP para o aperfeiçoamento e migração para a plataforma E-Saúde do Monitora TV nos meses de agosto e novembro. Participação e apoio no treinamento realizado pela Unidade de Coordenação do Projeto Avança Saúde SP dos profissionais que atuam nas unidades básicas de saúde, unidades de vigilância em saúde e divisões regionais de saúde em agosto de 2021.</p>		

TABELA 32

Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
9	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	7	0 (zero)	N.Absoluto
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Monitoramento do acompanhamento da criança exposta ao HIV materno; Participação de, pelo menos, duas reuniões regionais virtuais para discussão dos casos investigados de crianças infectadas pelo HIV; Realização de pelo menos 2 reuniões virtuais com todos os Serviços de Atenção Especializada (SAE) para atualização de definições e fluxos no acompanhamento da gestante HIV e da criança exposta ao HIV materno.		Monitoramento do acompanhamento da criança exposta ao HIV materno; Participação em quatro reuniões regionais virtuais para discussão dos casos investigados de crianças infectadas pelo HIV; Realização de quatro reuniões virtuais com todos os Serviços de Atenção Especializada (SAE) para atualização de definições e fluxos no acompanhamento da gestante HIV e da criança exposta ao HIV materno.		

TABELA 33

Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
10	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100,0	105,9	%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
<p>Manutenção de programa de educação permanente e de difusão de informações pertinentes voltados aos atores envolvidos no programa de controle da qualidade da água para consumo humano e da contaminação do solo, o que inclui capacitação dos profissionais das UVIS e CRSs, para as ações referentes as áreas com solo contaminado no MSP nas atividades de vigilância e atenção à saúde da população exposta;</p> <p>Controle da qualidade da água para consumo humano por meio de análise de 100% das amostras obrigatórias de acordo com a Pactuação Interfederativa. Capacitar os técnicos das 28 UVIS e as 07 Unidades Sentinelas que atuam no programas VIGIAR.</p> <p>Capacitar os profissionais das 28 UVIS que respondem pelo VIGIDESASTRE, sobre desastres naturais e antropicos e para o Plano Preventivo Chuvas de Verão.</p>		<p>Realizada educação permanente para as UVIS e CRS com orientações e encaminhamentos de informações, reuniões on-line, por e-mail e telefone aos agentes e técnicos que trabalham diretamente com os programas VIGIAGUA, VIGISOLO, VIGIAR e VIGIQUIM. Realizadas 100% das análises preconizadas nas pactuações Interfederativas (SISPACTO e PQAVS). Capacitado um total de 60 técnicos e agentes para o programa VIGIAGUA. Realizado capacitação das 28 UVIS referentes ao atendimento de demanda relacionadas aos desastres naturais, Plano Preventivo Chuvas de Verão - PPCV do programa VIGIDESASTRES com total de 135 participantes. Capacitado 49 técnicos que atuam no programa VIGIAR das UVIS e Unidades Sentinelas, realizada em dezembro de 2021. Capacitado 39 técnicos das CRS e UVIS pelo programa VIGISOLO realizada em 13/12/2021 nas ações referentes as áreas contaminadas do MSP nas atividades de vigilância e atenção à saúde da população exposta.</p>		

TABELA 34

Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
11	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,50	0,37	RAZÃO
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Ampliação da equipe de saúde capacitada para a coleta dos EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO na rede; Ações de Controle e Avaliação da produção.		As buscas ativas da população alvo ficaram limitadas devido a pandemia do Covid-19 e somente quando da retomada gradativa dos atendimentos presenciais nas unidades básicas de saúde, os ACS retornaram as buscas ativas priorizando as mulheres de 25 a 64 anos que se encontravam com exame de Papanicolau em atraso.		

TABELA 35

Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
12	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,27	0,24	RAZÃO
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Intensificação da busca ativa da população alvo pelas equipes de saúde, principalmente, nas unidades com ESF pelos agentes comunitários de saúde (ACS); Capacitação de profissionais para solicitarem mamografia de rastreamento apenas na faixa etária alvo.		Divulgado a importância da mamografia e ampliado acesso a mamografia no Outubro Rosa. Foi implantado em outubro de 2021 o projeto Território Inclusivo que prioriza o atendimento e solicitação de mamografias para mulheres com deficiência e suas cuidadoras.		

TABELA 36

Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
13	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR	49,5	49,4	%
	Ações Planejadas 2021	Ações Realizadas 2021		
	Ampliação da inserção das enfermeiras obstétricas e obstetrizes nas maternidades para assistência ao parto normal; Implementação da classificação de Robson nas maternidades; Divulgação das Diretrizes de Atenção à Gestante: a operação Cesariana-CONITEC 2015; Divulgação das Diretrizes de Assistência ao Parto Normal do Ministério da Saúde 2017.	Estimulado o parto normal através de ações de humanização do nascimento nas maternidades sob gestão municipal e Casas de Parto.		

TABELA 37

Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
14	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS	10,5	8,5	%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Divulgação do Protocolo de orientação para atenção integral em saúde sexual e reprodutiva dos adolescentes nos serviços de saúde do município de São Paulo; Ampliação das rodas de conversa sobre sexualidade e métodos contraceptivos entre os adolescentes; Ampliação do acesso aos métodos contraceptivos de longa ação; PSE: trabalhar, de forma integrada com a Secretaria Municipal da Educação, os direitos sexuais e reprodutivos, como uma das ações elencadas pelo MS para o programa Saúde na Escola, nas escolas de Ensino Fundamental e Ensino Médio.		Realizada a divulgação do Protocolo de orientação para atenção integral em saúde sexual e reprodutiva dos adolescentes nos serviços de saúde do município de São Paulo; Publicado o Protocolo Integrado da Primeira Infância com o "Fluxo de Prevenção a Gestaçao na Adolescência" com implantação nos territórios piloto da Primeira Infância. Realizada a capacitação do Protocolo Integrado de Gravidez na Adolescência como pré-piloto para 2.022. Ampliado acesso aos métodos contraceptivos de longa ação para as adolescentes e capacitados os profissionais como estratégia de redução da gravidez na adolescência. Em 2020 foram inseridos 356 DIUs e em 2021 foram inseridos 595 DIUs. Em 2020 foram inseridos 291 implantes hormonais e em 2021 inseridos 1.309 implantes hormonais		

TABELA 38

Taxa de mortalidade infantil

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
15	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	10,7	ND	/1000
	Ações Planejadas 2021	Ações Realizadas 2021		
	<p>Monitoramento das ações do programa palvizumabe em parceria com outros setores como a COVISA.</p> <p>Capacitação das maternidades SUS do Município de SP para o manejo do palvizumabe nos recém-nascidos prematuros;</p> <p>Capacitação das equipes da Atenção Básica em Aleitamento Materno;</p> <p>Reuniões a cada 3 meses com os 26 Comitês Regionais de Mortalidade Infantil com o objetivo de alinhamento do processo de trabalho e de educação permanente dos Comitês;</p> <p>Implementação da Vigilância Alimentar e Nutricional para acompanhar o desenvolvimento infantil</p> <p>Análise dos óbitos para qualificação da informação e identificação, junto aos Comitês Regionais, das causas evitáveis e da intervenção a ser realizada para a evitabilidade;</p> <p>Visitas às STS onde o Coeficiente de Mortalidade Infantil estiver acima da média municipal, com o objetivo de pactuar as ações de evitabilidade;</p> <p>Participação nos Comitês Regionais (DRS 1) e Estadual de Vigilância Morte Materna e Infantil para alinhar estratégias de intervenção das mortes infantis;</p> <p>Articulação com área técnica saúde da mulher para fortalecimento do pré-natal e parto;</p> <p>Realização de Fóruns Regionais de Aleitamento Materno nas CRS.</p>	<p>Realizado monitoramento das ações do programa palvizumabe(vacina para bebês nas maternidades, com a finalidade de reduzir a infecção e pneumonia pelo vírus sincicial respiratório) nas maternidades públicas.</p> <p>Realizadas reuniões a cada 2 meses com os 27 Comitês Regionais de Mortalidade Infantil com o objetivo de alinhamento e monitoramento do processo de trabalho e de educação permanente dos Comitês. Análise dos óbitos infantis para qualificação da informação e identificação, junto aos Comitês Regionais, das causas evitáveis e da intervenção a ser realizada para a evitabilidade. Realizado monitoramento da Triagem neonatal. Implantação do protocolo integrado de fluxo intersecretarial nos territórios pilotos da Primeira Infância</p>		

TABELA 39

Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
16	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	85,0	77	N.Absoluto
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Fortalecimento dos Comitês de Mortalidade Materna; Incremento do intercâmbio entre as esferas de atendimento à gestante; Aprimoramento ao atendimento do pré-natal de alto risco; Adoção de protocolos assistenciais; Acompanhamento da gestação de risco na ubs e no PNAR.		Foram realizadas reuniões técnicas com a participação das equipes de saúde, para discussões dos casos positivos e ou suspeitos relacionados aos atendimentos pelas unidades básicas. Promovidos três cursos de capacitação para novos membros dos comitês. Em 2021 foram realizadas reuniões com os Comitês Regionais de Mortalidade Materna, que propiciaram discussões de ocorrências investigadas em outros municípios com trocas de experiência. Atualizados e discutidos os protocolos de pré-eclâmpsia/eclâmpsia e infecção urinária na gestação com as equipes de saúde.		

TABELA 40

Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
17	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	70,0	71,9	16,438356164
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Expansão das equipes com a contratação de profissionais de acordo com o Programa de Metas.		Implantação de 56 equipes saúde da família no ano de 2021		

TABELA 41

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
18	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	73,0	50,83	%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Monitoramento e avaliação mensal do registro das condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF no Módulo BF-Siga; Instrumentalização das CRS mensalmente quanto ao registro das condicionalidades no Módulo BF-Siga; Consolidação da intersetorialidade em SMS; Manutenção da Intersecretarialidade com SMADS.		Monitoramento e avaliação mensal do registro das condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF no Módulo BF-SIGA; Instrumentalização das CRS mensalmente quanto ao registro das condicionalidades no Módulo BF-Siga; Consolidação da intersetorialidade em SMS; Manutenção da Intersecretarialidade com SMADS.		

TABELA 42

Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
19	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA	23,0	25,1	%
	Ações Planejadas 2021	Ações Realizadas 2021		
		Até 2020 já havíamos contratados as 100 ESB previstas. No ano de 2021 foram contratadas 15 ESB, 19 CDs de 20h, 2 CDs de 40h . A cobertura de Saúde Bucal no MSP é de 25,1%. Devido à Pandemia de COVID-19 não foram realizadas ações no PSE.		

TABELA 43

Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
20	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS			%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Esse indicador foi excluído conforme Resolução CIT nº 45, de 25/07/2019.				

TABELA 44

Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
21	AÇÕES DE MATRICIAMENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	85,0	90,9	%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Ampliação do número de registros de matriciamento e promoção de ações de Educação Permanente e capacitações com foco no matriciamento.		De acordo com o BI/SIGA, entre dezembro de 2020 e novembro de 2021, foram computados 18.737 procedimentos na atenção básica e mais 521 matriciamentos nos pontos de urgência e emergência, totalizando 19.258 ações de apoio em saúde mental. As restrições às atividades coletivas presenciais e a disponibilidade limitada de recursos tecnológicos para a efetivação do telematriciamento foram questões que impactaram no pleno alcance da meta.		

TABELA 45

Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
22	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	1,00	1,50	N.Absoluto
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
Realização de aperfeiçoamento da definição da "classificação de risco dos territórios", visando o planejamento de ações de identificação e controle do vetor, considerando-se as áreas prioritárias no Município de São Paulo (MSP); Iniciação do processo de monitoramento por ovitrampa em 2021		Processo de aperfeiçoamento da "classificação de risco dos territórios" iniciado com a construção do mapa de temperaturas aparentes da superfície do terreno e extração de dados sócio demográficos da base do Censo 2010. Revisão da metodologia da ADL concluída, para fornecer dados entomológicos a serem usados na construção do mapa de risco. Processo de monitoramento por ovitrampas não foi iniciado devido à pandemia por COVID-19. Adiado para o ano de 2022.		

TABELA 46

Proporção de Preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho

Nº	Indicador	Meta 2021	Resultado (parcial) 2021	Unidade
23	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO “OCUPAÇÃO” NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	97,0	97,0	%
Ações Planejadas 2021		Ações Realizadas 2021		
<p>Monitoramento de todos os agravos relacionados ao trabalho notificados no SINAN no Município de São Paulo; Estimulo às unidades de saúde no MSP a notificarem os agravos à saúde relacionados ao trabalho no SINAN.- Divisão realizou um EAD para 700 profissionais da saúde (finalizando em janeiro 2021) e vai realizar outro EAD ainda este ano. Um dos módulos do curso é a vigilância epidemiológica em Saúde do Trabalhador. Para 2021, estão previstas 2 turmas (1 por semestre) em abril e agosto.</p>		<p>Realizado o monitoramento de todos os agravos relacionados ao trabalho notificados no SINAN no Município de São Paulo. Feito o estímulo às unidades de saúde no MSP a notificarem os agravos à saúde relacionados ao trabalho no SINAN.</p> <p>- A DVISAT realizou um curso com 06 Turmas de EAD -Saúde do Trabalhador na RAS para 940 profissionais da saúde (agosto a outubro 2021). Um dos módulos do curso é sobre vigilância epidemiológica em Saúde do Trabalhador. Para 2022 está prevista a realização de mais um curso com 06 turmas.</p>		

8. Financiamento e despesas principais

Na área de saúde pública é um desafio permanente manter e expandir os serviços assistenciais e ao mesmo tempo racionalizar recursos. Neste sentido, tem-se realizado esforços na articulação para ampliar a participação das transferências de outros entes da federação nas fontes de financiamento e para a maior eficiência na gestão dos gastos na implementação das políticas públicas de saúde.

Em relação ao financiamento, houve uma arrecadação maior que a prevista para o conjunto de impostos municipais que impactam no cálculo para o percentual mínimo de aplicação de recursos na saúde. Destaca-se, também, que em 2021, o montante recebido em transferências constitucionais e legais de outros entes foi superior ao previsto .

Em contrapartida, pode-se verificar uma ampliação no montante das “Receitas Adicionais para Financiamento da Saúde” de R\$ 2,35 bilhões em 2019 para 4,82 bilhões em 2020 . Tal aumento de mais de 131%, associa-se aos gastos necessários para o combate à

pandemia de Covid-19. Em 2021, esse número foi de 3,43 bilhões, que demonstra um retorno aos níveis de financiamento anteriores devido ao recrudescimento da pandemia.

Em relação às despesas, novamente o município cumpriu com folga o mínimo constitucional de 15% para a aplicação de recursos com ações e serviços de saúde. O percentual destinado em 2021 foi de 20,57%, segundo os critérios definidos pela LC nº 141/2012.

De acordo com o Relatório de Acompanhamento Orçamentário e Financeiro da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo do 3º Quadrimestre de 2021, as despesas liquidadas no período de janeiro a dezembro perfizeram um montante de aproximadamente R\$ 15 bilhões. Em 2020, foram liquidadas despesas totais de cerca de R\$ 13,28 bilhões. A distribuição dessas despesas e a comparação com o empenhado é o que ilustra a **Tabela 47**.

1. Segundo dados dos RREO de 2021.

2. Dados dos relatórios quadrimestrais do 3º trimestre dos anos 2020 e 2021.

TABELA 47

Despesas empenhadas e liquidadas por órgão/entidade municipal de saúde em 2020

Órgão	Empenhado	Liquidado
Fundo Municipal de Saúde (FMS)	15.328.600.798	14.717.645.597
Hospital do Servidor Público Municipal (HSPM)	343.271.083	323.419.663
Total SMS	15.671.871.881	15.041.065.260

Fonte: Relatório Quadrimestral - 3º Quadrimestre de 2021.

A **Tabela 48** mostra as despesas empenhadas nos equipamentos e serviços de saúde sob administração direta (somadas unidades sob gestão de parceiros) e indireta (HSPM). A análise desses dados evidencia as principais despesas da SMS em 2021. Como no último ano, os gastos com contratos de gestão

e convênios representam a principal despesa da Secretaria. Foram desembolsados R\$ 10,61 bilhões, o que representa aproximadamente 67,75% do gasto total da pasta. Nesse ano, os gastos com pessoal, auxílios e encargos formaram a segunda maior despesa da Secretaria - somando, em 2021, R\$ 1,97 bilhões.

TABELA 48

Despesas empenhadas com recursos do Fundo Municipal de Saúde em 2020

Grupo	Administração Direta	Administração Indireta	Total, em R\$	% sobre Total
	SMS, em R\$	HSPM, R\$		
Pessoal, auxílios e encargos	1.746.052.223	230.180.246	1.976.232.469	12,61%
Contratos de Gestão e Convênios	10.618.041.561	0	10.618.041.561	67,75%
Prestadores SUS	887.904.059	0	887.904.059	5,67%
Materiais Médico-Hospitalares	483.327.793	24.550.204	507.877.997	3,24%
Medicamentos	451.503.805	7.955.353	459.459.158	2,93%
Investimentos	298.017.004	6.096.521	304.113.525	1,94%
Outros	843.754.354	74.488.759	918.243.113	5,86%
TOTAL SAÚDE	15.328.600.798	343.271.083	15.671.871.881	100,0%

Fonte: Relatório Quadrimestral - 3º Quadrimestre de 2021.

Outras importantes despesas na área de saúde estão relacionadas às aquisições de Medicamentos e Materiais Médico-Hospitalares. Foram empenhados em 2021, respectivamente, R\$ 451 milhões e R\$ 483 milhões na compra desses insumos. Juntos, representaram 6,2% do total de empenhos da SMS.

A Tabela 49 detalha as despesas empenhadas e liquidadas de acordo com as fontes dos recursos do orçamento municipal. Nota-se que a fonte mais significativa de recursos é a Fonte 00 - Tesouro Municipal, que

representou 78,41% da origem dos recursos empenhados em 2021. A segunda fonte mais relevante é a Fonte - Transferências Federais, que em 2021, configurou a origem de 19% do total das despesas empenhadas. Em 2021, decorrente da pandemia de Covid-19, no campo das despesas por Transferências Federais foram consideradas as despesas das fontes 02, 21, 22 e 24, sendo as fontes 21 e 24 uma desagregação das transferências federais destinadas ao financiamento das despesas com o enfrentamento da pandemia de COVID-19.

TABELA 49

Composição das despesas empenhadas e liquidadas por Fontes do Orçamento Municipal

Fonte	Empenhado (b)	Liquidado	% sobre o Total (b/c)
Tesouro (00)	12.287.539.954	11.862.125.156	78,41%
Federal (*)	2.977.872.402	2.807.646.151	19,00%
Estadual (03)	242.327.844	234.592.125	1,55%
Alienação (10)	5.571.910	5.571.910	0,04%
Outras (01, 05, 06, 08)	158.559.772	131.129.919	1,01%
Total (c)	15.671.871.881	15.041.065.260	100%

* despesas federais empenhadas referentes às seguintes fontes e valores:

Fonte 02 =	-	Transferências Federais	2.415.432.780
Fonte 21 =	COVID	Transf. Fed.: Custeio COVID Fundo a Fundo - Serv. P _{úb.} de Saúde	556.215.297
Fonte 22 =	COVID	Transf. Fed.: Invest. COVID Fundo a Fundo - Serv. P _{úb.} de Saúde	6.042.888
Fonte 24 =	COVID	Transf. Fed.: Invest. COVID Fundo a Fundo - Serv. P _{úb.} de Saúde	181.437
			2.977.872.402

Fonte: Relatório Quadrimestral - 3º Quadrimestre de 2021.

A Tabela 50 detalha as despesas em medicamentos e materiais médico-hospitalares por fontes de recursos.

A principal fonte de recursos para a aquisição de insumos de saúde é a Fonte 00 - Tesouro municipal. As aquisições de Materiais Médico-Hospitalares com essa fonte somaram R\$ 269 milhões, representando 27,90% do total. Já as aquisições de Medicamentos com recursos do tesouro totalizaram R\$ 299 milhões, o que representou 31% das despesas

deste grupo. A segunda principal fonte de recursos para a aquisição de insumos é a Fonte 02 - Transferências Federais. O total das aquisições de Material Médico-Hospitalar com essa fonte foi de R\$ 120 milhões, o que representa 12,43% do montante gasto com esses insumos. No caso da aquisição de medicamentos foram utilizados R\$ 128 milhões desses recursos, o que corresponde a 13,29% do total dos gastos com medicamentos do município.

TABELA 50

Despesas com Medicamentos e Materiais Médico-Hospitalares por fonte em 2021

Grupo	Fonte*	Administração Direta	Administração Indireta	Total (R\$)	% Total
		SMS, em R\$	HSPM (R\$)		
Material Médico-Hospitalares	00	252.629.531	17.302.935	269.932.466	27,90%
	02	117.391.608	2.858.186	120.249.793	12,43%
	03	63.203.333	0	63.203.333	6,53%
	10	0	0	0	0,00%
	21	47.317.087	0	47.317.087	4,89%
	22	0	0	0	0,00%
	01, 05, 06, 08	2.786.235	4.389.083	7.175.318	0,74%
	Total	483.327.793	24.550.204	507.877.997	52,50%
Medicamentos	00	294.273.224	5.615.545	299.888.769	31,00%
	02	127.311.320	1.273.316	128.584.636	13,29%
	03	5.310.444	0	5.310.444	0,55%
	10	0	0	0	0,00%
	21	24.608.816		24.608.816	2,54%
	22				0,00%
	01, 05, 06, 08		1.066.493	1.066.493	0,11%
	Total	451.503.805	7.955.353	459.459.158	47,50%
Total Material + Medicamento	934.831.597	32.505.557	967.337.155	100%	

* Descrição das fontes de recursos financeiros:

Fonte 00 - Tesouro Municipal;

Fonte 01 - Operações de Crédito;

Fonte 02 - Transferências Federais;

Fonte 03 - Transferências Estaduais;

Fonte 05 - Outras fontes;

Fonte 06 - Recursos Próprios da Administração Indireta;

Fonte 08 - Tesouro Municipal - Recursos Vinculados;

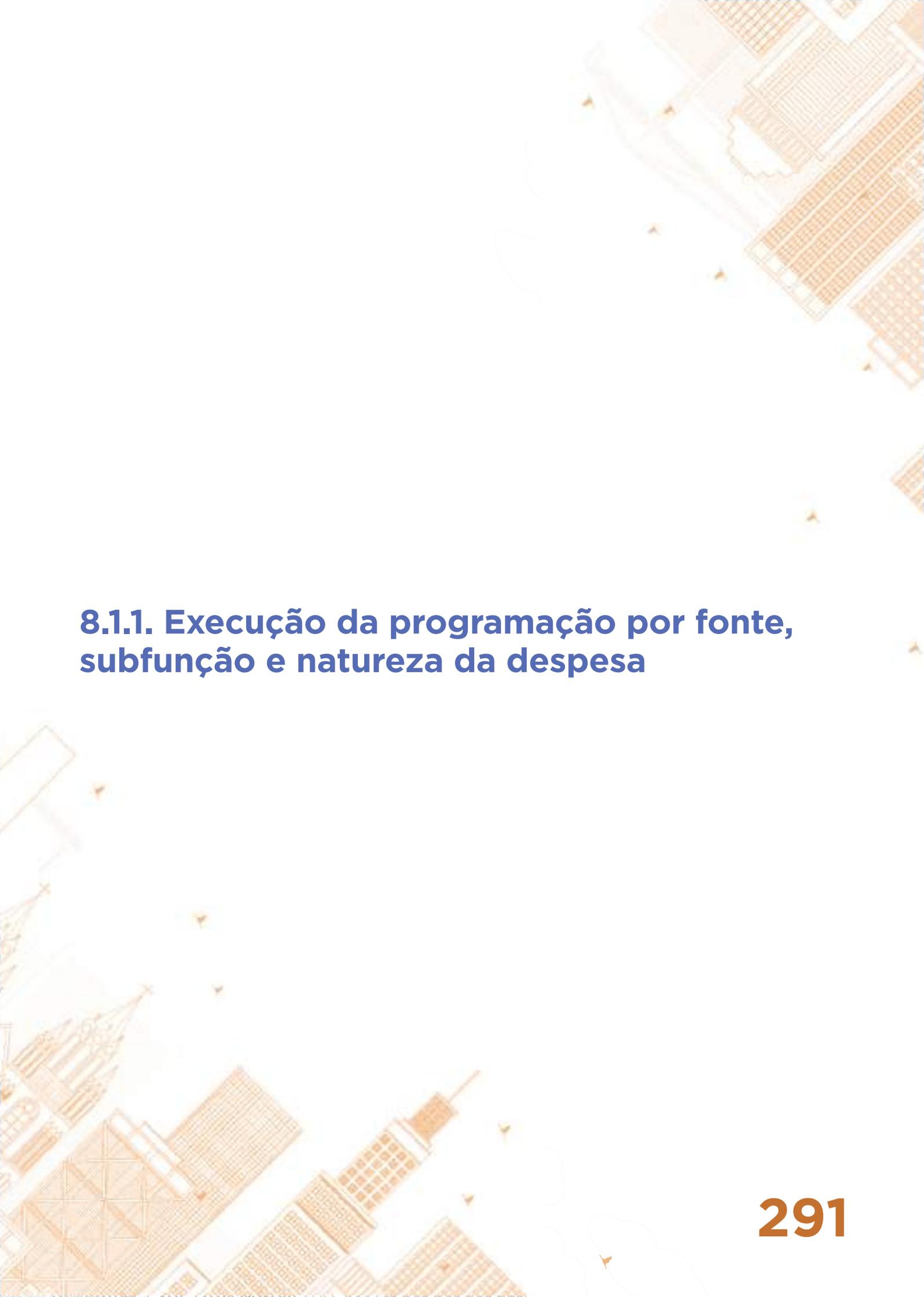
Fonte 10 - Alienação de Bens/Ativos;

Fonte 21 - COVID = Transf. Fed.: Custeio COVID Fundo a Fundo - Serv. Púb. de Saúde;Fonte 22 - COVID = Transf. Fed.: Invest. COVID Fundo a Fundo - Serv. Púb. de Saúde

Fonte: Relatório Quadrimestral - 3º Quadrimestre de 2021.



8. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA



8.1.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

TABELA 51

Demonstrativo da Programação de Despesa com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte (2021)

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total (R\$)
0 - Informações Complementares	3-Despesas Correntes	119.015.208,00	12.999.200,00	73.000,00					132.087.408,00
	4-Despesas de Capital	2.061.500,00	7.281.996,00	1.000,00		38.580.397,00			47.924.893,00
122 -Administração Geral	3-Despesas Correntes	2.315.641.689,00						3.000.000,00	2.318.641.689,00
	4-Despesas de Capital	8.205.306,00	1.000,00			27.724.109,00			35.930.415,00
301 - Atenção Básica	3-Despesas Correntes	3.952.382.127,00	713.315.199,00	16.260.200,00				18.582.524,00	4.700.540.050,00
	4-Despesas de Capital	38.076.334,00	24.502.000,00	1.000,00		62.497.714,00		1.000,00	125.078.048,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3-Despesas Correntes	2.704.749.257,00	1.631.585.244,00	7.801.000,00				9.252.204,00	4.353.387.705,00
	4-Despesas de Capital	59.836.913,00	32.002.004,00	13.940.000,00		94.308.984,00		1.000.000,00	201.087.901,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	3-Despesas Correntes	312.350.000,00	72.158.411,00	7.600,00					384.516.011,00
	4-Despesas de Capital								
304 - Vigilância Sanitária	3-Despesas Correntes	57.492.432,00	73.918.953,00	1.026.000,00				1.771.880,00	134.209.265,00
	4-Despesas de Capital	501.000,00	3.000,00					1.000,00	505.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	3-Despesas Correntes								
	4-Despesas de Capital								
306 - Alimentação e Nutrição	3-Despesas Correntes								
	4-Despesas de Capital								
		9.570.311.766,00	2.567.767.007,00	39.109.800,00		223.111.204,00		33.608.608,00	12.433.908.385,00



8.1.2. Indicadores Municipais - 2020

Indicadores financeiros do município de São Paulo:

Indicadores Municipais

Ano / Período: 2021 / 6º Bimestre

Município: 355030-São Paulo - SP

Posição em: 17/03/2022 09:56:22

TABELA 52

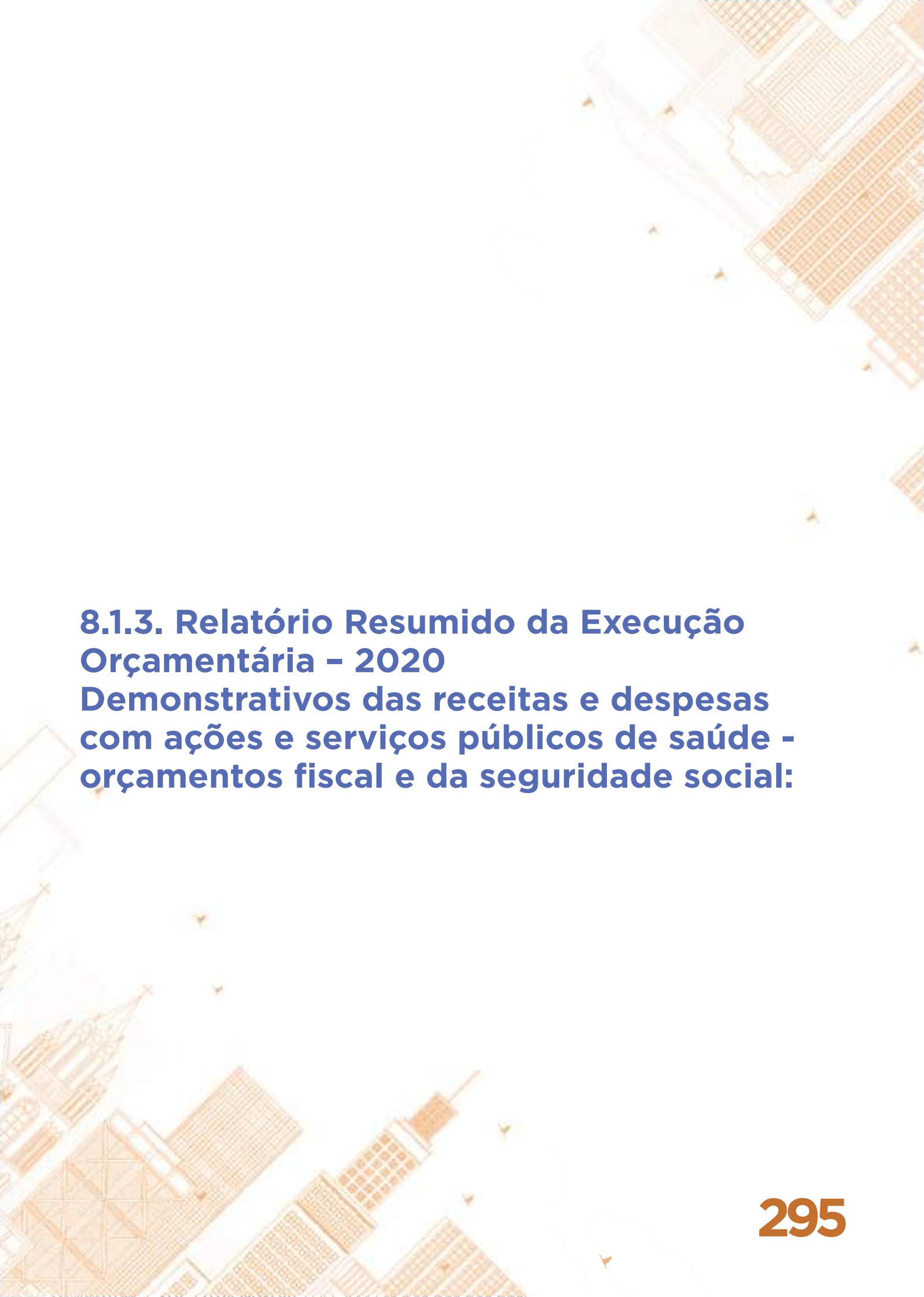
Indicadores do Ente Federado

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	50,64 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	40,91 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,68 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	93,26 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	72,08 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	65,56 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.279,13
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	14,52 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,05 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,28 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,94 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	66,77 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	23,82 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,55 %

Observações:

a) Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei nº. 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06).

b) O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 322, de 08 de maio de 2003. Pela metodologia adotada pela equipe responsável pelo SIOPS, o cálculo tradicional do indicador 3.2 tem sido realizado baseado nas seguintes fases da despesa:



**8.1.3. Relatório Resumido da Execução
Orçamentária - 2020**
**Demonstrativos das receitas e despesas
com ações e serviços públicos de saúde -
orçamentos fiscal e da seguridade social:**

TABELA 53

Receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	35.479.978.217,00	38.963.564.018,73	43.152.100.649,86	110,75
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	11.614.920.689,00	11.614.920.689,00	13.207.273.616,94	113,71
IPTU	10.832.772.495,00	10.832.772.495,00	11.411.445.650,08	105,34
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	782.148.194,00	782.148.194,00	1.795.827.966,86	229,60
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.369.638.321,00	3.212.307.615,90	3.685.578.205,74	114,73
ITBI	2.327.763.716,00	3.170.433.010,90	3.573.177.478,89	112,70
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	41.874.605,00	41.874.605,00	112.400.726,85	268,42
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	18.319.672.427,00	20.960.588.933,83	23.362.460.396,14	111,46
ISS	17.868.895.681,00	20.509.812.187,83	21.856.754.399,32	106,57
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	450.776.746,00	450.776.746,00	1.505.705.996,82	334,02
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.175.746.780,00	3.175.746.780,00	2.896.788.431,04	91,22
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	11.001.888.331,00	11.001.888.331,00	12.729.521.625,05	115,70
Cota-Parte FPM	309.011.224,00	309.011.224,00	393.152.239,30	127,23
Cota-Parte ITR	2.912.064,00	2.912.064,00	5.388.034,16	185,02
Cota-Parte IPVA	2.673.781.418,00	2.673.781.418,00	2.892.181.928,80	108,17
Cota-Parte ICMS	7.960.754.195,00	7.960.754.195,00	9.368.688.194,05	117,69
Cota-Parte IPI-Exportação	55.429.430,00	55.429.430,00	70.111.228,74	126,49
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	-	-
Desoneração ICMS (LC 87/96)	-	-	-	-
Outras	-	-	-	-
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	46.481.866.548,00	49.965.452.349,73	55.881.622.274,91	111,84

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 54

Despesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS) – por subfunção e categoria econômica

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.990.458.461,00	5.200.450.318,66	5.154.835.432,89	99,12	5.073.903.536,16	97,57	5.067.671.709,85	97,45	80.931.896,73
Despesas Correntes	3.952.382.127,00	5.126.538.096,32	5.110.305.230,11	99,68	5.039.033.002,16	98,29	5.037.440.425,86	98,26	71.272.227,95
Despesas de Capital	38.076.334,00	73.912.222,34	44.530.202,78	60,25	34.870.534,00	47,18	30.231.283,99	40,90	9.659.668,78
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.656.161.828,00	4.068.776.168,41	4.013.620.016,21	98,64	3.795.873.968,69	93,29	3.754.827.542,89	92,28	217.746.047,52
Despesas Correntes	2.597.928.257,00	3.956.676.216,30	3.936.381.134,87	99,49	3.729.619.504,76	94,26	3.699.454.069,78	93,50	206.761.630,11
Despesas de Capital	58.233.571,00	112.099.952,11	77.238.881,34	68,90	66.254.463,93	59,10	55.373.473,11	49,40	10.984.417,41
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	312.350.000,00	294.385.320,57	293.733.215,85	99,78	272.926.216,09	92,71	270.440.301,13	91,87	20.806.999,76
Despesas Correntes	312.350.000,00	294.385.320,57	293.733.215,85	99,78	272.926.216,09	92,71	270.440.301,13	91,87	20.806.999,76
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	33.111.206,00	31.851.279,56	16.983.900,87	53,32	13.503.919,57	42,40	13.497.352,07	42,38	3.479.981,30
Despesas Correntes	32.610.206,00	31.181.779,56	16.573.064,37	53,15	13.137.361,69	42,13	13.130.794,19	42,11	3.435.702,68
Despesas de Capital	501.000,00	669.500,00	410.836,50	61,36	366.557,88	54,75	366.557,88	54,75	44.278,62
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.632.629.012,00	2.449.774.555,64	2.419.948.527,32	98,78	2.339.042.859,68	95,48	2.338.404.186,93	95,45	80.905.667,64
Despesas Correntes	2.624.917.312,00	2.443.938.441,20	2.416.838.692,06	98,89	2.336.910.599,76	95,62	2.336.278.301,01	95,59	79.928.092,30
Despesas de Capital	7.711.700,00	5.836.114,44	3.109.835,26	53,29	2.132.259,92	36,54	2.125.885,92	36,43	977.575,34
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	9.624.710.507,00	12.045.237.642,84	11.899.121.093,14	98,79	11.495.250.500,19	95,43	11.444.841.092,87	95,02	403.870.592,95

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 55

Apuração do cumprimento do limite mínimo para aplicação em ASPS

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	11.899.121.093,14	11.495.250.500,19	11444841092,87
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	-	-	
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	-	-	
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	-	-	
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	11.899.121.093,14	11.495.250.500,19	11444841092,87
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	8.382.243.341,24	-	
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	-	-	
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (h ou i) - XVII)1	3.516.877.751,90	-	
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS1 (XVI / III)*100 - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%	21,29	20,57	

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 56

Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em exercícios anteriores - artigos 25 e 26 da LC 141/2012

LIMITE NÃO CUMPRIDO					
CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES - ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (g)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (k = g - (i ou h))
		Empenhadas (h)	"Liquidadas (i)"	"Pagas (j)"	
Diferença de limite não cumprido em 2021	-	-	-	-	
Diferença de limite não cumprido em 2020	-	-	-	-	
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores	-	-	-	-	
	-	-	-	-	
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)					

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 57

Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em exercícios anteriores - artigos 25 e 26 da LC 141/2012

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES - ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			
		Empenhadas (h)	"Liquidadas (i)"	"Pagas (j)"	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a serem compensados (XXIV)	-	-	-	-	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a serem compensados (XXIV)	-	-	-	-	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	-	-	-	-	
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)					

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 58

Exercício do Empenho

EXERCÍCIO DO EMPENHO ^{2,3}	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021 (regra nova)	8.382.243.341,24	11.899.121.093,14	3.516.877.751,90	458.847.860,57	-	-	-	458.847.860,57	-	3516877751,9035
Empenhos de 2020 (regra nova)	6.810.051.380,06	9.891.504.285,11	3.081.452.905,06	556.435.409,29	-	-	438.902.482,86	205.407,22	117.327.519,21	2964125385,845
Empenhos de 2019 (regra nova)	6.602.850.330,72	8.525.343.586,28	1.922.493.255,56	166.248,93	-	-	32.431,53	132.817,40	1.000,00	1922492255,563
Empenhos de 2018	5.898.697.633,16	8.161.042.125,18	2.262.344.492,02	-	-	-	-	-	-	2262344492,022
Empenhos de 2017 e anteriores	5.541.279.373,52	8.189.220.163,75	2.647.940.790,23	7.273,21	-	-	-	6.373,21	900,00	2647939890,2275

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 59

Total de restos a pagar cancelados ou prescritos até o final do exercício atual que afetaram o cumprimento do limite

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI)	-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII)	-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII)	-

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 60

Receitas adicionais para o financiamento da saúde não computadas no cálculo do mínimo

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a)x100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVI)	2.623.921.079,00	3.365.853.954,48	3.287.053.844,94	97,66
Proveniente da União - Fundo a Fundo	2.584.796.999,00	3.119.725.031,44	3.023.134.823,18	96,90
Proveniente dos Estados	39.124.080,00	246.128.923,04	263.919.021,76	107,23
Proveniente de outros Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXVII)	223.111.204,00	223.111.204,00	117.751.349,96	52,78
OUTRAS RECEITAS (XXVIII)	7.522.132,00	5.206.017,77	29.845.529,35	573,29
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXIX) = (XXVI + XXVII + XXVIII)	2.854.554.415,00	3.594.171.176,25	3.434.650.724,25	95,56

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 61

Receitas adicionais para o financiamento da saúde não computadas no cálculo do mínimo

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO									
DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXX)	837.163.637,00	999.110.469,01	944.157.391,01	94,50	897.718.331,37	89,85	890.068.065,52	89,09	46.439.059,64
Despesas Correntes	748.157.923,00	845.292.340,27	841.428.935,14	99,54	811.845.253,30	96,04	804.201.005,36	95,14	29.583.681,84
Despesas de Capital	89.005.714,00	153.818.128,74	102.728.455,87	66,79	85.873.078,07	55,83	85.867.060,16	55,82	16.855.377,80
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXI)	1.898.319.778,00	2.510.825.908,90	2.261.787.499,60	90,08	2.147.274.119,79	85,52	2.071.470.605,46	82,50	114.513.379,81
Despesas Correntes	1.755.459.448,00	2.410.105.875,27	2.232.655.542,14	92,64	2.133.680.519,62	88,53	2.057.972.224,89	85,39	98.975.022,52
Despesas de Capital	142.860.330,00	100.720.033,63	29.131.957,46	28,92	13.593.600,17	13,50	13.498.380,57	13,40	15.538.357,29
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXII)	72.166.011,00	172.771.033,83	157.764.212,85	91,31	123.475.350,01	71,47	123.027.531,46	71,21	34.288.862,84
Despesas Correntes	72.166.011,00	172.771.033,83	157.764.212,85	91,31	123.475.350,01	71,47	123.027.531,46	71,21	34.288.862,84
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXIII)	101.603.059,00	107.291.025,57	109.494.306,06	102,05	88.800.421,16	82,77	88.622.792,07	82,60	20.693.884,90
Despesas Correntes	101.599.059,00	106.841.368,36	109.277.418,54	102,28	88.670.891,44	82,99	88.504.316,35	82,84	20.606.527,10
Despesas de Capital	4.000,00	449.657,21	216.887,52	48,23	129.529,72	28,81	118.475,72	26,35	87.357,80
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXIV)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXV)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVI)	328.302.505,00	333.967.535,44	299.547.378,79	89,69	288.546.537,25	86,40	287.790.153,19	86,17	11.000.841,54
Despesas Correntes	252.158.897,00	259.907.896,69	252.800.910,32	97,27	248.165.600,85	95,48	248.148.665,26	95,48	4.635.309,47
Despesas de Capital	76.143.608,00	74.059.638,75	46.746.468,47	63,12	40.380.936,40	54,52	39.641.487,93	53,53	6.365.532,07
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXVII) = (XXX + XXXI + XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI)	3.237.554.990,00	4.123.965.972,75	3.772.750.788,31	91,48	3.545.814.759,58	85,98	3.460.979.147,70	83,92	226.936.028,73

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 62

Despesas totais com saúde

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE (Computadas e não computadas no cálculo do limite mínimo)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXVIII) = (IV + XXX)	4.827.622.098,00	6.199.560.787,67	6.098.992.823,90	98,38	5.971.621.867,53	96,32	5.957.739.775,37	96,10	127.370.956,37
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIX) = (V + XXXI)	4.554.481.606,00	6.579.602.077,31	6.275.407.515,81	95,38	5.943.148.088,48	90,33	5.826.298.148,35	88,55	332.259.427,33
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XL) = (VI + XXXII)	384.516.011,00	467.156.354,40	451.497.428,70	96,65	396.401.566,10	84,85	393.467.832,59	84,23	55.095.862,60
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLI) = (VII + XXXIII)	134.714.265,00	139.142.305,13	126.478.206,93	90,90	102.304.340,73	73,52	102.120.144,14	73,39	24.173.866,20
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLII) = (VIII + XXXIV)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLIII) = (IX + XXXV)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLIV) = (X + XXXVI)	2.960.931.517,00	2.783.742.091,08	2.719.495.906,11	97,69	2.627.589.396,93	94,39	2.626.194.340,12	94,34	91.906.509,18
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLV) = (XI + XXXVII)	12.862.265.497,00	16.169.203.615,59	15.671.871.881,45	96,92	15.041.065.259,77	93,02	14.905.820.240,57	92,19	630.806.621,68
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ⁴	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVI)	12.862.265.497,00	16.169.203.615,59	15.671.871.881,45	96,92	15.041.065.259,77	93,02	14.905.820.240,57	92,19	630.806.621,68

FONTE: Sistema SOF e CUBO, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 17/01/2022

TABELA 63

Receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS				PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	Receitas Realizadas			
						Até o bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)				35.494.346.970,00	35.494.346.970,00	43.181.900.192,12	121,66		
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU				11.621.420.689,00	11.621.420.689,00	13.207.892.201,93	113,65		
IPTU				10.839.272.495,00	10.839.272.495,00	11.412.064.235,07	105,28		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU				782.148.194,00	782.148.194,00	1.795.827.966,86	229,6		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI				2.369.638.321,00	2.369.638.321,00	3.685.578.205,74	155,53		
ITBI				2.327.763.716,00	2.327.763.716,00	3.573.177.478,89	153,5		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI				41.874.605,00	41.874.605,00	112.400.726,85	268,42		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				18.322.492.125,00	18.322.492.125,00	23.362.789.688,53	127,51		
ISS				17.871.715.379,00	17.871.715.379,00	21.857.083.691,71	122,3		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS				450.776.746,00	450.776.746,00	1.505.705.996,82	334,02		
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF				3.180.795.835,00	3.180.795.835,00	2.925.640.095,9	91,98		
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)				11.001.888.331,00	11.001.888.331,00	12.729.521.625,05	115,7		
Cota-Parte FPM				309.011.224,00	309.011.224,00	393.152.239,30	127,23		
Cota-Parte ITR				2.912.064,00	2.912.064,00	5.388.034,16	185,02		
Cota-Parte do IPVA				2.673.781.418,00	2.673.781.418,0	2.892.181.928,80	108,17		
Cota-Parte do ICMS				7.960.754.195,00	7.960.754.195,0	9.368.688.194,05	117,69		
Cota-Parte do IPI - Exportação				55.429.430,00	55.429.430,00	70.111.228,74	126,49		
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais				0,00	0,00	0,00	0,00		
Desoneração ICMS (LC 87/96)				0,00	0,00	0,00	0,00		
Outras				0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)				46.496.235.301,00	46.496.235.301,00	55.911.421.817,17	120,25		
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x	Até o bimestre (e)	% (e/c) x	Até o bimestre (f)	% (f/c) x	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.990.458.461,	5.200.450.318,66	5154835432,89	99,12	5073903536,16	97,57	5.067.671.709,85	97,45	80931896,73

9. Relatório gerenciais das auditorias SUS realizadas em 2021

As ações e atividades desenvolvidas pela Divisão de Auditoria SUS da Coordenadoria de Controle Interno - COCI visaram fortalecer o Componente Municipal do Sistema Nacional de Auditoria - SNA com o objetivo de qualificação da gestão mediante ações compartilhadas e pactuadas, de observar o cumprimento das normas inerentes à organização e funcionamento do SNA/SUS/SP, de modo a apoiar e colaborar no planejamento da execução de medidas saneadoras de possíveis irregularidades e deficiências apontadas pelo controle, corrigir inconformidades, coibir irregularidades, avaliar o impacto das ações, repercutindo na melhoria da gestão pública, além de estabelecer os processos internos das ações de auditoria apoiando o Gestor na tomada de decisão, para que sejam adotadas as medidas corretivas cabíveis, sem prejuízo das sanções previstas em lei.

Os resultados alcançados são apurados com base no conjunto de ações que foram definidas no Planejamento Anual e a partir de demanda oriunda de solicitação de órgãos externos (Ministérios Públicos Federal/ Estadual, Tribunais de Contas, Ministério da Saúde, entre outros) ou demandas internas não programadas.

Para os anos 2020 e 2021 foram programadas ações para dar continuidade à realização de auditorias nas áreas de Terapia Renal Substitutiva - TRS, Quimioterapia, doenças Neuromusculares, Radioterapia, auditoria de serviço em unidades de saúde que mantém contratos e/ou convênios de Assistência à Saúde com a SMS e uma Auditoria Analítica programada na linha de cuidado à Saúde da Mulher, cobertura de exames de Mamografia Bilateral para Rastreamento na faixa etária alvo de 35 a 65

anos, porém não foram realizadas devido às circunstâncias decorrentes da pandemia pelo Coronavírus, houve restrições dos auditores em realizar diligências in loco, conforme o artigo 5º do Decreto Municipal nº 59.283/20. As ações serão realizadas em 2022, desde que finda a decretação da situação emergencial no Município.

Realizamos uma meta intermediária em 2021 que foi a constituição da Comissão de Auditoria (Portaria n.º 498/2020 - SMS.G) para auditar os Contratos de Gestão R021/2016 e R023/2016 referentes aos Chamamentos Públicos 001/2021 e 002/2021 para substituição do Instituto de Atenção Básica e Avançada de Saúde - IABAS (CRS-Norte e CRS-Centro). Foram produzidos relatórios quinzenais de todos os procedimentos adotados no período de janeiro a dezembro de 2021.

Foram realizadas 417 auditorias no período de Janeiro a Dezembro de 2021 em Instituições vinculadas ao SUS, sendo 407 auditorias e 10 visitas técnicas por demanda interna. Analisados no mesmo período, o total de 3.437 AIH estando os principais motivos abaixo identificados:

- 20.281 por solicitações de liberação de críticas;
- 39.260 por agravos de notificação;
- 567 por duplicidade de Cartão Nacional de Saúde - CNS;
- 41 por duplicidade em oncologia;
- 113 por sexo incompatível com o procedimento;

A seguir demonstramos a produção consolidada anual de 2021:

Consolidação da Produção - 2021

TABELA 64

Quantidade de AIH apresentadas, por natureza da instituição

Quantidade de AIH apresentadas, por natureza da instituição

2021			
Competência	Natureza Pública	Natureza Privada	Total
1º Quadrimestre	80.742	26.054	106.796
2º Quadrimestre	68.741	26.818	95.559
3º Quadrimestre	70.581	28.164	98.745
Total	220.064	81.036	301.100

Fonte: SIHD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

TABELA 65

Valor (R\$) das AIH apresentadas por natureza da Instituição

Valor (R\$) das AIH apresentadas por natureza da Instituição

2021			
Competência	Natureza Pública (R\$)	Natureza Privada (R\$)	Total (R\$)
1º Quadrimestre	79.371.685,67	56.475.900,27	135.847.585,94
2º Quadrimestre	196.255.403,20	63.697.275,22	259.952.678,42
3º Quadrimestre	118.770.520,70	64.801.738,71	183.572.259,41
Total	394.397.609,57	184.974.914,2	579.372.523,77

Fonte: SIHD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

TABELA 66

Quantidade de AIH auditadas analiticamente

Quantidade de AIH auditadas analiticamente

2021	
Competência	Quantidade de AIH auditadas
1º Quadrimestre	25.143
2º Quadrimestre	13.083
3º Quadrimestre	13.415
Total	51.641

Fonte: SIHD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

Consolidação da Produção - 2021

TABELA 67

Quantidade de atividades por tipo

2021	
Tipo de atividade	Quantidade
Auditorias e Visitas Técnicas 1º Quadrimestre	129
Auditorias e Visitas Técnicas 2º Quadrimestre	149
Auditorias e Visitas Técnicas 3º Quadrimestre	135
Total	413

Fonte: SISAUD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

TABELA 68

Quantidade de atividades por origem da demanda

2021				
Origem	Quantidade			
Período	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Interna – Programação de Auditoria do SUS	127	140	128	395
Interna – Outras estruturas da SMS	2	8	7	17
Demandas Externas	0	0	0	0
Total	129	148	135	412

Fonte: SISAUD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

TABELA 69

Quantidade de atividades por finalidade

2021				
Finalidade	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Aferir in loco a realização e cobrança de procedimentos de oncologia	12	12	12	36
Aferir in loco a realização e cobrança de procedimentos hospitalares	112	133	116	361
Auditar analiticamente as AIH do SIHD	4	4	4	12
Total	128	149	132	409

Fonte: SISAUD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

Consolidação da Produção - 2021

TABELA 70

Valor fiscalizado nas atividades de auditoria

Valor fiscalizado nas atividades de auditoria

2021		
Mês	Valor fiscalizado – R\$	Valor Glosado – R\$
1º Quadrimestre	146.763.680,46	988.087,45
2º Quadrimestre	73.369.770,89	722.225,55
3º Quadrimestre	42.658.758,66	641.438,97
Total	262.792.210,01	2.351.751,97

Fonte: SISAUD/Relatórios – Divisão de Auditoria do SUS

TABELA 71

Quantidade de AIH analisadas por tipo de bloqueio

Quantidade de AIH analisadas por tipo de bloqueio

2021				
TIPO DE BLOQUEIO	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
AIH bloqueadas no filtro de Sobrepostas no Movimento	9.287	8.221	8.513	26.021
AIH bloqueadas no filtro de Sobrepostas no Estado	0	1	0	1
AIH bloqueadas no filtro de Solicitação de liberação	5.565	7.354	7.362	20.281
AIH bloqueadas no filtro de agravos de notificação	12.310	20.382	6.568	39.260
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de CNS	163	233	171	567
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de Sequenciais em Oncologia	10	20	11	41
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de Sequenciais em Ortopedia	6	0	5	11
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de Sequenciais em Neurocirurgia	2	4	10	16
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de nomes	4	2	4	10
AIH bloqueadas no filtro de sexo incompatível com procedimento	29	35	49	113
AIH para analisar auditorias programadas	25.143	13.083	14.444	52.670
Total 1º Quadrimestre	52.519	49.335	37.137	138.991

Fonte: SIHD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

Relatório de Auditorias: 2021

TABELA 72

Relatórios de Auditorias: 2021

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Jan/2021	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Jan/2021.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751976	HD RH Certa São Miguel Tito	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751933	HD RH Certa Penha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077507	Hospital Leforte Liberdade	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7378394	HD RH Certa M'Boi Mirim II	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	9465464	HM Josani- as Castanha Braga	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084139	HM Benedicto Montenegro	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2089785	Hospital do Rim e Hipertensão	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080575	BP São Joaquim	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6391869	HD RH Certa São Matheus	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	158119	Complexo HM Sorocabana	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2078325	HM Menino Jesus	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077388	Hospital Amparo Maternal	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2079186	HM Dr. Mario de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	161438	HM Guarapiranga	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em jan/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jan/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jan/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jan/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077507	Hospital Leforte Liberdade	"Auditar in loco pront. para liberação de pag. Conforme Contr. N° 004/SMS.G/2016"	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Fev/21	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Fev/2021.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077507	Hospital Leforte Liberdade	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7992890	HD RH Certa Capela do Socorro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751933	HD RH Certa Penha	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751925	HD RH Certa Cidade Ademar	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998178	HD RH Certa Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998194	HD RH Certa Lapa	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2752077	HSPM - Hospital Servidor Público Municipal	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080575	BP São Joaquim	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080583	HM Tide Setubal	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2089785	Hospital do Rim e Hipertensão	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080788	HM Alexandre Zaio	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	9465464	HM Josanias Castanha Braga	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7378394	HD RH Certa M'Boi Mirim II	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	161438	HM Guarapiranga	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084139	HM Benedicto Montenegro	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	"Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/ SP bloqueadas em Fev/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Fev/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Mar/21	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Mar/2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080575	BP São Joaquim	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077388	Hospital Amparo Maternal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	9465464	HM Josanias Castanha Braga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091658	HD RH Certa M'Boi Mirim I	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080788	HM Alexandre Zaio	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084139	HM Benedicto Montenegro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	161438	HM Guarapiranga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2089785	Hospital do Rim e Hipertensão	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Auditar in loco as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação março de 2020.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7992890	HD RH Certa Capela do Socorro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Auditar in loco as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação março de 2020.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080583	HM Tide Setubal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6984649	BP Santo Antonio	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Auditar in loco as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação março de 2020.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751933	HD RH Certa Penha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Auditar in loco as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação março de 2020.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6136028	HD RH Certa Itaim Paulista	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mar/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6984649	BP Filantrópica Santo Antonio - Penha	"Visita técnica para verificação de prontuário, atendendo ao solicitado do doc. SEI nº 041966768"	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Mar/21	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Abr/2021.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6135749	HD RH Certa Mooca	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751860	HD RH Certa Ipiranga Flávio Giannotti	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084139	HM Benedicto Montenegro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091658	HD RH Certa M'Boi Mirim I	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082624	Hospital Santa Cruz	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6136028	HD RH Certa Itaim Paulista	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077507	Hospital Leforte Liberdade	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0158119	Complexo HM Sorocabana	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7992890	HD RH Certa Capela do Socorro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	9465464	HM Josanias Castanha Braga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751925	HD RH Certa Cidade Ademar	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2089696	GRAAC - IOP	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Auditar in loco as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação abril de 2020.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2079186	HM Dr. Mario de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Auditar in loco as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação abril de 2020.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075962	Hosp. Santa Casa Santo Amaro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2027240	HD RH Certa Butantã	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751976	HD RH Certa São Miguel Tito	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0158100	HM Brigadeiro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Auditar in loco as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação abril de 2020.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 nos Hospitais Oncológico	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 nos Hospitais Oncológico	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Abr/2021 nos Hospitais Oncológico	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as inf. ref. AIH apresentadas extemporaneamente relativas a auditoria nº 1730. "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7385978	HD RH Certa Móvel Cirúrgico CIES	"Averiguação das informações do procedimento Vasectomia conforme Proc. SEI nº 6018.2021/0038099-2. "	Encerrada	Atentar para o preenchimento dos dados cadastrais do paciente; atentar para o período de 60 dias entre a assinatura do termo de expressa manifestação da vontade e a realização do procedimento.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Mai/21	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Mai/2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	161438	HM Guarapiranga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080788	HM Alexandre Zaio	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077752	Hospital Monumento	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075962	Hosp. Santa Casa Santo Amaro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2027240	HD RH Certa Butantã	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084139	HM Benedicto Montenegro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751860	HD RH Certa Ipiranga Flávio Giannotti	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751925	HD RH Certa Cidade Ademar	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077388	Hospital Amparo Maternal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2078325	HM Menino Jesus	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	158119	Complexo HM Sorocabana	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopolli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6135749	HD RH Certa Mooca	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	9465464	HM Josanias Castanha Braga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080583	HM Tide Setubal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	158100	HM Brigadeiro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2078570	Hospital Cantareira	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2079186	HM Dr. Mario de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7385978	HD RH Certa Móvel Cirúrgico CIES	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7378394	HD RH Certa M'Boi Mirim II	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 nos Hospitais Oncológico	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 nos Hospitais Oncológico	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Mai/2021 nos Hospitais Oncológico	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	9465464	HM Josanias Castanha Braga	"Visita técnica em atenção ao doc. SEI n.º 045868097 (PA 6067.2020/0011816-9) "	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	"Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Jun/21"	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Jun/ 2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6391869	HD RH Certa São Matheus	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7992890	HD RH Certa Capela do Socorro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077752	Hospital Monumento	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2078570	Hospital Cantareira	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080575	BP São Joaquim	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080788	HM Alexandre Zaio	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	158119	Complexo HM Sorocabana	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091658	HD RH Certa M'Boi Mirim I	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751925	HD RH Certa Cidade Ademar	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	9465464	HM Josanias Castanha Braga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751933	HD RH Certa Penha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751860	HD RH Certa Ipiranga Flávio Giannotti	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7019076	HD RH Certa Brasiândia Freg. do Ó	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998178	HD RH Certa Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6135749	HD RH Certa Mooca	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998194	HD RH Certa Lapa	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7252455	Hospital Profª Lydia Storopoli	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6984649	BP Santo Antonio	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077388	Hospital Amparo Maternal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077507	Hospital Leforte Liberdade	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	158100	HM Brigadeiro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 nos Hospitais Oncológico	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 nos Hospitais Oncológico	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jun/2021 nos Hospitais Oncológico	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080575	BP São Joaquim	"Auditar in loco a integralidade do prontuário, conforme Proc. SEI n.º 6021.2021/0028387-0. "	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7385978	HD RH Certa Móvel Cirúrgico CIES	Auditar in loco a realização do proced. FACO, conforme Proc. SEI n.º 6018.2021/0056436-8.	Encerrada	Devolução ao erário do valor do procedimento indevidamente faturado e não realizado.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Jul/21	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Jul/ 2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751852	HD RH Certa Vila Prudente	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6135749	HD RH Certa Mooca	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7019076	HD RH Certa Brasiândia Freg. do Ó	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6136028	HD RH Certa Itaim Paulista	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751860	HD RH Certa Ipiranga Flávio Giannotti	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	9465464	HM Josanias Castanha Braga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998178	HD RH Certa Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084139	HM Benedicto Montenegro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091658	HD RH Certa M'Boi Mirim I	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7252455	Hospital Profª Lydia Storopoli	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751976	HD RH Certa São Miguel Tito	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080583	HM Tide Setubal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075962	Hosp. Santa Casa Santo Amaro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0158119	Complexo HM Sorocabana	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751933	HD RH Certa Penha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751925	HD RH Certa Cidade Ademar	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2089696	GRAAC - IOP	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2078325	HM Menino Jesus	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0158100	HM Brigadeiro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Jul/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	"Averiguar in loco os itens solicitados no Processo SEI n.º 6018.2021/0058884-4. "	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6984649	BP Santo Antonio	"Averiguar in loco os itens solicitados no Processo SEI n.º 6021.2021/0038502-8. "	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080575	BP São Joaquim	"Apurar in loco a contestação ao relatório da auditoria n.º 1811. "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	"Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Ago/21"	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Ago/ 2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6391869	HD RH Certa São Matheus	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Jul/ 2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopolli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077388	Hospital Amparo Maternal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075962	Hosp. Santa Casa Santo Amaro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2027240	HD RH Certa Butantã	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7019076	HD RH Certa Brasiândia Freg. do Ó	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998178	HD RH Certa Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2079186	HM Dr. Mario de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2089696	GRAAC - IOP	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	9465464	HM Josanias Castanha Braga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080788	HM Alexandre Zaio	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2078325	HM Menino Jesus	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0161438	HM Guarapiranga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751933	HD RH Certa Penha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091658	HD RH Certa M'Boi Mirim I	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Ago/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6984649	BP Santo Antonio	"Averiguar in loco os itens solicitados no Processo SEI n.º 6021.2021/0037782-3. "	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077752	Hospital Monumento	Averiguar os registros em prontuário dos atendimentos relatado no Proc. SEI n.º 6018.2021/00711034.	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	"Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Set/21"	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Set/ 2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091658	HD RH Certa M'Boi Mirim I	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7252455	Hospital Profª Lydia Storopoli	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2688638	Inst. Suel Abujamra	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077388	Hospital Amparo Maternal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075962	Hosp. Santa Casa Santo Amaro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6391869	HD RH Certa São Matheus	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080788	HM Alexandre Zaio	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2079186	HM Dr. Mario de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7385978	HD RH Certa Móvel Cirúrgico CIES	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2089696	GRAAC - IOP	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077752	Hospital Monumento	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6135749	HD RH Certa Mooca	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751933	HD RH Certa Penha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0161438	HM Guarapiranga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2752077	HSPM - Hospital Servidor Público Municipal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998178	HD RH Certa Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751925	HD RH Certa Cidade Ademar	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2027240	HD RH Certa Butantã	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751976	HD RH Certa São Miguel Tito	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2078570	Hospital Cantareira	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7572468	Instituto da Visão	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Set/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2064820	UBS Dr. Calos Muniz - Ponte Rasa	"Averiguar in loco os itens solicitados no Processo SEI n.º 6021.2021/0044976-0. "	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	"Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Out/21"	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Out/ 2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7019076	HD RH Certa Brasiândia Freg. do Ó	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2079186	HM Dr. Mario de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7992890	HD RH Certa Capela do Socorro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751860	HD RH Certa Ipiranga Flávio Giannotti	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080788	HM Alexandre Zaio	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6135749	HD RH Certa Mooca	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998178	HD RH Certa Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751925	HD RH Certa Cidade Ademar	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084139	HM Benedicto Montenegro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751933	HD RH Certa Penha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751852	HD RH Certa Vila Prudente	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7252455	Hospital Profª Lydia Storopoli	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6136028	HD RH Certa Itaim Paulista	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751976	HD RH Certa São Miguel Tito	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Out/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	"Verificar a veracidade da execução dos procedimentos cirúrgicos aprovados."	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080575	BP São Joaquim	"Averiguar procedimentos em prontuários sem bloqueio no SIHD, conforme Proc. SEI 6018.2021/0058539-0"	Encerrada	"Adequar-se à legislação, normas e regulamentos vigentes para a cobrança de procedimentos e materiais especiais."	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	"Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Nov/21"	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Nov/ 2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751925	HD RH Certa Cidade Ademar	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075962	Hosp. Santa Casa Santo Amaro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021"	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091658	HD RH Certa M'Boi Mirim I	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7252455	Hospital Profª Lydia Storopoli	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751933	HD RH Certa Penha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751860	HD RH Certa Ipiranga Flávio Giannotti	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7711980	HM Gilson de Cassia M. de Carvalho	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2079186	HM Dr. Mario de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2078570	Hospital Cantareira	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2027240	HD RH Certa Butantã	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6136028	HD RH Certa Itaim Paulista	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077752	Hospital Monumento	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7992890	HD RH Certa Capela do Socorro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998178	HD RH Certa Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998194	HD RH Certa Lapa	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Nov/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077752	Hospital Monumento	"Averiguar in loco os itens solicitados no Processo SEI n.º 6021.2021/0056808-4"	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2089696	GRAAC - IOP	"Averiguar in loco os itens solicitados no Processo SEI n.º 6021.2021/0057711-3"	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3297519	SMS SP Gabinete	"Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em Dez/21"	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Dez/ 2021.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091658	HD RH Certa M'Boi Mirim I	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998194	HD RH Certa Lapa	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2084139	HM Benedicto Montenegro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751925	HD RH Certa Cidade Ademar	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7979649	HD RH Certa Vila Guilherme Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7378394	HD RH Certa M'Boi Mirim II	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751852	HD RH Certa Vila Prudente	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0102105	HM Brasilândia	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077388	Hospital Amparo Maternal	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6998178	HD RH Certa Campo Limpo	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751976	HD RH Certa São Miguel Tito	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2751860	HD RH Certa Ipiranga Flávio Giannotti	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7992890	HD RH Certa Capela do Socorro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	6136028	HD RH Certa Itaim Paulista	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080788	HM Alexandre Zaio	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	7019076	HD RH Certa Brasiândia Freg. do Ó	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	0664200	HD Santo Amaro	"Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 "	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077590	IBCC - Inst. Bras. Controle Câncer	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2080125	ICAVC - Inst. do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
"SNA Estadual e Municipal de São Paulo"	2077531	A.C. Camargo Câncer Center	Auditar as AIH da SMS/SP bloqueadas em Dez/2021 nos Hospitais Oncológico.	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador



LISTA DE FIGURAS

Figura 1 | Pg. 20

Taxas anuais de crescimento populacional. Distritos do município de São Paulo, 2010-2019.

Figura 2 | Pg. 22

Cortiços e favelas segundo Coordenadoria Regional de Saúde. Município de São Paulo, 2019.

Figura 3 | Pg. 24

Índice de Desenvolvimento Humano segundo as Unidades de Desenvolvimento Humano. Município de São Paulo, 2010.

Figura 4 | Pg. 50

Estabelecimentos/serviços próprios segundo Coordenadoria Regional de Saúde, Supervisão Técnica de Saúde e Distrito Administrativo. Município de São Paulo, dezembro de 2020.

Figura 5 | Pg. 56

Cobertura populacional estimada para a Estratégia Saúde da Família segundo Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2020.

Figura 6 | Pg. 56

Cobertura populacional estimada da Atenção Primária à Saúde segundo Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2020.

Figura 7 | Pg. 60

Territórios prioritários para a Primeira Infância e proporção (%) da população negra em relação à população total segundo Distrito Administrativo de residência. Município de São Paulo, 2010.



LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 | Pg. 19

Pirâmide populacional. Município de São Paulo, 2020.

Gráfico 2 | Pg. 21

Pessoas em situação de rua. Município de São Paulo, 2000, 2009, 2011, 2015 e 2019.

Gráfico 3 | Pg. 21

Pessoas em situação de rua, previstas e recenseadas. Município de São Paulo, 2000 a 2019.

Gráfico 4 | Pg. 23

Rendimento nominal mensal das pessoas com 10 anos de idade ou mais por Coordenadoria Regional de Saúde. Município de São Paulo, 2010.

Gráfico 5 | Pg. 25

Número de nascidos vivos de mães residentes por ano de nascimento. Município de São Paulo, 2012 a 2020.

Gráfico 6 | Pg. 29

Prevalência de problemas de saúde referidos nas duas semanas anteriores à entrevista na população de 12 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015.

Gráfico 7 | Pg. 41

Prevalência de tabagismo na população de 12 anos de idade e mais segundo sexo e faixa etária (em anos). Município de São Paulo, 2015.

Gráfico 8 | Pg. 42

Prevalência de consumo de álcool na população de 12 anos de idade e mais de acordo com os padrões de uso na classificação do AUDIT. Município de São Paulo, 2015.

Gráfico 9 | Pg. 43

Aleitamento Materno (%) em crianças menores de dois anos, na Atenção Primária a Saúde, SUS, MSP, 2019.

Gráfico 10 | Pg. 44

Prevalência de obesidade na população de 12 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015.

Gráfico 11 | Pg. 45

Prevalência de hipertensão arterial referida na população de 12 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015.

Gráfico 12 | Pg. 45

Prevalência de diabetes referido na população de 12 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015.

Gráfico 13 | Pg. 46

Prevalência de hipercolesterolemia referida na população de 20 anos de idade e mais segundo sexo e faixa etária (em anos). Município de São Paulo, 2015.

Gráfico 14 | Pg. 59

Pessoas (%) beneficiárias do Programa Bolsa Família segundo raça/cor. Município de São Paulo, julho/2019.

Gráfico 15 | Pg. 65

Déficit de altura (%), déficit de peso (%) e excesso de peso (%) em crianças menores de cinco anos atendidas na Atenção Primária à Saúde. Município de São Paulo, 2020.

Gráfico 16 | Pg. 66

Déficit de altura (%), déficit de peso (%) e excesso de peso (%) em crianças menores de cinco anos atendidas na Atenção Primária à Saúde, segundo Coordenadoria Regional de Saúde de atendimento. Município de São Paulo, 2020.

Gráfico 17 | Pg. 67

Estado nutricional (%) de gestantes atendidas na Atenção Primária à Saúde, segundo trimestre de gestação. Município de São Paulo, 2020.

Gráfico 18 | Pg. 68

Prevalência de Transtornos Mentais Comuns (TMCS) na população de 15 anos de idade e mais. Município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015.



LISTA DE TABELAS

Tabela 1 | Pg. 19

População projetada em 01/07/2020 por sexo e faixa etária. Município de São Paulo, 2020.

Tabela 2 | Pg. 27

Características dos recém-nascidos, das gestantes e condições de parto, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência da mãe.(1) Município de São Paulo, 2020.

Tabela 3 | Pg. 30

Internações hospitalares ocorridas em estabelecimentos de saúde da Rede SUS(1) sob gestão municipal (SMS) e estadual (SES), segundo diagnóstico principal (Capítulo da CID 10). Município de São Paulo, 2020(2).

Tabela 4 | Pg. 31

Morbidade hospitalar, segundo capítulo da CID-10. Residentes no município de São Paulo, 2014 a 2020.

Tabela 5 | Pg. 33

Número de óbitos, coeficiente de mortalidade infantil (CMI/1.000 nascidos vivos), coeficientes(1) de mortalidade geral (CMG/1.000 hab.) e por causas selecionadas (/100.000 hab.), padronizados por faixa etária, e mortalidade proporcional por COVID-19, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência. Município de São Paulo, 2020.(2)

Tabela 6 | Pg. 34

Óbitos (N) segundo capítulo CID-10 e ano de ocorrência, com destaque para os capítulos I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias e X. Doenças do aparelho respiratório, em residentes no município de São Paulo, 2012 a 2020.

Tabela 7 | Pg. 35

Óbitos (n e %) por Acidentes de Trânsito e Transporte segundo tipo de acidente. Município de São Paulo, 2015 a 2018.

Tabela 8 | Pg. 35

Autorização de Internação Hospitalar (n) de Acidentes de Trânsito e Transporte ocorridos no município de São Paulo segundo tipo de acidente. Município de São Paulo, 2017 a 2020.

Tabela 9 | Pg. 36

Número de óbitos, coeficientes(1) de mortalidade por causas selecionadas (CMS/100.000 habitantes), padronizados por faixa etária, por Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2017.

Tabela 10 | Pg. 39

Número de cirurgiões dentistas ativos (n. e %) na Secretaria de Saúde do município de São Paulo segundo tipo de unidade, dezembro de 2020.

Tabela 11 | Pg. 40

Procedimentos realizadas por cirurgiões-dentistas(1) em estabelecimentos de saúde da Rede SUS(2), segundo gestão administrativa e complexidade. Município de São Paulo, 2020.

Tabela 12 | Pg. 41

Número de casos, coeficientes de incidência (CI) e taxas de detecção (TD) de alguns agravos e doenças de notificação compulsória, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência. Município de São Paulo, 2020(1). 373

Tabela 13 | Pg. 50

Número de estabelecimentos/serviços próprios segundo Coordenadoria Regional de Saúde (CRS). Município de São Paulo, Dezembro de 2020.

Tabela 14 | Pg. 53

Rede física por tipo de estabelecimento e gestão. Município de São Paulo, Dezembro de 2020.

Tabela 15 | Pg. 54

Rede física SUS por tipo de estabelecimento e período. Município de São Paulo, Dezembro de 2019, Junho de 2020 e Dezembro de 2020.

Tabela 16 | Pg. 55

Procedimentos apresentados pela Atenção Primária à Saúde segundo grupo. Município de São Paulo, 2020.

Tabela 17 | Pg. 55

Total de Consultas Médicas Básicas, Especializadas e de Urgências em estabelecimentos sob gestão da Secretaria Municipal de Saúde (SMS). Município de São Paulo, 2020.

Tabela 18 | Pg. 56

Consultas médicas e primeira consulta odontológica(1) realizadas em estabelecimentos de saúde da Rede SUS(2), segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2020(3).

Tabela 19 | Pg. 58

Profissionais ativos na Secretaria de Saúde do Município de São Paulo, Dezembro de 2020.

Tabela 20 | Pg. 62

Número e taxa de detecção (/100.000 habitantes) da infecção pelo HIV segundo sexo, raça/cor e ano de diagnóstico. Município de São Paulo, 2014 a 2018.

Tabela 21 | Pg. 63

Casos novos de tuberculose e coeficiente de incidência (/100.000 habitantes), segundo raça/cor e ano da notificação. Município de São Paulo, 2015 a 2018.

Tabela 22 | Pg. 64

Violência interpessoal/autoprovocada (n e %) segundo sexo e raça/cor. Município de São Paulo, 2018.

Tabela 23 | Pg. 70

Forma de organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial e 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais. Município de São Paulo, 2020.

Tabela 24 | Pg. 71

Valor Orçado e Valor Empenhado pela SMS - 2018 a 2021*.

Tabela 25 | Pg. 262

Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas)

Tabela 26 | Pg. 264

Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.

Tabela 27 | Pg. 265

Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.

Tabela 28 | Pg. 266

Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças < 2 anos - pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-Valente (2ª), Poliomelite (3ª) e Tríplice Viral (1ª) - com cobertura vacinal preconizada.

Tabela 29 | Pg. 267

Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas até 60 dias após notificação.

Tabela 30 | Pg. 268

Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.

Tabela 31 | Pg. 269

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.

Tabela 32 | Pg. 270

Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.

Tabela 33 | Pg. 271

Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

Tabela 34 | Pg. 272

Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.

Tabela 35 | Pg. 273

Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.

Tabela 36 | Pg. 274

Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.

Tabela 37 | Pg. 275

Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.

Tabela 38 | Pg. 276

Taxa de mortalidade infantil

Tabela 39 | Pg. 277

Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.

Tabela 40 | Pg. 278

Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.

Tabela 41 | Pg. 279

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.

Tabela 42 | Pg. 280

Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.

Tabela 43| Pg. 281

Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.

Tabela 44| Pg. 282

Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.

Tabela 45| Pg. 283

Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.

Tabela 46| Pg. 284

Proporção de Preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho

Tabela 47| Pg. 285

Despesas empenhadas e liquidadas por órgão/entidade municipal de saúde em 2020

Tabela 48| Pg. 286

Despesas empenhadas com recursos do Fundo Municipal de Saúde em 2020

Tabela 49| Pg. 287

Composição das despesas empenhadas e liquidadas por Fontes do Orçamento Municipal

Tabela 50| Pg. 288

Despesas com Medicamentos e Materiais Médico-Hospitalares por fonte em 2021

Tabela 51| Pg. 291

Demonstrativo da Programação de Despesa com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte (2021)

Tabela 52| Pg. 293

Indicadores do Ente Federado

Tabela 53| Pg. 295

Receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais

Tabela 54| Pg. 296

Despesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS) – por subfunção e categoria econômica

Tabela 55| Pg. 297

Apuração do cumprimento do limite mínimo para aplicação em ASPS

Tabela 56 e Tabela 57| Pg. 298 e 299

Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em exercícios anteriores – artigos 25 e 26 da LC 141/2012

Tabela 58| Pg. 300

Exercício do Empenho

Tabela 59| Pg. 301

Total de restos a pagar cancelados ou prescritos até o final do exercício atual que afetaram o cumprimento do limite

Tabela 60| Pg. 302

Receitas adicionais para o financiamento da saúde não computadas no cálculo do mínimo

Tabela 61| Pg. 303

Despesas com saúde por subfunções e categoria econômica não computadas no cálculo do mínimo

Tabela 62| Pg. 304

Despesas totais com saúde

Tabela 63| Pg. 305

Receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais

Tabela 64 Pg. 307

Quantidade de AIH apresentadas, por natureza da instituição

Tabela 65| Pg. 307

Valor (R\$) das AIH apresentadas por natureza da Instituição

Tabela 66| Pg. 307

Quantidade de AIH auditadas analiticamente

Tabela 67| Pg. 308

Quantidade de atividades por tipo

Tabela 68| Pg. 308

Quantidade de atividades por origem da demanda

Tabela 69| Pg. 308

Quantidade de atividades por finalidade

Tabela 70| Pg. 309

Valor fiscalizado nas atividades de auditoria

Tabela 71| Pg. 309

Quantidade de AIH analisadas por tipo de bloqueio

Tabela 72| Pg. 310

Relatórios de Auditorias: 2021



REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 1, de 28 de setembro de 2017. Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0001_03_10_2017.html

BRASIL. Ministério da Saúde. Resolução CIT n. 45, de 25 de julho de 2019. Altera o anexo da Resolução nº 08, de 24 de novembro de 2016. Exclui, a partir do ano de 2019, o indicador nº 20 da pactuação interfederativa de que trata a Resolução CIT nº 08, de 24 de novembro de 2016, que passa a vigorar nos termos do anexo a esta Resolução. Disponível em: http://saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/gestor/documentos-deplanejamento-em-saude/pactuacao-interfederativa-de-indicadores2020/resolucao_cit_exclusao_do_indicador_20_da_pactuacao_interfederativa.pdf

SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Plano Municipal de Saúde 2019-2021. São Paulo: Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo, 2019. Disponível em: SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório Anual de Gestão 2018 - RAG 2018. 29.mar.2019, 274p. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/Relatorio_Anuual_G_estao_2018.pdf

SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório de acompanhamento orçamentário e financeiro do 1º quadrimestre de 2019 - Janeiro a Abril 19.fev.2019. 40p. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/Relatorio_Prest_Co_ntas_SMS_%201_Quad_de_2019.pdf

SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório de acompanhamento orçamentário e financeiro do 2º quadrimestre de 2019 - Janeiro a Agosto. 19.set.2019. 41p. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/relatorio_SMSQD2_019.pdf

SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório da 20ª Conferência Municipal de Saúde: Democracia e Saúde - 22, 23 e 24 de março de 2019. São Paulo: Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo, 2019, 101p. SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório Quadrimestral - 3º Quadrimestre de 2019. São Paulo: Janeiro a dezembro de 2019, 19.fev.2020. 50p. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/Prestacao_de_contas_SMS_3Qd_2019.pdf

