



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

2024



CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE



EXPEDIENTE

PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Ricardo Nunes

GABINETE DO SECRETÁRIO

Secretário Municipal da Saúde

Luiz Carlos Zamarco

Secretário-adjunto

Maurício Serpa

Chefe de Gabinete

Luiz Artur Vieira Caldeira

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Assessoria Parlamentar e Gestão Participativa

Ivan Cáceres

Assessoria de Planejamento

Estevão Nicolau Rabbi dos Santos

Assessoria de Comunicação

Jonathan da Silva Aparecido Muniz

Divisão de Incorporação e Avaliação de Tecnologia em Saúde

Abrão Elias Abdalla

Unidade de Coordenação de Projetos

Marcelo Itiro Takano

Secretaria Geral do Conselho Municipal de Saúde

Júlio Cesar Caruzzo

COORDENADORIA JURÍDICA

Heloisa Helena Ferreira da Silva

SECRETARIA EXECUTIVA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA

Armando Luis Palmieri

Coordenadoria de Finanças e Orçamento

Pâmela Elisa Cano Gualiato

Coordenadoria de Gestão de Pessoas

Osmar Martins

Escola Municipal de Saúde

Josiane Motta e Motta

Coordenadoria de Administração e Suprimentos

Fábio Ferrari

Coordenadoria de Parcerias e Contratos de Serviços de Saúde

Joyce Rolim de Souza

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

Roberto Tolosa Junior

SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO HOSPITALAR

José Carlos Ingrund

Coordenadoria de Atenção Hospitalar

Flavia Maria Porto Terzian

Coordenadoria de Urgências e Emergências

Maristela Uta Nakano

SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIALIDADES E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Sandra 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

Ricardo Dias Erguelles

Coordenadoria Regional de Saúde Centro

Coordenadora

Paulete Secco Zular

Supervisão Técnica de Saúde Santa Cecília

Aline Baroni Toledo

Supervisão Técnica de Saúde Sé

Wagner Gonçalves

Coordenadoria Regional de Saúde Oeste

Coordenadora

Regiane de Santana Piva

Supervisão Técnica de Saúde Butantã

Victor di Donato Marques

Supervisão Técnica de Saúde Lapa/Pinheiros

Ana Patrícia Carneiro Gonçalves Bezerra

Coordenadoria Regional de Saúde Leste

Coordenadora

Nilza Maria Piassi Bertelli

Supervisão Técnica de Saúde Cidade Tiradentes

Evanilsa Borges Alves

Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo

Eliete Cristina Bergamo Alves

Supervisão Técnica de Saúde Guaianases

Edson Erasmo Pereira Lima

Supervisão Técnica de Saúde Itaim Paulista

Deborah Magalhães Cerqueira

Supervisão Técnica de Saúde Itaquera

Patrícia Mendes de Almeida Franco

Supervisão Técnica de Saúde São Mateus

Patrícia Araújo Querubim Ritt

Supervisão Técnica de Saúde São Miguel Paulista

Ingrid Ruotti Ribeiro de Oliveira

Coordenadoria Regional de Saúde Norte

Coordenadora

Ana Cristina Kantzos

Supervisão Técnica de Saúde Casa Verde/Cachoeirinha

Silvia Regina Pinto

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/Tucuruvi/Tremembé

Adriana Furlaneto Frias

Supervisão Técnica de Saúde Vila Maria/Vila Guilherme

Vanessa Cristina de Oliveira Santos

Coordenadoria Regional de Saúde Sudeste

Coordenadora

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

Coordenadoria Regional de Saúde Sul

Coordenador

Carla de Brito Pereira

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

Ricardo Mota de Oliveira

Supervisão Técnica de Saúde Palheiros

Mauricio Fernando Lopes

Supervisão Técnica de Saúde Santo Amaro / Cidade Ademar

Mariangela Pacheco Costa

HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL - HSPM

Superintendente

Elizabeth Michelete

Chefe de Gabinete

Flávia Ivana Pallinger

Elaboração do Relatório Anual de Gestão – RAG 2024

Assessoria de Planejamento/SMS

Chefe da Assessoria de Planejamento

Estevão Nicolau Rabbi dos Santos

Equipe

André Luiz dos Santos Teixeira

André Rondon Matanna

Andreza Tonasso Galli

Bianca Tomi Rocha Suda

Cristiano de Oliveira

Débora Gambetta Pereira Paim

Débora Manzano Nogueira

Fernanda Braz Tobias de Aguiar

Fernanda Nascimento de Lima

Gabriela Biazi Justino da Silva

Gianluca Vergian Dalenogare

Ilka Corrêa de Meo

Luiz Carlos Paranhos

Luiz Gustavo Machado Cruz

Miriam Carvalho de Moraes Lavado

Patrick Rodrigues Andrade

Rodrigo Jair Morandi Metzner

Residentes

Felipe Ribeiro Pereira

Layla Mota de Sousa Ferreira

Estagiários

Ana Carolina Vieira Pereira

João Vitor de Moraes Mendes

Karina Teixeira Silva

Sandra Fernandes Maciel dos Santos

Apoio

Coordenadoria de Epidemiologia e Informação – CEInfo/CIS

Coordenadoria de Finanças e Orçamento – CFO

Núcleo de Criação - Assessoria de Comunicação – ASCOM/SMS

SUMÁRIO

EXPEDIENTE	2
1. CARTA DO SECRETÁRIO	11
2. APRESENTAÇÃO.....	12
3. IDENTIFICAÇÃO	14
3.1. Informações Territoriais	14
3.2. Secretaria da Saúde.....	14
3.3. Informações da Gestão.....	14
3.4. Fundo de Saúde	14
3.5. Plano de Saúde	15
3.6. Informações sobre Regionalização.....	15
3.7. Conselho de Saúde	15
3.8. Apresentação da Prestação de Contas à Casa Legislativa.....	15
4. INTRODUÇÃO	16
5. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO.....	18
5.1. Análise da Situação de Saúde	18
5.1.1. Território e caracterização do perfil demográfico e socioeconômico da população .	19
5.2. Caracterização do perfil epidemiológico.....	26
5.2.1. Nascidos vivos.....	26
5.2.2. Morbimortalidade	28
5.2.2.1. Morbidade referida	28
5.2.2.2. Morbidade hospitalar no SUS	28
5.2.3. Mortalidade	30
5.2.4. Vigilância em Saúde.....	33
5.2.4.1. Fatores de risco para a saúde	33
Hipertensão, diabetes e hipercolesterolemia	33
Consumo alimentar inadequado	33
Excesso de peso e sedentarismo	34
Tabagismo	34
Consumo de álcool.....	34
5.2.4.2. Doenças e agravos de notificação compulsória	35
5.3. Rede de Saúde	38
5.3.1. Rede Física.....	38
5.3.2. Assistência à saúde.....	41

5.3.3. Cobertura da Atenção Primária à Saúde.....	43
5.3.4. Constituição da força de trabalho do SUS municipal	44
5.3.5. Saúde suplementar	45
6. PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025 – MONITORAMENTO DE INDICADORES SELECIONADOS	47
7. ANÁLISE DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024	65
8. FINANCIAMENTO DE DESPESAS PRINCIPAIS	481
8.1. Aplicação de recursos de transferências federais	485
8.2. Relatório Resumido da Execução Orçamentária – 2024.....	487
9. RELATÓRIO ANUAL GERENCIAL 2024 - DIVISÃO DE AUDITORIA SUS/COCIN.....	496
9.1. Passo a Passo para Acessar os Relatórios	498
9.2. Consolidado da Produção – 2024.....	500
9.3. Tabela Resumo de Auditorias	503
LEGENDA DE SELOS	533
LISTA DE SIGLAS	536
ANEXO DE ADEQUAÇÕES DE METAS PMS - 2024	544

1. CARTA DO SECRETÁRIO

É com grande satisfação e responsabilidade que apresento a vocês o Relatório Anual de Gestão da Secretaria Municipal da Saúde, que abrange o período de 2024. Este documento reflete nosso compromisso contínuo com a saúde pública de nossa cidade e faz um balanço das ações realizadas ao longo do ano, além de prestar contas dos avanços e desafios enfrentados na busca por um sistema de saúde acessível, de qualidade e equitativo para todos os munícipes.

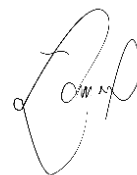
Em 2024, conseguimos consolidar várias conquistas importantes, mas sabemos que ainda há desafios que continuam a exigir o nosso empenho. Por isso, seguimos focados na superação desses obstáculos para garantir que todos possam contar com um atendimento de qualidade.

Reforçamos também o nosso compromisso com a transparência e a participação social. O trabalho conjunto com os conselheiros e com os trabalhadores de nossa rede tem sido fundamental para que nossas ações atendam às reais necessidades da população. A aproximação dos conselhos e os processos de escuta das demandas da população se intensificaram, o que possibilitou uma abordagem mais participativa e propositiva nas políticas públicas de saúde.

À medida que avançamos ao longo de 2025, seguimos confiantes na nossa capacidade de transformar o Sistema Único de Saúde (SUS) em São Paulo. Nosso compromisso é com a construção de uma saúde mais eficiente, que atenda de forma integral e equitativa todas as pessoas que residem na cidade. Sabemos que a excelência é um desafio constante, e cada um de vocês é parte importante dessa caminhada.

Agradeço imensamente pela confiança e pelo apoio de todas e todos. Juntos, continuaremos a trabalhar para promover um futuro mais saudável para São Paulo, com mais acesso, mais qualidade e mais cuidados para cada cidadão.

Atenciosamente,



Luiz Carlos Zamarco

2. APRESENTAÇÃO

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao ano de 2024, que detalha o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este documento mostra como foram implementadas as ações previstas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) na resolução nº 12, de 10 de dezembro de 2021, no seu terceiro ano de execução.

Além de apresentar os resultados das metas e indicadores da Programação Anual de Saúde (PAS) 2024, o relatório também relaciona essas ações com outras iniciativas municipais, como o Programa de Metas 2021-2024, o Plano Municipal da Primeira Infância e o Plano de Ação para a implementação da Agenda 2030, entre outras. Também são apresentados, no RAG, os relatórios de auditoria realizados, o balanço orçamentário e financeiro do ano, informações sobre a gestão do SUS no município, e dados sobre a estrutura, características demográficas e epidemiológicas da cidade de São Paulo. Além disso, as diferentes dimensões abordadas neste relatório subsidiarão as melhorias almejadas no novo ciclo de planejamento (Plano Municipal de Saúde 2026-2029), cuja elaboração ocorre em 2025.

Esta edição introduz como novidade a prestação de contas em relação a recursos obtidos de transferências federais, conforme previsto em atos normativos do Ministério da Saúde. Dessa forma, consta na seção Financiamento de Despesas Principais a subseção Aplicação de Recursos de Transferências Federais, na qual são publicizados repasses relacionados a portarias de políticas específicas, com uma descrição resumida do objeto e o quantitativo dos recursos recebidos e executados.

A análise dos resultados de 2024 deve ser feita de forma integrada à avaliação do desempenho do município no cumprimento das propostas para todo o quadriênio do PMS 2022-2025, ou seja, ao longo de todo o período de quatro anos do plano, e não de forma isolada.

Este relatório, além de cumprir a obrigatoriedade legal, tem como objetivo ampliar o diálogo com a sociedade civil, garantindo os princípios de transparência e publicidade dos resultados alcançados. Vale ressaltar a importância da interação com o controle social do SUS, especialmente com o Conselho Municipal de Saúde. Esse processo contribuiu para o aprimoramento das seções do RAG anterior, melhorias estas mantidas neste RAG 2024, além de qualificar ainda mais os textos que descrevem os resultados das metas de 2024 contidas no PMS.

Essas melhorias facilitam o acompanhamento das metas pela sociedade civil e reforçam o caráter dinâmico do planejamento em saúde da SMS.

Cabe salientar que está se aproximando o final do período de vigência do Plano Municipal de Saúde 2022-2025. Dessa forma, houve um esforço intenso compartilhado entre a Assessoria de Planejamento (ASPLAN) do Gabinete da SMS e as equipes técnicas da Secretaria para que as análises dos resultados de 2024 incorporassem reflexões pertinentes ao encerramento do ciclo, de forma a aproveitar esse esforço para qualificar o planejamento que resultará no próximo PMS.

Por fim, a SMS reafirma sua parceria com o controle social, trabalhando continuamente para aprimorar o planejamento em saúde por meio dos Instrumentos de Gestão do SUS, com o objetivo de consolidá-los como ferramentas eficazes para a gestão do SUS e seu fortalecimento.

3. IDENTIFICAÇÃO

3.1. Informações Territoriais

UF	SP
Estado	São Paulo
Área	1.521,20 (km ²)
População	11.429.865

Fonte: Fundação SEADE, 2023

3.2. Secretaria da Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO
Número CNES	3297519
CNPJ	46.392.130/0003-80
Endereço	Rua Dr. Siqueira Campos, 176 – 10º andar – Liberdade – 01509-020 - São Paulo/SP
E-mail	gabinetsaude@prefeitura.sp.gov.br
Telefone	(11) 5465-5413

Fonte: CNES, 03/2025

3.3. Informações da Gestão

Prefeito	Ricardo Nunes
Secretário de Saúde em Exercício	Luiz Carlos Zamarco
E-mail secretário	gabinetsaude@prefeitura.sp.gov.br
Telefone secretário	(11) 5461-9026

Fonte: Gabinete do Secretário/SMS, 03/2025

3.4. 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	Luiz Carlos Zamarco

Fonte: Gabinete do Secretário/SMS, 03/2025

3.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Fonte: Gabinete do Secretário/SMS, 03/2025

3.6. Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km ²)	População (hab.)	Densidade (hab./Km ²)
São Paulo	1.521,20	11.429.865	7.513,7

Fonte: Fundação SEADE, 2023

3.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei nº 12.546, de 07/01/1998	
Endereço	Rua Dr. Siqueira Campos, 176 – 10º andar – Liberdade – 01509-020 - São Paulo/SP	
E-mail	cmssp@prefeitura.sp.gov.br	
Telefone	(11) 5461-8815	
Nome do Presidente	Luiz Carlos Zamarco	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	Titulares: 16; Suplentes: 16
	Governo	Titulares: 04; Suplentes: 04
	Instituições de ensino superior	Titulares: 02; Suplentes: 02
	Trabalhadores	Titulares: 08; Suplentes: 08
	Prestadores	Titulares: 02; Suplentes: 02

Fonte: Sítio web oficial/SMS, 03/2025

Ano de referência: 2024

3.8. Apresentação da Prestação de Contas à Casa Legislativa

1º RDQA 2024	2º RDQA 2024	3º RDQA 2024
Data de entrega do Relatório 29/05/2024	Data de entrega do Relatório 30/09/2024	Data de entrega do Relatório 28/02/2025

4. 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 as 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 (SMS) de São Paulo é composta por seis Coordenadorias Regionais de Saúde (CRS) – Centro, Leste, Norte, Oeste, Sudeste e Sul – e essas são subdivididas em 27 Supervisões Técnicas de Saúde (STS). Tem-se, assim, a seguinte distribuição: CRS Centro, com STS Santa Cecília e STS Sé; CRS Leste, com STS Cidade Tiradentes, STS Ermelino Matarazzo, STS Guaianases, STS Itaim Paulista, STS Itaquera, STS São Mateus e STS São Miguel Paulista); CRS Norte, com STS Casa Verde-Cachoeirinha, STS Freguesia do Ó-Brasilândia, STS Pirituba, STS Perus, STS Santana-Jaçanã e STS Vila Maria-Vila Guilherme; CRS Oeste, com STS Butantã e STS Lapa-Pinheiros; CRS Sudeste, com STS Mooca-Aricanduva-Formosa-Carrão, STS Ipiranga, STS Penha, STS Vila Mariana-Jabaquara, STS Vila Prudente-Sapopemba; e CRS Sul, com STS Campo Limpo, STS Capela do Socorro, STS M'Boi Mirim, STS Parelheiros e STS Santo Amaro-Cidade Ademar.

Em relação à sua estrutura hierárquica, a SMS foi reorganizada em decorrência do Decreto Municipal nº 59.685 de 13 de agosto de 2020. Foram incorporadas as atribuições da Autarquia Hospitalar Municipal (AHM) e o órgão foi 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).

A Assessoria de Planejamento (ASPLAN), unidade de assistência direta ao Gabinete da SMS, é a área responsável pela gestão dos Instrumentos de Gestão do SUS e, assim, pela elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG), em colaboração com as áreas técnicas das Secretarias Executivas.

A elaboração e publicação deste relatório atende à determinação da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012. Consta, em seu Artigo 36, 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.

O RAG é um instrumento de prestação de contas elaborado anualmente e traz informações sobre o alcance das metas apresentadas no Plano Municipal de Saúde (PMS) e anualizadas na Programação Anual de Saúde (PAS) do ano correspondente. Para tanto, apresenta os resultados apontados pelos indicadores selecionados para o monitoramento de cada uma das metas contidas no PMS. É através do RAG que são apontados possíveis redirecionamentos para o planejamento do quadriênio. Para além disso, é um instrumento que permite a avaliação de resultados e seu impacto na atenção integral à saúde, subsidiando as atividades de controle e auditoria e servindo ao monitoramento das ações em saúde pelo controle social.

A estrutura do RAG 2024 contém as metas quadrienais, meta anual, indicadores das metas, ações programadas para 2024, descrição e grau de alcance dessas ações, os pesos de cada ação para o alcance da meta, as análises produzidas pelas áreas em relação aos resultados alcançados, além das vinculações com as subfunções orçamentárias, com o Plano Plurianual 2022-2025, com o Programa de Metas 2021-2024, Plano de ação dos ODS e demais pactuações transversais da Prefeitura.

Por fim, ressalta-se que os resultados apresentados têm correlação direta com o sistema de governança, implementado pela ASPLAN no ano de 2022 pela Portaria 443 de 19 de julho de 2022. As atividades realizadas junto às áreas técnicas de SMS e aos territórios, por meio dos Grupos de Planejamento Regionais, instituídos pela Portaria 815 de 16 de dezembro de 2022, viabilizaram um processo de monitoramento mais qualificado das metas e ações vinculadas ao PMS e demais instrumentos de gestão.

5. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

A [Coordenadoria de Informação em Saúde \(CIS\)](#) é integrante da Secretaria Executiva de Regulação, Monitoramento, Avaliação e Parcerias (SERMAP) da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo (SMS-SP) e tem como atribuições:

- apoiar o desenvolvimento e a implementação de sistemas de informação em saúde no âmbito da SMS-SP;
- promover, monitorar e participar de ações para qualificação de dados e informações produzidas e utilizadas pela SMS-SP com outros órgãos e setores afins;
- promover o uso da informação em saúde para o desenvolvimento de políticas de saúde.

A CIS é composta por uma assessoria técnica, uma coordenação e uma divisão. A [Coordenação de Epidemiologia e Informação \(CEInfo\)](#) assessora a CIS e as demais áreas da SMSSP nos diversos níveis de gestão, produzindo informações e análises de caráter estratégico para aperfeiçoar as políticas de saúde e as condições de saúde da população da cidade, além de desenvolver tecnologias de informação para análises, capacitar técnicos e gestores no uso da informação, qualificar dados de informação e gerenciar sistemas.

A [Divisão de Sistemas de Produção e Cadastro do SUS](#) realiza o processamento dos sistemas de informação do SUS dos estabelecimentos próprios e conveniados/contratados, monitorando e qualificando as bases de dados destes sistemas, além de elaborar relatórios para ordenação de pagamento a prestadores.

5.1. Análise da Situação de Saúde

Com o objetivo de apresentar a análise da situação de saúde (ASIS) do município de São Paulo (MSP) alguns dados serão apresentados neste texto e poderão ser acessados nos hiperlinks indicados. Este documento foi elaborado a partir de dados secundários, junto aos [Sistemas de Informação em Saúde](#) utilizados pela Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo (SMS-SP), inquéritos domiciliares [ISA Capital 2003, 2008 e 2015](#) e [censos demográficos](#). O município dispõe de um repositório de dados espaciais [GeoSampa](#) e os indicadores pactuados pela SMS-SP estão apresentados no [ObservaSampa](#).

Os dados podem ser acessados no [TabNet](#) desta secretaria, bem como no [Boletim CEInfo Saúde em Dados](#) – publicação anual cujo objetivo é contribuir com o planejamento das ações de saúde no município, apresentando dados e indicadores demográficos, sobre nascidos vivos, de doenças e agravos de notificação compulsória, de mortalidade geral e infantil, de produção assistencial, estrutura de serviços e rede física.

5.1.1. Território e caracterização do perfil demográfico e socioeconômico da população

O [MSP](#), capital do Estado de mesmo nome, possui área de 1.521,20 km², das quais 914,56 km² (60,1%) do território estão localizados em área urbana. A população recenseada em 2022 foi de 11.451.999 habitantes e a densidade populacional foi 7.528,26 hab/km². Sua [infraestrutura urbana](#) é abrangente, sendo que 92,6% têm esgotamento sanitário adequado, 74,8% de arborização de vias públicas e 50,3% com urbanização de vias públicas.

A metrópole cosmopolita conserva população indígena aldeada nas regiões Norte e Sul e compõem com outros 39 municípios a região metropolitana de São Paulo (RMSP), quinta maior aglomeração urbana no mundo. Entrecortada por rodovias federais e estaduais, a RMSP possui a maior [rede metroferroviária](#) do país, com cerca de 371 km de extensão, 13 linhas e 183 estações, além de dois aeroportos, sendo um deles internacional. Neste sentido, apresenta-se como relevante não apenas por sua alta densidade populacional, mas por concentrar atividades de troca e interação social com o restante do país e do mundo.

Conforme o censo demográfico 2022, seguem os dados de população residente segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde **(Tabela 1)**.

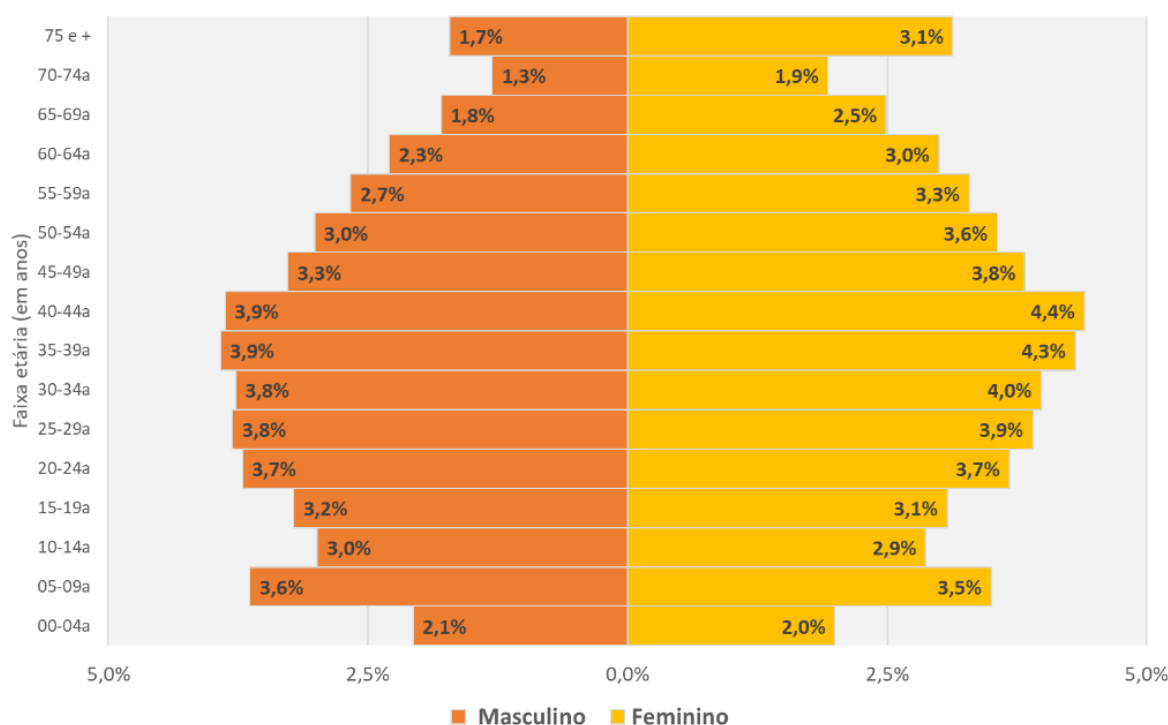
Tabela 1 - População residente (n) segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2022.

Coordenadoria Regional de Saúde/ Supervisão Técnica de Saúde	População (N)
Centro	423.536
Santa Cecília	167.741
Sé	255.795
Leste	2.364.742
Cidade Tiradentes	194.177
Ermelino Matarazzo	202.214
Guaianases	273.707
Itaim Paulista	345.968
Itaquera	550.540
São Mateus	453.527
São Miguel	344.609
Norte	2.208.963
Casa Verde/Cachoeirinha	306.275
Freguesia do Ó/Brasilândia	380.513
Perus	163.083
Pirituba	480.218
Santana/Jaçanã	602.805
Vila Maria/Vila Guilherme	276.069
Oeste	1.092.684
Butantã	468.522
Lapa/Pinheiros	624.162
Sudeste	2.660.010
Ipiranga	480.878
Mooca/Aricanduva/Formosa/Carrão	643.320
Penha	472.757
Vila Mariana/Jabaquara	552.612
Vila Prudente/Sapopemba	510.443
Sul	2.702.064
Campo Limpo	675.598
Capela do Socorro	605.383
M'Boi Mirim	570.809
Parelheiros	165.138
Santo Amaro/Cidade Ademar	685.136
Município de São Paulo	11.451.999

Fonte: Censo demográfico 2022 – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

A distribuição da população residente segundo sexo e faixa etária do MSP em 2022 está representada no **Gráfico 1**. O MSP apresentou concentração de adultos na faixa etária entre 20 e 59 anos de idade, somando 59,2% da população em 2022. As pessoas com mais de 60 anos de idade representaram 17,5% da população, ampliando a demanda por ações de cuidado relacionadas às [doenças crônicas não transmissíveis \(DCNT\)](#).

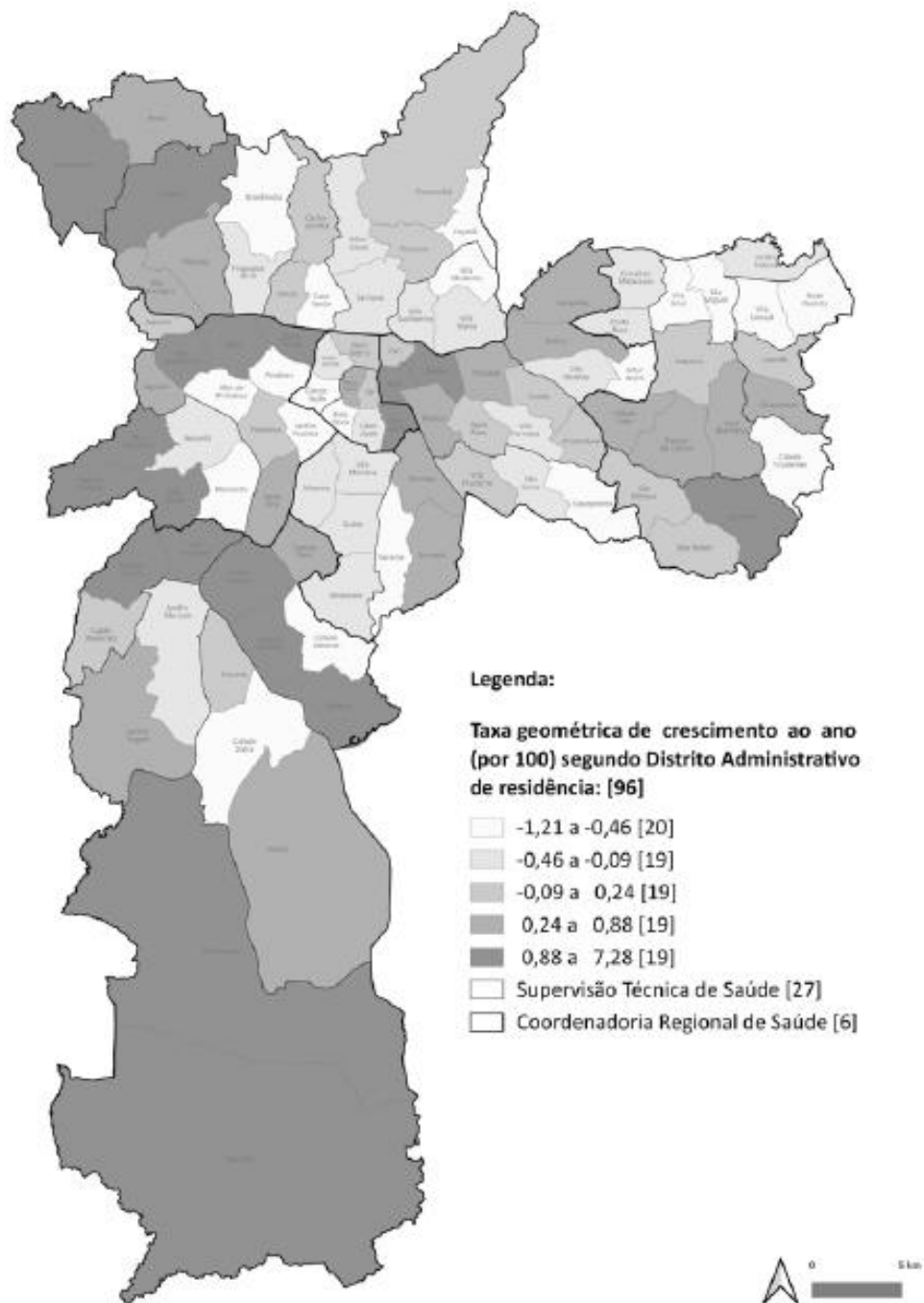
Gráfico 1 - Pirâmide populacional. Município de São Paulo, 2022.



Fonte: Censo demográfico 2022 – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Conforme dados dos censos demográficos no período entre 2010 e 2022, a taxa anual de crescimento populacional no MSP foi estimada em 0,15%. Destacam-se 46 localidades com taxas anuais de crescimento populacional negativas e 50 Distritos Administrativos com valores positivos (**Figura 1**). As maiores taxas foram observadas em Barra Funda (7,28%), Marsilac (2,76%), Vila Andrade (2,39%) e Brás (2,37%), e as menores em Bela Vista (-1,21%), Alto de Pinheiros (-1,19%), São Miguel (-1,06%) e Vila Medeiros (-1,02%). Segundo a Secretaria Municipal da Saúde, o MSP é dividido em seis regiões de saúde marcadamente desiguais: Centro, Leste, Norte, Oeste, Sudeste e Sul.

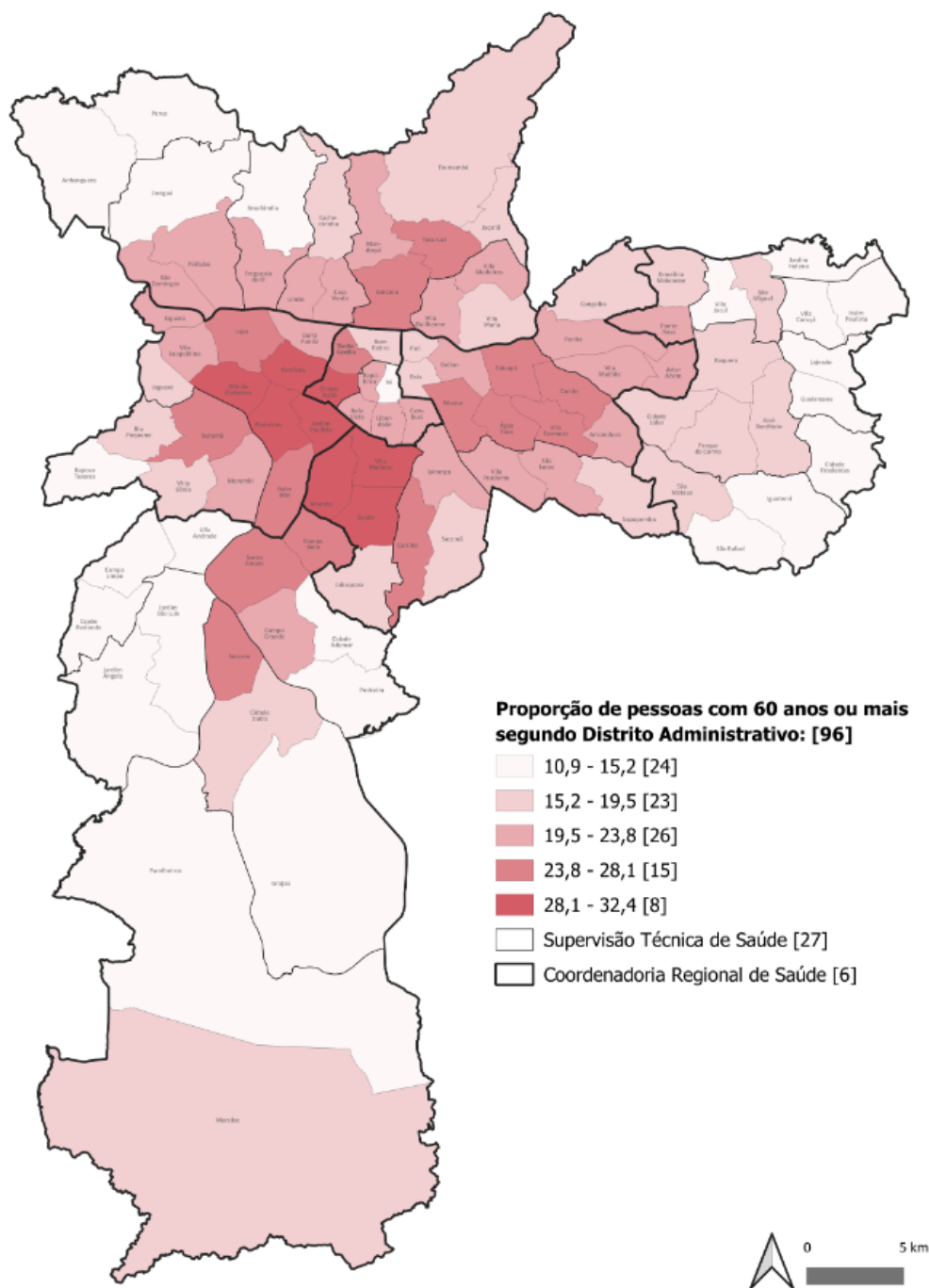
Figura 1 - Taxa geométrica de crescimento populacional ao ano (por 100) segundo Distrito Administrativo. Município de São Paulo, 2010-2022.



Fonte: Censos Demográficos, 2010 e 2022 - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

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, conforme observado na **Figura 2**.

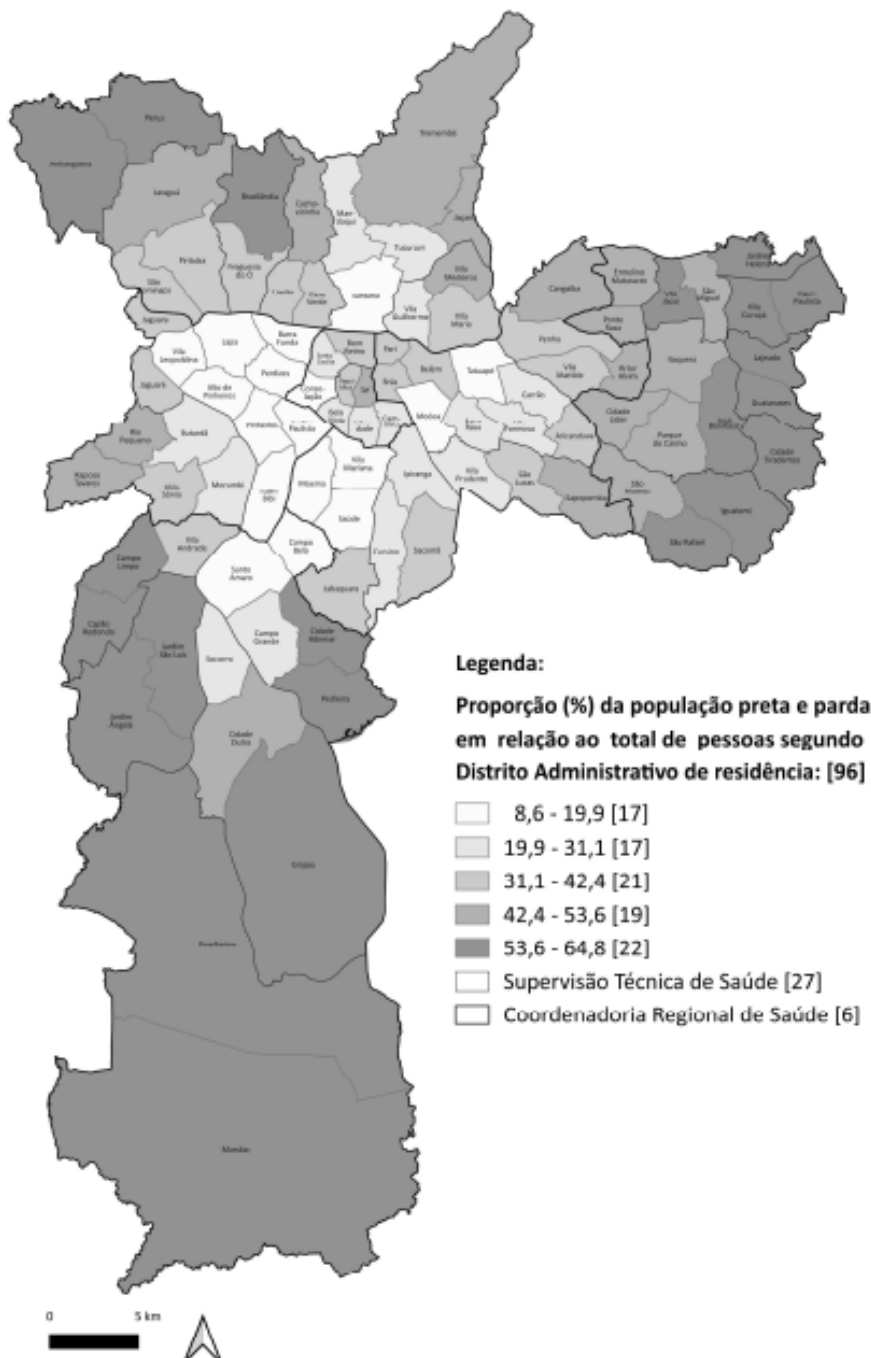
Figura 2 - População com 60 anos ou mais (%) em relação ao total de pessoas segundo Distrito Administrativo. Município de São Paulo, 2022.



Fonte: Censo demográfico 2022 – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

As regiões mais pobres apresentam [maior proporção de pretos e pardos](#) e população composta majoritariamente por crianças e adultos jovens; disparidade que traz desafios de cunho gerencial, por demandar modelos diferenciados nos serviços de assistência **Figura 3**.

Figura 3 - População preta e parda (%) em relação ao total de pessoas segundo Distrito Administrativo de residência. Município de São Paulo, 2022.



Fonte: Censo demográfico 2022 – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Pessoas vivendo em situação de rua possuem especificidades que desafiam a gestão pública e requerem planejamento intersecretarial. O [recenseamento da população em situação de rua](#) ocorre no MSP desde 2000, tendo sido repetido nos anos de 2009, 2011, 2015,

2019 e 2021. Em 2021 foram encontradas 31.844 pessoas em situação de rua, das quais 12.675 (39,7%) encontravam-se em situação de acolhimento, e os demais (60,3%) em situação de rua propriamente dita. Em 2022 foi realizado o [Censo de Crianças e Adolescentes em Situação de Rua](#).

No [MSP](#) há 1.718 favelas¹ (398.753 domicílios em favelas); 441 núcleos urbanizados² (60.944 famílias em núcleos); 1.478 cortiços³ e 1.946 loteamentos irregulares⁴ (385.918 lotes em loteamentos irregulares).

Nas últimas três décadas o [MSP](#) tem atravessado, uma mudança em seu perfil econômico – de uma cidade com forte caráter industrial, o município tem se transformado em um polo de serviços e negócios para o país. Em 2022, o salário médio mensal dos trabalhadores formais era de 4,4 salários mínimos e a proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 58,75%. Com seu papel de liderança econômica no estado e no país, o MSP se caracterizou como polo de empregos, atraindo imigrantes e refugiados. Atualmente, os principais [deslocamentos populacionais](#) são originários de países africanos e asiáticos, da América Latina e Central.

A caracterização demográfica e socioeconômica da população da cidade de São Paulo demonstra a complexidade e a diversidade de cenários que precisam ser analisados com frequência a fim de se conhecer o perfil epidemiológico da população.

¹ As favelas se caracterizam por assentamentos precários que surgem de ocupações espontâneas feitas de forma desordenada, sem definição prévia de lotes e sem arruamento, em áreas públicas ou particulares de terceiros, com redes de infraestrutura insuficientes, em que as moradias são predominantemente autoconstruídas e com elevado grau de precariedade, por famílias de baixa renda em situação de vulnerabilidade.

² Os núcleos urbanizados são favelas dotadas de 100% de infraestrutura de água, esgoto, iluminação pública, drenagem e coleta de lixo, viabilizadas através de ações por parte do poder público ou não. Porém, ainda não regularizadas legalmente.

³ Os cortiços são considerados assentamentos precários que se caracterizam como habitações coletivas precárias de aluguel, e que frequentemente apresentam instalações sanitárias compartilhadas entre vários cômodos, alta densidade de ocupação, circulação e infraestrutura precárias, acesso e uso comum dos espaços não edificados e altíssimos valores de aluguel por m² edificado. As maiores concentrações de cortiços se dão nas regiões centrais da cidade.

⁴ Os loteamentos irregulares se caracterizam por assentamentos em que a ocupação se deu a partir da iniciativa de um agente promotor e/ou comercializador, sem a prévia aprovação pelos órgãos públicos responsáveis ou, quando aprovados ou em processo de aprovação, implantados em desacordo com a legislação ou com o projeto aprovado. Do ponto de vista das condições urbanas, os loteamentos irregulares ocupados majoritariamente por população de baixa renda sofrem com algum tipo de desconformidade, como a largura das ruas, tamanho mínimo dos lotes, largura de calçadas e implantação de infraestrutura urbana, que configuram uma paisagem árida em que predomina o espaço construído, com alta densidade construtiva, carente de arborização e de espaços livres e de uso comum.

5.2. Caracterização do perfil epidemiológico

5.2.1. Nascidos vivos

A taxa de fecundidade está diminuindo no MSP. De acordo com o [Sistema de Informações de Nascidos Vivos \(SINASC\)](#) foram registrados 128.706 nascidos vivos em [2023](#) parturientes residentes, das quais 88,6% iniciaram o acompanhamento pré-natal no primeiro trimestre de gestação e 84,9% realizaram sete ou mais consultas. Destacam-se os nascidos vivos com baixo peso ao nascer (10,3%), prematuridade (11,1%), [parturiente adolescente](#) (7,5%), além da alta proporção de partos cesáreos (52,7%). 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 2023.

Tabela 2 - Características dos recém-nascidos, das parturientes e condições de parto segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência ⁽¹⁾. Residente no município de São Paulo, 2023.

CRS/STS	Total (N)	Recém-nascido (%)			Parturiente (%)						Partos (%)			
		Baixo peso (menos de 2.5 Kg)	Prematuro (menos de 37 semanas)	Anomalias prioritárias ⁽²⁾	Idade		Raça/cor	Escolaridade	Pré-natal		Cesáreos	Ocorridos na rede SUS ⁽⁴⁾	Ocorridos em outros municípios ⁽⁵⁾	Domiciliares ⁽⁶⁾
					Menos de 20 anos	35 anos ou mais	Pretas e pardas	Ensino superior completo ⁽³⁾	Início no 1º trim. gestação	7 ou mais consultas				
Centro	3.718	10,1	12,0	1,7	4,9	32,2	41,2	45,1	87,7	84,1	54,7	48,5	1,3	0,6
Santa Cecília	1.463	8,9	11,8	1,6	4,7	33,2	34,5	53,0	87,7	85,3	52,8	41,5	1,2	0,5
Sé	2.255	10,9	12,2	1,8	5,0	31,6	45,5	40,0	87,7	83,3	55,9	53,0	1,3	0,6
Leste	29.976	10,4	10,7	1,0	9,2	17,7	62,3	16,1	88,5	85,1	47,5	70,8	5,7	0,4
Cidade Tiradentes	2.684	12,0	11,1	1,7	10,9	14,5	69,8	8,6	87,9	86,1	40,5	81,4	2,8	0,5
Ermelino Matarazzo	2.267	10,1	10,7	0,9	7,6	20,0	57,5	21,2	88,6	86,4	52,3	65,2	2,9	0,5
Guaianases	3.762	10,4	11,0	1,8	9,6	17,2	66,1	13,1	88,3	85,2	47,6	72,7	5,1	0,7
Itaim Paulista	4.502	10,0	10,8	0,7	8,8	16,8	63,0	13,8	87,2	85,5	43,9	71,6	7,2	0,2
Itaquera	6.447	10,5	11,0	0,7	8,2	19,7	57,1	23,0	88,9	82,3	53,1	63,9	2,9	0,4
São Mateus	5.770	10,0	10,1	0,8	9,9	17,0	61,5	14,4	89,8	86,1	46,8	71,4	10,9	0,5
São Miguel	4.544	10,3	10,3	1,0	9,4	17,8	64,6	15,3	87,9	86,2	45,7	74,2	5,2	0,3
Norte	25.387	10,7	11,5	3,4	7,9	21,5	56,0	24,7	87,2	82,6	52,5	62,7	4,9	0,4
Casa Verde/Cachoeirinha	3.521	11,1	11,4	4,5	8,3	22,8	56,3	25,5	85,7	82,2	54,2	65,7	0,9	0,3
Freguesia do Ó/Brasilândia	4.571	12,0	11,9	7,0	9,6	19,0	62,5	18,9	87,1	82,8	49,1	73,2	1,8	0,4
Perus	1.996	10,0	10,8	2,7	8,5	17,6	64,4	15,3	88,7	82,8	47,5	56,4	22,2	0,5
Pirituba	5.317	10,5	11,5	3,6	7,0	21,5	55,3	26,9	89,5	83,4	52,6	58,2	8,0	0,4
Santana/Jaçanã	6.300	10,7	12,1	1,4	7,6	24,3	49,1	31,5	89,1	83,5	56,9	56,8	3,1	0,4
Vila Maria/Vila Guilherme	3.682	9,3	10,4	1,3	7,1	20,3	56,2	21,2	81,4	79,8	50,1	66,9	1,7	0,4
Oeste	10.624	9,8	11,0	1,5	4,0	39,0	28,4	59,4	92,0	88,3	61,4	35,9	3,8	0,4
Butantã	4.925	10,7	11,5	1,5	6,6	28,0	44,0	37,0	87,8	84,1	58,7	58,2	5,3	0,4
Lapa/Pinheiros	5.699	9,1	10,6	1,6	1,7	48,6	14,9	78,7	95,6	91,9	63,7	16,7	2,6	0,3
Sudeste	26.522	9,7	10,8	1,2	5,9	28,6	41,6	39,2	89,7	84,6	58,6	49,7	4,7	0,5
Ipiranga	4.875	10,2	11,1	1,0	6,7	27,7	46,9	34,2	92,1	83,9	59,1	53,6	9,1	0,6
Mooca/Aricanduva/Formosa/Carrão	6.513	9,1	10,6	1,3	5,1	28,5	35,9	42,9	87,1	82,5	61,2	46,1	1,5	0,5
Penha	5.004	9,1	10,9	0,9	6,7	22,9	44,7	29,7	86,7	84,7	55,2	57,7	2,2	0,6
Vila Mariana/Jabaquara	4.905	10,2	10,6	1,8	3,8	41,0	31,8	60,8	93,9	89,5	60,3	33,2	2,6	0,5
Vila Prudente/Sapopemba	5.225	10,1	10,7	1,0	7,4	23,4	50,0	28,0	89,5	83,4	56,6	58,5	9,1	0,4
Sul	32.427	10,8	11,4	1,2	8,4	21,7	62,3	22,2	88,1	85,8	49,9	69,0	4,1	0,5
Campo Limpo	7.942	10,3	11,0	1,4	7,3	23,9	57,9	26,8	90,0	85,9	51,1	62,6	5,9	0,5
Capela do Socorro	7.472	10,4	10,8	1,1	8,8	19,2	65,5	18,1	86,8	86,4	50,1	75,0	1,5	0,4
M'Boi Mirim	7.328	11,0	11,5	1,2	9,9	17,6	70,9	13,7	88,7	86,3	45,4	78,9	2,6	0,4
Parelheiros	2.290	11,6	12,1	0,7	11,2	17,2	66,8	9,8	86,2	87,5	44,8	85,5	0,9	0,6
Santo Amaro/Cidade Ademar	7.395	11,3	12,2	1,2	6,7	27,5	53,8	33,5	87,3	84,0	54,6	54,9	7,3	0,5
Endereço ignorado ⁽⁷⁾	52	13,5	9,6	0,0	5,8	28,8	61,5	15,4	69,2	67,3	55,8	15,4	67,3	1,9
Município de São Paulo	128.706	10,3	11,1	1,6	7,5	23,9	53,4	28,5	88,6	84,9	52,7	60,9	4,7	0,4

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC/C/Info/SMS-SP - dados atualizados em 20/05/2024. **Notas:** (1) Nascidos vivos em 2023 de parturientes residentes no município de São Paulo (partos ocorridos no município de São Paulo e em outros municípios); (2) Anomalias congênitas prioritárias para fins de vigilância ao nascimento, conforme " Diagnóstico de anomalias congênitas no pré-natal e ao nascimento" , disponível em <https://bit.ly/anomaliascongenitas>; (3) Escolaridade por nível completo; (4) Proporção de nascidos vivos de parturientes residentes no município de São Paulo com partos ocorridos em estabelecimentos de saúde municipais, estaduais e conveniados SUS no município de São Paulo; (5) Proporção de nascidos vivos de parturientes residentes no município de São Paulo, cujos partos ocorreram em outros municípios; (6) Proporção de nascidos vivos de parturientes residentes no município de São Paulo com partos ocorridos no domicílio; (7) Registros com endereço insuficiente, não localizado ou não validado; 5 (9,6%) foram codificados como população em situação de rua.

5.2.2. Morbimortalidade

5.2.2.1. 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. Em outra abordagem, dados do estudo [Vigitel SP](#) (Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico no Estado de São Paulo) de 2021, referentes ao município de São Paulo, apontaram que 4,1% dos adultos (com idade maior ou igual a 18 anos) avaliaram como ruim o próprio estado de saúde.

5.2.2.2. Morbidade hospitalar no SUS

Em [2023](#) foram registradas 677.554 autorizações de internações hospitalares (AIH) ocorridas no MSP em estabelecimentos sob gestão municipal e estadual. Gravidez, parto e puerpério (14,3%), seguida das doenças do aparelho circulatório (10,8%), neoplasias (10,4%), doenças do aparelho digestivo (10,3%) e as lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas (9,8%) representaram as maiores causas de internação segundo Capítulo CID-10.

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, 2023⁽²⁾.

Diagnóstico principal - Capítulo da CID 10	SMS		SES		Total		Média de permanência (em dias)
	n	%	n	%	n	%	
XV. Gravidez, parto e puerpério	51.627	53,3	45.221	46,7	96.848	14,3	3,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	26.701	36,5	46.414	63,5	73.115	10,8	8,0
II. Neoplasias (tumores)	16.694	23,6	53.971	76,4	70.665	10,4	5,3
XI. Doenças do aparelho digestivo	32.525	46,5	37.348	53,5	69.873	10,3	3,9
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras conseqüências de causas externas ⁽³⁾	29.720	44,7	36.763	55,3	66.483	9,8	5,6
X. Doenças do aparelho respiratório	29.210	48,5	31.010	51,5	60.220	8,9	6,8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22.802	42,0	31.479	58,0	54.281	8,0	4,6
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10.775	36,5	18.778	63,5	29.553	4,4	12,5
XXI. Contatos com serviços de saúde	19.466	68,2	9.080	31,8	28.546	4,2	1,6
VI. Doenças do sistema nervoso	4.203	24,8	12.775	75,2	16.978	2,5	6,3
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	7.908	47,2	8.838	52,8	16.746	2,5	9,6
VII. Doenças do olho e anexos	4.273	26,6	11.778	73,4	16.051	2,4	0,3
V. Transtornos mentais e comportamentais	7.181	49,2	7.422	50,8	14.603	2,2	12,0
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4.808	36,2	8.467	63,8	13.275	2,0	5,4
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, NCOP ⁽⁴⁾	4.074	34,7	7.679	65,3	11.753	1,7	5,8
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	3.364	31,9	7.170	68,1	10.534	1,6	4,7
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	3.294	36,2	5.801	63,8	9.095	1,3	7,3
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	2.342	27,0	6.346	73,0	8.688	1,3	5,6
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e e alguns transtornos imunitários	1.805	20,9	6.835	79,1	8.640	1,3	5,3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	415	26,1	1.178	73,9	1.593	0,2	3,3
XXII. Códigos para propósitos especiais	3	75,0	1	25,0	4	0,0	1,0
Município de São Paulo	283.190	41,8	394.354	58,2	677.544	100,0	5,6

Fonte: Sistema de Informação Hospitalar - SIH / Ministério da Saúde - MS - dados atualizados em 08/05/2024. **Nota:** (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 2023, 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.

5.2.3. Mortalidade

Em relação ao perfil de mortalidade, são apresentados na **Tabela 4** os coeficientes de mortalidade infantil e geral em 2023, além de taxas específicas. O coeficiente de mortalidade infantil (CMI) vem mantendo tendência de queda nas duas últimas décadas no MSP; em [2023](#) foram registrados 1.412 óbitos em menores de um ano e o coeficiente de mortalidade infantil foi de 11,0 óbitos por mil nascidos vivos. O coeficiente de mortalidade geral, padronizado por idade, foi de 7,3 óbitos por 100 mil habitantes, totalizando 81.596 óbitos; com atenção aos óbitos segundo sexo por doenças isquêmicas do coração (114,8 óbitos por 100 mil homens e 59,7 óbitos por 100 mil mulheres), doenças cerebrovasculares (56,1 óbitos por 100 mil homens e 40,3 óbitos por 100 mil mulheres), pneumonia (47,4 óbitos por 100 mil homens e 47,5 óbitos por 100 mil mulheres) e diabetes mellitus (27,1 óbitos por 100 mil homens e 18,8 óbitos por 100 mil mulheres).

Ao consideramos os coeficientes de mortalidade por causas selecionadas (neoplasias), padronizados por faixa etária, destaque para o câncer de mama feminino (23,2 óbitos por 100 mil mulheres), câncer colorretal (22,3 óbitos por 100 mil homens e 15,2 óbitos por 100 mil mulheres), câncer de pulmão (20,9 óbitos por 100 mil homens e 14,8 óbitos por 100 mil mulheres) e câncer de próstata (16,6 óbitos por 100 mil homens).

Tabela 4 - Número de óbitos, coeficiente de mortalidade infantil, coeficientes⁽¹⁾ de mortalidade geral e por causas selecionadas, padronizados por faixa etária, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência. Município de São Paulo, 2023⁽²⁾.

CRS/STS	Óbitos (N)		Coeficiente de mortalidade infantil (CMI)	Coeficientes de mortalidade padronizados por idade (geral/mil habitantes e segundo causa/100 mil habitantes)												
	Menores de 1 ano	Total		Coeficiente de mortalidade geral (CMG)	Doenças isquêmicas do coração		Doenças cerebrovasculares		Diabetes mellitus		Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC)		Infecção do trato urinário		Pneumonia	
					M ⁽²⁾	F ⁽³⁾	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Centro	34	3.076	9,1	5,6	82,2	38,9	27,2	26,7	18,9	12,8	13,8	12,7	3,6	16,9	30,8	34,9
Santa Cecília	5	1.256	3,4	5,2	70,5	30,1	24,5	27,7	15,4	10,4	20,3	14,5	3,6	16,5	30,9	35,2
Sé	29	1.820	12,9	5,8	91,0	45,9	29,2	25,7	21,4	14,7	8,6	11,2	3,6	17,1	30,6	34,5
Leste	402	15.544	13,4	8,0	126,3	72,8	74,4	52,7	30,9	27,0	24,3	21,6	11,0	19,4	58,5	56,9
Cidade Tiradentes	38	1.073	14,2	6,8	100,4	66,3	81,8	48,3	23,4	36,8	20,7	19,2	9,2	13,9	45,5	52,8
Ermelino Matarazzo	30	1.571	13,2	8,2	139,7	72,0	71,9	47,8	31,3	19,7	23,8	27,6	11,5	25,2	59,0	55,5
Guaianases	79	1.654	21,0	8,3	121,7	78,5	68,2	51,2	53,8	26,6	27,2	24,4	10,7	13,7	60,5	50,4
Itaim Paulista	45	2.385	10,0	8,3	141,0	67,9	84,4	64,6	33,0	25,4	25,1	21,6	14,2	15,8	57,0	48,6
Itaquera	76	3.612	11,8	7,8	123,7	79,1	66,4	44,5	27,0	25,0	21,8	17,5	8,5	20,6	57,7	53,2
São Mateus	80	2.718	13,9	7,6	116,0	62,4	72,1	56,6	26,6	30,4	25,6	17,0	12,6	18,5	55,7	71,2
São Miguel	54	2.531	11,9	8,8	132,9	79,2	84,7	57,2	28,8	29,2	26,2	29,0	10,9	23,1	66,8	60,2
Norte	293	16.865	11,5	7,8	128,7	63,7	65,6	44,0	34,8	22,0	16,9	20,5	10,9	21,0	49,2	55,8
Casa Verde/Cachoeirinha	37	2.408	10,5	8,3	132,0	59,6	74,0	48,2	44,3	23,1	20,3	22,2	8,3	28,4	53,1	51,7
Freguesia do Ó/Brasilândia	54	3.056	11,8	8,7	140,8	74,5	81,3	49,9	35,8	25,8	20,6	22,3	13,3	21,1	50,2	64,9
Perus	37	794	18,5	7,0	125,5	53,4	55,1	49,5	23,9	23,6	8,3	21,1	8,8	16,8	54,4	65,4
Pirituba	58	3.146	10,9	7,7	124,0	61,4	70,6	41,2	40,0	28,2	15,9	21,8	11,2	18,9	54,0	52,2
Santana/Jaçanã	72	5.102	11,4	7,5	125,0	63,5	55,2	40,6	28,3	7,5	14,6	17,7	12,5	22,6	44,9	52,8
Vila Maria/Vila Guilherme	35	2.359	9,5	7,8	124,6	57,3	57,9	44,1	33,6	17,5	17,8	20,0	7,3	14,2	44,7	59,8
Oeste	71	7.343	6,7	5,4	67,3	39,6	28,7	28,2	15,6	10,9	11,7	12,9	7,0	16,0	27,4	28,2
Butantã	41	2.851	8,3	6,3	78,5	52,7	41,3	32,5	20,2	13,4	17,4	16,7	8,4	16,0	31,8	33,5
Lapa/Pinheiros	30	4.492	5,3	4,9	60,4	33,0	22,3	25,6	13,3	9,8	9,0	11,0	6,4	16,0	24,8	25,8
Sudeste	237	21.395	8,9	6,9	109,4	56,0	46,7	34,6	23,3	15,8	16,5	15,5	10,7	21,4	46,1	48,2
Ipiranga	52	3.547	10,7	6,7	115,2	60,8	37,6	36,5	26,1	13,0	17,6	15,0	9,1	19,5	44,7	43,5
Mooca/Aricanduva/Formosa/Carrão	59	5.758	9,1	7,4	112,6	54,8	48,4	33,5	29,2	19,4	18,9	14,0	12,1	24,6	53,7	55,3
Penha	50	3.941	10,0	7,8	121,4	64,3	64,2	44,8	23,1	19,3	14,6	20,0	13,6	23,6	52,9	59,8
Vila Mariana/Jabaquara	39	4.216	8,0	5,4	79,0	41,1	29,9	26,4	13,7	9,3	10,3	13,4	8,3	17,2	31,0	33,1
Vila Prudente/Sapopemba	37	3.933	7,1	7,3	129,9	65,6	59,7	36,2	26,6	19,1	22,9	16,7	10,7	21,8	50,8	52,1
Sul	369	15.966	11,4	7,3	123,8	63,9	66,1	43,9	29,8	19,2	18,2	19,5	10,2	16,2	47,3	43,6
Campo Limpo	89	3.439	11,2	6,9	121,7	55,8	58,6	38,6	24,6	14,8	16,4	22,8	6,2	10,5	40,0	43,2
Capela do Socorro	87	3.702	11,6	7,9	134,9	83,2	78,4	50,5	27,6	21,2	21,9	18,0	10,3	21,3	55,9	46,3
M'Boi Mirim	84	3.060	11,5	7,0	115,0	54,4	65,5	48,2	29,4	22,5	17,7	17,9	8,9	12,5	41,0	35,9
Parelheiros	30	1.023	13,1	9,9	168,2	123,7	128,4	61,0	36,8	9,9	27,5	27,0	13,6	16,1	82,7	64,2
Santo Amaro/Cidade Ademar	79	4.742	10,7	7,1	114,3	54,7	53,5	39,4	34,4	16,9	16,7	18,4	12,6	18,3	46,1	43,5
Endereço ignorado ⁽⁴⁾	6	1.407	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Município de São Paulo	1.412	81.596	11,0	7,3	114,8	59,7	56,1	40,3	27,1	18,8	17,8	17,8	9,9	19,4	47,4	47,5

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade (PRO-AIM), dados atualizados em 12/08/2024; Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC-SP), dados atualizados em 20/05/2024 e Fundação SEADE - projeção de população residente em 01/07/2023. Nota: (1) Coeficientes calculados com projeção da população residente em 2023 (Fundação SEADE) e padronizados por idade com base na população de 2022 do município de São Paulo (Censo demográfico, 2022 - IBGE). Padronização por idade é uma técnica utilizada para corrigir a influência da estrutura etária, permitindo a comparação das medidas entre diferentes territórios; (2) Masculino; (3) Feminino; (4) Registros com endereço insuficiente, não localizado ou não validado; (...) Dado não disponível.

Tabela 5 - Coeficientes⁽¹⁾ de mortalidade por causas selecionadas (neoplasias), padronizados por faixa etária, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência. Município de São Paulo, 2023⁽²⁾.

CRS/STS	Coeficientes de mortalidade padronizados por idade (/100 mil habitantes)													
	Câncer de pulmão		Câncer colorretal		Câncer de pâncreas		Câncer de estômago		Câncer de próstata	Câncer de mama feminino	Câncer do colo do útero - média trienal ⁽⁴⁾ 2021/23 ⁽⁴⁾	Câncer do corpo do útero - média trienal ⁽⁴⁾ 2021/23 ⁽⁴⁾	Câncer do útero - porção não especificada média trienal 2021/23 ⁽⁴⁾	
	M ⁽²⁾	F ⁽³⁾	M	F	M	F	M	F						
Centro	21,4	11,4	16,7	12,1	8,8	9,6	3,3	3,7	8,2	17,5	2,7	2,7	1,6	
Santa Cecília	19,1	10,0	15,6	9,6	7,4	11,3	1,5	4,5	8,0	16,5	1,0	2,2	1,9	
Sé	23,0	12,4	17,5	13,8	9,7	8,4	4,6	3,0	8,3	18,5	3,8	3,1	1,3	
Leste	18,9	14,8	21,5	13,0	7,0	7,5	10,5	6,3	19,4	23,4	6,0	3,5	2,2	
Cidade Tiradentes	16,0	4,6	4,9	4,7	3,6	7,8	6,2	6,0	13,1	18,5	8,5	4,7	1,9	
Ermelino Matarazzo	31,3	17,2	31,1	19,6	6,0	9,8	5,4	8,6	18,0	15,5	4,4	4,0	4,1	
Guaianases	16,5	14,6	20,1	10,9	2,4	7,0	15,0	4,6	23,7	26,0	7,1	4,0	2,0	
Itaim Paulista	20,0	18,2	16,2	10,9	8,8	9,4	10,8	9,2	24,6	31,4	5,5	2,3	1,8	
Itaquera	16,1	18,4	28,7	13,7	7,5	6,6	10,6	3,9	19,9	23,5	5,0	4,8	1,5	
São Mateus	10,5	9,8	14,6	11,2	7,8	5,3	9,5	5,9	17,6	22,6	4,9	2,7	2,1	
São Miguel	28,0	14,8	26,5	17,0	9,2	8,9	14,0	7,9	16,5	22,2	8,2	2,2	2,8	
Norte	20,1	15,1	25,4	17,7	7,2	9,1	7,9	5,5	17,6	25,6	4,6	3,5	2,2	
Casa Verde/Cachoeirinha	19,4	18,9	28,3	15,1	5,7	8,6	9,2	6,6	12,3	26,6	2,9	3,4	3,4	
Freguesia do Ó/Brasilândia	22,2	17,0	16,8	17,8	3,7	9,5	8,0	6,6	22,0	28,5	5,8	4,1	2,2	
Perus	9,8	13,8	27,1	14,6	3,3	3,4	4,3	3,5	27,5	16,7	6,4	3,0	1,7	
Pirituba	19,8	18,4	25,9	14,1	9,5	8,6	7,7	4,4	12,3	23,7	5,6	3,3	2,4	
Santana/Jaçanã	18,0	11,5	29,5	18,8	8,4	10,3	7,4	4,7	18,3	26,0	3,7	4,0	1,8	
Vila Maria/Vila Guilherme	27,1	11,7	21,7	23,1	8,1	8,1	9,6	6,0	20,2	28,0	4,6	2,5	1,9	
Oeste	21,6	15,2	18,6	12,5	7,1	10,1	6,8	3,2	13,3	20,0	2,6	3,1	1,4	
Butantã	17,7	16,9	22,8	12,7	6,9	11,7	9,0	4,5	14,1	21,0	2,9	3,8	2,1	
Lapa/Pinheiros	23,4	14,1	16,1	12,2	7,5	9,3	5,4	2,7	13,0	19,1	2,4	2,9	1,0	
Sudeste	21,8	14,2	22,2	15,7	7,1	9,2	7,0	5,2	16,8	21,3	3,9	2,9	1,9	
Ipiranga	22,3	12,6	17,2	17,9	6,3	8,9	5,4	4,7	19,0	21,0	4,2	3,3	1,5	
Mooca/Aricanduva/Formosa/Carrão	21,8	15,3	24,7	16,2	8,8	9,1	6,7	5,9	18,7	21,3	4,8	3,4	1,9	
Penha	21,9	15,5	21,9	14,8	7,7	10,5	9,2	4,9	17,4	24,6	4,4	3,0	2,4	
Vila Mariana/Jabaquara	20,9	12,2	23,8	15,0	7,8	9,2	3,9	3,7	15,6	20,1	2,3	2,5	1,4	
Vila Prudente/Sapopemba	21,8	15,7	21,9	14,8	4,2	8,1	11,5	6,8	13,6	19,4	4,2	2,7	2,5	
Sul	20,2	15,3	23,4	15,5	6,1	8,8	9,1	5,1	16,1	24,7	5,3	2,8	2,2	
Campo Limpo	19,2	11,9	23,2	12,8	8,5	8,2	7,7	4,5	13,4	24,3	5,8	2,1	2,4	
Capela do Socorro	19,3	14,3	26,7	17,3	5,8	8,2	12,5	7,8	16,1	29,7	6,6	2,7	1,8	
M'Boi Mirim	16,5	16,9	22,6	13,5	5,1	8,7	10,4	4,5	19,8	18,4	5,4	3,4	2,6	
Parelheiros	25,1	9,6	22,9	13,7	11,6	8,7	9,4	8,8	19,3	19,8	9,6	3,1	2,0	
Santo Amaro/Cidade Ademar	23,6	17,3	21,6	18,1	4,5	9,7	7,0	3,7	15,7	24,9	3,2	3,0	2,2	
Endereço ignorado ⁽⁵⁾	
Município de São Paulo	20,9	14,8	22,3	15,2	7,0	9,0	8,0	5,1	16,6	23,2	4,6	3,1	2,0	

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade (PRO-AIM), dados atualizados em 12/08/2024, sujeitos à revisão e Fundação SEADE - projeção de população residente em 01/07/2023. Nota: (1) Coeficientes calculados com projeção da população residente em 2023 (Fundação SEADE) e padronizados por idade com base na população de 2022 do município de São Paulo (Censo demográfico, 2022 - IBGE). Padronização por idade é uma técnica utilizada para corrigir a influência da estrutura etária, permitindo a comparação das medidas entre diferentes territórios; (2) Masculino; (3) Feminino; (4) Registros com endereço insuficiente, não localizado ou não validado; (5) Dado não disponível.

5.2.4. Vigilância em Saúde

5.2.4.1. Fatores de risco para a saúde

O envelhecimento populacional, consumo alimentar inadequado e o sedentarismo são algumas das condições da vida moderna que levaram ao crescimento da participação das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) 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. O [Vigitel SP](#) (Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico no Estado de São Paulo) apresenta dados do sistema de Vigilância de Fatores de Risco para doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) do Ministério da Saúde, juntamente com outros inquéritos.

Hipertensão, diabetes e hipercolesterolemia

Segundo dados do Vigitel SP de 2021 referentes ao município de São Paulo, 30,8% dos adultos referiram o diagnóstico médico de hipertensão arterial (22,8% dos homens e 37,7% das mulheres) e 9,7% referiram o diagnóstico médico de diabetes (9,8% dos homens e 9,7% das mulheres). As dislipidemias são importantes fatores de risco para as doenças cardiovasculares ateroscleróticas. Dados do ISA Capital 2015, apontam que 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.

Consumo alimentar inadequado

Segundo dados do Vigitel SP de 2021, no município de São Paulo, entre as pessoas maiores de 18 anos, 24,7% referiram consumir frutas e hortaliças com regularidade (27,2% dos homens e 41,2% das mulheres) e 25,4% consumiam na quantidade recomendada (20,8% dos homens e 29,4% das mulheres); 17,8% consumiam refrigerante em cinco ou mais dias da semana (23,0% dos homens e 13,3% das mulheres), e 15,6% consumiam cinco ou mais grupos de alimentos ultraprocessados (19,2% dos homens e 12,6% das mulheres), em um único dia.

Excesso de peso e sedentarismo

Dados do inquérito domiciliar ISA Capital, apontaram aumento da prevalência de obesidade entre 2003 e 2015, tanto na população geral (12 anos e mais), em que praticamente dobrou (10,9% *versus* 19,2%), quanto entre os adolescentes de 12 a 19 anos, que triplicou (2,7% *versus* 9,3%) no período analisado. O estudo Vigitel SP em 2021 apontou que, no município de São Paulo, a prevalência de excesso de peso (IMC \geq 25 kg m²) foi 60,2% (63,5% dos homens e 57,3% das mulheres) e 18,3% dos residentes foram classificados como obesos (IMC \geq 30 kg m²) (11,8% dos homens e 23,9% das mulheres).

Quanto à prática de atividades físicas pesquisadas no ISA Capital em 2015, 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).

Tabagismo

Dados do ISA Capital 2015 apontaram que 16,2% das pessoas residentes no MSP 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. O estudo Vigitel SP em 2021 mostrou que a frequência de fumantes adultos no município de São Paulo é de 8,5% (11,5% dos homens e 5,9% das mulheres). Em relação ao fumo passivo no domicílio, a prevalência é de 4,2% e no trabalho de 6,8%.

Consumo 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 ISA Capital 2015 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. Segundo o Vigitel SP em 2021, a frequência de adultos que consumiram altas doses de bebidas alcoólicas em uma única ocasião nos últimos 30 dias foi de 12,6% (17,5% dos homens e 8,3% das mulheres). A condução de veículos motorizados após o consumo de bebida alcoólica foi de 6,5%.

5.2.4.2. Doenças e agravos de notificação compulsória

Em relação à pandemia de Covid-19, o MSP mantém um [painel](#) com informações dos casos notificados, óbitos, internações e situação da imunização. Os dados acumulados desde março/2020 até 12/03/2025 informaram 2.687.262 casos confirmados e 46.207 óbitos por Covid-19 no MSP. Na mesma data a vacinação contra Covid-19 registrou um total de 12.520.886 de primeiras doses aplicadas no MSP, com informações desagregadas segundo tipo, imunobiológico, sexo, faixa etária, por exemplo.

Da mesma forma, a cobertura vacinal para outros agravos também requer atenção de gestores, trabalhadores e usuários do SUS. Dados do [ISA Capital 2015](#) apontaram que aproximadamente 60,0% das pessoas entrevistadas entre 12 e 49 anos referiu ter tomado uma dose da vacina Hepatite B alguma vez na vida e 84,1% das mulheres de 12 a 49 anos referiu ter tomado a vacina contra sarampo, caxumba e rubéola. Aproximadamente dois terços das adolescentes de 12 a 15 anos referiram ter tomado a vacina HPV alguma vez na vida. Em torno de 70,0% dos idosos referiram ter tomado a vacina Influenza nos últimos 12 meses, quase um terço deles referiu ter tomado a vacina PNEUMO alguma vez na vida e 41,5% a vacina difteria e tétano adulto (dT) nos últimos 10 anos. Apenas 18,7% referiram ter tomado as três vacinas oferecidas pelo Programa de Vacinação para o Idoso. A SMS-SP lançou o programa [De Olho na Carteirinha](#), a fim de garantir o alcance de altas coberturas vacinais na cidade de São Paulo.

Para as doenças e agravos de notificação compulsória, são apresentados na **Tabela 6** os coeficientes de incidência (CI) e as taxas de detecção (TD) de algumas doenças, e na **Tabela 7** os números absolutos de alguns agravos notificados em 2023.

Tabela 6 - Doenças de notificação compulsória selecionadas (N), coeficientes de incidência (CI/mil nascidos vivos, CI/100 mil habitantes) e taxas de detecção (TD/100 mil habitantes), segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência. Município de São Paulo, 2023⁽¹⁾.

CRS/STS	Casos e coeficiente de incidência/mil NV ⁽²⁾		Número de casos e coeficiente de incidência/100 mil habitantes								Casos e taxa de detecção/100 mil habitantes			
	Sífilis Congênita		Tuberculose		Leptospirose		Dengue		Doença meningocócica		Infecção pelo HIV		Hanseníase	
	N	CI	N	CI	N	CI	N	CI	N	CI	N	TD	N	TD
Centro	27	7,3	290	62,6	6	1,3	488	105,4	12	2,6	272	58,7	5	1,1
Santa Cecília	12	8,2	96	51,7	1	0,5	216	116,3	6	3,2	82	44,2	2	1,1
Sé	15	6,7	194	70,0	5	1,8	272	98,1	6	2,2	190	68,5	3	1,1
Leste	212	7,1	1.571	61,7	46	1,8	2.860	112,3	30	1,2	498	19,6	22	0,9
Cidade Tiradentes	22	8,2	167	68,9	8	3,3	168	69,3	4	1,7	48	19,8	-	0,0
Ermelino Matarazzo	11	4,9	119	56,9	2	1,0	424	202,8	2	1,0	37	17,7	1	0,5
Guaianases	25	6,6	188	64,9	6	2,1	300	103,6	3	1,0	52	18,0	3	1,0
Itaim Paulista	43	9,6	260	66,0	15	3,8	419	106,4	2	0,5	92	23,4	2	0,5
Itaquera	55	8,5	344	61,2	5	0,9	734	130,5	4	0,7	101	18,0	5	0,9
São Mateus	32	5,6	254	53,4	8	1,7	236	49,6	6	1,3	96	20,2	7	1,5
São Miguel	24	5,3	239	64,1	2	0,5	579	155,3	9	2,4	72	19,3	4	1,1
Norte	211	8,3	1.322	56,6	24	1,0	4.519	193,6	24	1,0	457	19,6	20	0,9
Casa Verde/Cachoeirinha	40	11,4	201	64,1	3	1,0	547	174,5	4	1,3	54	17,2	2	0,6
Freguesia do Ó/Brasilândia	26	5,7	320	75,0	4	0,9	614	143,9	3	0,7	78	18,3	2	0,5
Perus	9	4,5	89	49,3	1	0,6	283	156,9	1	0,6	27	15,0	3	1,7
Pirituba	35	6,6	239	50,1	8	1,7	594	124,5	2	0,4	96	20,1	4	0,8
Santana/Jaçanã	84	13,3	275	42,8	6	0,9	1.598	248,8	5	0,8	114	17,8	6	0,9
Vila Maria/Vila Guilherme	17	4,6	198	67,3	2	0,7	883	300,2	9	3,1	88	29,9	3	1,0
Oeste	41	3,9	379	35,0	7	0,6	1.662	153,5	8	0,7	234	21,6	13	1,2
Butantã	30	6,1	256	55,0	4	0,9	543	116,7	6	1,3	96	20,6	7	1,5
Lapa/Pinheiros	11	1,9	123	19,9	3	0,5	1.119	181,2	2	0,3	138	22,3	6	1,0
Sudeste	154	5,8	1.319	48,5	37	1,4	2.660	97,9	21	0,8	595	21,9	19	0,7
Ipiranga	36	7,4	243	49,2	4	0,8	383	77,5	3	0,6	81	16,4	3	0,6
Mooca/Aricanduva/Formosa/Carrão	40	6,1	334	53,4	8	1,3	553	88,4	4	0,6	174	27,8	8	1,3
Penha	24	4,8	266	56,3	8	1,7	924	195,7	5	1,1	104	22,0	5	1,1
Vila Mariana/Jabaquara	17	3,5	200	34,2	6	1,0	438	74,8	2	0,3	125	21,3	2	0,3
Vila Prudente/Sapopemba	37	7,1	276	51,2	11	2,0	362	67,2	7	1,3	111	20,6	1	0,2
Sul	164	5,1	1.592	55,6	66	2,3	1.811	63,2	45	1,6	485	16,9	29	1,0
Campo Limpo	45	5,7	411	58,1	18	2,5	515	72,8	14	2,0	130	18,4	6	0,8
Capela do Socorro	36	4,8	346	54,2	21	3,3	294	46,0	8	1,3	93	14,6	9	1,4
M'Boi Mirim	38	5,2	342	52,7	9	1,4	390	60,1	15	2,3	122	18,8	6	0,9
Parelheiros	8	3,5	94	56,0	9	5,4	87	51,8	1	0,6	33	19,7	2	1,2
Santo Amaro/Cidade Ademar	37	5,0	399	57,0	9	1,3	525	75,0	7	1,0	107	15,3	6	0,9
Endereço ignorado ⁽²⁾	4	...	712	...	5	...	52	...	-	...	297	...	-	...
Total	813	6,3	7.185	59,8	191	1,6	14.052	117,0	140	1,2	2.838	23,6	108	0,9

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN; Sistema de Controle de Pacientes com Tuberculose - TBWeb; Dengue on-line; Sistema de Informações de Nascidos Vivos - SINASC-SP (dados atualizados em 20/05/2024) e Fundação SEADE - projeção de população residente em 01/07/2023. Dados referentes ao ano de 2023, sujeitos à revisão, atualizados em 20/05/2024 (Sífilis congênita), 02/05/2024 (Tuberculose), 03/09/2024 (Leptospirose), 03/09/2024 (Dengue), 26/04/2024 (Doença meningocócica), 16/05/2024 (Infecção pelo HIV) e 06/05/2024 (Hanseníase). Nota: (1) Nascidos vivos; (2) Registros com endereço insuficiente, não localizado ou não validado; (...) Dado não disponível.

Tabela 7 - Agravos de notificação compulsória selecionados (N), segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde de residência. Município de São Paulo, 2023⁽¹⁾.

CRS/STS	Doenças e agravos relacionados ao trabalho (DART) ⁽¹⁾	Acidente			Auto-provocada	Violência ⁽²⁾									Intoxicação exógena
		Acidente de trânsito	Queda	Outros acidentes		Agressão por terceiros									
						Física	Psicológica/Moral	Tortura	Sexual	Tráfico de seres humanos	Financeira/Econômica	Negligência/Abandono	Trabalho infantil	Intervenção legal	
N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Centro	2.225	276	1.575	353	319	1.594	252	12	267	-	19	44	1	9	743
Santa Cecília	832	71	306	48	111	668	145	7	88	-	12	25	-	8	464
Sé	1.393	205	1.269	305	208	926	107	5	179	-	7	19	1	1	279
Leste	2.097	2.085	8.171	1.728	3.102	5.502	2.689	78	1.877	1	97	848	3	4	5.955
Cidade Tiradentes	126	194	1.076	306	221	641	358	27	234	-	33	125	1	1	328
Ermelino Matarazzo	139	219	841	131	232	431	93	1	98	-	3	41	-	-	340
Guaianases	162	240	1.201	159	349	626	221	8	239	-	7	111	-	-	639
Itaim Paulista	140	503	1.700	483	590	1.347	1.056	9	408	-	13	202	2	1	637
Itaquera	894	421	1.613	230	633	825	296	15	351	-	20	120	-	2	1.451
São Mateus	440	183	649	192	545	719	186	5	259	-	8	58	-	-	1.082
São Miguel	196	325	1.091	227	532	913	479	13	288	1	13	191	-	-	1.478
Norte	2.110	2.282	9.866	1.840	2.383	4.462	590	9	1.262	1	39	591	2	2	3.652
Casa Verde/Cachoeirinha	236	324	1.295	567	269	747	78	3	145	-	9	58	1	1	389
Freguesia do Ó/Brasilândia	90	335	1.444	398	350	918	89	1	243	-	5	92	-	1	623
Perus	167	385	1.996	81	260	501	36	-	103	-	-	12	-	-	564
Pirituba	266	410	1.936	315	527	689	95	-	284	1	5	116	-	-	1.013
Santana/Jaçaã	966	661	2.572	339	612	1.004	189	4	320	-	18	223	-	-	559
Vila Maria/Vila Guilherme	385	167	623	140	365	603	103	1	167	-	2	90	1	-	504
Oeste	3.331	187	696	104	698	1.150	223	3	397	-	17	88	-	-	910
Butantã	691	47	218	39	400	672	110	2	231	-	12	58	-	-	494
Lapa/Pinheiros	2.640	140	478	65	298	478	113	1	166	-	5	30	-	-	416
Sudeste	4.258	2.110	8.453	999	2.347	4.081	565	32	1.105	-	41	330	1	2	3.103
Ipiranga	669	274	776	153	463	575	81	4	200	-	12	78	1	2	582
Mooca/Aricanduva/Formosa/Carrão	1.575	492	1.935	347	525	1.064	116	17	277	-	10	38	-	-	759
Penha	513	589	3.177	283	483	966	107	4	238	-	7	56	-	-	665
Vila Mariana/Jabaquara	823	292	622	57	349	629	87	6	141	-	1	12	-	-	383
Vila Prudente/Sapopemba	678	463	1.943	159	527	847	174	1	249	-	11	146	-	-	714
Sul	3.459	4.820	15.910	3.827	4.363	8.809	1.120	28	1.881	1	49	1.043	5	2	4.179
Campo Limpo	363	264	875	163	951	1.596	255	4	501	-	8	187	1	1	912
Capela do Socorro	1.116	2.392	7.967	1.190	1.078	2.554	179	7	365	-	12	133	1	-	1.249
M'Boi Mirim	795	933	3.868	1.323	1.310	2.329	418	8	514	1	21	538	1	-	904
Parelheiros	264	750	2.140	895	429	1.078	77	1	190	-	6	74	-	-	521
Santo Amaro/Cidade Ademar	921	481	1.060	256	595	1.252	191	8	311	-	2	111	2	1	593
Endereço ignorado ⁽³⁾	10.219	4.826	16.302	3.755	407	1.380	251	24	701	1	9	68	4	8	1.301
Total	27.699	16.586	60.973	12.606	13.619	26.978	5.690	186	7.490	4	271	3.012	16	27	19.843

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN; Sistema de Informação para a Vigilância de Acidentes - SIVA. Dados referentes ao ano de 2023, sujeitos à revisão, atualizados em 13/05/2024 (DART), 04/05/2024 (Acidente), 27/08/2024 (Violência) e 15/05/2024 (Intoxicação exógena). **Nota:** (1) DART por local de ocorrência; acidente com exposição a material biológico, acidente de trabalho, câncer relacionado ao trabalho, dermatoses ocupacionais; intoxicação exógena relacionada ao trabalho, LER/DORT, PAIR, pneumoconioses, transtornos mentais relacionados ao trabalho; (2) Um registro poderá conter mais de um tipo de violência; (3) Registros com endereço insuficiente, não localizado ou não validado.

5.3. Rede de Saúde

A [SMS-SP](#) está organizada em seis [Coordenadorias Regionais de Saúde \(CRS\)](#) e 27 [Supervisões Técnicas de Saúde \(STS\)](#), além de 28 [Unidades de Vigilância em Saúde \(UVIS\)](#). Ao consideramos as unidades territoriais/administrativas do município, há 32 Subprefeituras e 96 Distritos Administrativos. 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, as RAS se caracterizam pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção, tendo como centro de comunicação a Atenção Primária à Saúde (APS).

5.3.1. Rede Física

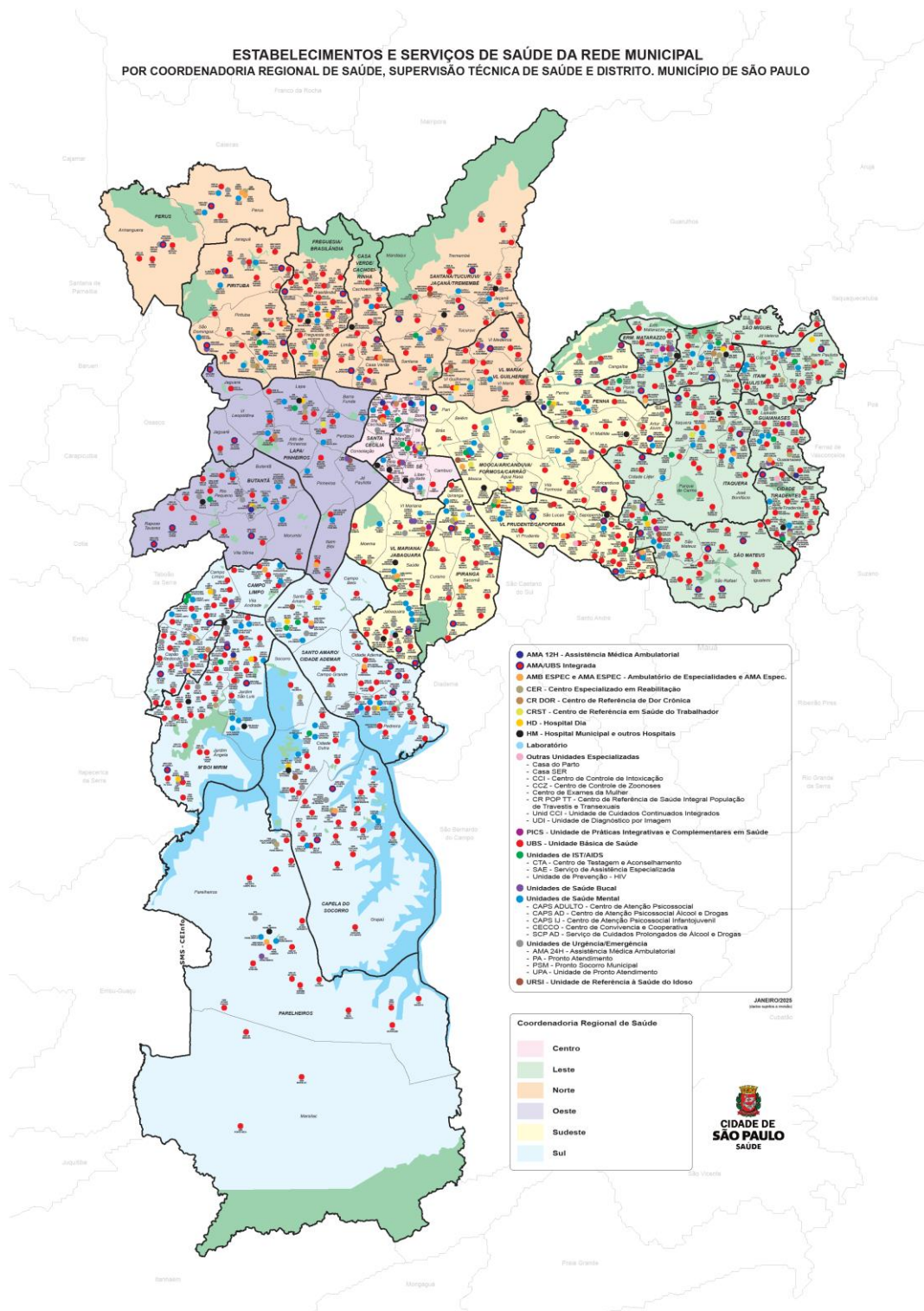
A SMS-SP vem aumentando a quantidade e diversificando os serviços de saúde que prestam assistência à população da cidade, como pode ser observado na **Figura 4**. Em janeiro/2025 a SMS-SP apresentava 479 Unidades Básicas de Saúde (UBS) e 26 hospitais gerais ou especializados, que compõem uma rede com 1.054 estabelecimentos/serviços de saúde sob gestão municipal (**Tabela 8**).

Tabela 8 - Número de estabelecimentos / serviços próprios segundo Coordenadoria Regional de Saúde. Município de São Paulo, janeiro de 2025.

Estabelecimentos/Serviços		Centro	Leste	Norte	Oeste	Sudeste	Sul	Total Estab/ Serviços
UBS Unidade Básica de Saúde	UBS	8	106	81	25	78	120	418
	UBS/AMA	-	13	16	5	17	10	61
	Total de UBS	8	119	97	30	95	130	479
AMA - Assistência Médica Ambulatorial (12h)		2	1	-	1	1	1	6
Atenção Especializada Ambulatorial Total: 52 Unidades	HD - Hospital Dia	-	3	2	2	4	6	17
	AMB ESPEC - Ambulatório de Especialidades	-	2	4	-	3	4	13
	AMA E - Assistência Médica Ambulatorial de Especialidades	1	2	3	1	2	4	13
	CR DOR – Centro de Referência de Dor Crônica	1	1	1	1	1	1	6
	CR POP TT - Centro de Referência de Saúde Integral para População de Travestis e Transexuais	1	-	-	-	-	-	1
	Centro de Exames da Mulher	-	1	-	-	-	-	1
	Unidade de Cuidados Continuados Integrados	-	1	-	-	-	-	1
Atenção as Urgênc/Emerg Total: 54 Unidades	PSM - Pronto Socorro Municipal	1	-	1	1	1	1	5
	PA - Pronto Atendimento	-	2	-	-	-	1	3
	UPA - Unidade de Pronto Atendimento	1	7	8	2	7	9	34
	AMA - Assistência Médica Ambulatorial (24h)	1	1	1	1	3	5	12
Hospital Total: 26 Hospitais	HM - Hospital Municipal	1	4	4	2	6	5	22
	Outros Hospitais ⁽²⁾	-	-	2	-	1	-	3
	HSPM - Hospital do Servidor Público Municipal	1	-	-	-	-	-	1
Saúde Mental Total: 218 Unidades (103 CAPS)	CAPS AD - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas	5	6	4	4	8	8	35
	CAPS ADULTO - Centro de Atenção Psicossocial Adulto	1	7	6	4	7	9	34
	CAPS IJ - Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil	1	8	6	2	9	8	34
	CECCO - Centro de Convivência e Cooperativa	-	3	7	2	6	5	23
	RT - Residência Terapêutica	1	17	16	8	13	18	73
	UAA e UAI - Unid Acolhimento Adulto e Infantojuvenil	3	1	5	-	4	3	16
	Serviço de Cuidados Prolongados de Álcool e Drogas	1	-	1	-	-	-	2
	Unidade de Apoio a Saúde Mental	-	-	-	1	-	-	1
IST/ AIDS Total: 28 Unidades	CTA - Centro de Testagem e Aconselhamento	2	4	1	-	1	2	10
	SAE - Serviço de Atendimento Especializado	1	3	2	2	5	4	17
	UNID.PREV.HIV - Unidade de Prevenção em HIV	1	-	-	-	-	-	1
Saúde Bucal Total: 40 Unidades	CEO - Centro de Especialidades Odontológicas	1	7	5	2	8	8	31
	Clínica Odontológica	-	-	-	-	1	-	1
	CCO - Centro de Cuidados Odontológicos	1	-	1	-	-	-	2
	UOM - Unidade Odontológica Móvel	1	1	1	1	1	1	6
Reabilitação Total: 34 Unidades	CER - Centro Especializado em Reabilitação	1	9	6	2	8	7	33
	NISA - Núcleo Integrado de Saúde Auditiva	-	-	1	-	-	-	1
SAD - Serviço de Atenção Domiciliar		2	13	10	3	12	11	51
URSI - Unidade de Referência Saúde do Idoso		1	2	2	2	3	3	13
CR PICS - Centro Ref. Práticas Integrativas e Complementares em Saúde		1	4	-	-	1	-	6
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia		1	1	1	1	1	1	6
Vigilância em Saúde		3	8	11	3	8	6	39
Outros Estabelecimentos Especializados		-	1	-	-	1	-	2
Total Estabelecimentos/ Serviços por CRS		46	239	209	78	221	261	1.054

Fonte: MS/DATASUS- CNES; SMS/CEInfo - ESTABSUS; **Elaboração:** NIAS - Núcleo de Informação de Assistência à Saúde. Dados preliminares, sujeitos à revisão - 28/01/2025. **Nota:** Unidade de Apoio Diagnose e Terapia: 5 Laboratórios e 1 Unidade de Diagnóstico por Imagem. Vigilância em Saúde: 28 Unidades de Vigilância em Saúde (UVIS), 01 Centro de Controle de Zoonoses (CCZ), 01 Centro Controle de Intoxicação (CCI), 01 Laboratório de Zoonoses, 01 Laboratório de Controle Qualidade em Saúde, 01 Laboratório de Análise Toxicológico e 06 CRST - Centro de Ref. Saúde do Trabalhador. Outros Estabelecimentos: 01 Casa do Parto, 01 CASA SER.

Figura 4 - Estabelecimentos e serviços da rede pública municipal. Município de São Paulo, janeiro/2025.



Fonte: MS/DATASUS- CNES; SMS/CEInfo – ESTABSUS.

5.3.2. Assistência à saúde

A oferta de serviços de saúde pelo SUS no MSP encontra-se sob gestão das SMS-SP e Secretaria do Estado da Saúde de São Paulo (SES-SP), sendo que a SMS-SP responde pela totalidade da Atenção Primária à Saúde. A **Tabela 9** apresenta as consultas médicas segundo nível de atenção à saúde e gestão dos estabelecimentos / serviços públicos de saúde, além da primeira consulta odontológica em [2023](#).

Tabela 9 - Consultas médicas e primeira consulta odontológica realizadas em estabelecimentos de saúde da Rede SUS⁽¹⁾, segundo Coordenadoria Regional de Saúde e Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2023.

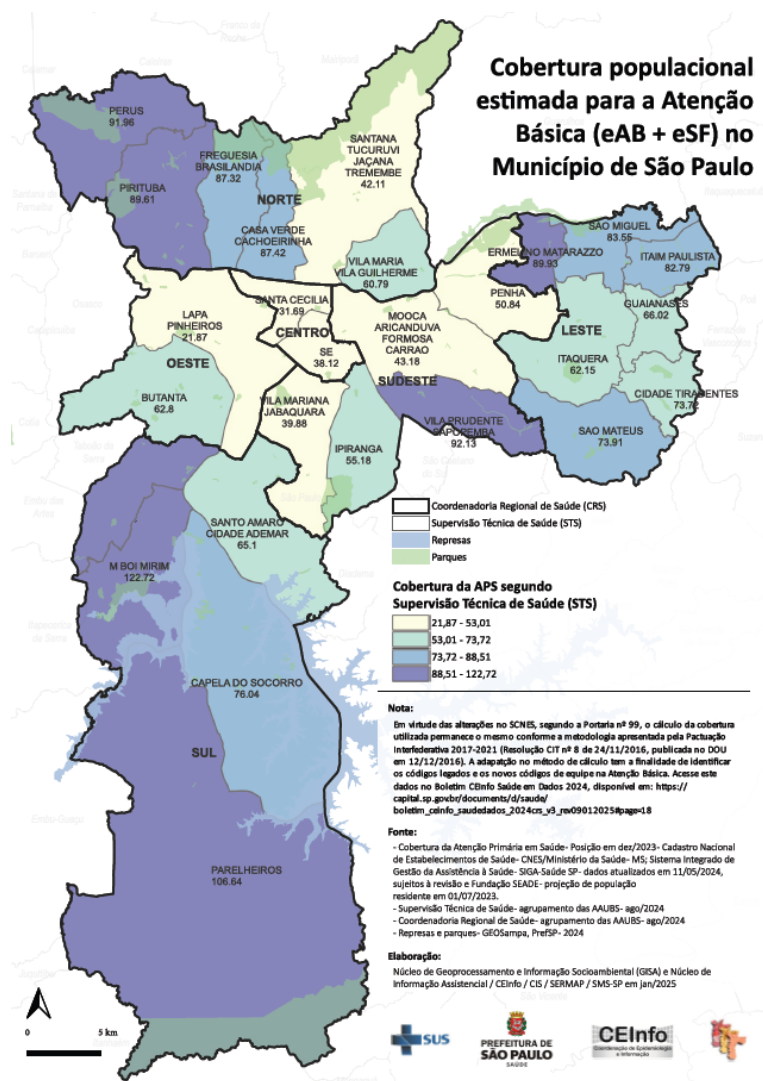
CRS/STS	Consulta médica na Atenção Básica ⁽²⁾			Consulta médica na Atenção Especializada			Consulta médica/atendimento em Urgência/Emergência ⁽³⁾			Total de consultas médicas			Primeira consulta odontológica SMS
	Não urgência SMS	Urgência SMS	Total	Gestão SMS	Gestão SES	Total	Gestão SMS	Gestão SES	Total	Gestão SMS	Gestão SES	Total	
Centro	308.922	196.351	505.273	340.048	711.742	1.051.790	247.110	261.857	508.967	1.092.431	973.599	2.066.030	27.847
Santa Cecília	115.052	88.955	204.007	103.560	548.097	651.657	103.218	260.853	364.071	410.785	808.950	1.219.735	21.050
Sé	193.870	107.396	301.266	236.488	163.645	400.133	143.892	1.004	144.896	681.646	164.649	846.295	6.797
Leste	3.170.063	1.004.084	4.174.147	649.284	272.746	922.030	2.031.419	292.345	2.323.764	6.854.850	565.091	7.419.941	87.759
Cidade Tiradentes	325.739	34.662	360.401	37.112	-	37.112	564.326	-	564.326	961.839	-	961.839	12.190
Ermelino Matarazzo	258.367	162.909	421.276	81.975	-	81.975	293.409	-	293.409	796.660	-	796.660	8.022
Guaianases	358.419	50.300	408.719	42.217	3.236	45.453	267.428	124.415	391.843	718.364	127.651	846.015	11.325
Itaim Paulista	506.647	5.370	512.017	60.996	27.276	88.272	152.149	31.054	183.203	725.162	58.330	783.492	13.679
Itaquera	616.893	166.986	783.879	166.236	214.906	381.142	307.293	31.104	338.397	1.257.408	246.010	1.503.418	15.336
São Mateus	578.502	425.093	1.003.595	89.358	18.989	108.347	137.739	105.715	243.454	1.230.692	124.704	1.355.396	12.035
São Miguel	525.496	158.764	684.260	171.390	8.339	179.729	309.075	57	309.132	1.164.725	8.396	1.173.121	15.172
Norte	2.256.752	955.465	3.212.217	851.362	280.100	1.131.462	1.657.151	525.909	2.183.060	5.720.730	806.009	6.526.739	72.869
Casa Verde/Cachoeirinha	327.363	258.095	585.458	155.265	61.589	216.854	54.224	116.491	170.715	794.947	178.080	973.027	10.356
Freguesia do Ó/Brasilândia	476.514	120.546	597.060	167.701	23.488	191.189	410.850	65.486	476.336	1.175.611	88.974	1.264.585	17.043
Perus	174.019	135.355	309.374	55.497	-	55.497	186.772	-	186.772	551.643	-	551.643	3.364
Pirituba	499.630	172.618	672.248	219.633	12.275	231.908	357.073	190.213	547.286	1.248.954	202.488	1.451.442	10.422
Santana/Jaçanã	466.535	190.601	657.136	133.479	150.335	283.814	369.791	153.719	523.510	1.160.406	304.054	1.464.460	15.421
Vila Maria/Vila Guilherme	312.691	78.250	390.941	119.787	32.413	152.200	278.441	-	278.441	789.169	32.413	821.582	16.263
Oeste	727.967	403.473	1.131.440	259.541	1.544.866	1.804.407	280.251	158.192	438.443	1.671.232	1.703.058	3.374.290	21.736
Butantã	443.917	212.283	656.200	75.444	98.066	173.510	107.374	83.033	190.407	839.018	181.099	1.020.117	12.899
Lapa/Pinheiros	284.050	191.190	475.240	184.097	1.446.800	1.630.897	172.877	75.159	248.036	832.214	1.521.959	2.354.173	8.837
Sudeste	2.196.957	1.412.738	3.609.695	1.268.863	1.218.203	2.487.066	1.348.328	464.591	1.812.919	6.226.886	1.682.794	7.909.680	62.272
Ipiranga	436.257	253.211	689.468	235.574	254.921	490.495	129.992	175.665	305.657	1.055.034	430.586	1.485.620	11.929
Mooca/Aricanduva/Formosa/Carrão	426.514	212.825	639.339	544.049	125.884	669.933	500.194	98.139	598.333	1.683.582	224.023	1.907.605	12.646
Penha	395.582	564.046	959.628	133.584	-	133.584	122.316	-	122.316	1.215.528	-	1.215.528	12.601
Vila Mariana/Jabaquara	293.020	107.353	400.373	192.991	799.372	992.363	540.262	139.951	680.213	1.133.626	939.323	2.072.949	9.405
Vila Prudente/Sapopemba	645.584	275.303	920.887	162.665	38.026	200.691	55.564	50.836	106.400	1.139.116	88.862	1.227.978	15.691
Sul	3.246.253	1.712.348	4.958.601	1.130.352	218.141	1.348.493	1.887.106	244.455	2.131.561	7.976.059	462.596	8.438.655	102.453
Campo Limpo	837.251	652.006	1.489.257	217.035	10.527	227.562	151.863	4	151.867	1.858.155	10.531	1.868.686	26.734
Capela do Socorro	554.063	283.894	837.957	184.580	108.804	293.384	416.686	72.301	488.987	1.439.223	181.105	1.620.328	21.709
M'Boi Mirim	927.985	517.440	1.445.425	248.403	-	248.403	618.083	-	618.083	2.311.911	-	2.311.911	24.665
Parelheiros	165.641	67.455	233.096	23.280	-	23.280	372.381	-	372.381	628.757	-	628.757	9.110
Santo Amaro/Cidade Ademar	761.313	191.553	952.866	457.054	98.810	555.864	328.093	172.150	500.243	1.738.013	270.960	2.008.973	20.235
Município de São Paulo	11.906.914	5.684.459	17.591.373	4.499.450	4.245.798	8.745.248	7.451.365	1.947.349	9.398.714	29.542.188	6.193.147	35.735.335	374.936

Fonte: Sistema de Informação Ambulatorial - SIAM/Ministério da Saúde - MS - dados atualizados em 15/05/2024, sujeitos à revisão. Nota: (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) Inclui o Centro de Saúde Escola Alexandre Vranjic - Barra Funda (CNES 39130007); (3) Consultas médicas / atendimentos em urgência / emergência realizados nas unidades (AMA 24h, P.A, P.S, UPA) próprias ou privadas contratadas/conveniadas sob a gestão da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) e Secretaria de Estado da Saúde (SES).

5.3.3. Cobertura da Atenção Primária à Saúde

Frente à diversidade de cenários observados na escala intramunicipal, o MSP apresentou em **2023**, 70,1% da população coberta pela Atenção Primária à Saúde (**Figura 5**), sendo 47,9% da população residente em área de atuação da Estratégia Saúde da Família.

Figura 5 - Cobertura populacional estimada da Atenção Primária à Saúde segundo Supervisão Técnica de Saúde. Município de São Paulo, 2023.



Nota: para o cálculo da cobertura potencial 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) e Portaria nº 99; Fonte: CNES, 2023; População projetada - Fundação SEADE.

5.3.4. 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 10**. Até outubro de 2024, o quadro de trabalhadores da SMS somava um total de 21.004 servidores públicos concursados ou comissionados dos órgãos centrais, regionais e locais (STS, serviços e unidades de saúde), além do Hospital do Servidor Público Municipal (2.084 profissionais). Somam-se a essa força de trabalho, 1.378 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 89.050 trabalhadores no mês apontado.

Tabela 10 - Profissionais ativos. Secretaria de Saúde do Município de São Paulo, outubro/2024.

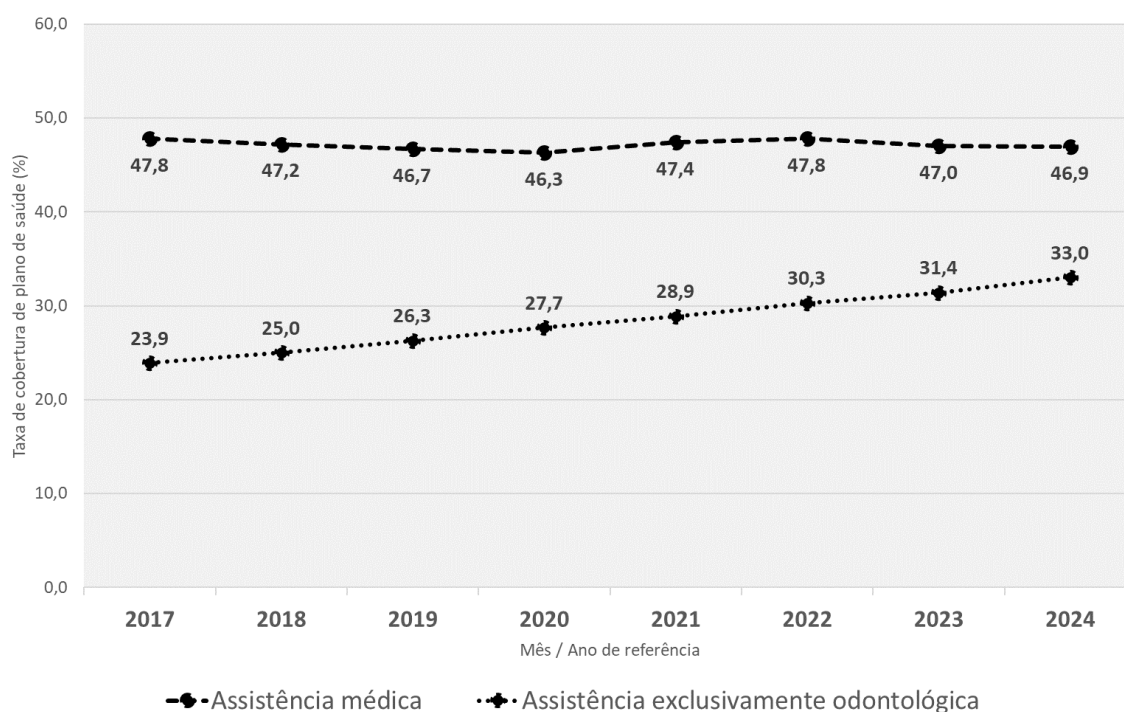
Cargos mais frequentes	Estadual	Federal	HSPM	Mais Médicos	Municipal	Parceria	Total
Medico	120	1	358	198	2.086	14.069	16.832
Enfermeiro	35	3	136	-	2.530	9.456	12.160
Técnico em enfermagem	-	-	289	-	1.686	13.032	15.007
Auxiliar de enfermagem	222	4	190	-	4.646	7.732	12.794
Cirurgião dentista	222	-	46	-	493	1.680	2.441
Agente comunitário de saúde	-	-	-	-	-	10.036	10.036
AAG (fev/2022)	-	-	339	-	2.580	-	2.919
Auxiliar administrativo	262	11	-	-	-	11.010	11.283
Assistente Social	37	-	17	-	299	1.165	1.518
Farmacêutico	4	-	10	-	440	1.569	2.023
Psicólogo	39	-	25	-	220	1.064	1.348
Técnico de Farmácia	-	-	20	-	428	2.893	3.341
Demais	412	6	654	-	5.596	15.344	22.012
Total	1.353	25	2.084	198	21.004	89.050	113.714

Fonte: SISRH - Base Outubro / 2024.

5.3.5. Saúde suplementar

Na capital do Estado de São Paulo, a taxa de cobertura de planos de saúde com assistência médica variou de 47,8% em 2017 para 46,9% em 2024 segundo informações da [Agência Nacional de Saúde Suplementar \(ANS\)](#); a taxa de cobertura de planos de saúde exclusivamente odontológico subiu de 23,9% para 33,0% no mesmo período – aumento de 2,0% ao ano (**Gráfico 2**).

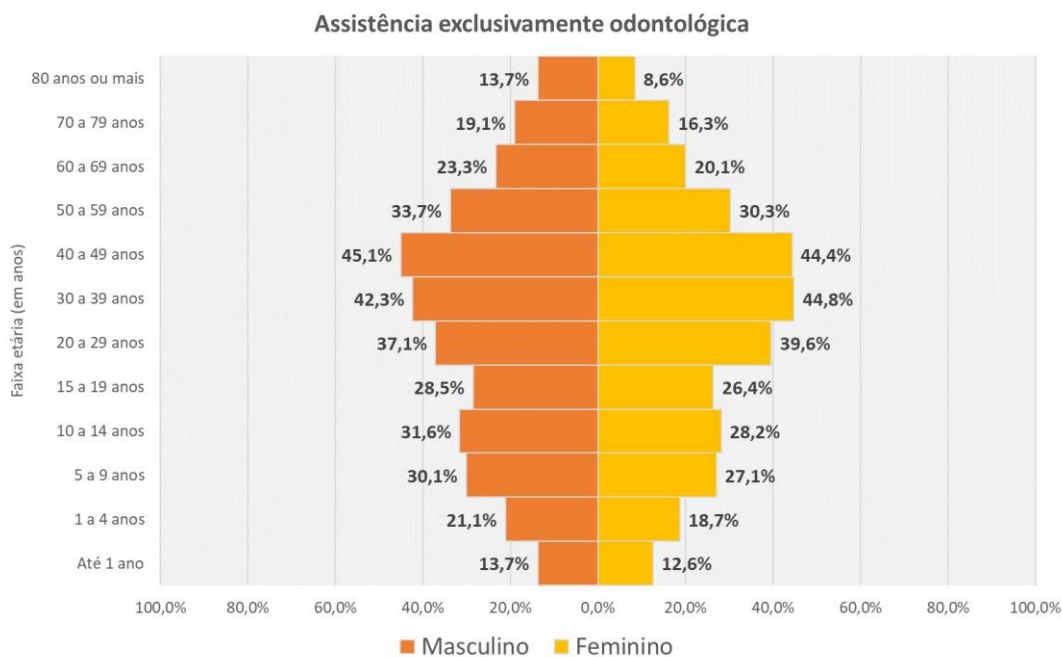
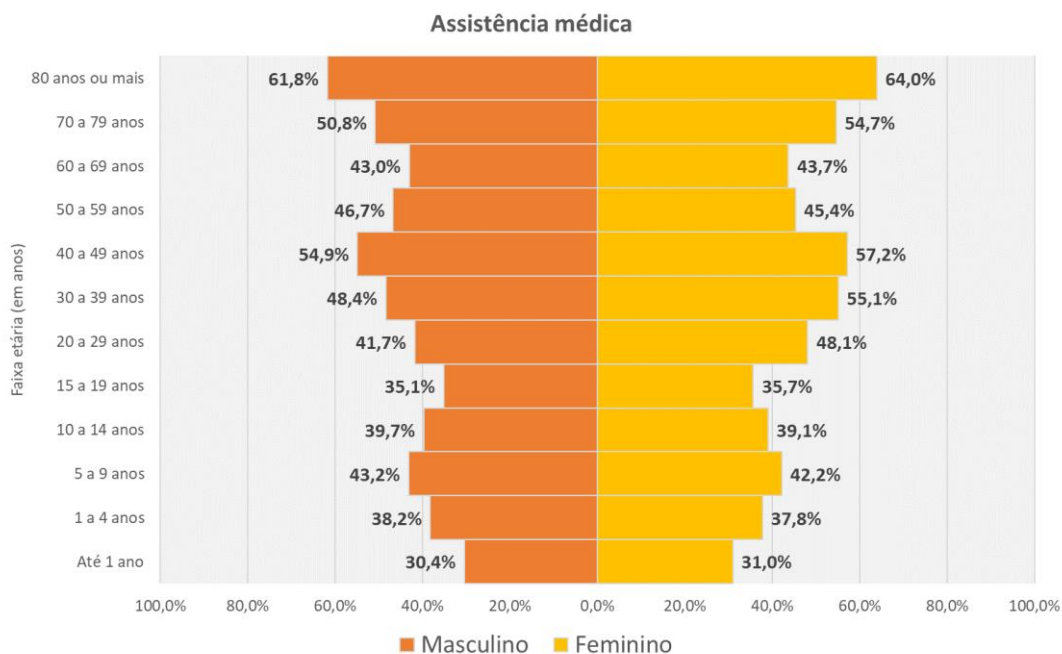
Gráfico 2 - Taxa de cobertura de planos de saúde segundo tipo de assistência e ano. Município de São Paulo, 2017 a 2024.



Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

Ao considerarmos os dados segundo sexo e faixa etária em novembro / 2023, foram observados valores mais altos para a assistência médica na população idosa, além da população adulta de 30 a 49 anos; enquanto na assistência exclusivamente odontológica os valores mais altos referiam-se à população adulta de 30 a 49 anos.

Gráfico 3 - Taxa de cobertura de planos de saúde com assistência médica e exclusivamente odontológica segundo sexo e faixa etária. Município de São Paulo, dezembro / 2024.



Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

6. PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025 – MONITORAMENTO DE INDICADORES SELECIONADOS

O monitoramento se apresenta como uma ferramenta de gestão interativa e proativa que utiliza informações que estão disponíveis no momento da análise e durante a implementação, mesmo que se tenha ciência que serão melhor qualificadas em um futuro próximo. Com isso tem o potencial de organizar e divulgar rapidamente as descobertas feitas, gerar um aprendizado organizacional e apoiar o processo decisório.

Um bom conjunto de indicadores de monitoramento de desempenho deve ser suficiente para acompanhar o avanço das metas e identificar a necessidade de possíveis ajustes e melhorias no caminho, sem perder a objetividade do que é essencial analisar. A ferramenta [Painel de Monitoramento](#) foi construída para aprimorar a metodologia de acompanhamento temporal, incluindo a definição de faixas de resultados esperados para os indicadores a partir da média no período analisado, subsidiando a geração de sinais mensais, análise de desempenho e previsão de pontos futuros.

Em continuidade ao proposto no ano anterior, foram analisados os mesmos indicadores de monitoramento relacionados aos compromissos descritos no Plano Municipal de Saúde 2022-2025, comparando seu comportamento atual em relação aos dados observados entre 2021 a 2024, período posterior à pandemia de Covid-19. A análise no período está marcada pela retomada das ações assistenciais a partir do segundo semestre de 2021, tendendo a superdimensionar a análise de desempenhos dos serviços.

Os indicadores foram organizados para apresentação seguindo os níveis de atenção à saúde – atenção primária, especializada, hospitalar e vigilância. O **Quadro 1** apresenta os indicadores de monitoramento selecionados e inclui a tendência esperada, o método de cálculo e as fontes utilizadas.

Quadro 1 - Indicadores de monitoramento selecionados, tendência esperada, método de cálculo e fonte. Município de São Paulo.

Indicador	Tendência esperada	Método de cálculo	Fonte
Número de matriciamentos de equipes realizados pelos CAPS	A tendência esperada é de elevação no número de matriciamentos realizados pelos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	Número de matriciamentos apresentados pelos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.
Número de consultas de profissional farmacêutico	A tendência esperada é de elevação do número de consultas de farmacêutico(a).	Número de consultas de farmacêutico(a) apresentadas em todos os estabelecimentos e serviços que contam com o profissional.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.
Número de profissionais farmacêuticos contratados - gestão SMS	A tendência esperada é de elevação do número de profissionais farmacêuticos contratados(as).	Número de profissionais farmacêuticos(as) contratados pela gestão municipal, incluindo OSS.	Sistema de Informação de Recursos Humanos (SISRH).
Número de primeira consulta odontológica	A tendência esperada é de elevação do número de primeiras consultas odontológicas programáticas.	Número de primeira consulta odontológica programática apresentadas nas Unidades Básicas de Saúde.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.
Número de testes rápidos para sífilis realizados na Atenção Básica	A tendência esperada é de elevação no número de testes rápidos para sífilis realizados na Atenção Básica.	Número de testes rápidos para sífilis apresentados nas Unidades Básicas de Saúde.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.
Número de testes rápidos para HIV realizados na Atenção Básica	A tendência esperada é de elevação no número de testes rápidos para HIV realizados na Atenção Básica.	Número de testes rápidos para HIV apresentados nas Unidades Básicas de Saúde.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.
Número de órteses, próteses e materiais especiais (OPM) entregues em CER	A tendência esperada é de elevação no número de órteses, próteses e materiais especiais (OPM) entregues em CER.	Número de órteses, próteses e materiais especiais (OPM) entregues em CER.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.
Número de consultas médicas básicas, exceto de urgência	A tendência esperada é de elevação do número de consultas médicas nas clínicas básicas.	Número de consultas de médico(a), exceto urgência, apresentadas na Unidade Básica de Saúde.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.
Número de consultas de idosos na clínica médica, ESF e ginecologia	A tendência esperada é de elevação do número de consultas médicas nas clínicas básicas nas UBS para população ≥ 60 anos.	Número de consultas de médico(a) apresentadas na população ≥ 60 anos na Unidade Básica de Saúde.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.
Número de profissionais médicos contratados na Atenção Básica - gestão SMS	A tendência esperada é de elevação do número de profissionais médicos(as) contratados(as).	Número de profissionais médicos(as) contratados(as) pela gestão municipal, incluindo OSS.	Sistema de Informação de Recursos Humanos (SISRH).
Tempo médio de espera (em dias) na agenda regulada de consultas médicas nas especialidades	A tendência esperada é de diminuição de tempo médio de espera entre o agendamento e a realização da consulta.	Número de dias entre a data de solicitação e a data da consulta considerando a fila de espera / Número de agendamentos.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Agendamento.
Número de consultas médicas especializadas - gestão SMS	A tendência esperada é de elevação no número de consultas médicas especializadas.	Número de consultas de médico(a) especialista apresentadas em estabelecimentos e serviços da gestão municipal.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.

Proporção (%) de perda secundária de vagas ocupadas na agenda regulada segundo local solicitante	A tendência esperada é de diminuição na proporção de perda secundária em consultas médicas especializadas na agenda regulada.	Número de vagas com status "agendado" e "não atendida" / Número de vagas com status "ocupada" X 100.	Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde / Módulo Atendimento.
Proporção (%) de gestantes que realizaram exames básicos no pré-natal	A tendência esperada é de elevação da proporção de gestantes que realizaram os procedimentos básicos de pré-natal e puerpério adequados.	Número de gestantes com o registro de exames básicos / Número total de gestantes em acompanhamento X 100.	Sistema de Informações Gerenciais e Ambulatoriais - SIGASaúde / Mãe Paulistana. Exames básicos: 2 glicemia em jejum, 3 anti-HIV, 2 urina tipo I, 3 TPHA e VDRL e 1 HBsAG.
Proporção (%) de nascidos vivos por parto cesáreo - gestão SMS	A tendência esperada é de redução na proporção de nascidos vivos por cesárea nos hospitais da gestão SMS-SP.	Número de nascidos vivos por cesárea / Número de nascidos vivos X 100.	Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos - SINASC/SP.
Número de nascidos vivos de parturientes adolescentes - gestão SMS	A tendência esperada é de redução da gestação na adolescência nos hospitais da gestão SMS-SP.	Número de nascidos vivos de parturiente entre 10 e 19 anos.	Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos - SINASC/SP.
Número de nascidos vivos de parturientes adolescentes negras - gestão SMS	A tendência esperada é de redução da gestação na adolescência em parturientes negras nos hospitais da gestão SMS-SP.	Número de nascidos vivos de parturiente preta e parda entre 10 e 19 anos.	Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos - SINASC/SP.
Número de casos novos de sífilis congênita	A tendência esperada é de redução do número de casos novos de sífilis congênita.	Casos de sífilis congênita notificados nos serviços públicos municipais de saúde.	Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN.
Proporção (%) de abandono do tratamento de tuberculose por local de atendimento	A tendência esperada é de redução dos casos de abandono.	Número de casos encerrados por abandono / Número de pacientes da coorte X 100.	Sistema de Controle de Pacientes com Tuberculose - TB Web.
Número de consultas médicas de urgência	A tendência esperada é de redução do número de consultas médicas de urgência.	Número de consultas médicas de urgência.	Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA).
Resolubilidade da atenção pré-hospitalar móvel - SAMU	A tendência esperada é de aumento da resolubilidade da atenção pré-hospitalar movel.	Número de atendimentos realizados / Número de ligações telefônicas recebidas pela Central de Regulação X 100.	Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA).
Número de internações em leitos clínicos	A tendência esperada é de aumento do número de internações em leitos clínicos.	Número de autorizações de internação hospitalar (AIH) em leitos clínicos.	Sistema de Informações Hospitalares (SIH).
Número de internações em leitos cirúrgicos	A tendência esperada é de aumento do número de internações em leitos cirúrgicos.	Número de autorizações de internação hospitalar (AIH) em leitos cirúrgicos.	Sistema de Informações Hospitalares (SIH).

O **Quadro 2** apresenta um resumo dos indicadores de monitoramento avaliados, a tendência temporal da série histórica observada e a sinalização de desempenho em relação aos setes últimos meses apresentados. Todos os indicadores apresentaram sazonalidade mensal, comum aos indicadores de produção assistencial; sendo que a tendência e sinalização de desempenho devem ser avaliadas criteriosamente para cada indicador.

Quadro 2 - Indicadores de monitoramento selecionados, tendência e sinalização de desempenho. Município de São Paulo – posição Janeiro e Fevereiro/2025.

Indicador	Tendência	Sinalização de desempenho
Número de matriciamentos de equipes realizados pelos CAPS	Estacionária	Sem sinalização
Número de consultas de profissional farmacêutico	Crescente	Bom, 7 pontos acima
Número de profissionais farmacêuticos contratados - gestão SMS	Crescente	Bom, 7 pontos acima, 7 pontos crescentes
Número de primeira consulta odontológica	Crescente	7 pontos acima
Número de testes rápidos para sífilis realizados na Atenção Básica	Crescente	Sem sinalização
Número de testes rápidos para HIV realizados na Atenção Básica	Crescente	Melhoria
Número de órteses, próteses e materiais especiais (OPM) entregues em CER	Crescente	Bom, 7 pontos acima
Número de consultas médicas básicas, exceto de urgência	Crescente	Sem sinalização
Número de consultas de idosos na clínica médica, ESF e ginecologia	Crescente	Bom, 7 pontos acima
Número de profissionais médicos contratados na Atenção Básica - gestão SMS	Crescente	Melhoria, 7 pontos acima, 7 pontos crescentes
Tempo médio de espera (em dias) na agenda regulada de consultas médicas nas especialidades	Crescente	Estável
Número de consultas médicas especializadas - gestão SMS	Crescente	Bom
Proporção (%) de perda secundária de vagas ocupadas na agenda regulada segundo local solicitante	Estacionária	Sem sinalização
Proporção (%) de gestantes que realizaram exames básicos no pré-natal	Crescente	Estável, 7 pontos acima, Inversão
Proporção (%) de nascidos vivos por parto cesáreo - gestão SMS	Crescente	Atenção, 7 pontos acima
Número de nascidos vivos de parturientes adolescentes - gestão SMS	Decrescente	Sem sinalização
Número de nascidos vivos de parturientes adolescentes negras - gestão SMS	Decrescente	7 pontos abaixo
Número de casos novos de sífilis congênita	Decrescente	Bom
Proporção (%) de abandono do tratamento de tuberculose por local de atendimento	Crescente	7 pontos acima
Número de consultas médicas de urgência	Crescente	Bom, 7 pontos acima
Resolubilidade da atenção pré-hospitalar móvel - SAMU	Crescente	Melhoria, 7 pontos acima
Número de internações em leitos clínicos - gestão SMS	Estacionária	Estável
Número de internações em leitos cirúrgicos - gestão SMS	Crescente	Bom, 7 pontos acima

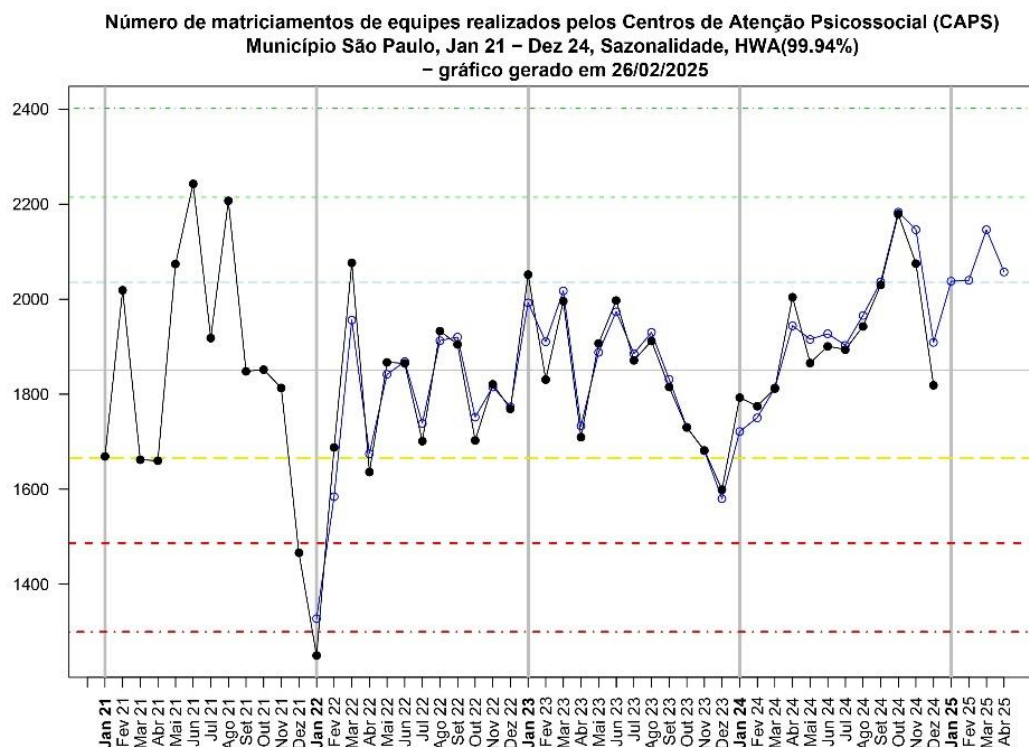
Fonte: Painel de Monitoramento da Situação de Saúde e da Atuação dos Serviços da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo – dados extraídos janeiro e fevereiro de 2025.

Os gráficos abaixo foram extraídos em janeiro e fevereiro de 2025 a partir do Painel de Monitoramento da Situação de Saúde e da Atuação dos Serviços da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo, utilizando dados secundários dos [Sistemas de Informação em Saúde \(SIS-SUS\)](#).

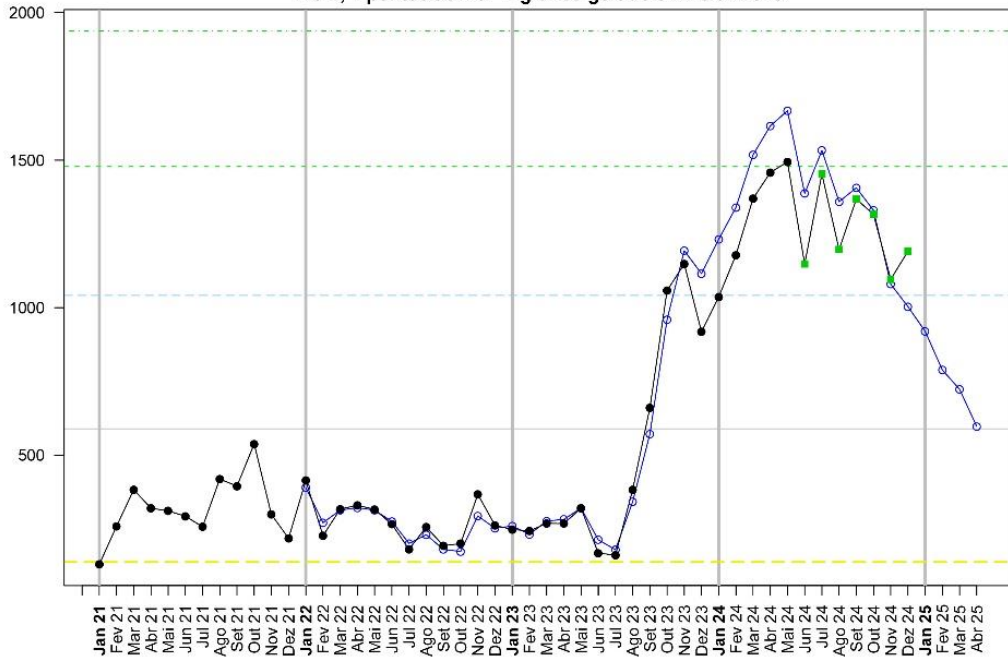
O número de matriciamentos de equipes realizados pelos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) apresentou tendência estacionária e não houve emissão de sinalização de desempenho.

Assim como o número de consultas de profissional farmacêutico apresentou sinal de desempenho “bom, 7 pontos acima”, acompanhado pelo aumento do número de profissionais farmacêuticos contratados em estabelecimentos da gestão administrativa direta da SMS-SP, também com sinal de desempenho “bom, 7 pontos acima, 7 pontos crescentes”, ambos com tendência crescente.

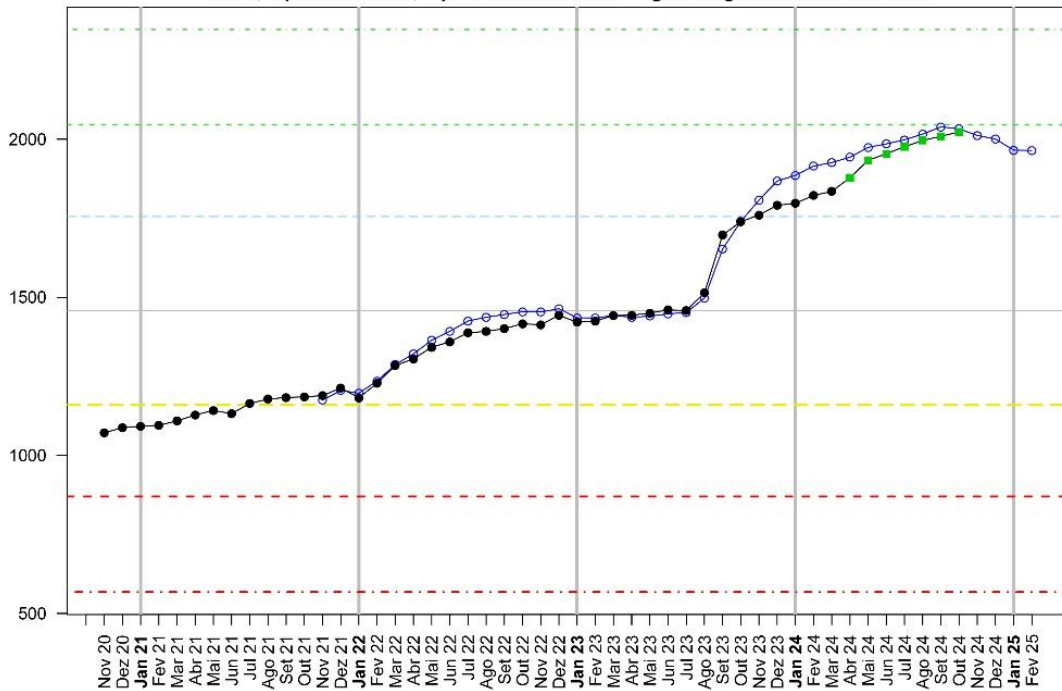
Com a retomada das ações assistenciais em saúde bucal após a pandemia de Covid-19, o número de primeira consulta odontológica apresentou sinal de desempenho “7 pontos acima” e tendência crescente.



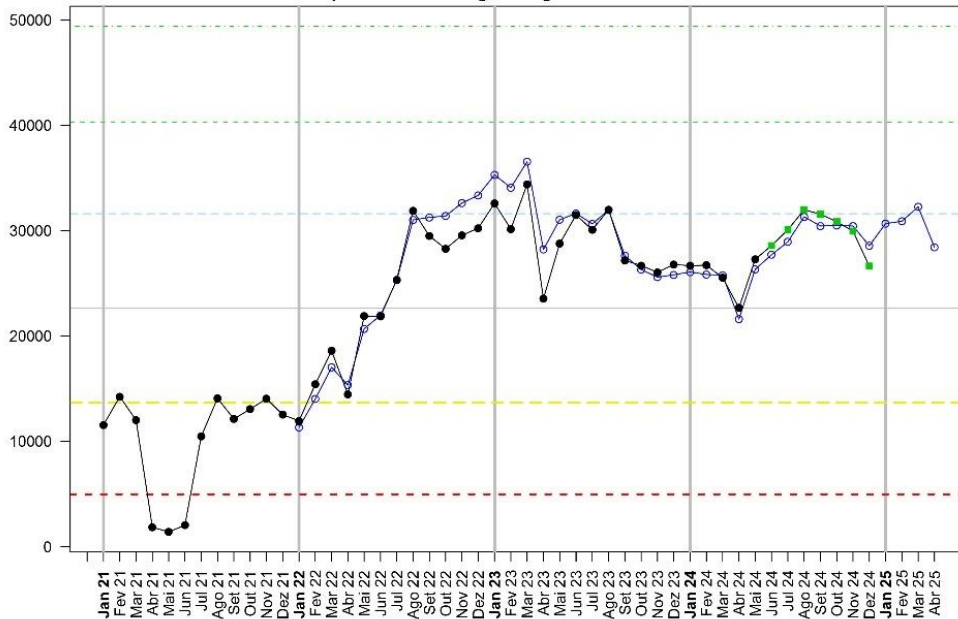
**Número de consultas de farmacêutico(a) realizadas nos estabelecimentos e serviços de saúde
Município São Paulo, Jan 21 – Dez 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(98.64%)
Bom, 7 pontos acima – gráfico gerado em 26/02/2025**



**Profissionais Farmacêuticos Ativos Contratados SMS_SISRH
MSP, Nov 20 – Out 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.94%)
Bom, 7 pontos acima, 7 pontos crescentes – gráfico gerado em 27/02/2025**



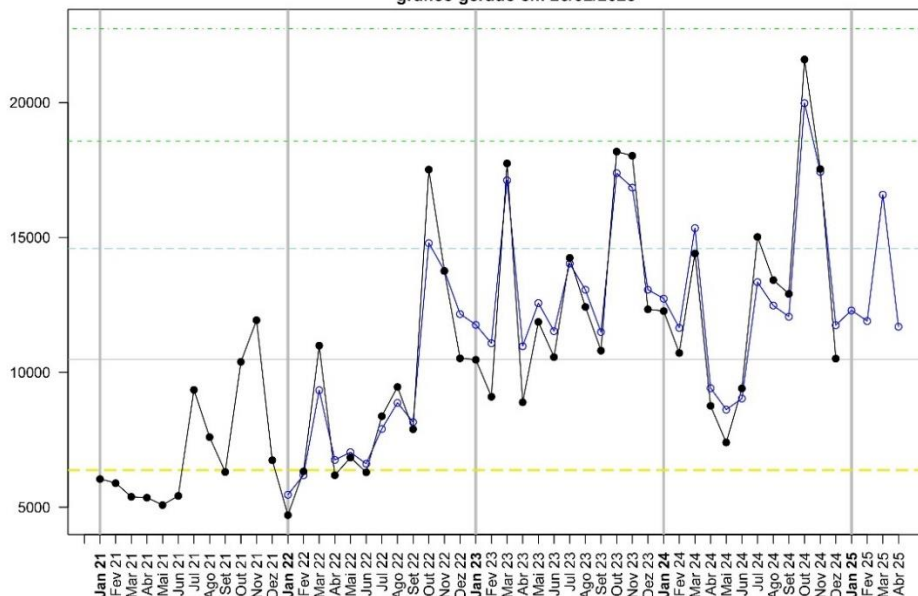
Número de primeiras consultas odontológicas realizadas na UBS
Município São Paulo, Jan 21 – Dez 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.6%)
7 pontos acima – gráfico gerado em 26/02/2025



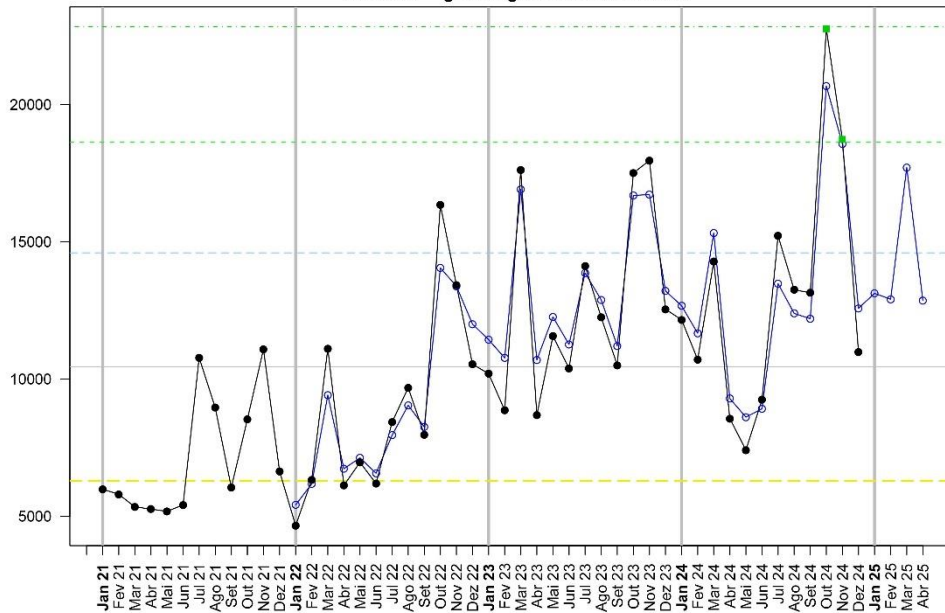
O número de testes rápidos para sífilis e HIV realizados na Atenção Básica apresentaram tendência crescente. Em relação aos testes rápidos para sífilis, não houve sinalização de desempenho, enquanto para os testes rápidos para HIV, o indicador apresentou sinal de “melhoria”.

O número de órteses, próteses e materiais especiais (OPM) entregues em Centros Especializados em Reabilitação (CER) apresentou sinal “bom, 7 pontos acima” e tendência crescente.

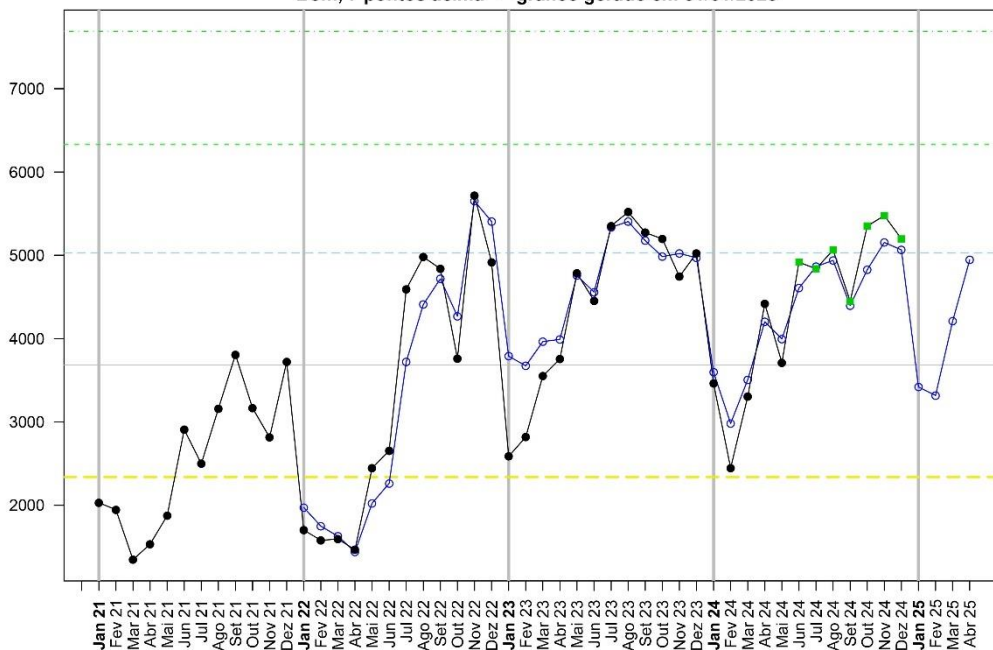
Número de testes rápidos para sífilis realizados na UBS
Município São Paulo, Jan 21 – Dez 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.22%)
– gráfico gerado em 26/02/2025



Número de testes rápidos para HIV realizados na UBS
Município São Paulo, Jan 21 – Dez 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.21%)
Melhoria – gráfico gerado em 26/02/2025

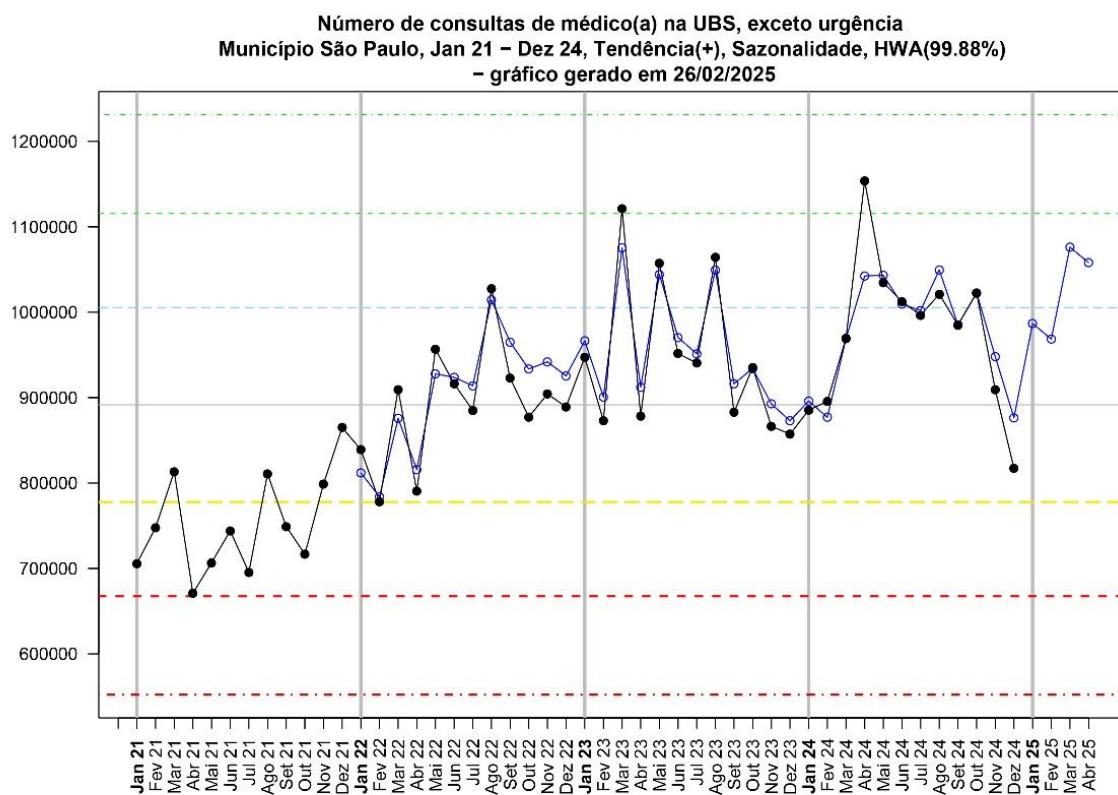


Número de órteses, próteses e materiais especiais entregues em CER
Município de São Paulo, Jan 21 – Dez 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.14%)
Bom, 7 pontos acima – gráfico gerado em 31/01/2025

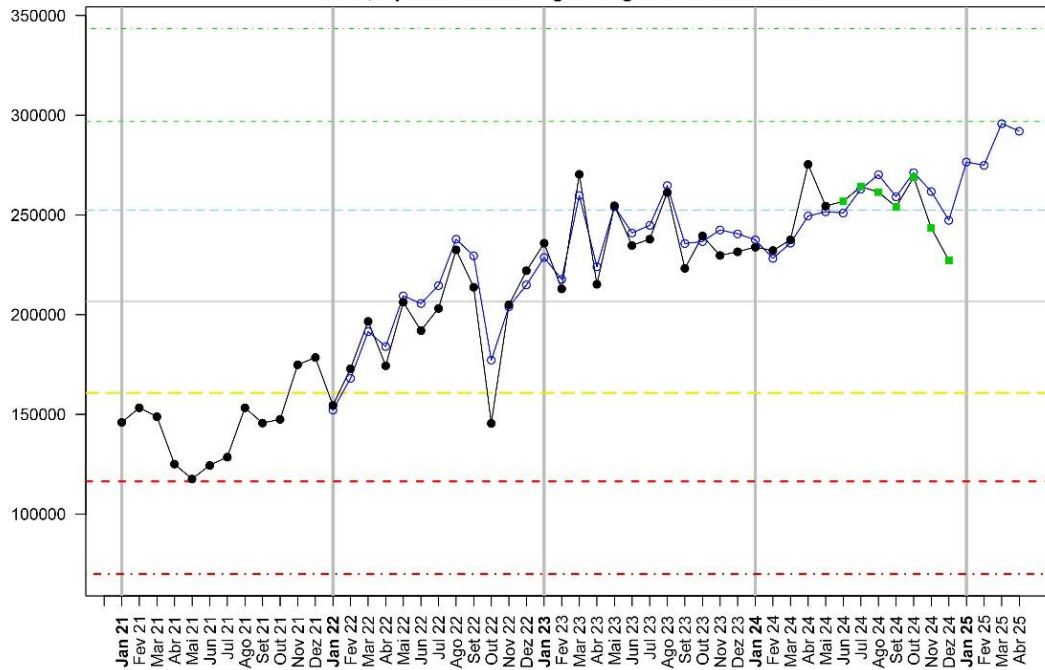


O número de consultas médicas básicas, exceto de urgência apresentou tendência crescente, sem emissão de sinal de desempenho. Da mesma forma, o número de consultas de idosos na clínica médica, estratégia Saúde da Família e ginecologia apresentou tendência crescente, porém com sinal de desempenho “bom, 7 pontos acima”.

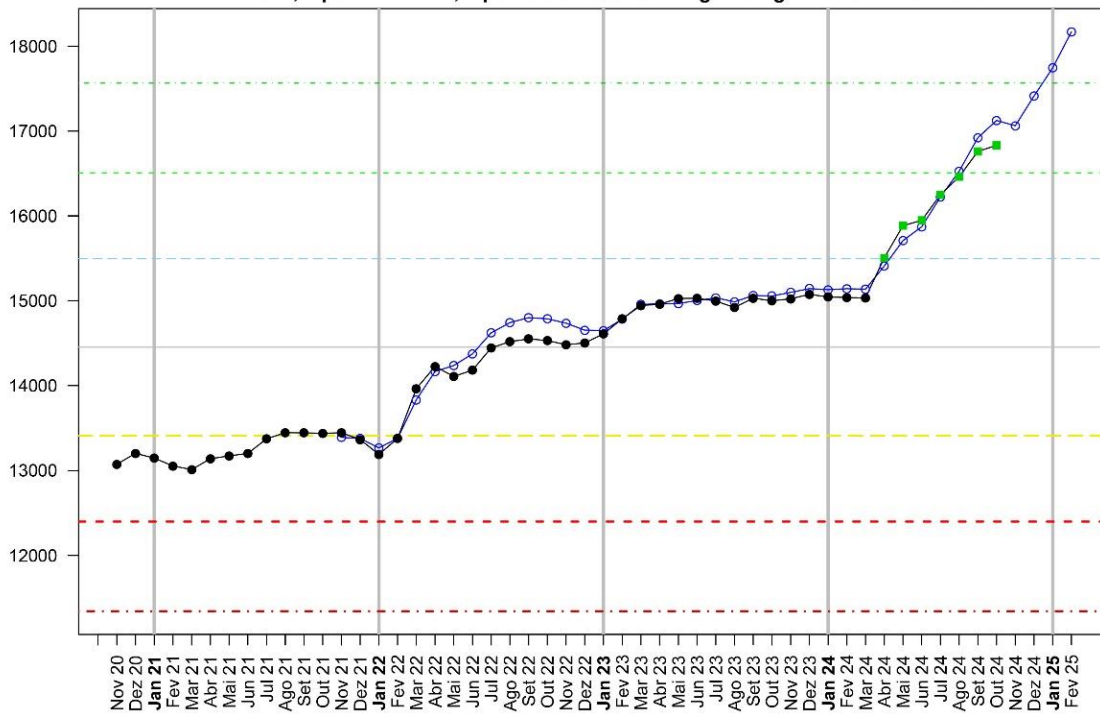
O número de profissionais médicos contratados na Atenção Básica em estabelecimentos da gestão administrativa direta da SMS-SP apresentou sinal de desempenho “melhoria, 7 pontos acima, 7 pontos crescentes” e tendência crescente.



Número de consultas de médico(a) realizadas em pessoas idosas na UBS
Município São Paulo, Jan 21 – Dez 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.78%)
Bom, 7 pontos acima – gráfico gerado em 26/02/2025

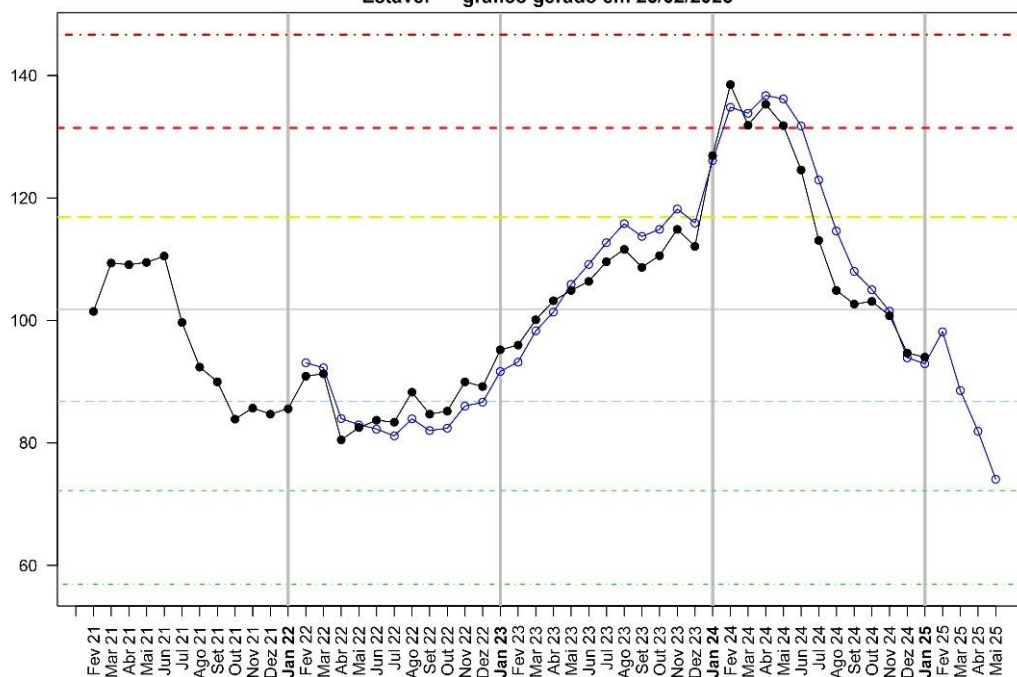


Profissionais Médicos Ativos Contratados SMS_SISRH
Município de São Paulo, Nov 20 – Out 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.99%)
Melhoria, 7 pontos acima, 7 pontos crescentes – gráfico gerado em 27/02/2025

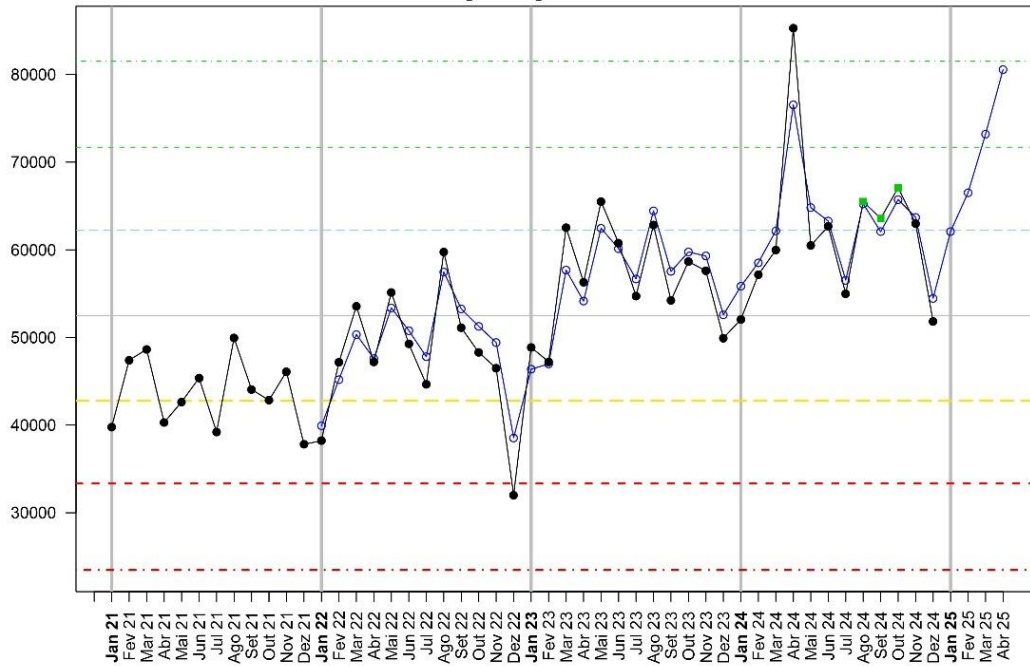


O tempo médio de espera (em dias) na agenda regulada de consultas médicas nas especialidades apresentou sinal de desempenho “estável”, porém tendência temporal crescente. A carga assistencial gerada pela ausência de seguimento durante a pandemia de Covid-19, pode ter aumentado o tempo médio de espera na agenda regulada de consultas médicas nas especialidades, uma vez que o número de consultas médicas especializadas em estabelecimentos da gestão administrativa direta da SMS-SP apresentou sinal de desempenho “bom” e tendência crescente. A proporção (%) de perda secundária de vagas ocupadas na agenda regulada segundo local solicitante não apresentou sinalização de desempenho e tendência estacionária.

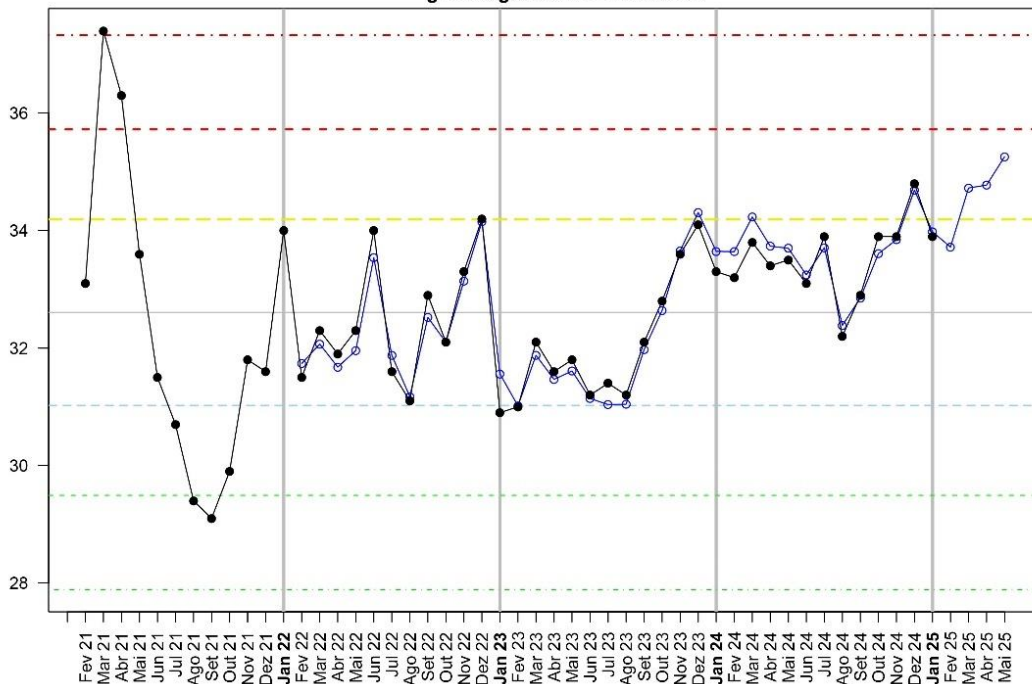
Tempo médio de espera (em dias) para consulta de médico(a) em clínica especializada segundo solicitante
Município São Paulo, Fev 21 – Jan 25, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.87%)
Estável – gráfico gerado em 26/02/2025



**Número de consultas de médico(a) especialista em estabelecimentos e serviços da gestão SMS
Município São Paulo, Jan 21 – Dez 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.73%)
Bom – gráfico gerado em 26/02/2025**



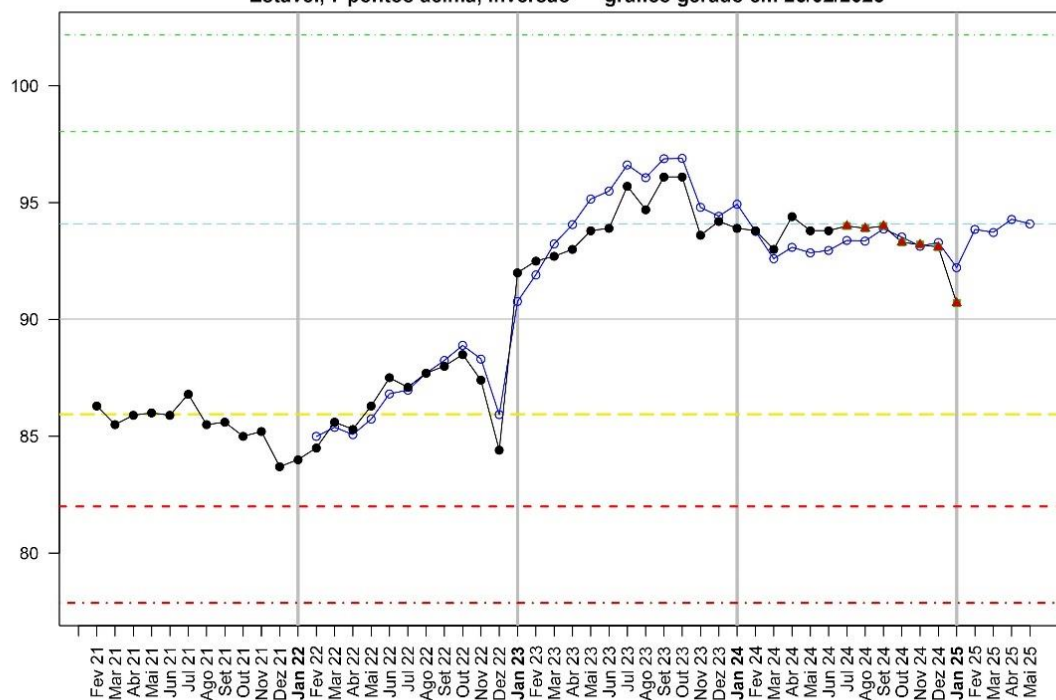
**Proporção de perda secundária em consultas de médico(a) em clínica especializada segundo solicitante
Município São Paulo, Feb 21 – Jan 25, Sazonalidade, HWA(99.99%)
– gráfico gerado em 26/02/2025**



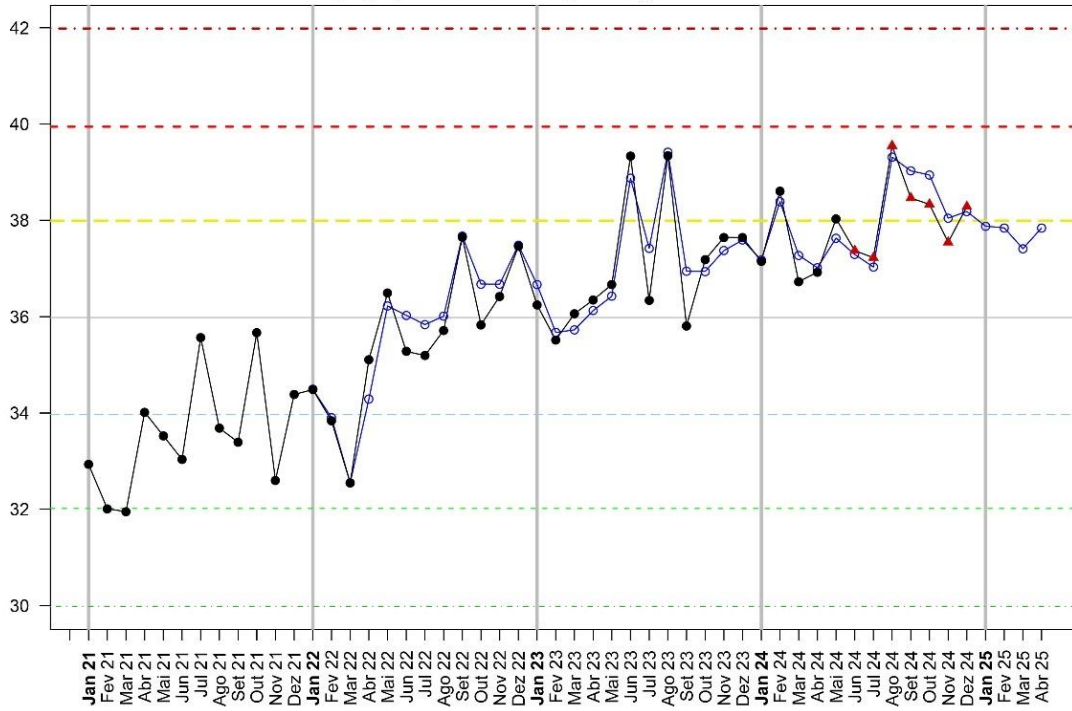
A **proporção (%) de gestantes que realizaram exames básicos no pré-natal** – urina I, glicemia, TPHA e VDRL, anti-HIV apresentou desempenho “estável, 7 pontos acima, inversão” e tendência crescente. Já a **proporção (%) de nascidos vivos por parto cesáreo em hospitais da gestão SMS-SP** apresentou desempenho de “atenção, 7 pontos acima” e tendência crescente.

Em relação à gestação na adolescência, o **número de nascidos vivos de parturientes adolescentes (10 a 19 anos) em hospitais da gestão administrativa direta da SMS-SP** não apresentou sinalização de desempenho e tendência decrescente; já o **número de nascidos vivos de parturientes adolescentes (10 a 19 anos) negras (pretas e pardas) em hospitais da gestão administrativa direta da SMS-SP** apresentou sinal “7 pontos abaixo”.

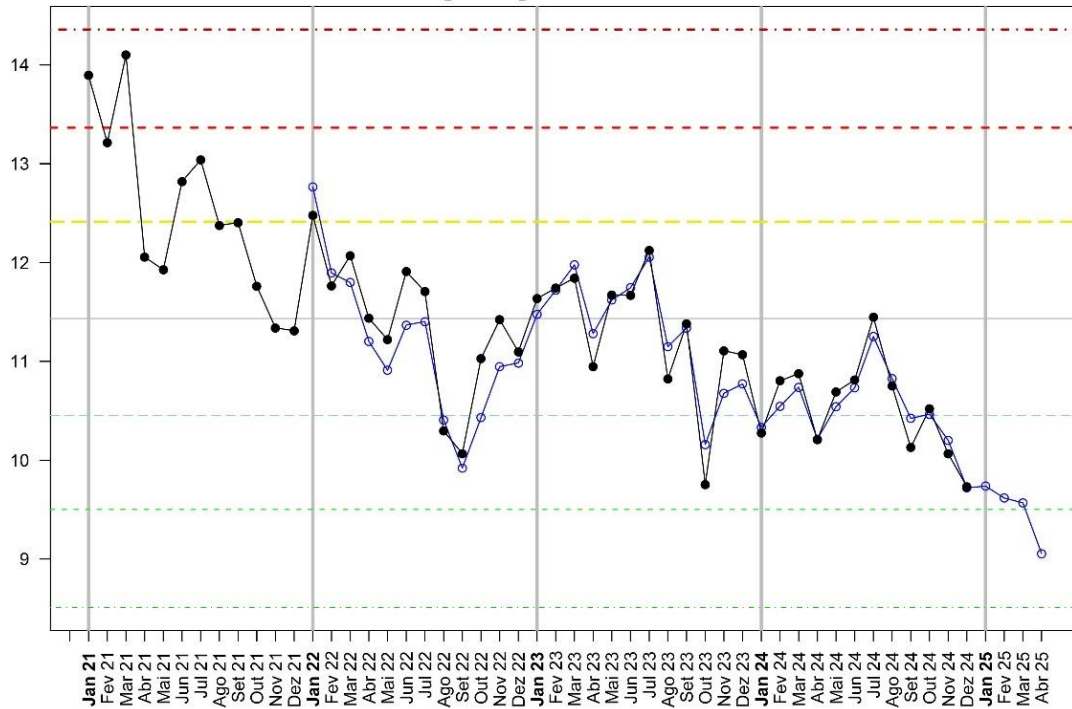
Proporção de gestantes que realizaram exames básicos no pré-natal (urina I, glicemia, HIV, sífilis, hepatite B)
Município São Paulo, Fev 21 – Jan 25, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.99%)
Estável, 7 pontos acima, Inversão – gráfico gerado em 26/02/2025



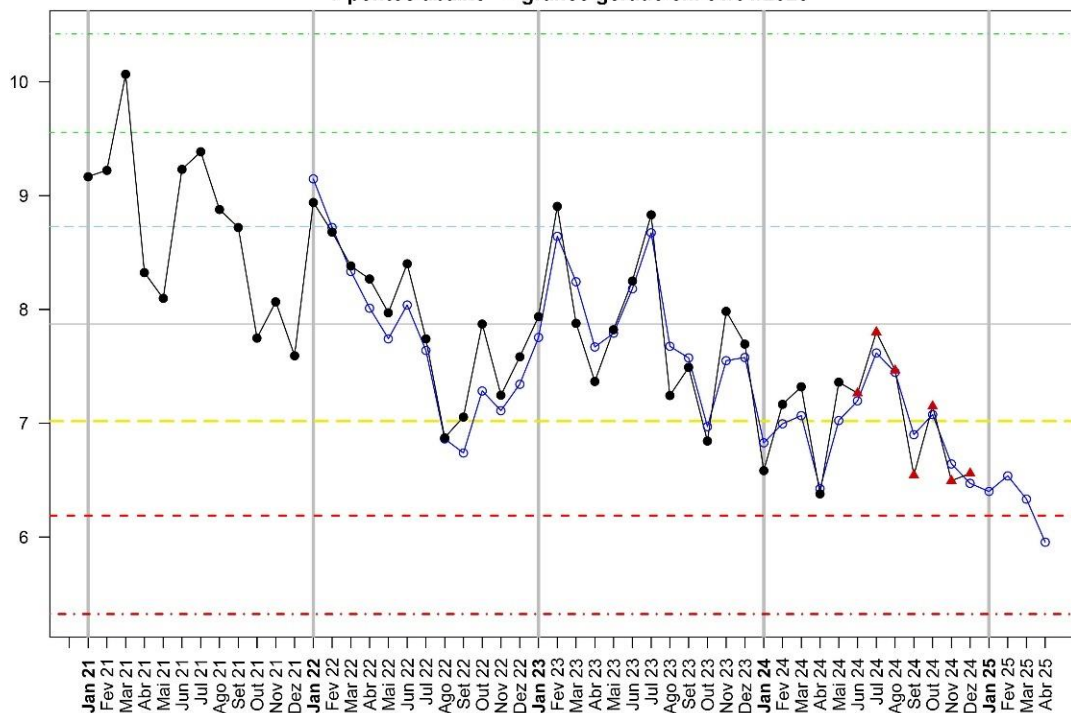
Proporção (%) de nascidos vivos por parto cesáreo – gestão SMS
MSP, Jan 21 – Dez 24, Tendência(+), HWA(99.98%)
Atenção, 7 pontos acima – gráfico gerado em 31/01/2025



Número de nascidos vivos de parturientes adolescentes – gestão SMS
MSP, Jan 21 – Dez 24, Tendência(-), HWA(99.95%)
- gráfico gerado em 26/02/2025



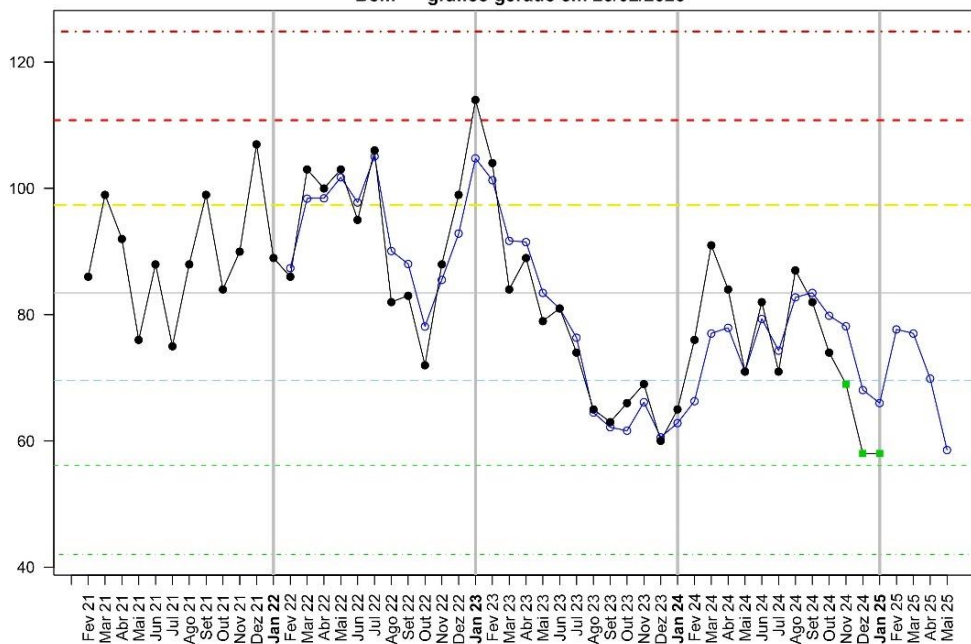
Número de nascidos vivos de parturientes adolescentes negras – gestão SMS
MSP, Jan 21 – Dez 24, Tendência(-), HWA(99.9%)
7 pontos abaixo – gráfico gerado em 31/01/2025



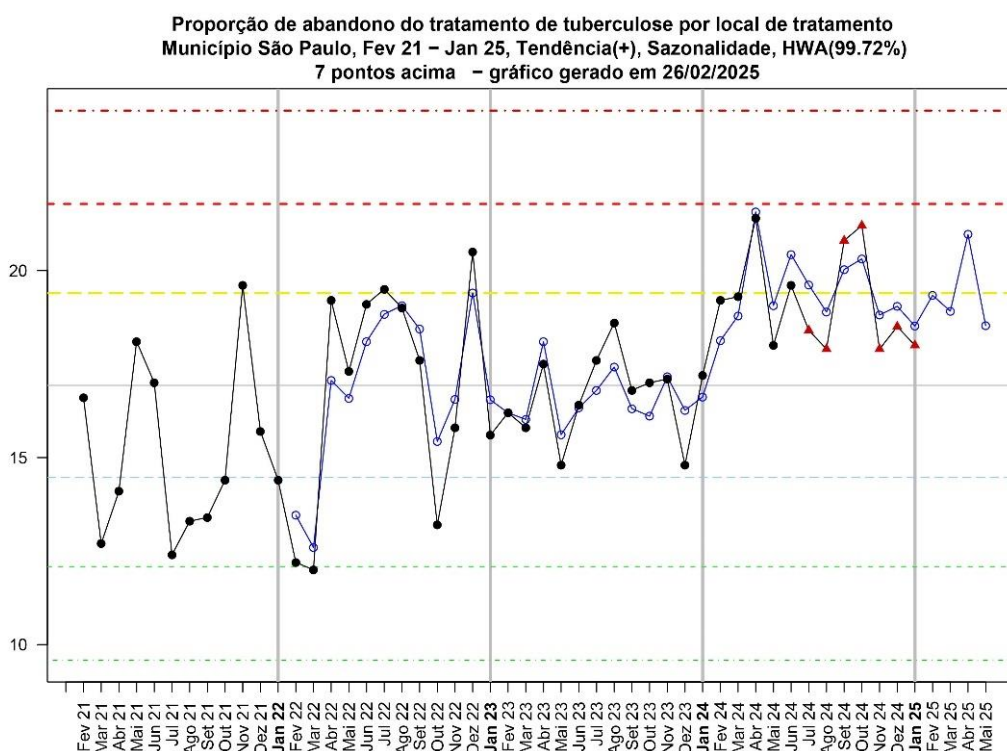
O número de casos novos de sífilis congênita apresentou tendência decrescente e sinalização

“bom”.

M06 – Número de casos novos de sífilis congênita
Município São Paulo, Fev 21 – Jan 25, Tendência(-), Sazonalidade, HWA(99.56%)
Bom – gráfico gerado em 26/02/2025

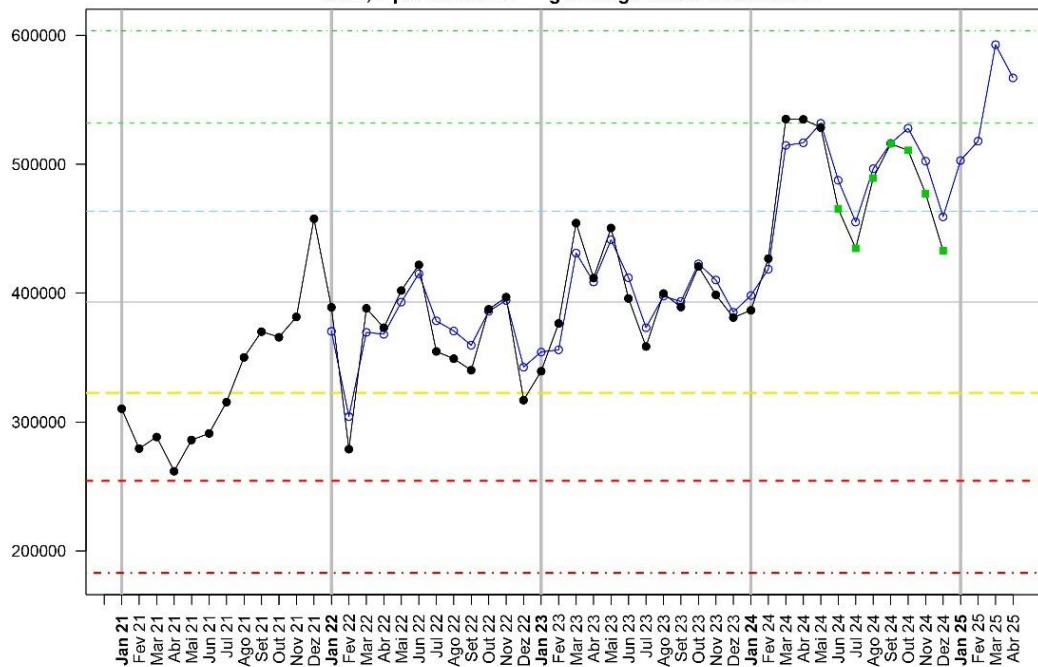


Em relação às doenças infectocontagiosas, chama atenção a **proporção (%) de abandono de tratamento de tuberculose por local de atendimento** que apresentou tendência crescente na série histórica analisada com sinalização “7 pontos acima”.



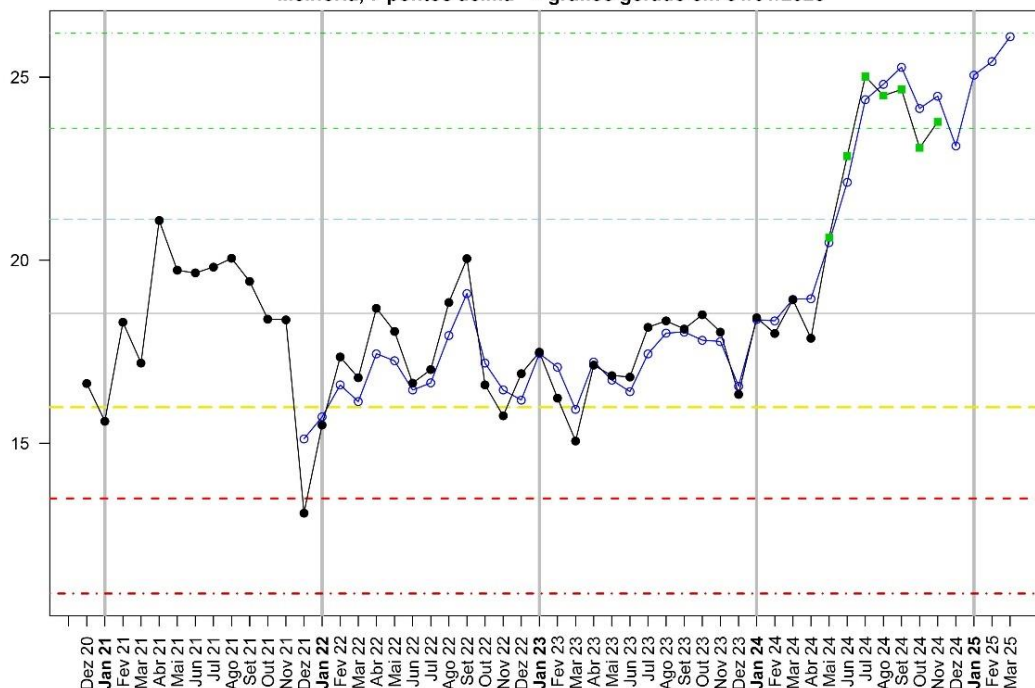
Ao considerarmos o atendimento de urgência e emergência, o **número de consultas médicas de urgência nos estabelecimentos em Pronto Atendimento, Prontos-socorros e Unidade de Pronto Atendimento e na Assistência Médica Ambulatorial** apresentou tendência crescente e sinal de desempenho “bom, 7 pontos acima”.

**Número de consultas de médico(a), urgência, realizadas em UPA, PA, PS, AMA 24h e serviços de urgência hospitalar Município São Paulo, Jan 21 – Dez 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.86%)
Bom, 7 pontos acima – gráfico gerado em 26/02/2025**

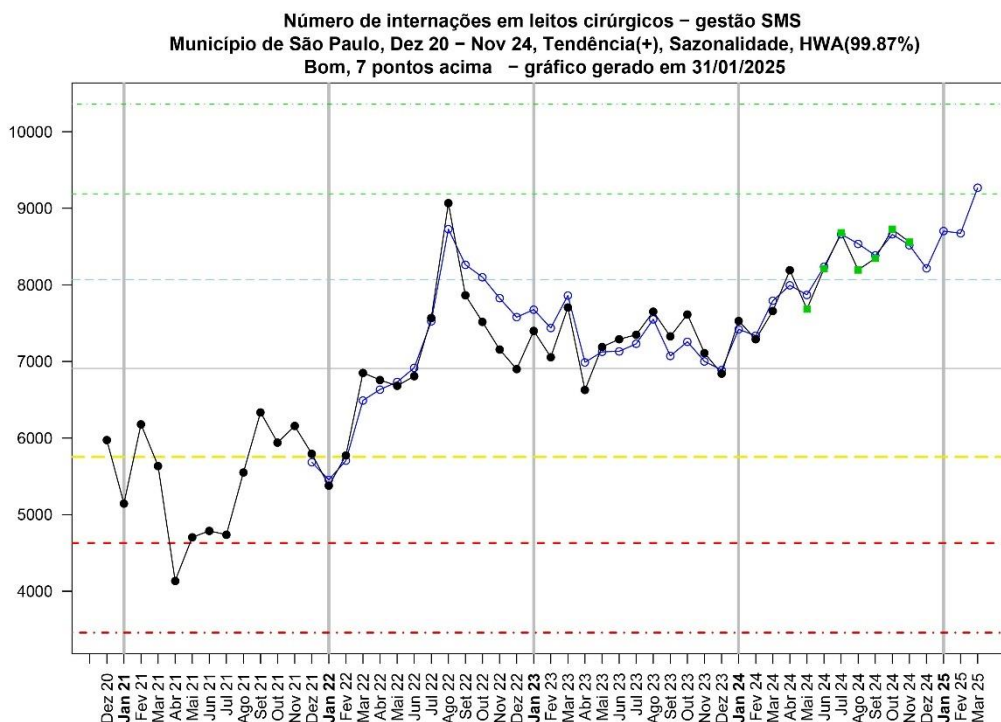
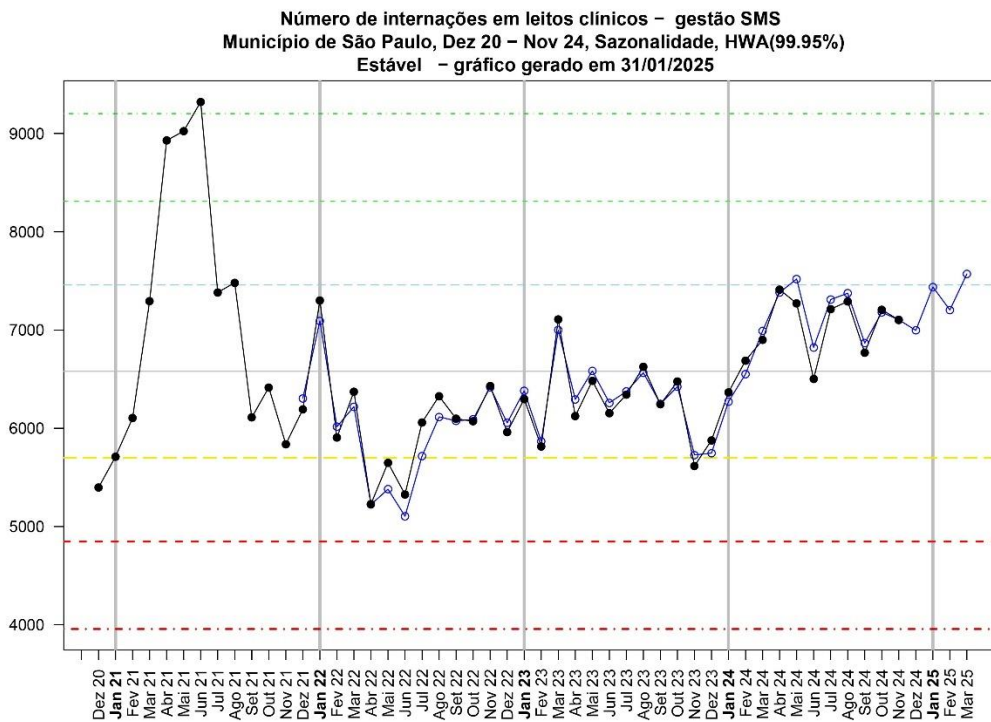


Em relação ao atendimento realizado pelo SAMU, a **resolubilidade da atenção pré-hospitalar móvel – SAMU** apresentou sinalização “melhoria, 7 pontos acima” com tendência crescente.

**Resolubilidade da atenção pré-hospitalar móvel –SAMU MSP, Dez 20 – Nov 24, Tendência(+), Sazonalidade, HWA(99.86%)
Melhoria, 7 pontos acima – gráfico gerado em 31/01/2025**



Ao considerarmos a Atenção Hospitalar, foram analisadas as autorizações de internações hospitalares (AIH) de estabelecimentos da gestão SMS, sendo que o **número de internações em leitos clínicos** apresentou sinalização “estável” e tendência estacionária; quanto ao **número de internações em leitos cirúrgicos**, apresentou tendência crescente e sinalização “bom, 7 pontos acima”.






7. ANÁLISE DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024

Meta	1.1.1. Atingir até 2024 a cobertura vacinal preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas para crianças menores de dois anos de idade: penta-valente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	1. Aprimorar ações de vigilância, promoção e proteção às doenças imunopreveníveis		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Proporção de 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 - com cobertura vacinal preconizada			
Forma de cálculo	(Número de vacinas selecionadas com cobertura preconizada alcançada / Número total de vacinas selecionadas) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde/BI; SIPNI; SINASC	N/A	N/A	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	25		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Monitorar trimestralmente cobertura vacinal por região			4
2. Promover ações de busca ativa, postos extramuros, vacinação em bolsões de suscetíveis, sobretudo em relação a crianças na primeira infância (ações em parceria com COVISA e Atenção Básica), considerando a Portaria GM/MS nº 3.288, de 8 de março de 2024, que "Estabelece incentivo financeiro de custeio, de caráter excepcional e temporário, para o desenvolvimento da Estratégia de Vacinação nas Escolas, da Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite e do Monitoramento das Estratégias de Vacinação no Brasil, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, em 2024".			3
3. Sensibilizar profissionais sobre registro adequado de doses aplicadas e estimular vacinação oportuna por meio da avaliação da caderneta de saúde, visitas domiciliares e visitas a escolas (ações em parceria com COVISA e Atenção Básica)			3
Total			10
			10

Análise

Meta anual não realizada. Para as vacinas pactuadas, os dados provisórios de novembro de 2024 mostram as seguintes coberturas vacinais: Poliomielite: 92,71%; Pneumocócica 10V: 92,65%; Pentavalente: 92,66%; Tríplice viral (SCR 1): 97,12%. Estas 4 vacinas têm como meta 95% de cobertura. Foi atingida a cobertura preconizada para a vacina da tríplice viral. Cabe ressaltar uma grande conquista para a cidade, com o alcance da cobertura de 6 vacinas das 11 vacinas do ciclo básico, sendo elas: Rotavírus (90,87%), SCR D1 (97,12%), SCR D2 (95,42%), Hepatite A (96,68%), Varicela (109,14%) e Febre Amarela (97,10%). Dentre as possíveis barreiras para não atingimento das demais vacinas, podemos destacar a hesitação vacinal e pseudo sensação de segurança em relação às doenças imunopreveníveis, por parte da população. Ações como campanhas, intensificação de vacinação, busca ativa de faltosos, ampliação do acesso às vacinas e treinamento da rede visando o registro adequado foram adotadas. O PMI continua buscando, de todas as possíveis formas, e incessantemente, altas e homogêneas coberturas vacinais. O boletim de coberturas pode ser acessado pelo link: https://capital.sp.gov.br/web/saude/w/vigilancia_em_saude/vacinacao/cobertura


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 6 - Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	ODS 3 - Saúde e Bem-estar-3.8	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis		 	
SEABEVS/COVISA/DVE			

Meta	1.2.1. Implementar os Núcleos de Vigilância em Saúde (NUVIS) nas Unidades Básicas de Saúde		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	2. Aprimorar as ações de Vigilância em Saúde executadas pelas Unidades Básicas de Saúde		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Percentual de UBS com NUVIS implementados			
Forma de cálculo	Número de UBS com Núcleos de Vigilância em Saúde (NUVIS) implementados / Número total de UBS		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/CAB/SMS; SCNES	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
85		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitorar número de NUVIS implementados e sua manutenção, por meio da adoção dos parâmetros de monitoramento previstos no Documento Norteador e especificações dados pela Portaria nº 741/22			5
2. Promover capacitação para equipe do NUVIS para realização de ações de vigilância em saúde no âmbito de competência das UBS			5
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Em 2024, foram implementados os Núcleos de Vigilância em Saúde (NUVIS-AB) nas 479 UBS e 03 Centros de Saúde do município de São Paulo. O sistema desenvolvido em parceria com a DTIC monitorará as ações e indicadores adotados pelos NUVIS-AB - "Sistema de Relato de Experiências dos NUVIS-AB".			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Atenção Primária			

Meta	1.3.1. Expandir a detecção precoce de Doenças Crônicas Não Transmissíveis, considerando a hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e obesidade nas Unidades Básicas de Saúde, segundo especificação do Vigitel		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	3. Consolidar a implementação do Protocolo Cuidando de Todos - Doenças Crônicas Não Transmissíveis na Atenção Primária à Saúde, em acordo com a reorganização do processo de gestão do cuidado integral: promoção de saúde, rastreamento, detecção precoce, redução do risco, manutenção do baixo risco; e tratamento das doenças crônicas não transmissíveis, com objetivo de impactar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT's, conforme Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 3.4		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Percentual de UBSs que realizam diagnóstico precoce para diabetes mellitus, hipertensão arterial			
Forma de cálculo	(Número de UBS que realizam diagnóstico precoce para diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica e obesidade / Número total de UBS participantes do Projeto Cuidando de Todos: Cuidando do seu Coração) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/CAB	14,9	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
70		80	
Resultado 2024	82.4		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Consolidar procedimento de estratificação de risco cardiovascular como instrumento para inclusão da linha de cuidado			2
2. Fortalecer interlocuções regionais na gestão do processo de trabalho das DCNT			4
3. Promover ações de EPS para construção de habilidades e competências de profissionais na prevenção e manejo de doenças crônicas			1
4. Qualificar ações de detecção precoce através de busca ativa interna e externa de pessoas com DCNT e fatores de risco nas UBS			2
5. Realizar ações intersetoriais em parceria com PSE na área de DCNT			1
Total			10

Análise

Meta Anual realizada. No primeiro quadrimestre, dados do E-SUS indicam que 12,7 % das UBS's realizaram o procedimento de busca ativa, através do registro da ficha de atividade coletiva. No último quadrimestre, com o reforço das ações estratégicas Avança Saúde Mulher (Março e Outubro), e Avança saúde do Homem (Novembro) intensificaram o rastreamento, diagnósticos e estratificação de risco (hipertensão, obesidade e diabetes) na rede de atenção básica. Dentro da dimensão específica de realização de procedimentos de busca ativa, o Avança Saúde Homem registrou que 395 UBS's foram supervisionadas e operantes, o que representa 82,4% do total da rede.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/DCNT			

Meta	1.4.1. Redução da mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - selecionadas (DCNT) até 2025		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	4. Promover o desenvolvimento e a implementação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção e o controle das DCNT e seus fatores de risco		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Taxa de mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - selecionadas (DCNT)			
Forma de cálculo	(Soma do número de óbitos por DCNT selecionadas entre 30 e 69 anos / População residente de 30 a 69 anos) x 100.000 (Códigos CID-10: I00-I99; J30-J98; E10 - E14)		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIM-SUS; SEADE	178,5	2021	Taxa
Meta 2024		Meta quadrienal	
169.79		164.22	
Resultado 2024	196.33		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Consolidar procedimento de estratificação de risco cardiovascular como instrumento para inclusão da linha de cuidado			3
2. Fortalecer interlocuções regionais na gestão do processo de trabalho das DCNT			3
3. Promover ações de EPS para a construção de habilidades e competências de profissionais na prevenção e manejo de doenças crônicas			1
4. Qualificar ações de detecção precoce através de busca ativa interna e externa de pessoas com DCNT e fatores de risco nas UBS			3
Total			10
10			
Análise			
<p>A oscilação da taxa de mortalidade precoce por DCNT pode ter sofrido influência da necessidade da rede de saúde em responder à epidemia de Dengue que assolou o município no primeiro semestre de 2024. Foram reorganizados os processos de trabalho conforme a readequação das prioridades epidemiológicas, o que provocou impacto em todas as linhas de cuidado. Mesmo com esse reconhecimento de influência da Dengue, o município continuou atacando e executando ações que visam ampliação do cuidado, e que remetem direta ou indiretamente nas DCNT's. Houve aumento do número de unidades básicas (em 2023 eram 456, passando para 479 em 2024), estudo e programação para a qualificação das linhas de cuidado ligados as DCNT's em parceria com COAPES (entidade parceira USP), investimento para aumentar a segurança do paciente (Unidades Acreditadas ONA 2023 e 2024),</p>			


realização de mobilizações temáticas através das ações estratégicas do Avança Saúde, revisão e reedição de protocolos clínicos profissionais, entre outras atividades.


Ainda, para qualificar e mobilizar o cuidado na Rede, foram realizados 11 Fóruns de enfrentamentos de DCNT, com foco regional e central de SMS. E entre os seus resultados 5 temas foram identificados como Oportunidades de Aprimoramento (o cuidado interprofissional; ampliação e utilização dos recursos (internos e externos) da UBS e do território na complementariedade do cuidado às DCNT's; o Monitoramento e longitudinalidade dos casos de DCNT; o Alcance do número de diagnósticos, a partir da prevalência esperada para HDOC; a cristalização do processo de trabalho frente às DCNT's.

Estas Oportunidades de Aprimoramento lançam novos compromissos para o maior aprofundamento e busca por soluções na rede. O primeiro é uma investigação mais minuciosa e aproximada a partir de Unidades sentinelas em DCNT's, onde os processos de trabalho sejam avaliados e estimulados para a criação de soluções particulares e de resolutividade esperada. Uma investigação e intervenção que contemple as 6 regiões de São Paulo poderá ser desenvolvida e pactuada para que, inicialmente em uma menor escala, possamos com a intensidade necessária criar condições locais e experiências robustas que futuramente sejam ampliadas exponencialmente.

Em segundo lugar, incorporar indicadores de desfechos ligados as questões assistenciais sobre as DCNT's, que sinalizem os efeitos e resultados da ação da Atenção Básica, assim como, sua relação com os demais níveis de atenção. Entre os indicadores: a ICSAPS e o monitoramento do acesso aos serviços da RUE segundo a classificação das complexidades da estratificação de risco (fluxos, referências e contrarreferências entre a AB e RUE). Estes indicadores, se incorporados na rotina de trabalho da gestão e na assistência, alertam para intervenções e reorientações de rumo das políticas de saúde.

As DCNT's, como todo o processo saúde-doença, possuem multifatores em sua base. Além das ações do setor Saúde, as Políticas públicas precisam manter o esforço de contínua aproximação, que ampliam os fatores de proteção e de promoção. São Paulo é signatária da agenda 2020 – 2030 Objetivos do Desenvolvimento Sustentável (ODS).


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/DCNT			

Meta	1.5.1. Organizar e implementar anualmente 8 fóruns em nível central e regional, apoiando, subsidiando e ampliando as ações das áreas técnicas e programas nos diferentes níveis da SEABEVS, para o Enfrentamento às DCNT na perspectiva da promoção da saúde		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	5. Intensificar a vigilância epidemiológica das Doenças Crônicas Não Transmissíveis com o objetivo de apoiar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por elas, conforme o Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 3.4 e o Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil (2021-2030)		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Proporção de fóruns realizados no nível central e regional			
Forma de cálculo	(Número de fóruns e reuniões realizadas no nível central e regional / Número de fóruns propostos = 8) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEABEVS/COVISA	N/A	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	175		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Realizar fóruns (reuniões) em nível central e regional para promover discussão técnica e fomentar ações de promoção da saúde voltadas ao enfrentamento das DCNT, com articulação intra e intersetorial			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual realizada. Foram realizados 14 fóruns, superando a meta.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil 2021-2030.	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/COVISA/DVE/NDANT			





Meta	1.6.1. Aprimorar o diagnóstico de Doenças Raras no MSP		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	6. Estabelecer o programa de Doenças Raras, conforme lei 17.083/2019 que institui, no âmbito do município de São Paulo, o Programa de Apoio às Pessoas com Doenças Raras, e seus familiares, de acordo com a Política Municipal com Doenças Raras		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Proporção de fluxos de trabalho para diagnósticos de doenças raras implantados (1. associadas a deficiência intelectual, 2. associadas ao TEA sintomático, 3. associadas a erros inatos do metabolismo, 4. associadas a anomalia congênita, 5. associadas a anomalia congênita de manifestação tardia na criança e adolescente, 6. associadas a anomalia congênita de manifestação tardia no adulto e idoso, 7. associadas ao diagnóstico no teste do pezinho ampliado, 8. de etiologia não genética inflamatórias, 9. de etiologia não genética autoimunes)			
Forma de cálculo	(Porcentagem de implantação de fluxos de trabalho para diagnóstico de doenças raras realizada / Número total de fluxos de trabalho para diagnóstico de doenças raras propostos = 9) x100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/CAB	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
80		100	
Resultado 2024	80		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Disponibilizar campo de cadastro para Doenças Raras no SIGA			4
2. Ampliar disponibilização do teste genômico na rede municipal			3
3. Continuar estudo para elaboração de fluxos de trabalho para diagnóstico de doenças raras			3
Total			10
			6
Análise			
Meta anual realizada. Considerando os 9 grupos de doenças raras estabelecidos, houve a implementação e estabelecimento dos fluxos diagnósticos da maioria dos grupos. Os grupos associados à deficiência intelectual e ao TEA (Transtorno do Espectro Autista) sintomático se concluiu o estabelecimento do fluxo diagnóstico. Neste sentido, ambos os fluxos pontuaram 100%. Em relação ao fluxo de diagnóstico para as doenças associadas ao teste do pezinho ampliado, a Secretaria, em parceria com o IJC (antiga APAE) de São Paulo e Fundação Jeffrey Modell oferece o Teste Ampliado de 50 doenças para todos os recém-nascidos (RN's) no âmbito do SUS que necessitam de atendimento em UTI Neonatal. Para os RN's de Baixo Risco,			

é realizado um Teste que compreende 27 Doenças. Nesse Teste está incluído a Galactosemia, G6PD, Toxoplasmose Congênita e os Erros Inatos da Imunidade e Metabolismo. Além dos testes de triagem neonatal em si, o Programa inclui os seguintes Exames Confirmatórios: Imunofenotipagens, Testes Bioquímicos complexos, Testes Genéticos de última geração e o Aconselhamento Genético. No caso dos Erros Inatos do Metabolismo, optou-se por fazer de maneira escalonada, aguardando as tratativas do oferecimento dos insumos relacionados às doenças, bem como a estruturação e pactuação dos Serviços de Urgência e Emergência e Atenção Especializada. Esta tratativa teve alguns avanços como a conversa com o setor de suprimentos a respeito do pregão para aquisição das fórmulas e suplementos assim como a conversa com a equipe de Assistência Farmacêutica e o HD Flávio Gianotti. Neste sentido, esse grupo está em tratativa tendo evoluído a pontuação para 85%. Nos grupos das doenças raras associados à anomalia congênita, anomalia de manifestação tardia na criança e adolescente e anomalia de manifestação tardia no adulto e idoso sindrômico se concluiu o estabelecimento do fluxo diagnóstico. Com a atenção em genética no HD Flávio Gianotti, o oferecimento dos testes genômicos no IJC e o estabelecimento do fluxo regulatório. Neste sentido, os 3 fluxos pontuaram 100%. Quanto ao grupo de doenças associadas a erros inatos do metabolismo, se estabeleceu o fluxo regulatório via SIRESP tendo pontuado 100%. Finalmente, para os grupos de doenças raras de etiologia não genética inflamatórias e de etiologia não genética autoimunes, houve tratativas no ano com conversas com Associações de Pacientes bem como as conversas no Gabinete para a estruturação de Centros de Infusão. E Fluxos Regulatórios, pelo que a pontuação evoluiu para 20 e 15% respectivamente. Realizando uma média simples do atingimento dos diversos grupos resulta o cálculo de 80% que é a meta estipulada para 2024.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Política Municipal de Pessoas com Doenças Raras	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Doenças Raras			

Meta	1.6.2. Implantar interlocutores de doenças raras nos territórios (CRS e STS)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	6. Estabelecer o programa de Doenças Raras, conforme lei 17.083/2019 que institui, no âmbito do município de São Paulo, o Programa de Apoio às Pessoas com Doenças Raras, e seus familiares, de acordo com a Política Municipal com Doenças Raras		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Implantação do número de interlocutores de doenças raras no território			
Forma de cálculo	Número de interlocutores de doenças raras no território implantados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/CAB	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
33		33	
Resultado 2024	41		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Promover capacitação de interlocutores das CRS e STS			2
2. Capacitar a rede para melhorar diagnóstico em Doenças Raras			4
3. Iniciar a capacitação da rede nas Linhas de Cuidado em Doenças Raras			4
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada em 2022. Interlocutores das CRS e STS implantados. Dado que a meta do quadriênio já havia sido concluída, a área técnica optou por evoluir em algumas outras ações, como a sensibilização dos interlocutores e da Rede Municipal de Atenção à Saúde.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Política Municipal de Pessoas com Doenças Raras	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Doenças Raras			



Meta	1.7.1. Expandir a cobertura do Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS) nas Unidades Básicas de Saúde (UBS)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	7. Fortalecer a promoção da saúde, com o desenvolvimento de projetos Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS), baseados no perfil demográfico, epidemiológico e determinantes sociais de saúde, com ênfase nas ações intersetoriais		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Percentual de UBS com PAVS			
Forma de cálculo	[Número de UBS com PAVS / Número de UBS existentes no momento da proposição da meta (468)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/PAVS; SCNES	67,9	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
73		75	
Resultado 2024	0.7265		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Apoio do PAVS às ações de vigilância em Saúde			0,5
2. Divulgar e incentivar o PAVS			0,5
3. Implantar EPS no PAVS			0,5
4. Implementar e fortalecer diagnóstico			2
5. Intensificar ações educativas			0,5
6. Contratar gestores locais e APA para expansão do programa nas UBS			2
7. Relacionar os projetos e ações PAVS com os ODS			1
8. Aquisição de tablets para os Agentes de Promoção Ambiental			1,5
9. Aprimoramento do Sistema Pavs de monitoramento das ações do PAVS			1,5
Total			10
			6,5
Análise			
De um total de 468, atingimos 340 UBS com PAVS em dezembro de 2024.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre	PlanClima
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/PAVS	   	


Meta	1.7.2. Instituir ao menos um projeto socioambiental em 80% das unidades com PAVS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	7. Fortalecer a promoção da saúde, com o desenvolvimento de projetos Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS), baseados no perfil demográfico, epidemiológico e determinantes sociais de saúde, com ênfase nas ações intersetoriais		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Percentual de projetos desenvolvidos com base no Diagnóstico Socioambiental por unidades com PAVS			
Forma de cálculo	(Número de projetos desenvolvidos com base no Diagnóstico Socioambiental / Número de UBS com PAVS) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/PAVS; SCNES	14,9	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		80	
Resultado 2024	92.94		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Apoio do PAVS às ações de vigilância em Saúde			0,5
2. Divulgar e incentivar o PAVS			0,5
3. Implantar EPS no PAVS			0,5
4. Implementar e fortalecer diagnóstico			2
5. Intensificar ações educativas			0,5
6. Contratar gestores locais e APA para expansão do programa nas UBS			2
7. Relacionar os projetos e ações PAVS com os ODS			1
8. Aquisição de tablets para os Agentes de Promoção Ambiental			1,5
9. Aprimoramento do Sistema PAVS de monitoramento das ações do PAVS			1,5
Total			10
			6,5
Análise			
Meta alcançada com 316 UBS desenvolvendo projetos socioambientais com base no Diagnóstico Socioambiental PAVS.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre	PlanClima
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/PAVS		

Meta	1.7.3. Garantir 100% das unidades com PAVS utilizando o Diagnóstico Socioambiental para elaboração de projetos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	7. Fortalecer a promoção da saúde, com o desenvolvimento de projetos Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS), baseados no perfil demográfico, epidemiológico e determinantes sociais de saúde, com ênfase nas ações intersetoriais		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Percentual de unidades com PAVS com Diagnóstico Socioambiental atualizado			
Forma de cálculo	(Número de unidades com Diagnóstico Socioambiental atualizado / Número de UBS com PAVS) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/PAVS; SCNES	71,4	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
90		100	
Resultado 2024	97,5		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Apoio do PAVS às ações de vigilância em Saúde			0,5
2. Divulgar e incentivar o PAVS			0,5
3. Implantar EPS no PAVS			0,5
4. Implementar e fortalecer diagnóstico			2
5. Intensificar ações educativas			0,5
6. Contratar gestores locais e APA para expansão do programa nas UBS			2
7. Relacionar os projetos e ações PAVS com os ODS			1
8. Aquisição de tablets para os Agentes de Promoção Ambiental			1,5
9. Aprimoramento do Sistema PAVS de monitoramento das ações do PAVS			1,5
Total			10
			6,5
Análise			
Em 2024, alcançamos 340 UBS com PAVS e 330 unidades com o Diagnóstico Socioambiental PAVS (DSA) elaborado, destacando que as 10 novas unidades que foram inauguradas recentemente, estão em fase de construção do DSA.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre	PlanClima
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/PAVS		

Meta	1.8.1. Aumento da cobertura de Saúde Bucal no Município de São Paulo		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica			
Forma de cálculo	[(Número de equipes de Saúde Bucal ESF x 3.450) + (Número de equipes de Saúde Bucal eAB x 3.000) / População residente] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES; SEADE	22,7	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
25		26	
Resultado 2024	37.9		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar sensibilização da gestão para novas contratações por OSS nos períodos vagos em UBS com consultório odontológico, através de entrega de planilha com informações de períodos vagos			5
2. Sensibilizar gestão para inserção de consultórios odontológicos nas UBS que sejam contempladas com novas instalações ou em implantação de novas unidades			5
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta anual realizada com contratações de novas equipes para novas UBSs implantadas, novas instalações, e contratações de eSB para períodos vagos. A análise realizada pelo CEInfo/SMS foi baseada em dados CNES do MS. Em dezembro de 2024 temos 937 equipes de SB ativas no CNES além de horas equivalentes de profissionais 20h semanais, a população utilizada para o cálculo foi a estimada SEAD de 2023 sendo 11.429.865 habitantes.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		

Meta	1.8.2. Ampliar o número de atendimentos em prótese dentária na Atenção Básica		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Percentual de UBS realizando atendimento em prótese dentária			
Forma de cálculo	Número de UBS realizando atendimento em prótese dentária / Número total de UBS com Saúde Bucal) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Saúde Bucal; SIGA-Saúde-BI; SCNES	57	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Acompanhar produção em prótese na AB em 100% das UBS com eSB			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Em dezembro de 2024, das 443 unidades de Atenção Básica com consultório odontológico todas realizam atendimento em prótese.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal			


Meta	1.8.3. Atender 60% do número de crianças cadastradas no PSE dos Distritos Prioritários do Plano Municipal pela Primeira Infância (PMPI) garantindo o acesso de crianças de 0 a 6 anos do Programa Saúde da Escola (PSE) às ações de Saúde Bucal		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Percentual de crianças atendidas entre as cadastradas pela Saúde Bucal em CEI e EMEI do PSE dos territórios prioritários			
Forma de cálculo	(Número de crianças atendidas pela Saúde Bucal em CEI e EMEI do PSE dos territórios prioritários / Número total de crianças cadastradas das CEI e EMEI dos territórios prioritários) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Saúde Bucal; SME	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
50		60	
Resultado 2024	52.3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Continuar sensibilização das eSB para acompanhamento de crianças nas CEI e EMEI do PSE 2024, para ações preventivas com crianças, pais/responsáveis e educadores em busca da redução da doença cárie			5
2. Acompanhar ações de prevenção em saúde bucal, realizadas no PSE nas CEI e EMEI dos DAs prioritários			5
Total			10
10			
Análise			
Meta anual realizada. Em 2024, foram cadastradas 275.778 crianças de CEI e EMEI, com realização de ações em 144.157 crianças no mesmo período. Assim, foi alcançada a meta, com 52,3% das crianças cadastradas atendidas. Ainda se faz presente a resistência de algumas unidades educacionais para atividades coletivas. A falta de autorização de pais/responsáveis também impossibilitou as eSB a realizarem as ações em todas as crianças cadastradas.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		

Meta	1.8.4. Atingir 60% da proporção de gestantes em atendimento de pré-natal na Atenção Básica com atendimento odontológico realizado		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado			
Forma de cálculo	[Número de gestantes com pré-natal e atendimento odontológico na APS / (Número de gestantes com pré-natal na APS x Número nascidos vivos)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica – SI-SAB; E-Gestor	19	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
60		60	
Resultado 2024	0.68		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Continuar acompanhamento do PNO realizado pelas eSB da AB			5
2. Sensibilizar gestantes sobre importância do acompanhamento odontológico na gravidez, para que haja adesão destas			5
Total			10
Resultado			5
Análise			
Meta alcançada. Dados extraídos do sistema e-Gestor em Março/2025, sendo a média para o ano de 2024 de 68%. A Assessoria Técnica de Saúde Bucal também faz o acompanhamento do atendimento das gestantes pelo Relatório 114 fornecido por DTIC, que extrai os dados através do Sistema SIGA. Por este relatório, a média de gestantes que tiveram ao menos uma consulta odontológica durante seu período gestacional no ano de 2024 foi de 76%. Essa diferença se dá, pois o e-Gestor exclui os dados com inconsistências. Já o Relatório 114 considera todas as informações lançadas pelas equipes de saúde bucal no Sistema SIGA em relação ao nº total de gestantes acompanhadas pelo Mãe Paulistana no MSP.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1, 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		

Meta	1.8.5. Implantar 11 Serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e Rede de Urgência e Emergência		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Número de serviços implantados e em funcionamento			
Forma de cálculo	Número de serviços implantados e em funcionamento		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Saúde Bucal; SCNES	5	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
5		11	
Resultado 2024	22		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Acompanhar nas CRS a implantação de novos equipamentos de Saúde com serviço odontológico, quer seja em CEO, UBS's, UPA's e/ou CCO			5
2. Adquirir equipamentos e instrumentais odontológicos para CCO serem implantados			5
Total			10
Análise			
Meta anual realizada com entrega de novos serviços com saúde bucal contemplando 1 CCO Norte, 13 UBSs e 6 UPA e 2 HDs com equipe de Saúde Bucal para atendimento em Centro Cirúrgico.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		





Meta	1.8.6. Credenciamento equipes de Saúde Bucal com carga horária diferenciada para atendimento na Atenção Primária		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Número de equipes de Saúde Bucal com carga horária diferenciada credenciadas			
Forma de cálculo	Número de equipes de Saúde Bucal com carga horária diferenciada credenciadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		354	
Resultado 2024	354		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Acompanhar e solicitar credenciamento ao MS para novas contratações de eSB com carga horária diferenciada que possam surgir			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta alcançada em 2023, com a publicação de Portaria GM/MS nº 425.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal			

Meta	1.9.1. Ampliar em 20% o número de plantões odontológicos em períodos vagos, dos serviços de urgência já existentes		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	9. Ampliação do acesso à Saúde Bucal nos serviços de Urgência e Emergência no Município, de acordo com os vazios assistenciais		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Número de horas contratadas de plantonistas dos serviços de urgência já existentes			
Forma de cálculo	Número de horas contratadas de plantonistas dos serviços de urgência já existentes (11 serviços = AMA 24h Jd. Icaraí, AMA 24h Sacomã, HM Benedito Montenegro, HM Tide Setúbal, PA Gloria Rodrigues, PS Bandeirantes, PS Freguesia do Ó, PS Santana, UPA Parelheiros, PS Barra Funda, PS Lapa)		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	1146	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1260		1375	
Resultado 2024	1164		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Sensibilizar gestão para novas contratações de plantonistas, através das OSS nos períodos vagos em serviços de urgência			10
Total			10
Resultado			0
Análise			
O total de horas contratadas em 2024 foi de 1.140, considerando que os profissionais da AMA Sacomã (a qual se encontrava em obras) têm realizado atendimentos na UBS Sacomã (120h) do território e nos plantões dos finais de semana 48h no PS Augusto Gomes de Mattos. Com novas instalações para UPA Sacomã e reestruturação física do espaço para consultório odontológico, houve redução de 2 equipes de plantonistas para 1 equipe. A meta não foi alcançada em decorrência de aposentadorias em serviços da administração direta, bem como momento emergencial com contingenciamento orçamentário vivido no MSP referente à Dengue e novos serviços de urgências sendo implantados.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		


Meta	1.9.2. Disponibilizar novos equipamentos odontológicos e instrumentais necessários aos serviços de urgência odontológica (PS, PA e Ambulatórios Hospitalares)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	9. Ampliação do acesso à Saúde Bucal nos serviços de Urgência e Emergência no Município, de acordo com os vazios assistenciais		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Percentual de serviços de urgência odontológica que receberam novos equipamentos e/ou instrumentais			
Forma de cálculo	(Número de serviços de urgência odontológica que receberam novos equipamentos e/ou instrumentais / Número de serviços de urgência odontológica que solicitaram novos equipamentos e/ou instrumentais) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Saúde Bucal	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
80		80	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Revisar e mensurar necessidade de novos instrumentais e equipamentos que estejam obsoletos ou sem condições de uso			3
2. Adquirir equipamentos odontológicos necessários para reposição			3,5
3. Adquirir instrumentais odontológicos necessários para reposição			3,5
Total			10
Resultado			
100			
Análise			
Meta anual realizada. Todos os serviços de urgência que solicitaram equipamentos e instrumentais foram atendidos. São eles: HM Carmino Carricchio, HM Fernando Mauro Pires da Rocha, HM Tide Setúbal, HM Hospital Municipal Benedicto Montenegro, além de UPA Santo Amaro, AMA Capão Redondo, PS Lapa, UPA Mooca, UPA Vila Mariana, AMA Sacomã, PS 21 de Junho, UPA's Pirituba, Perus, City Jaraguá, Jaçanã, Vergueiro e PS Santana.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		

Meta	1.10.1. Ampliar de 3 para 12 serviços (Hospital Municipal e Hospital Dia) com anestesia geral e sedação para o atendimento a Pacientes com Deficiência (PcD) e com Necessidades Especiais (PNE)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	10. Ampliação do acesso ao atendimento especializado em Saúde Bucal, considerando as necessidades e especificidades da população		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Número de serviços implantados			
Forma de cálculo	Número de serviços implantados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Saúde Bucal; SCNES	3	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
2		12	
Resultado 2024	2		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sensibilizar gestão sobre necessidade de contratações de equipes de SB para atendimento clínico de PNE/ PcD sob sedação ou anestesia geral em ambiente hospitalar (HM e HD), aumentando oferta de CC em mais 3 Hospital Dia e/ou Hospitais Municipais			10
Total			10
Análise			
Meta Realizada: Equipes contratadas para o HD M' Boi Mirim II e para o HD São Miguel			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		   	


Meta	1.10.2. Implantação do serviço de atendimento em Dor Orofacial (DOF) e Disfunção Temporomandibular (DTM) em 6 Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), sendo um em cada CRS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	10. Ampliação do acesso ao atendimento especializado em Saúde Bucal, considerando as necessidades e especificidades da população		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Número de serviços implantados			
Forma de cálculo	Número de serviços implantados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Saúde Bucal; SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
2		6	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sensibilizar gestão para contratação de profissionais especialistas em DOF e DTM para atuação em 1 CEO de referência para cada CRS: Norte, Leste, Oeste e Sudeste			10
			0
Total			10
			0
Análise			
Contratação de especialista em Dor Orofacial/ Disfunção Temporomandibular (DOF/DTM) no Centro de Cuidado Odontológico (CCO) Norte. Foi solicitado pela Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) Oeste a contratação de 1 cirurgião dentista especialista em DOF/DTM, em Processo SEI 6018.2024/0043115-0, porém, foi solicitado por SMS para reapresentação em ano fiscal de 2025. O mesmo ocorreu para a CRS Sudeste em CEO Flávio Giannotti, SEI 6018.2024/0033371-0. Assim, atualmente, temos o serviço de DOF/DTM nas unidades CCO Norte, CEO II Capão Redondo e CCO Centro.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	



Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		


Meta	1.11.1. Ampliar o número de atividades coletivas em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) nas Unidades Básicas de Saúde		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	11. Promoção de saúde por meio das PICS's		
Tema	Práticas Integrativas e Complementares em Saúde		
Indicador			
Número de atividades de grupos voltados a PICS			
Forma de cálculo	Número de atividades de grupos voltados a PICS		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIA-SUS	40741	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
70000		100000	
Resultado 2024	133119		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Capacitar profissionais em curso de Terapia Comunitária Integrativa (TCI)			4
2. Capacitar profissionais em curso de Tai Chi Pai Lin			2
3. Capacitar profissionais em curso de Meditação			2
4. Capacitar profissionais em curso de Dança Circular			2
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Ocorreram cursos de Terapia Comunitária Integrativa (TCI), Tai Chi Pai Lin, Yoga, Dança Circular e meditação em 2024 para os profissionais da SMS SP propiciando a expansão dos grupos de PICS.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVs/CAB/PICS			


Meta	1.11.2. Ampliar para 90% o número de Unidades Básicas de Saúde com atendimentos individuais de Práticas Integrativas e Complementares (PICS)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	11. Promoção de saúde por meio das PICS's		
Tema	Práticas Integrativas e Complementares em Saúde		
Indicador			
Percentual de UBS com PICS			
Forma de cálculo	Número de UBS com PICS / Número total de UBS		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde	83	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
87		90	
Resultado 2024	0.97		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Realizar cursos de formação e supervisão em Auriculoterapia			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual realizada. Realizado curso de auriculoterapia da UFSC e práticas coletivas (curso de Terapia Comunitária Integrativa, Yoga, Tai Chi Pai Lin, Dança Circular e Meditação), que propiciaram a ampliação da oferta das PICS nas UBS.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
SEABEVs/CAB/PICS			



Meta	1.12.1. Reduzir a gravidez na adolescência com recorte raça/cor		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	12. Implementar ações para a redução da gravidez na adolescência com recorte raça/cor		
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente e Saúde da População Negra		
Indicador			
Proporção de mães adolescentes pretas e pardas			
Forma de cálculo	(Número de nascidos vivos de mães adolescentes menores de 19 anos pretas e pardas / Número total de nascidos vivos de mães pretas e pardas de todas as idades) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINASC	11,3	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
9.3		9.2	
Resultado 2024	8.3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ampliar distribuição do implante subdérmico de etonogestrel			5
2. Realizar capacitação dos Protocolos Integrados nos 15 territórios prioritários (Jardim Ângela, Brasilândia e Cidade Tiradentes), instrumentos, jornada básica, fluxos de violência e gravidez na adolescência			2,5
3. Ações Educativas nas escolas pactuadas no PSE/23 dos 15 territórios prioritários da Primeira Infância			2,5
Total			10
			10
Análise			
O número de nascidos vivos de mães adolescentes pretas e pardas menores de 19 anos foi de 5.398 de um total de 64.906 mães pretas e pardas residentes no Município de São Paulo em 2024. Resultando em 8,3%, uma redução de 10% da meta em relação a meta prevista para o ano.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde da Criança e do Adolescente; SEABEVS/CAB/Saúde da População Negra		


Meta	1.13.1. Reduzir a mortalidade infantil		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	13. Implementar estratégias para a redução da mortalidade infantil		
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente		
Indicador			
Coeficiente de mortalidade infantil			
Forma de cálculo	(Número de óbitos até 1 ano de idade / Número de nascidos vivos) x 1000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIM / SINASC	11,2	2019	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
11		10.5	
Resultado 2024	10.9		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Captar, até 12ª semana, gestantes nos 15 territórios prioritários para Primeira Infância			3
2. Monitorar realização do Teste do Pezinho			1
3. Realizar 7 ou mais consultas de pré-natal nos 15 distritos prioritários para Primeira Infância			3
4. Realizar reuniões bimestrais de alinhamento e capacitação dos Comitês Regionais de Vigilância dos Óbitos Infantis			3
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. Em 2023, alcançou-se o valor de 10,9 para o coeficiente de mortalidade infantil. Foram registrados 1.414 óbitos em crianças de até 1 ano de idade e 128.704 nascidos vivos. O valor correspondente a 2024 ainda está em consolidação.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde da Criança			


Meta	1.14.1. Garantir o início do pré-natal até a 12ª semana de gestação		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	14. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Percentual de gestantes que iniciam o pré-natal até a 12ª semana de gestação			
Forma de cálculo	(Número de gestantes que iniciam o pré-natal até a 12ª semana de gestação / Número total de gestantes) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI; Mãe Paulistana (relatório GA05)	86,2	2019	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
86.7		87	
Resultado 2024	82.8		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Busca ativa de gestantes no território			5
2. Ofertar teste de gravidez nas unidades de forma facilitada			5
Total			10
Análise			
<p>Houve discreta melhoria da meta em relação ao ano anterior. A busca ativa de gestantes segue acontecendo normalmente, assim como a disponibilidade de oferta de testes de gravidez em todas UBS's e UPAS. Seguimos sensibilizando a rede na orientação em relação ao Planejamento Familiar e necessidade de acolhimento em tempo oportuno por parte das equipes.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1, 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis		3 	
SEABEVs/CAB/Saúde da Mulher			

Meta	1.14.2. Garantir o número preconizado de consultas de pré-natal realizadas por gestante		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	14. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Percentual de gestantes com 07 consultas ou mais de pré-natal			
Forma de cálculo	(Número de gestantes que realizaram 7 consultas ou mais durante o pré-natal / Número total de gestantes) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI; Mãe Paulistana	81	2019	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
82.7		83	
Resultado 2024	90.8		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Intensificar monitoramento de gestantes faltosas			7
2. Padronizar realização do agendamento de consulta de pré-natal no dia da consulta anterior			3
Total			10
10			10
Análise			
Meta anual realizada.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1, 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			



Meta	1.14.3. Monitorar o preenchimento do cartão de pré-natal		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	14. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Percentual de gestantes que apresentam resultados de exames laboratoriais selecionados no pré-natal (3 resultados para sífilis + 3 resultados de HIV + 2 resultados de urina I + resultado de hepatite B + 2 resultados de glicemia de jejum)			
Forma de cálculo	(Número de gestantes com todos os exames indicados realizados / Número total de gestantes) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI; Mãe Paulistana	60	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		80	
Resultado 2024	77		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Monitorar o correto preenchimento do cartão físico			2
2. Sistematizar monitoramento de gestantes			8
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual realizada. As ações de monitoramento seguem através de avaliação dos registros nos prontuários e cartão de pré-natal. Além da busca pelo cumprimento total do protocolo.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1, 3.7	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		 	
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			

Meta	1.15.1. Ampliar a distribuição de implantes SD etonogestrel		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	15. Reduzir a gravidez não planejada com a ampliação da distribuição de métodos contraceptivos		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Número de implantes inseridos			
Forma de cálculo	Número de implantes inseridos		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI	3053	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
4700		18400	
Resultado 2024	15718		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Capacitar profissionais em relação ao método contraceptivo implante SD etonogestrel			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual realizada.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			



Meta	1.15.2. Ampliar a distribuição do DIU de cobre		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	15. Reduzir a gravidez não planejada com a ampliação da distribuição de métodos contraceptivos		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Número de DIU de cobre inseridos			
Forma de cálculo	Número de DIU de cobre inseridos		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI	9518	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
10300		41000	
Resultado 2024	9640		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Capacitar profissionais em relação ao método contraceptivo DIU Cobre			10
Total			10
Resultado			0
Análise			
Meta não alcançada.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			


Meta	1.15.3. Ampliar distribuição do DIU hormonal		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	15. Reduzir a gravidez não planejada com a ampliação da distribuição de métodos contraceptivos		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Número de DIU's de LNG inseridos			
Forma de cálculo	Número de DIU's de LNG inseridos		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI	526	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1000		3600	
Resultado 2024	2731		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Capacitar profissionais em relação ao método contraceptivo DIU LNG			10
Total			10
Resultado			0
Análise			
Meta anual realizada. Os treinamentos e capacitações continuarão sendo ofertadas amplamente nas coordenadorias.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			


Meta	1.16.1. Ampliar o acesso das mulheres à coleta do exame de colpocitologia oncológica na faixa etária dos 25 a 64 anos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	16. Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer de mama e câncer do colo de útero		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Razão de exames de colpocitologia oncológica na população alvo (mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos residentes no município)			
Forma de cálculo	Número de exames de colpocitologia oncológica na população feminina de 25 a 64 anos / (População feminina na faixa etária de 25 a 64 anos residentes no município/2) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISCOLO/SES; Fundação SEADE	0,3	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
0.48		0.5	
Resultado 2024	0.26		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ampliar coletas de colpocitologia oncológica aos sábados nas AMA			0,25
2. Capacitar e conscientizar profissionais da assistência à saúde da mulher para qualificar ações de rastreamento organizado do câncer de mama e colo uterino			1
3. Distribuir população-alvo residente por número de equipamentos para determinar quantidade de coleta diária de colpocitopatologia e garantir cobertura anual por todas UBS			0,25
4. Fortalecer ações e orientações sobre medidas preventivas e hábitos saudáveis de vida			1
5. Implantar e monitorar meta mínima de coletas diárias de colpocitologia oncológica em todas UBS			0,25
6. Monitorar ações de rastreamento organizado em todas UBS			1,5
7. Organizar fluxo de ações e informações do rastreamento organizado, para agilizar atendimentos para detecção, diagnóstico e tratamento precoce de lesões precursoras			1,5
8. Promover ações para aumentar cobertura de vacinação contra HPV			1,5
9. Unificar ferramenta eletrônica para controle de exames de colpocitologia em todas UBS			1,5
Total			8,8
			8,8

Análise		
Meta não alcançada. Necessário estimular a busca ativa da população alvo e facilitar acesso ao exame.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="background-color: #28a745; color: white; padding: 5px; text-align: center;">3 </div> <div style="background-color: #dc3545; color: white; padding: 5px; text-align: center;">5 </div> </div>
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		





Meta	1.16.2. Ampliar o acesso das mulheres ao exame de rastreamento de mamografia na faixa etária dos 50 aos 69 anos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	16. Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer de mama e câncer do colo de útero		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Razão de mamografias de rastreamento na população-alvo, mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos residentes no município			
Forma de cálculo	Número de exames de mamografia para rastreamento na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos / (População feminina na faixa etária de 50 a 69 anos residentes no município/2) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISMAMA/SES; Fundação SEADE	0,2	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
0.26		0.27	
Resultado 2024	0.31		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Organizar fluxo de referência e contrarreferência nos SRM para ampliar cobertura à população-alvo e reduzir tempo de espera para avaliação com especialista			3
2. Qualificar resultados de mamografia nas unidades solicitantes, priorizando agendamentos de primeira consulta com mastologista, segundo protocolo municipal de Serviços de Referência de Mama (SRM)			4
3. Sistematizar fluxo de ações e controlar informações que complementam atendimentos entre equipamentos para agilizar detecção, diagnóstico e tratamento precoce de lesões sugestivas de câncer			3
Total			10
Análise			
Meta anual alcançada. As ações de orientação dos profissionais e busca ativa da população-alvo serão mantidas.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		


Meta	1.17.1. Fortalecer os comitês de Mortalidade Materna para redução da mortalidade materna		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	17. Reduzir a Mortalidade Materna		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Número de óbitos maternos no MSP			
Forma de cálculo	Número de óbitos maternos no MSP		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
Comitê de Mortalidade Materna do Município de São Paulo (SIM e SINASC)	96	2019	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
91		90	
Resultado 2024	73		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Capacitar assistência obstétrica no protocolo de pré-eclâmpsia/eclâmpsia			7
2. Construir diagnóstico dos DA's prioritários			2
3. Monitorar acesso de gestantes a serviços de alto risco com vistas a aprimorar articulação e oferta adequadas às necessidades de saúde			1
Total			10
Análise			
Meta anual realizada.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			

Meta	1.17.2. Melhorar a qualidade de registro dos casos de morte materna nos 26 comitês de Mortalidade Materna existentes		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	17. Reduzir a Mortalidade Materna		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF's) investigados			
Forma de cálculo	[Número de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF's) investigados / Número de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF's)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
Comitê de Mortalidade Materna do Município de São Paulo (SIM e SINASC)	95,1	2019	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
97		97.5	
Resultado 2024	82		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Monitorar ações de investigação dos Comitê de Mortalidade Materna do Município			10
Total			10
Resultado			
10			10
Análise			
Indicador sensível ao processo contínuo de investigação de casos, podendo variar em curtos períodos de tempo.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			


Meta	1.18.1. Ampliação de serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero na Atenção Básica em todas as Coordenadorias Regionais de Saúde		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+		
Tema	População LGBTIA+		
Indicador			
Implantação de Unidades de saúde com serviço de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero			
Forma de cálculo	Unidades de saúde com serviço de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero implantado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/LGBTIA+; SCNES	40	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
44		44	
Resultado 2024	44		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Nenhuma ação programada para 2024			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal foi alcançada desde 2022, sem necessidade de ampliação de unidades na Rede SAMPA Trans por não haver demanda reprimida. As unidades de referência para adolescentes passaram a ser 09 (nove) em 2024, para garantir que todas as CRS sejam contempladas. Continuamos investindo na qualificação dos serviços existentes.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/LGBTIA+	   	




Meta	1.18.2. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+		
Tema	População LGBTIA+		
Indicador			
Implantação da Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+			
Forma de cálculo	Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+ implantada		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
Diário Oficial; PMSP/SMS/SEA- BEVS/LGBTIA+	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Elaborar os protocolos de atendimento para gays, lésbicas e pessoas intersexo			4
2. Aprovar e publicar Política Municipal de Saúde para a População LGBTIA+			6
Total			10
Análise			
<p>Meta quadrienal realizada em 2023. A Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+ foi implantada e encontra-se publicada no Portal da Secretaria Municipal da Saúde através da Portaria SMS nº 540/2023 (https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/Portaria_540_2023%20Politica_Municipal_LGBTIA_texto_16_8_2023.pdf).</p> <p>Foram realizadas algumas ações específicas para divulgação e execução de diretrizes da Política de Saúde, como: seminários para profissionais e população em geral, capacitação de profissionais de saúde, publicação de documentos técnicos orientadores e a campanha "Como você quer que eu te chame?".</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/LGBTIA+		

Meta	1.18.3. Implantar serviço ambulatorial de saúde integral às pessoas transexuais no Município de São Paulo		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+		
Tema	População LGBTIA+		
Indicador			
Implantação de Serviço Ambulatorial de Saúde às pessoas Transsexuais no Município de São Paulo			
Forma de cálculo	Serviço Ambulatorial de Saúde às pessoas Transsexuais implantado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES; PMSP/SMS/SEA- BEVS/LGBTIA+	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Nenhuma ação programada para 2024			10
Total			10
Análise			
<p>Meta quadrienal realizada em 2023. O Centro de Referência de Saúde Integral para a População de Travestis e Transsexuais Janaína Lima foi implantado, com inauguração em 11 de janeiro de 2023, atendendo ao disposto na Portaria SMS nº 36/2023 (https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/Portaria36_2023_Rede_SAMPA_Trans.pdf). Além da assistência prestada às pessoas travestis, transexuais, intersexo e com outras variabilidades de gênero, o CR POP TT tem tido um papel importante no matriciamento para outras unidades da Rede SAMPA Trans e na capacitação de profissionais de saúde.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/LGBTIA+		

Meta	1.18.4. Qualificar serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero na Rede SAMPA Trans		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+		
Tema	População LGBTIA+		
Indicador			
Número de habilitações solicitadas			
Forma de cálculo	Número de habilitações solicitadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/LGBTIA+	0	2022	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
5		45	
Resultado 2024	20		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar 2 capacitações no ano			3
2. Acompanhar processos de habilitação de unidades de serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras variabilidades de gênero			1
3. Monitorar a implantação das unidades de referência para acompanhamento de adolescentes transexuais de 13 a 17 anos e 11 meses em cada CRS			3
4. Elaborar relatório a partir do registro de procedimentos no SIGA para adequação do atendimento a pessoas travestis e transexuais			3
Total			10
			6
Análise			
<p>Meta quadrienal realizada. Trabalhamos na qualificação dos serviços da Rede SAMPA Trans, tanto no que compete a assistência, como às questões relacionadas ao apontamento da produtividade no SIGA. Tivemos uma devolutiva da Diretoria Regional de Saúde I (DRSI) de que as 23 unidades da atenção básica não atendiam aos critérios de habilitação. Com relação às outras 20 da atenção especializada, solicitamos outros documentos que providenciamos, mas não entregamos. Esse fato se deu porque estamos aguardando a portaria do Ministério da Saúde que altera os critérios para habilitação dos serviços de referência para a população trans.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/LGBTIA+	 	

Meta	1.19.1. Aplicação de Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) em, ao menos, 30% da população idosa acolhida pelo Programa Nossos Idosos nas UBS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	19. Prevenir os agravos do envelhecimento para manutenção da autonomia e qualidade de vida da população idosa no município		
Tema	Saúde do Idoso		
Indicador			
Proporção de idosos atendidos com Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) completa realizada			
Forma de cálculo	(Número de pessoas idosas com AMPI-AB completas realizadas / Número total de idosos atendidos por consulta de profissional de nível superior) X 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI	1,4	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
15		30	
Resultado 2024	18.6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ampliar em, no mínimo, 10% a aplicação da AMPI-AB nas pessoas idosas acolhidas pelo Programa Nossos Idosos nas UBSs			10
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Indicador adequado conforme contratos de gestão e criação de procedimentos municipais que permitem a extração de dados diretamente do SIGA-Saúde. Em 2022, foram realizadas 66.414 AMPI-AB completas (com PTS) em relação às 1.034.046 consultas realizadas na atenção básica, ou seja, 6,4%. Em 2023, foram realizadas 159.759 AMPI-AB completas, correspondendo a 14,8% do total de consultas (1.077.714) realizadas na atenção básica. Em 2024, foram realizadas 260.198 AMPI-AB completas, correspondendo a 18,6% do total de consultas (1.396.546) realizadas na atenção básica.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/ATSPI		


Meta	1.20.1. Ampliar em 30% a dispensação de Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção (OPM) nos Centros Especializados em Reabilitação (CER), com intuito de diminuir os impactos causados pela Covid-19 na vida das pessoas que já apresentavam alguma deficiência ou das que passaram a apresentar alguma por conta das sequelas deixadas pela doença		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários		
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência		
Indicador			
Número de dispensação de OPM pelos CER			
Forma de cálculo	Número de dispensação de OPM pelos CER		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIA-SUS	13272	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
16590		17254	
Resultado 2024	33457		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Dar suporte técnico a serviços para prescrições e dispensações			3
2. Desencadear processos com vistas à contratação de serviços ou aquisição de cadeiras de rodas e de banho, adequação postural em cadeiras de rodas, órteses, aparelhos auditivos e OPM visual			7
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Foram dispensadas 33.457 OPM nos CER municipais em 2024.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 78 - Implantar 3 Centros Especializados em Reabilitação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/REAB			

Meta	1.20.2. Garantir que 100% das STS tenham equipes do Programa Acompanhante da Pessoa com Deficiência (APD), de forma a ampliar o acesso e favorecer a inclusão de Pessoa com Deficiência (PcD) nos diversos espaços intersetoriais		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários		
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência		
Indicador			
Percentual de STS com equipes de APD			
Forma de cálculo	Número de STS com equipes de APD / Número de STS (27)		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB	67	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
96		100	
Resultado 2024	85		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Articular e dar suporte técnico às CRS para implantação de novas equipes de Acompanhante da PcD			10
Total			10
Análise			
Foram implantadas as equipes APD da STS de Vila Mariana (CER Moema) e Penha. Cidade Tiradentes e Guaianases aguardam aprovação do Plano de Trabalho para liberação de recursos para a contratação.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/CAB/REAB		10	





Meta	1.20.3. Implantar 04 novos Centros Especializados em Reabilitação (CER)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários		
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência		
Indicador			
Número de novos CER implantados			
Forma de cálculo	Número de novos CER implantados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		4	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Dar suporte técnico para planejamento de espaços físicos dos CER, equipamentos e RH, incluindo equipes de APD			6
2. Identificar junto a CRS os CER a serem implantados			4
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. O CER III Moema foi implantado e inaugurado em 02/24. Com a inauguração destes equipamentos, foi ampliado o acesso para diagnóstico, reabilitação, órteses, próteses e aparelhos auditivos para os usuários desta Supervisão Técnica de Saúde. As modalidades atendidas por estes serviços são física, auditiva e intelectual.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 78 - Implantar 3 Centros Especializados em Reabilitação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/REAB			

Meta	1.20.4. Reestruturar 10 Centros Especializados em Reabilitação (CER)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários		
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência		
Indicador			
Número de CER reestruturados			
Forma de cálculo	Número de CER reestruturados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
6		10	
Resultado 2024	5		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Dar suporte técnico para planejamento de espaços físicos dos CER, equipamentos e RH			6
2. Identificar junto a CRS os CER a serem reestruturados			4
Total			10
			10
Análise			
Os CER São Mateus e Jaçanã foram reestruturados em 2024 e os CER Penha, Guaianases e Cidade Tiradentes estão em fase final de reestruturação, com previsão para 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 78 - Implantar 3 Centros Especializados em Reabilitação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/REAB			


Meta	1.21.1. Manter Plano Terapêutico Singular (PTS) para 80% dos casos de violência notificados na população indígena		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidado integral, garantindo o respeito às especificidades culturais		
Tema	Saúde da População Indígena		
Indicador			
Proporção de casos de violência notificados na população indígena com PTS elaborado			
Forma de cálculo	(Número de casos de violência notificados na população indígena com PTS elaborado / Número de casos de violência notificados na população indígena) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Área Técnica da Saúde Indígena; SINAN	96,4	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
80		80	
Resultado 2024	66		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sistematizar acompanhamento de usuários em uso abusivo de álcool e outras drogas			7
2. Avaliar necessidade de capacitação de equipes para elaboração do Plano Terapêutico Singular (PTS), junto a Núcleos de Prevenção de Violência			3
Total			10
Análise			
No início do ano foi realizada uma reunião com a equipe, de maneira regional, para levantar a necessidade de alinhamento quanto ao protocolo de notificação de violência, e foi salientado que não são todos os casos que necessitam de elaboração de PTS. Com esta atualização, neste ano tivemos 44% de casos notificados para os quais não foi realizado PTS pelos seguintes motivos: recusa do paciente em dar seguimento com o acompanhamento, mudança do paciente da aldeia antes da elaboração do PTS, o atendimento ou o conhecimento da violência ocorrer muito tempo depois e não ser mais necessário um acompanhamento e ainda um mesmo paciente ter mais de uma notificação no período (o PTS já está sendo realizado). Ao total foram 59 notificações com 39 PTS			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes- 16.1, 16.2	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		

Meta	1.21.2. Manter e elaborar Plano Terapêutico Singular (PTS) para 95% dos usuários identificados em uso abusivo de álcool e outras drogas na população indígena		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidado integral, garantindo o respeito às especificidades culturais		
Tema	Saúde da População Indígena		
Indicador			
Proporção de usuários em uso abusivo de álcool e outras drogas na população indígena com PTS elaborado			
Forma de cálculo	(Número de usuários em uso abusivo de álcool e outras drogas na população indígena com PTS elaborado / Número de usuários identificados em uso abusivo de álcool e outras drogas na população indígena) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Área Técnica da Saúde Indígena; SINAN	95	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
95		95	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sistematizar identificação dos usuários em uso abusivo de álcool e outras drogas			7
2. Avaliar necessidade de capacitação de equipes para elaboração do Plano Terapêutico Singular (PTS), junto à área técnica de Saúde Mental			3
Total			10
Análise			
Ao total foram realizadas 30 notificações com 30 PTS realizados e em acompanhamento.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária	   	

Meta	1.21.3. Garantir anualmente a cobertura vacinal em 95% das crianças indígenas menores de um ano		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidado integral, garantindo o respeito às especificidades culturais		
Tema	Saúde da População Indígena		
Indicador			
Percentual de crianças indígenas cadastradas menores de um ano com esquema vacinal completo			
Forma de cálculo	(Número de crianças indígenas cadastradas menores de um ano com esquema vacinal completo / Número de crianças indígenas) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Atenção Primária; SIGA-Saúde-BI (Módulo Vacina)	95	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
95		95	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Realizar avaliação mensal dos registros de vacinação de crianças indígenas menores de 1 ano			6
2. Realizar busca ativa de faltosos na vacinação de crianças indígenas			4
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta realizada. Foram acompanhadas 82 crianças menores de 1 ano e todas as crianças foram acompanhadas no quesito vacinação.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 6 - Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2, 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		

Meta	1.21.4. Garantir anualmente o acompanhamento pré-natal para 80% das indígenas		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidado integral, garantindo o respeito às especificidades culturais		
Tema	Saúde da População Indígena		
Indicador			
Percentual de gestantes indígenas cadastradas em acompanhamento pré-natal			
Forma de cálculo	(Número de gestantes indígenas cadastradas em acompanhamento pré-natal / Número total de indígenas gestantes) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Atenção Primária; SIGA-Mãe Paulistana	94,1	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
80		80	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar busca ativa de indígenas faltosas ao acompanhamento pré-natal			6
2. Realizar avaliação periódica do registro de acompanhamento das gestantes indígenas de acordo com preconizado no protocolo de atendimento pré-natal			4
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Foram acompanhadas 120 gestantes nos territórios indígenas.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	PlanClima	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Atenção Primária			


Meta	1.22.1. Incluir as especificidades de saúde da população negra em pelo menos 50% das 15 linhas de cuidado implantadas (PAVS, PICS, Violência, Saúde Nutricional, Saúde da População Negra, Saúde Mental, Tabagismo, Doenças Crônicas, Programa Melhor em Casa, Saúde da Pessoa com Deficiência, Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Saúde da Pessoa Idosa, Saúde Bucal e Atenção Primária)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	22. Ampliar o acesso da população negra às Redes de Atenção à Saúde		
Tema	Saúde da População Negra		
Indicador			
Proporção de linhas de cuidados com especificidade da população negra inseridas			
Forma de cálculo	(Número de linhas de cuidados com especificidade da população negra inseridas / Total de linhas de Cuidados = 15) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/AT Saúde da População Negra	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
35		50	
Resultado 2024	66.6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Dar continuidade à articulação com demais áreas técnicas para inclusão das especificidades da saúde da população negra nas Linhas de Cuidado elaboradas			5
2. Incluir especificidades nas Linhas de Cuidados			5
Total			10
Resultado			
10			10
Análise			
Meta anual realizada. Durante o período, foram incluídas as especificidades da saúde da população negra nos documentos das seguintes áreas: saúde domiciliar, saúde da criança, saúde da mulher e saúde do idoso.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVs/CAB/População Negra		


Meta	1.23.1. Capacitar trabalhadores da Atenção Básica para o desenvolvimento de ações temáticas que abordem o preconceito e os tópicos: promoção da cultura de paz, preconceito racial, geracional e de gênero, saúde reprodutiva e IST/AIDS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	23. Desenvolver ações preventivas em territórios com altos índices de violência contra a juventude negra (Distritos: Campo Limpo, Capão Redondo, Jd. São Luiz, Jd. Ângela, Brasilândia, Pirituba, Itaim Paulista, Jd. Helena, São Matheus e Cidade Tiradentes)		
Tema	Saúde da População Negra		
Indicador			
Percentual de UBS localizadas nos DA referidos desenvolvendo ações com foco na temática de saúde dos jovens			
Forma de cálculo	(Número de UBS localizadas nos DA referidos desenvolvendo ações com foco na temática de saúde dos jovens / Número total de UBS nos DA referidos) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/AT Saúde da População Negra	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
40		50	
Resultado 2024	50		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Dar continuidade ao curso de capacitação "Racismo e Violência Contra Jovens Negros" em parceria com a Área Técnica da Saúde Integral da Pessoa em Situação de Violência			5
2. Obter emenda parlamentar ou outro financiamento do curso			5
Total			10
Análise			
Ação concluída no 1º quadrimestre de 2024. Curso realizado com emenda parlamentar disponibilizada pela vereadora Alves. Realizado curso "Juventude Negra Periférica e Violência", com participação de 200 profissionais dos Núcleos de Prevenção à Violência (NPV) e Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) da CRS Centro e Leste.			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/População Negra			


Meta	1.24.1. Implantar o Centro de Atendimento para Hemoglobinopatias/Anemia Falciforme no Hospital Integrado Santo Amaro (HISA) como referência para o município		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	24. Fortalecer e apoiar a linha de cuidados em Doença Falciforme		
Tema	Saúde da População Negra		
Indicador			
Implantação do Centro de Atendimento para Hemoglobinopatias/Anemia Falciforme			
Forma de cálculo	Centro de Atendimento para Hemoglobinopatias/Anemia Falciforme implantado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/AT Saúde da População Negra; SCNES	0	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar 6 videoaulas sobre Traço Falciforme			5
2. Solicitar para Escola de Educação Permanente do HC\FMUSP a disponibilização do curso EAD "Linha de Cuidado em Doença Falciforme" para profissionais da rede			5
Total			10
			5
Análise			
Meta quadrienal realizada em 2022. O Ambulatório está em funcionamento, com monitoramento pela Área Técnica de Saúde da População Negra e Coordenadoria Regional de Saúde Sul.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/População Negra		



Meta	1.25.1. Ampliar para 100% o número de UBS com Assistência Nutricional		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	25. Ampliar a cobertura do atendimento nutricional nos equipamentos de saúde prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo		
Tema	Saúde Nutricional		
Indicador			
Proporção de UBS com assistência nutricional			
Forma de cálculo	(Número de UBS com assistência nutricional / Número total de UBS) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	54,5	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
80		100	
Resultado 2024	84.13		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Articular com CRS e núcleos de contratos para contratação de profissionais			10
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Total de 403 UBS com profissional nutricionista segundo SGPS, considerando. (total de 479 UBS)			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)	
Áreas Responsáveis			
SEABEVs/CAB/Nutrição			

Meta	1.26.1. Ampliar em 50% o número de atividades de Educação Alimentar e Nutricional		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	26. Ampliar as ações de promoção da alimentação adequada e saudável, de forma a fortalecer a Segurança Alimentar e Nutricional da população prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo		
Tema	Saúde Nutricional		
Indicador			
Proporção de UBS com atividades de Educação Alimentar e Nutricional			
Forma de cálculo	(Número de UBS com atividades de Educação Alimentar e Nutricional / Número total de UBSs) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
MS/SIA-SUS	30	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
40		50	
Resultado 2024	89.1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Comunicar informações do Programa de Monitoramento para CRS para ajudar a nortear e ampliar ações de EAN no território			5
2. Monitorar número de ações de EAN por CRS			5
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Obteve-se ampliação do número de atividades de educação nutricional nas UBS. Das 479 UBS, 427 registraram atividades de Educação Alimentar e Nutricional. Dados extraído das fichas do ESUS Atividade Coletiva/Alimentação Saudável.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
SEABEVs/CAB/Nutrição			





Meta	1.27.1. Ampliar para 38% a captação dos dados antropométricos de crianças menores de 07 anos e de gestantes beneficiárias do Bolsa Família (BF)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	27. Ampliar o acompanhamento do estado nutricional de gestantes e de crianças de 0 a 5 anos atendidas na Atenção Básica, por meio de indicadores antropométricos e dos marcadores de consumo alimentar, prioritariamente, nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo		
Tema	Saúde Nutricional		
Indicador			
Percentual de dados antropométricos de crianças menores de 7 anos e de gestantes beneficiárias do Bolsa Família captados			
Forma de cálculo	[(Dados antropométricos captados de crianças menores de 07 anos beneficiárias do Bolsa Família / Número de crianças menores de 07 anos cadastradas beneficiárias do Bolsa Família) + (Dados antropométricos de gestantes beneficiárias do Bolsa Família / Número de gestantes cadastradas beneficiárias do Bolsa Família)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde	18	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
32		38	
Resultado 2024	36.59		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sensibilizar as equipes de saúde da Atenção Básica, através da capacitação QUALIFICAÇÃO DA ANTROPOMETRIA E VIGILÂNCIA NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA, a identificar crianças em risco nutricional, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade, realizando o monitoramento de suas condições de saúde			2
			2
2. Comprar equipamentos utilizados para avaliação nutricional nas UBS			1
			0
3. Comprar materiais para Educação Alimentar e Nutricional nas UBS			2
			0
4. Realizar diagnóstico de insegurança alimentar através da escala eBIA			5
			0
Total			10
			2
Análise			
Meta anual realizada. Para as gestantes, ampliou-se o recorte para "gestantes beneficiárias do Bolsa Família", sem recorte etário, como colocado anteriormente (entre 15 e 19 anos). Resultados alcançados: Crianças 7 anos = 11,69% com dados antropométricos e Gestantes = 24.89% com dados antropométricos. Dados extraídos do MS. Tipo do relatório: Consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde.			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância; Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Nutrição			





Meta	1.28.1. Redução de 10% na taxa anualizada de incremento (aceleração) da prevalência do excesso de peso em crianças menores de cinco anos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	28. Reduzir a aceleração do excesso de peso em crianças menores de cinco anos prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo		
Tema	Saúde Nutricional		
Indicador			
Proporção de excesso de peso em crianças menores de cinco anos			
Forma de cálculo	[Número de crianças menores de 05 anos com Z score \geq 2 para Índice de Massa Corporal (segundo padrões de crescimento infantil da OMS) / Número total de crianças menores de 05 anos] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISVAN	9,5	2019	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
8.7		8.55	
Resultado 2024	9.3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sensibilizar as equipes de saúde da Atenção Básica, através da capacitação QUALIFICAÇÃO DA ANTROPOMETRIA E VIGILÂNCIA NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA, a identificar crianças em risco nutricional, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade, realizando o monitoramento de suas condições de saúde			2
			2
2. Comprar equipamentos utilizados para avaliação nutricional nas UBS			1
			0
3. Comprar materiais para Educação Alimentar e Nutricional nas UBS			2
			0
4. Realizar diagnóstico de insegurança alimentar através da escala eBIA			5
			0
Total			10
			2
Análise			
Em 2023, obteve-se o valor de 9.3, uma redução de 0,2 em relação a 2019. A redução do excesso de peso exige a integração de medidas a longo prazo com ações intersetoriais, como acesso a alimentação adequada, saneamento, educação e políticas sociais. Dados extraídos do Boletim em Dados 2024 (Fonte: CelInfo/SISVAN).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Plano Municipal da Primeira Infância; Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Nutrição		

Meta	1.29.1. Redução de 20% no déficit de altura em crianças menores de cinco anos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	29. Reduzir a subnutrição crônica e aguda em crianças menores de cinco anos prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo		
Tema	Saúde Nutricional		
Indicador			
Déficit de altura em crianças menores de cinco anos			
Forma de cálculo	[Número de crianças menores de 05 anos com Z score ≤ 2 para altura (segundo padrões de crescimento infantil da OMS) / Número total de crianças menores de 05 anos] $\times 100$		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISVAN	7,7	2019	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
6.54		6.16	
Resultado 2024	7.5		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sensibilizar as equipes de saúde da Atenção Básica, através da capacitação QUALIFICAÇÃO DA ANTROPOMETRIA E VIGILÂNCIA NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA, a identificar crianças em risco nutricional, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade, realizando o monitoramento de suas condições de saúde			2
			2
2. Comprar equipamentos utilizados para avaliação nutricional nas UBS			1
			0
3. Comprar materiais para Educação Alimentar e Nutricional nas UBS			2
			0
4. Realizar diagnóstico de insegurança alimentar através da escala eBIA			5
			0
Total			10
			2
Análise			
Os dados da coluna "meta realizada" serão sempre referentes ao ano anterior, portanto, os dados de 2024 são referentes a 2023, A redução do déficit de altura exige a integração de medidas a longo prazo com ações intersetoriais, como acesso a alimentação adequada, saneamento, educação e políticas sociais. Dados extraídos do Boletim em Dados 2024 (Fonte: CelInfo/SISVAN).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável-2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Plano Municipal da Primeira Infância; Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)
Áreas Responsáveis		   
SEABEVS/CAB/Nutrição		


Meta	1.29.2. Redução em 1% do baixo peso em crianças menores de cinco anos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	29. Reduzir a subnutrição crônica e aguda em crianças menores de cinco anos prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo		
Tema	Saúde Nutricional		
Indicador			
Baixo peso em crianças menores de cinco anos			
Forma de cálculo	[Número de crianças menores de 05 anos com Z score ≤ 2 para Índice de Massa Corporal (segundo padrões de crescimento infantil da OMS) / Número total de crianças menores de 05 anos] $\times 100$		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISVAN	5,7	2019	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
5.52		5.47	
Resultado 2024	4.2		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sensibilizar as equipes de saúde da Atenção Básica, através da capacitação QUALIFICAÇÃO DA ANTROPOMETRIA E VIGILÂNCIA NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA, a identificar crianças em risco nutricional, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade, realizando o monitoramento de suas condições de saúde			2
2. Comprar equipamentos utilizados para avaliação nutricional nas UBS			1
3. Comprar materiais para Educação Alimentar e Nutricional nas UBS			2
4. Realizar diagnóstico de insegurança alimentar através da escala eBIA			5
Total			10
			2
Análise			
Meta anual realizada. Os dados da coluna "meta realizada" serão sempre referentes ao ano anterior, portanto, os dados de 2024 são referentes a 2023. O déficit de peso exige a integração de medidas a longo prazo com ações intersetoriais, como acesso a alimentação adequada, saneamento, educação e políticas sociais. Dados extraídos do Boletim em Dados 2024 (Fonte: CelInfo/SISVAN).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável-2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Nutrição	   	




Meta	1.30.1. Concluir os casos notificados de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados por critério laboratorial		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	30. Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/ree-emergentes		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Percentual de casos notificados de SRAG hospitalizadas encerrados por critério laboratorial			
Forma de cálculo	(Número de casos notificados de SRAG hospitalizadas encerrados por critério laboratorial / Número total de casos notificados de SRAG hospitalizados) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIVEP-Gripe	N/A	N/A	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
90		90	
Resultado 2024	93		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Realizar investigação laboratorial para casos de SRAG hospitalizados			5
2. Sensibilizar unidades de saúde para notificação, investigação e coleta para casos de SRAG hospitalizados através de capacitações e reuniões técnicas			5
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual atingida: Em 2024, o total de notificações de SRAG hospitalizados foi de 16.795, e o total de notificações de SRAG hospitalizados encerrados por critério laboratorial foi de 15.647, alcançando um percentual de 93% de casos notificados de SRAG hospitalizados encerrados por critério laboratorial. (Fonte: Tabnet, 31/01/2025, dados sujeitos a alterações)			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/COVISA/DVE/NDAT			

Meta	1.30.2. Garantir anualmente a coleta oportuna em 90% dos casos suspeitos notificados de sarampo e rubéola, conforme Plano Indicadores da OPAS/MS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	30. Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/re-emergentes		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Percentual de casos notificados de sarampo e rubéola com amostras coletadas em tempo oportuno			
Forma de cálculo	(Número de casos notificados de sarampo e rubéola com amostras coletadas em tempo oportuno / Número total de casos notificados de sarampo e rubéola) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
GAL/SINAN	N/A	N/A	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
90		90	
Resultado 2024	90		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitorar indicador de casos suspeitos de sarampo e rubéola junto às UVIS			2
2. Sensibilizar importância da investigação laboratorial e coleta oportuna nas UBS para suspeitos de sarampo e rubéola			2
3. Fortalecer capacidade do sistema de vigilância epidemiológica do sarampo, rubéola e síndrome da rubéola congênita			1
4. Monitorar qualidade e sensibilidade da vigilância epidemiológica do sarampo, rubéola e síndrome da rubéola congênita			2
5. Manter a investigação adequada de casos de Doenças Exantemáticas (Sarampo e Rubéola)			3
Total			10
Análise			
Meta anual atingida. Alcançado o valor de 90 % de casos notificados de sarampo e rubéola com amostras coletadas em tempo oportuno. Foram 284 casos notificados de sarampo e rubéola com amostras coletadas em tempo oportuno de 315 casos notificados no município. Meta do Ministério da Saúde para coleta oportuna é de 80%. Dados extraídos do banco SINAN em 31.01.25 sujeitos a alteração.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	



Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Plano do Município de São Paulo: Resposta a um evento de detecção de poliovírus e surto de poliomielite, segundo a estratégia do Brasil
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/COVISA/DVE/NDAT		

Meta	1.30.3. Garantir anualmente 80% de coleta oportuna (até o 14º dia do início do déficit motor) de fezes para pesquisa do poliovírus dentre os casos de Paralisia Flácida Aguda (PFA) notificados. Meta do Plano de Eliminação da Poliomielite do Município de São Paulo		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	30. Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/re-emergentes		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Percentual de casos de PFA notificados com coleta de fezes oportuna no ano			
Forma de cálculo	(Número de casos de PFA notificados com coleta de fezes oportuna no ano / Número total de casos de PFA notificados no ano) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
GAL/SINAN	N/A	N/A	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
80		80	
Resultado 2024	79.3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Capacitação e reunião técnica com rede de saúde envolvida e monitoramento do indicador sobre o poliovírus			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
<p>Maior resultado histórico em 20 anos. Resultado obtido devido à intensificação das capacitações e sensibilização que vêm sendo realizadas desde 2020. Dos 29 casos de Paralisia Flácida Aguda (PFA) notificados no ano de 2024, 23 tiveram coleta oportuna de fezes, todos com resultado negativo para o vírus da poliomielite, sendo descartados laboratorialmente. Os 6 casos sem coleta oportuna também foram descartados para poliomielite por outros critérios: 2 foram descartados pelo critério clínico epidemiológico e 4 foram descartados pela evolução.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/COVISA/DVE/NDAT			


Meta	1.31.1. Inspeccionar 25% das ACRis (Áreas Contaminadas com Risco Confirmado) no município		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	31. Controlar o risco de agravos à saúde relacionados à exposição da população humana a áreas contaminadas		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Número de ACRis inspeccionadas			
Forma de cálculo	Número de ACRis inspeccionadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVI-SAM	290	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
54		72	
Resultado 2024	54		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Analisar banco de ACRis da CETESB 2021/2022			3
2. Identificar e inspeccionar ACRis selecionadas			3
3. Capacitar equipes de Vigilância em Saúde Ambiental das UVIS para monitoramento e inspeção de áreas contaminada com mudança de uso.			4
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Foram realizadas 18 inspeções de ACRis distribuídas ao longo do ano de 2024. As inspeções tem como objetivo principal monitorar as áreas contaminadas de risco confirmado, que apresentam contaminação acima dos valores máximos permitidos por legislação, verificando no local se as exigências de restrição estão sendo respeitadas, conforme parecer técnico da Cetesb, como presença de poço ou uso de água subterrânea, presença de plantas frutíferas no local, hortas e criação de animais para consumo. Cada inspeção gera um relatório SIVISA como forma de registro e atualização do banco de áreas contaminadas do programa VIGISOLO.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre- 3.9	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGISOLO		  


Meta	1.32.1. Controlar a qualidade da água para consumo humano por meio de análise anual de 100% das amostras obrigatórias, de acordo com a Pactuação Interfederativa		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	32. Controlar o risco de agravos à saúde relacionados ao transporte ou à utilização de água para consumo humano proveniente de Soluções Alternativas Coletivas (SACs)		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Percentual de amostras analisadas para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez			
Forma de cálculo	[(1,2 X Percentual de coliformes totais + Percentual de turbidez + Porcentual de cloro residual livre)] / 3,2		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISAGUA	100	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	122.5		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Capacitar equipes de Vigilância em Saúde Ambiental das UVIS para coleta, monitoramento e inspeção de soluções alternativas coletivas para fins de consumo humano e transportadoras de água potável			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual realizada. Número de amostras realizadas = 3883; número de amostras previstas = 3168. São realizadas em média 363 coletas mensais de água em cavaletes da concessionária (Sabesp) e em soluções alternativas coletivas ou individuais (poços, minas e bicas) para realização de análise dos parâmetros básicos de potabilidade, definidos em legislação vigente. As coletas são realizadas pelas 28 UVIS, seguindo um Plano de Amostragem definidos por critérios estabelecidos pela Diretriz Nacional do Ministério da Saúde e respeitando um cronograma definido pelo Laboratório de Controle de qualidade em Saúde - LCQS de Covisa.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre- 3.9	PlanClima
Áreas Responsáveis		15  3 
SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGIAGUA		


Meta	1.33.1. Garantir a manutenção do Índice Predial (IP) da avaliação da densidade larvária (ADL) menor do que 01 para reduzir o risco de ocorrência de epidemias de dengue, zika, chikungunya e o risco de urbanização da febre amarela		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	33. Fortalecer a vigilância e controle das doenças transmitidas por vetores e controle de reservatórios		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Índice de Infestação Predial pelo Aedes aegypti, obtido na Avaliação de Densidade Larvária (ADL) realizada no mês de outubro			
Forma de cálculo	(Número de imóveis infestados com larvas de Aedes aegypti / Número de imóveis trabalhados na ADL) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVZ	1	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		1	
Resultado 2024	0.05		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Iniciar o monitoramento por ovitrampas instalado em, ao menos, um distrito prioritário por CRS			2
2. A partir de 2024, usar novos mapas de risco de arboviroses para direcionar ações preventivas do Casa-a-Casa Estratificado			4
3. Manter cronograma de capacitações continuadas para controle de Aedes aegypti, visando reforçar todos componentes do programa junto a equipes de campo das UVIS			4
Total			10
			6
Análise			
Meta anual realizada, observa-se que as ações desenvolvidas apresentaram efeito sobre o resultado da meta, pois auxiliam no direcionamento das ações e destacam sua importância.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	PlanClima
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/COVISA/DVZ		


Meta	1.33.2. Garantir ações de vigilância e controle dos casos notificados/suspeitos de leishmaniose e esporotricose em animais		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	33. Fortalecer a vigilância e controle das doenças transmitidas por vetores e controle de reservatórios		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Percentual de investigações realizadas nos casos de leishmaniose e esporotricose em animais			
Forma de cálculo	(Número de investigações realizadas nos casos de leishmaniose e esporotricose em animais / Número total de casos suspeitos de leishmaniose e esporotricose em animais) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVZ	N/A	N/A	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
90		90	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Aperfeiçoar banco de dados de investigação de casos de leishmaniose animal			2
2. Investigar 100% das notificações de esporotricose e leishmaniose animal			4
3. Atender, em tempo oportuno, 100% da demanda de exames recebidos no LABZOO para leishmaniose e esporotricose			2
4. Disponibilizar resultados laboratoriais para UVIS, NVE e DVE por Sistema MATRIX/GETWIN para investigação epidemiológica			2
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. Todos os casos notificados / suspeitos de leishmaniose e esporotricose em animais foram investigados. Em 2024, foram recebidas 174 notificações de casos suspeitos de leishmaniose e 4.401 notificações de casos suspeitos de esporotricose animal. Destaca-se a realização de um inquérito sorológico canino referente à suspeita de autoctonia de leishmaniose na UVIS Perus, situação que foi descartada pois todos os resultados sorológicos foram negativos (130 animais avaliados).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVS/COVISA/DVZ		



Meta	1.34.1. Ampliar o número em cães e gatos vacinados contra raiva em relação ao valor da linha base de 2020		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	34. Fortalecer o Programa de Vigilância Contra a Raiva		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Número de doses aplicadas no ano			
Forma de cálculo	Número de doses aplicadas no ano		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVZ	104000	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
135200		145600	
Resultado 2024	174536		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ampliar número de postos de vacinação contra raiva			6
2. Desenvolver conteúdo para divulgação sobre importância da vacinação contra a raiva em cães e gatos			4
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. A ampliação de posto de vacinação em área de grande densidade populacional (UVIS Campo Limpo), aliado à divulgação da importância da vacinação contra a raiva em cães e gatos contribuiu para o aumento expressivo do número de animais vacinados.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/COVISA/DVZ			


Meta	1.34.2. Garantir 100% ações de vigilância e controle dos casos notificados/suspeitos de raiva em morcegos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	34. Fortalecer o Programa de Vigilância Contra a Raiva		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Percentual de investigações realizadas nos casos notificados / suspeitos de raiva em morcegos			
Forma de cálculo	(Número de investigações realizadas nos casos notificados / suspeitos de raiva em morcegos / Número total de casos suspeitos de raiva em morcegos) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVZ	100	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Investigar em tempo oportuno casos notificados e suspeitos de raiva em morcegos			5
2. Atender, em tempo oportuno, 100% da demanda de exames recebidos no LABZOO para raiva			3
3. Disponibilizar resultados laboratoriais para UVIS, NVE e DVE por Sistema MATRIX/GETWIN para investigação epidemiológica			2
Total			10
10			10
Análise			
Meta anual realizada. Todos os casos notificados / suspeitos de raiva em morcegos foram investigados. Em 2024 foram recebidas 574 notificações de raiva em morcegos.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	PlanClima	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/COVISA/DVZ			

Meta	1.35.1. Implantar 5 Unidades Sentinela (US) do Programa de Vigilância de Populações Expostas aos Poluentes Atmosféricos (VIGIAR), totalizando 2 Unidades Sentinelas por CRS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	35. Identificar, investigar e notificar os agravos relacionados à poluição atmosférica		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Número de Unidades Sentinelas (US) implantadas			
Forma de cálculo	Número de Unidades Sentinelas (US) implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVI-SAM	7	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		12	
Resultado 2024	28		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Capacitar técnicos do programa VIGIAR/DVISAM			5
2. Capacitar pontos focais das 13 Unidades Sentinela implantadas do programa VIGIAR			5
Total			10
Análise			
Implantadas 15 unidades sentinelas no ano de 2024. Link: https://capital.sp.gov.br/web/saude/w/vigilancia_em_saude/saude_ambiental/ar/6968#unidades . No final do ano de 2024 totalizaram 28 Unidades Sentinela implantadas assim distribuídas: 7 Unidades Sentinela nas CRS Leste, 7 Unidades Sentinelas na CRS Norte, 5 Unidades Sentinela na CRS Sul, 5 Unidades Sentinela na CRS Sudeste, 2 Unidades Sentinela na CRS Centro e 2 Unidades Sentinela na CRS Oeste. Em 2022 a meta de implantação de 13 Unidades Sentinela foi atingida.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.9	Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil 2021-2030.
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGIAR		

Meta	1.36.1. Elaborar e divulgar materiais técnicos de indicadores de vigilância em saúde relativos à mortalidade e aos principais fatores de risco e de proteção para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	36. Intensificar a vigilância epidemiológica das doenças crônicas não transmissíveis com o objetivo de apoiar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis, conforme o Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 3.4 e o Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil 2021-2030		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Número de materiais técnicos publicados			
Forma de cálculo	Número de materiais técnicos publicados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CO-VISA/DVE/NDANT	N/A	N/A	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
3		12	
Resultado 2024	3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Elaborar 3 publicações			10
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Elaboradas 3 publicações: Foi publicado em novembro Diálogos DANT: Programa Municipal de controle ao Tabagismo (disponível no link: https://capital.sp.gov.br/web/saude/w/vigilancia_em_saude/doencas_e_agravos/dialogos_dant). Elaborado Boletim de Doenças Crônicas Não Transmissíveis: mortalidade prematura e principais fatores de risco e proteção na perspectiva raça/cor (disponível no link: https://capital.sp.gov.br/web/saude/w/vigilancia_em_saude/doencas_e_agravos/boletim_dant). E elaborado o relatório anual do SISVAN Análise descritiva de indicadores de Saúde e Nutrição (disponível em: https://capital.sp.gov.br/web/saude/w/vigilancia_em_saude/doencas_e_agravos/nao_transmissiveis/indicadores-do-estado-nutricional).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SEABEVS/COVISA/DVE/NDANT		

Meta	1.37.1. Implantar 01 nova unidade de referência para atendimento de acidentes escorpiônicos, complementando assim a disponibilidade de uma unidade de referência em cada CRS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	37. Reduzir o risco de acidentes com animais peçonhentos		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Número de unidades instaladas no período			
Forma de cálculo	Número de unidades instaladas no período em cada CRS		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVZ	5	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	2		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Não há ações programadas para 2024			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal concluída em 2022. Em 2022, foi implantada uma unidade referência para atendimento de escorpionismo no HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL. Em 2024 foi implantada uma nova unidade de atendimento no Hospital de Parelheiros. Agora o município conta com 7 Unidades de Referência para Atendimento de Acidentes com animais peçonhentos. Os endereços estão no site: https://capital.sp.gov.br/web/saude/w/vigilancia_em_saude/doencas_e_agrivos/268217			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	PlanClima	
Áreas Responsáveis		3 	
SEABEVS/COVISA/DVE/NDTVZ			


Meta	1.38.1. Instituir comitê interno com representantes das áreas técnicas, através de portaria publicada anualmente, para viabilizar o desenvolvimento das ações de vigilância em saúde previstas no Plano Preventivo de Chuvas de Verão (PPCV)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	38. Reduzir o risco de exposição da população a doenças de veiculação hídrica de importância em saúde pública decorrentes de alagamentos e inundações		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Publicação de Portaria			
Forma de cálculo	Portaria publicada		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA; Diário Oficial	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		4	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ministrando capacitações no período preparatório entre outubro e novembro do Plano Preventivo de Chuvas de Verão (PPCV) 2024/2025, para técnicos das UVIS/CRS que atuarão durante período de execução do PPCV vigente			5
2. Realizar apresentação no final do PPCV entre abril e maio para dar a devolutiva às 28 UVIS			5
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Constituído o Comitê Interno da Coordenadoria de Vigilância em Saúde - COVISA para elaborar o Plano de Ação do Plano Preventivo Chuvas de Verão - PPCV 2024/2025, composto pelos servidores nomeados, que representam a Divisão de Vigilância de Zoonoses - DVZ, Divisão de Vigilância de Produtor e Serviços de Interesse a Saúde - DVPSIS, Divisão de Vigilância Epidemiológica - DVE, Divisão de Vigilância em Saúde do Trabalhador - DVISAT sendo coordenado pela Divisão de Vigilância em Saúde Ambiental a Portaria Covisa/G nº 656 de 30 de setembro de 2024.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3
SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGIDESAS-TRES		




Meta	1.39.1. Manter o número de novos casos de sífilis congênita em menores de um ano abaixo de 1000 casos por ano em 2025		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	39. Aprimorar as ações de vigilância em saúde voltadas à prevenção, monitoramento, tratamento e cura da sífilis adquirida, sífilis em gestante e sífilis congênita		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade por ano			
Forma de cálculo	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade por ano		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN; SINASC	1200	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1050		1000	
Resultado 2024	761		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Vigilância, junto à Atenção Básica, do monitoramento da criança exposta à sífilis materna e RN com sífilis congênita			1,5
2. Vigilância, junto à Atenção Básica à Saúde, da assistência à gestante para sífilis, baseada em indicadores do SINAN e de qualidade de PN: número de VDRL de controle de tratamento; realização de tratamento adequado para classificação clínica e tratamento da parceria sexual			1,5
3. Incrementar, junto à rede municipal, diagnóstico oportuno e notificação de casos de sífilis adquirida			1
4. Participação de fóruns regionais com as Divisões Regionais de Vigilância em Saúde (DVRS) e membros dos Comitês Regionais de Transmissão Vertical (TV) das CRS com fortalecimento, uniformização e registro das investigações			1,5
5. Avaliação, junto à Comissão Municipal de Transmissão Vertical da sífilis, de ações deflagradas e implementadas pelos territórios após discussões dos comitês			1,5
6. Treinamento básico em vigilância epidemiológica (TBVE) sobre sífilis adquirida, gestante e congênita para UVIS e DRVS			1,5
7. Qualificação junto à CEInfo de dados do município no banco SINAN de sífilis adquirida, em gestante e congênita			1,5
Total			10
			8,5



Análise		
Meta anual realizada. Dado extraído no dia 31/01/2025 corresponde a 761 novos casos de sífilis congênita em menores de um ano no ano de 2024. Houve queda de 3,4% do total de casos em relação ao ano de 2023. Número de casos de 2024, ainda podem sofrer alterações, dado definitivo será no congelamento do banco em 30.06.2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVs/COVISA/DVE; SEABEVs/IST-AIDS		

Meta	1.40.1. Realizar monitoramento semestral da proporção da supressão viral das Pessoas Vivendo com HIV (PVHIV) em uso de terapia antirretroviral (TARV) há mais de 6 meses		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	40. Manter em 95% ou mais a carga viral indetectável nas pessoas em terapia antirretroviral na RME IST/Aids		
Tema	IST/AIDS		
Indicador			
Percentual de pessoas indetectáveis em uso de TARV			
Forma de cálculo	(Número de pessoas indetectáveis / Número de pessoas em TARV há mais de 6 meses) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SEABEVS/IST-AIDS; Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SI-CLOM); Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas Vivendo com HIV/AIDS (SIMC)	10,3	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
20		20	
Resultado 2024	92.3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitorar valor de CV de pessoas que realizam acompanhamento ambulatorial na RME IST/Aids			3
2. Monitorar abandono à TARV e seu retorno ao tratamento das pessoas que realizam acompanhamento ambulatorial na RME IST/Aids conforme diretrizes da Coordenadoria de IST/Aids			4
3. Realizar 3 reuniões com gerentes da RME para discussão de dados e propostas de estratégias de intervenção que aumentem supressão viral			3
Total			10
			10

Análise		
Em 2024, 51.860 pessoas apresentaram carga viral abaixo de 50 cópias/ml, enquanto 56.186 estavam em TARV. Houve mudança na metodologia dos exames a partir de 2023, que levou a uma diminuição percentual dos casos antes classificados como indetectáveis. Dessa forma, os resultados entre os anos não são diretamente comparáveis entre si.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/IST-AIDS		



Meta	1.40.2. Manter em 75% o percentual de indivíduos elegíveis para terapia antirretroviral (TARV) que a iniciaram em até 30 dias após teste positivo para o HIV na RME IST/AIDS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	40. Manter em 95% ou mais a carga viral indetectável nas pessoas em terapia antirretroviral na RME IST/AIDS		
Tema	IST/AIDS		
Indicador			
Porcentagem de pessoas com resultado positivo para o HIV na RME IST/AIDS com início de TARV em até 30 dias			
Forma de cálculo	(Número de pessoas com resultado positivo para o HIV na RME IST/AIDS com início de TARV em até 30 dias / Número total de pessoas com resultado positivo) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SEABEVS/IST-AIDS; SINAN; Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas Vivendo com HIV/AIDS (SIMC)	80,1	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		75	
Resultado 2024	95.3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitorar início da TARV em pessoas com diagnóstico positivo na RME e outros equipamentos de saúde, conforme diretrizes da Coordenadoria de IST/Aids			4
2. Realizar 3 reuniões com gerentes da RME para discussão de dados e propostas de estratégias de intervenção que aumentem a vinculação das PVHIV			3
3. Realizar 1 reunião mensal de discussão de casos de óbitos por AIDS e identificar oportunidades perdidas visando melhora da assistência a pessoas vivendo com HIV (PVHIV)			3
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. 95,3% das pessoas diagnosticadas na RME, iniciaram TARV em até 30 dias após o diagnóstico, sendo 88% delas com início no mesmo dia.			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Não se aplica
Áreas Responsáveis		  
SEABEVS/IST-AIDS		


Meta	1.41.1. Ampliar o horário de funcionamento de 12 Hospitais Dia para 24 h		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	41. Aumentar a oferta de cirurgias e procedimentos na rede Hospital Dia		
Tema	Atenção Ambulatorial Especializada		
Indicador			
Número de Hospitais Dia com regime de atendimento 24h			
Forma de cálculo	Número de Hospitais Dia com regime de atendimento 24h		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/DAE	5	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
14		17	
Resultado 2024	12		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Revisar plano de ação quanto ao número de HD a serem transformados em 24hs			10
Total			10
			0
Análise			
Meta anual não realizada. Está sendo aguardada a definição da reforma do HD Itaim para posterior transformação em HD 24h (sem previsão orçamentária para as adequações necessárias). Aguardando fechamento dos termos aditivos do CG do HD C Limpo (SEI 6018.2024/0072854-4) e M Boi para transformação em 24 h (SEI 6018.2024/0072821-8). Previsão do Paulistão da Saúde Norte com 1 HD 24 h para o ano de 2025 e do HD Brigadeiro para final de 2025/início de 2026.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/DAE		3 	

Meta	1.42.1. Operacionalização dos leitos do Hospital Municipal da Brasilândia e do Hospital Municipal de Parelheiros		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	42. Aumentar a oferta de leitos de média complexidade da rede hospitalar municipal		
Tema	Atenção Hospitalar		
Indicador			
Número de leitos instalados no Hospital Municipal da Brasilândia e no Hospital Municipal de Parelheiros			
Forma de cálculo	Número de leitos instalados no Hospital Municipal da Brasilândia + Número de leitos instalados no Hospital Municipal de Parelheiros		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH-BI	0	2019	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
540		590	
Resultado 2024	610		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Aumentar a oferta de leitos de média complexidade da rede hospitalar municipal, com a operacionalização dos leitos do Hospital Municipal da Brasilândia			5
2. Aumentar a oferta de leitos de média complexidade da rede hospitalar municipal, com a operacionalização dos leitos do Hospital Municipal de Parelheiros			5
Total			10
			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Até o final de 2024, o Hospital Parelheiros contava com 287 leitos operacionais e o Hospital Brasilândia contava com 323 leitos operacionais, totalizando 610 leitos instalados.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEAH/CAH			

Meta	1.43.1. Diagnosticar e definir perfil de competências, habilidades e atitudes dos profissionais do SUS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	43. Desenvolver iniciativas para fortalecer o conhecimento, habilidades e competências esperadas para o profissional do SUS		
Tema	Recursos Humanos		
Indicador			
Construção dos Planos de planejamento e monitoramento para o diagnóstico e definição de perfil			
Forma de cálculo	Planos de planejamento e monitoramento para o diagnóstico e definição de perfil construídos		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/CO-GEP/EMS	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	75		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Identificar estratégias para desenvolvimento das competências elencadas pelo GT a partir do paradigma: trabalhador e trabalhadora defensores da vida e do SUS (Assumir os princípios do SUS; Trabalhar em rede; trabalhar em equipe; desenvolver o aprendizado solidário e autonomia do sujeito; e gerir e gerar o cuidado)			10
Total			10
Resultado			
10			10
Análise			
Meta anual realizada. O produto do Grupo de Trabalho (GT) foi finalizado. Após o encerramento do GT, este produto será discutido para articulação com o PLAMEP e COAPES. As apresentações para as Secretarias Executivas acontecerão no 1º quadrimestre de 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SEGA/COGEP/EMS		


Meta	1.44.1. Publicação de documentos técnicos: 1. Atualização da lista de medicamentos de dispensação aos munícipes - publicação anual; 2. Nova edição da Relação Municipal de Medicamentos - Remume - previsão em 2025; 3. Nova edição do Memento de Fitoterapia - previsão em 2025.		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	44. Subsidiar os profissionais da rede municipal com informações técnicas que contribuam para a melhor decisão e conduta terapêutica na assistência aos munícipes		
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos		
Indicador			
Número de publicações realizadas			
Forma de cálculo	Número de publicações realizadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Assistência Farmacêutica	3	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
3		6	
Resultado 2024	3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Realizar análise da lista de medicamentos para dispensação aos munícipes			2
2. Deliberar com Comissão Farmacoterapêutica (CFT)			3
3. Publicar lista atualizada de medicamentos para dispensação - versão 2024			5
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. Foi realizada nova atualização e publicação da lista de medicamentos para dispensação aos munícipes em 2024. Endereço eletrônico: https://capital.sp.gov.br/web/saude/w/atencao_basica/218750			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico		3024 - Suporte administrativo	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica		


Meta	1.45.1. Aumentar em 5% a cada ano, em relação ao ano base 2020, o número médio anual de consultas farmacêuticas realizadas na rede básica e de especialidades		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	45. Ampliar a oferta de consultas farmacêuticas na rede básica e de especialidades voltadas para a prevenção, identificação e resolução de problemas relacionados à farmacoterapia e promoção do uso racional de medicamentos		
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos		
Indicador			
Número médio de consultas farmacêuticas na rede básica e de especialidades			
Forma de cálculo	1ª parte: Número médio de consultas farmacêuticas no ano de avaliação – Número médio de consultas farmacêuticas do ano base 2020 = diferença do número médio de consultas farmacêuticas (Y) 2ª parte: $(Y \times 100) /$ Número médio de consultas farmacêuticas do ano base 2020 = percentual aumento		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Assistência Farmacêutica; SIGA-Saúde-BI	4372	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
5		20	
Resultado 2024	603		
Ações Programadas - 2024			
1. Publicar Nota Técnica com orientações complementares à Portaria SMS.G nº 1918/2016, sobre a operacionalização das consultas farmacêuticas na rede básica e de especialidades do MSP			5
2. Monitorar indicadores relacionados às consultas farmacêuticas de forma estratificada por região no município			2,5
3. Realizar, ao menos, 4 reuniões do Grupo Técnico de Cuidado Farmacêutico da SMS			2,5
Total			10
			5

Análise


Meta anual realizada. Em 2024, foram realizadas 30.733 consultas farmacêuticas em média por mês, o que representou um aumento de mais de 603% em relação ao ano base, superando a meta. O principal motivo que impactou no aumento expressivo de consultas farmacêuticas se deve ainda à contratação de mais de 400 farmacêuticos em 2023, parte deles contratados no último quadrimestre do ano, refletindo diretamente nos atendimentos realizados no ano de 2024.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica			



Meta	1.46.1. Publicação de protocolos relacionados ao Cuidado Farmacêutico: 1. Primeira publicação - previsão em 2023; 2. Segunda publicação - previsão em 2025;		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	46. Estabelecer diretrizes para a realização e oferta de serviços clínicos farmacêuticos na rede básica e de especialidades		
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos		
Indicador			
Número de publicações realizadas			
Forma de cálculo	Número de publicações realizadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Assistência Farmacêutica	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		2	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Levantar junto às CRS e membros do GT Cuidado Farmacêutico necessidades prioritárias para os protocolos de Cuidado Farmacêutico da rede municipal de saúde			3
2. Realizar planejamento para elaboração de protocolos de Cuidado Farmacêutico com interlocutores de Assistência Farmacêutica (CRS, STS e OSS)			3
3. Discutir com parceiros de instituições de ensino superior (IES) propostas de elaboração de protocolos de Cuidado Farmacêutico			4
Total			10
			10
Análise			
Não há previsão de realização da meta para este período.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica		


Meta	2.1.1. Ampliar a contratação de profissionais da equipe multiprofissional da Atenção Básica (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, terapia ocupacional, fonoaudiólogo, assistente social e educador físico)		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	1. Ampliar a resolutividade na assistência à saúde da Atenção Básica no município de São Paulo		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Número de profissionais para a equipe multiprofissional contratados para a Atenção Básica			
Forma de cálculo	Número de profissionais para a equipe multiprofissional contratados para a Atenção Básica		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
E-Gestor	1280	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1580		1680	
Resultado 2024	3134		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitorar número de profissionais da equipe multiprofissional por categoria profissional			7
2. Atualização do documento Norteador da Equipe Multiprofissional da Atenção Básica, se necessário			3
Total			10
			10
Análise			
No ano de 2024 foram realizadas reuniões de alinhamento, com todas as CRS, com o intuito de ajustar a composição das equipes conforme as necessidades das regiões, pontuando a necessidade de contratação de novos profissionais das diversas categorias que compõem a eMulti. O processo de contratação do profissional farmacêutico para cobertura de todo o período de funcionamento das UBS, atendendo o processo de acreditação ONA, se estendeu no ano de 2024.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		


Meta	2.2.1. Alcançar anualmente 73% do registro de acompanhamento das condicionalidades de saúde das pessoas beneficiárias do PBF no Município de São Paulo		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	2. Ampliar o acompanhamento das condicionalidades de saúde das pessoas beneficiárias do Programa Bolsa Família		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Porcentagem final do registro de acompanhamento das condicionalidades de saúde das pessoas beneficiárias do PBF no Município de São Paulo			
Forma de cálculo	(Número de beneficiários do Programa Bolsa Família com condicionalidade de saúde acompanhados/ Número de beneficiários do Programa Bolsa Família com condicionalidade de saúde) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
MS e-GESTOR	45,1	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
73		73	
Resultado 2024	60.7		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sensibilizar profissionais de saúde para registro do acompanhamento a gestantes no sistema de informação vigente, no âmbito do acompanhamento a condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF			3
2. Sensibilizar profissionais para registro de dados antropométricos obtidos no atendimento de crianças de 0 a 7 anos no sistema de informação vigente, no âmbito do acompanhamento a condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF			3
3. Acompanhar relatórios de informações disponibilizadas no sistema de informação pelo e-Gestor			4
Total			10
Análise			
O sistema de informação do município (SIGA), em 2024, passou por aprimoramento de suas funções e, com isso, houve unificação dos cadastros de CNS com a base federal. Este processo é complexo, pois a base de CNS do município é substancial. Com essa nova funcionalidade espera-se que o processo seja menos moroso e que haja a identificação do beneficiário do Programa Bolsa Família dentro do sistema.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		





Meta	2.3.1. Implantar 60 Equipes Saúde da Família		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	3. Aumentar a cobertura da atenção básica no município de São Paulo		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Número de Equipes de Saúde da Família implantadas			
Forma de cálculo	Número de Equipes de Saúde da Família implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Atenção Primária; SCNES	1591	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1631		1651	
Resultado 2024	1715		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Meta quadrienal realizada, não há ações programadas para 2024			10
Total			10
Análise			
Meta atingida. A implantação de novas equipes é realizada de acordo com a necessidade do território.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Atenção Primária			
			


Meta	2.3.2. Cadastrar 388 equipes de Atenção Primária		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	3. Aumentar a cobertura da atenção básica no município de São Paulo		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Número de equipes de Atenção Primária cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES)			
Forma de cálculo	Número de equipes de Atenção Primária cadastradas no SCNES		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
44		388	
Resultado 2024	418		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Monitorar as eAP no CNES			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Atenção Primária			


Meta	2.4.1. Aumentar em 20% o número de consultas do pré-natal do parceiro		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	4. Consolidar a implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, com o objetivo de reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis, conforme Objetivos do Desenvolvimento Sustentável 3.4		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Número de consultas de pré-natal do parceiro apresentadas na Atenção Primária à Saúde			
Forma de cálculo	Número de consultas de pré-natal do parceiro apresentadas na Atenção Primária à Saúde		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
MS/SIA-SUS	2119	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
2437		2543	
Resultado 2024	8942		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Intensificar ações de promoção e prevenção de DCNT direcionadas à saúde do homem, através de busca ativa em espaços frequentados principalmente pelos homens			3
2. Realizar ações de promoção e prevenção de DCNT direcionadas à saúde do homem, através do pré-natal do homem			4
3. Realizar campanhas e atividades em todas UBS de promoção e prevenção à saúde no combate ao câncer na população masculina no mês de novembro (Novembro Azul) - exames PSA			1
4. Realizar campanhas e atividades em todas UBS de promoção e prevenção à saúde no combate ao câncer na população masculina no mês de novembro (Novembro Azul) - exames USG abdômen e próstata			1
5. Realizar campanhas e atividades em todas UBS de promoção e prevenção à saúde no combate ao câncer na população masculina no mês de novembro (Novembro Azul) - consultas especializadas Urologia			1
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Resultado extraído do SIA-SUS/MS (Sistema de Informações Ambulatoriais do Ministério da Saúde). Representa incremento de 6505 consultas a mais do que a meta prevista para o ano, e supera a meta estabelecida para todo o período do PMS 2022 -2025.			


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/DCNT			


Meta	2.5.1. Incremento de 40% de registro de nacionalidade no Cadastro do Cartão Nacional de Saúde no SIGA		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	5. Implementar o acesso à saúde para a população imigrante, independentemente de sua situação imigratória e documental		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Variação percentual acumulada no número de CNS no SIGA com registro de país de origem			
Forma de cálculo	[(Número de CNS no SIGA com registro de país de origem diferente de Brasil no período / Número de CNS no SIGA com registro de país de origem diferente de Brasil em 2021 = 126912) x 100] - 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SEA- BEVS/CAB/Atenção Primária - SIGA Ca- dastro	100	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
30		40	
Resultado 2024	50.78		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Sensibilizar equipes das UBS para preenchimento adequado da nacionalidade nos cadastros do Cartão Nacional de Saúde			4
2. Sensibilizar equipes das UBS para correção de cadastros existentes			4
3. Adequação do SIGA para preenchimento do item			2
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta quadrienal realizada. Com a contínua qualificação dos cadastros pelas unidades, ocorreu uma diminuição da progressão de cadastros atualizados em relação ao ano de 2023, no ano de 2023 foram 32 mil cadastros atualizados ou novos e em 2024 foram 30 mil cadastros.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades- 10.7	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		   


Meta	2.6.1. Capacitar 100% das unidades para cadastro e oferecimento do tratamento para Tabagismo em UBS		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	6. Oferecer tratamento para tabagismo em 100% das Unidades Básicas de Saúde		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Porcentagem de UBS ofertando tratamento para tabagismo			
Forma de cálculo	(Número de UBS ofertando tratamento para tabagismo / Número total de UBS) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Atenção Primária; SCNES	65	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
95		100	
Resultado 2024	99.5		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Capacitar 100% do total de UBS e CAPS			10
Total			10
Resultado			0
Total			0
Análise			
Meta anual realizada. Atualmente 99,5 % das unidades são capacitadas, considerando a constante expansão dos números de UBS no município, quadrimestralmente é realizado o treinamento técnico para chegarmos e mantermos 100 % das UBS capacitadas. A próxima inscrição do curso para "Prevenção à Iniciação ao Tabagismo" via Divisão de Controle do Tabagismo do Instituto Nacional de Câncer (INCA), será realizado em março de 2025 (data será definida pela Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.5	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde Mental			


Meta	2.7.1. Garantir 50% das unidades com enfermeiros treinados na estratificação de risco e com fluxo implantado		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	7. Qualificar o acesso com a ampliação do acolhimento, potencializando a atuação da equipe de Enfermagem na escuta qualificada e na demanda espontânea, introduzindo a estratificação de risco, implementação do rastreamento das DCNT e olhar ampliado de saúde		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Percentual de UBS com enfermeiros treinados na estratificação de risco e fluxos implantados			
Forma de cálculo	(Número de UBS com enfermeiros treinados na estratificação de risco e fluxos implantados / Número total de UBS) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
40		50	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Promover treinamento contínuo para contemplar os novos profissionais enfermeiros			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Enfermeiros novos foram treinados na estratificação de risco e fluxos implantados nas UBS. As OSS informaram que 177 novos profissionais participaram presencialmente de 09 encontros, realizados durante o ano de 2024			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/CAB/Enfermagem			

Meta	2.8.1. Atualização bienal do Protocolo de Enfermagem por nível de atenção à saúde		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	8. Subsidiar as equipes de Enfermagem com a melhor evidência, atualizando e uniformizando as informações em Protocolo Assistencial, que poderá respaldar a rede de atenção e qualificar a assistência à saúde		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Divulgação/publicização do documento para as áreas operacionais			
Forma de cálculo	Documento divulgado/publicizado para as áreas operacionais		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		2	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Finalizar o processo de atualização dos Protocolos de Enfermagem			10
Total			10
			0
Análise			
Os Protocolos foram entregues pela parceria EMS/COAPES /Unifesp, com atraso no prazo estabelecido. Os documentos da Saúde da Mulher e Saúde do Idoso encontram-se finalizados pela área técnica, publicado e está em consulta pública no participe+. Os documentos da Saúde do Adulto e Saúde da Criança encontram-se publicados, mas estão ainda sendo revisados pela área técnica (em fase de finalização).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3 	
SEABEVS/CAB/Enfermagem			



Meta	2.9.1. Atualizar anualmente o Documento Orientador para os Serviços de Saúde da Rede de Saúde Municipal: Caderno de Apoio à Coleta de Exames Laboratoriais		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	9. Subsidiar as equipes de saúde da rede municipal de saúde com informações atualizadas relativas ao referenciamento de exames laboratoriais, as informações sobre as boas práticas de coleta de amostras biológicas para fins diagnósticos, com fim de reduzir erros de encaminhamentos ou de utilização de técnica e insumos impróprios		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Divulgação anual do documento para as áreas destinatárias			
Forma de cálculo	Documento divulgado anualmente para as áreas destinatárias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB	1	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		4	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar, no mínimo, 2 reuniões de alinhamento com equipe de Assistência Laboratorial e laboratórios contratados para discutir as atualizações de exames que vierem a surgir após publicação do Caderno de Apoio à Coleta			8
2. Disponibilizar Caderno de Apoio atualizado para os Serviços de Saúde da Rede			2
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta concluída. Documento divulgado na página da SMS, em dezembro/2024.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/CAB/Laboratório			

Meta	2.10.1. Ampliar o número de equipes de Consultório na Rua com Implantação de mais 6 equipes		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	10. Ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde no Município de São Paulo		
Tema	Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua		
Indicador			
Número de equipes de Consultório na Rua implantadas			
Forma de cálculo	Número de equipes de Consultório na Rua implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	26	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
2		6	
Resultado 2024	4		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Acompanhar implantação de novas equipes e monitorar seu registro no SCNES			4
2. Manter, como base, CENSO atualizado e cadastros nos territórios da pessoa em situação de rua			2
3. Manter tratativas junto a instituições parceiras para inclusão de equipes no Plano de Trabalho			2
4. Manter monitoramento do cadastramento de pessoas em situação de rua pelas equipes de Consultório na Rua			2
Total			10
10			10
Análise			
Meta foi concluída, com implantação de 4 novas equipes, 2 a mais que o pactuado: STS Santo Amaro/Cidade Ademar, STS Lapa /Pinheiros, STS Itaquera e STS Butantã.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 16 - Criar o programa Reencontro, com o reordenamento da rede e da metodologia de atendimento à população em situação de rua e a implantação de 30 novos serviços	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8, 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		

Meta	2.10.2. Atualizar e implementar Documento Norteador para assistência à saúde às pessoas em situação de rua		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	10. Ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde no Município de São Paulo		
Tema	Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua		
Indicador			
Formulação do Documento Norteador para assistência à saúde às pessoas em situação de rua			
Forma de cálculo	Documento Norteador para assistência à saúde às pessoas em situação de rua formulado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SEA- BEVS/CAB/Atenção Primária	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Avaliar documento norteador para possíveis atualizações			2
2. Divulgar documento norteador para assistência à saúde de pessoas em situação de rua			4
3. Sensibilizar rede de saúde para assistência à saúde de pessoas em situação de rua			4
Total			10
Análise			
Meta concluída no ano anterior.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Atenção Primária			


Meta	2.11.1. Adequar a carga horária de uma equipe mínima da EMAD por Supervisão Técnica de Saúde a fim de realizar a cobertura da área de abrangência territorial de maneira integral, de segunda a domingo, inclusive feriados		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	11. Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a desospitalização		
Tema	Atenção Domiciliar		
Indicador			
Número de equipes EMAD com atendimento 12 horas, de segunda a domingo, inclusive feriados			
Forma de cálculo	Número de equipes EMAD com atendimento 12 horas, de segunda a domingo, inclusive feriados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SEABEVS/CAB; SCNES	6	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
21		26	
Resultado 2024	14		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitoramento e acompanhamento do funcionamento do Serviço de Atendimento Domiciliar			2
2. Reuniões mensais com as Interlocações do Programa Melhor em Casa			2
3. Implementação do Protocolo de Antibioticoterapia			2
4. Monitoramento e avaliação do fluxo de desupalização e desospitalização			2
5. Visita técnica de avaliação dos Serviços			2
Total			10
8			
Análise			
Foi ampliado o funcionamento das seguintes EMAD: Capão Redondo II, Edite, Lapa. Foram realizados novos planos de trabalho para 2024, porém no aguardo da viabilização orçamentária.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SEABEVS/CAB/DCNT/Melhor em Casa		


Meta	2.11.2. Ampliar a cobertura do atendimento domiciliar com a implantação de novas Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar - EMAD 12h (finais de semana e feriados), considerando os vazios assistenciais e territórios de maior vulnerabilidade		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	11. Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a desospitalização		
Tema	Atenção Domiciliar		
Indicador			
Número de equipes EMAD implantadas			
Forma de cálculo	Número de equipes EMAD implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	58	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
80		88	
Resultado 2024	62		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar a capacitação de profissionais da Atenção Domiciliar em cuidados paliativos			2
2. Realizar a capacitação de profissionais da Atenção Domiciliar em ventilação mecânica			2
3. Fortalecer interlocuções regionais da gestão do programa Melhor em Casa através das reuniões mensais			2
4. Promover encontro regional dos Serviços de Atenção Domiciliar			1
5. Realizar a integração dos novos serviços no modelo de Atenção Domiciliar			2
6. Acompanhar a negociação da ampliação de novas EMAD			1
Total			10
			4
Análise			
Foram realizados os planos de trabalho para novas equipes, porém no aguardo da viabilização orçamentária.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/DCNT/Melhor em Casa		

Meta	2.11.3. Aprimorar a cobertura do atendimento domiciliar com a implantação de 16 novas equipes de Equipes Multiprofissionais de Apoio - EMAP, considerando os vazios assistenciais e territórios de maior vulnerabilidade		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	11. Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a desospitalização		
Tema	Atenção Domiciliar		
Indicador			
Número de equipes EMAP implantadas			
Forma de cálculo	Número de equipes EMAP implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	17	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
29		33	
Resultado 2024	20		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar a capacitação de profissionais da Atenção Domiciliar em cuidados paliativos			2
2. Realizar a capacitação de profissionais da Atenção Domiciliar em ventilação mecânica			2
3. Fortalecer interlocuções regionais da gestão do programa Melhor em Casa através das reuniões mensais			2
4. Promover encontro regional dos Serviços de Atenção Domiciliar			1
5. Realizar a integração dos novos serviços no modelo de Atenção Domiciliar			2
6. Acompanhar a negociação da ampliação de novas EMAP			1
Total			10
			4
Análise			
Foram realizados os planos de trabalho para novas equipes, porém no aguardo da viabilização orçamentária.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/DCNT/Melhor em Casa		

Meta	2.12.1. Formular a Política Municipal e Linha de Cuidados Paliativos		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	12. Ofertar cuidados paliativos nos pontos da rede de atenção à saúde, observando o planejamento e a organização dos cuidados continuados integrados na atenção básica, atenção domiciliar, atenção ambulatorial, urgência e emergência e na atenção hospitalar		
Tema	Atenção Domiciliar		
Indicador			
Publicação da Política Municipal e Linha de Cuidados Paliativos			
Forma de cálculo	Política Municipal e Linha de Cuidados Paliativos publicada		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/DCNT	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar diagnóstico situacional das ações realizadas, aplicação dos cuidados paliativos na atenção domiciliar e as lacunas observadas			3
2. Realizar encontros de discussão sobre Cuidados Paliativos			3
3. Elaborar diretrizes técnicas em cuidados paliativos para a atenção domiciliar			4
Total			10
			10
Análise			
Publicação da Diretriz Técnica de Cuidados Paliativos e Política Municipal de Cuidados Paliativos			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/DCNT		<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 3  </div>	





Meta	2.13.1. Implantar 6 novos CAPS		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	13. Elaborar a linha de cuidado em saúde mental no MSP de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas		
Tema	Saúde Mental		
Indicador			
Número de novos CAPS			
Forma de cálculo	Número de novos CAPS		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Saúde Mental; SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
6		6	
Resultado 2024	6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Meta quadrienal realizada, não há ações programadas para 2024			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada em 2022. Foram entregues: CAPS AD III Armênia (07/05/2022), CAPS AD III Boracéia (13/07/2022), CAPS IJ III Jardim São Luiz (16/08/2022), CAPS Adulto III Jardim São Luiz (16/08/2022), CAPS AD III Paraisópolis (11/18/2022), CAPS IJ Pirituba (05/07/2024).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 8 - Implantar seis novos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8, 3.5	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde Mental			

Meta	2.13.2. Publicação de documentos técnicos e norteadores atualizados relativos à Atenção Básica, Especializada, Urgência e Emergência e Hospitalar		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	13. Elaborar a linha de cuidado em saúde mental no MSP de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas		
Tema	Saúde Mental		
Indicador			
Número de documentos técnicos publicados			
Forma de cálculo	Número de documentos técnicos publicados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Saúde Mental	4	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
2		8	
Resultado 2024	6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Apoiar elaboração da Linha de Cuidado Sobrepeso e Obesidade em conjunto com AT Saúde Nutricional			3
2. Revisar e atualizar protocolos dos CAPS, SRT e UA			3,5
3. Mapear outros documentos publicados antes de 2021 que demandam revisão, atualização e novas redações			3,5
Total			10
			6,5
Análise			
Meta anual realizada. Publicações de 2024:			
1 - Protocolo SRT revisado: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/protocolo_saude_mental_SRT_Vers%C3%A3o_ago24.pdf			
2 - Nota Técnica 03/2024 - Orientações para o apontamento nos sistemas de informação: indicadores de produção e monitoramento dos CAPS conforme a Portaria SMS nº 532/2024 (atualização out/2024): https://capital.sp.gov.br/documents/d/saude/nota_tecnica3_saude_mental_caps_out24-pdf			
3 - Protocolo SIAT I - abordagem às pessoas que frequentam cenas de uso abertas de substâncias psicoativas: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/protocolo_abordagem_cena_de_uso_aberta_de_substancias_psicoativas_ago24.pdf			
4 - Protocolo SIAT II: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/protocolo_SIAT_II_ago24.pdf			

5 - Protocolo SIAT III: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/protocolo_SIAT_III_ago24.pdf

6 - Protocolo SCP-AD: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/protocolo_servico_cuidados_prolongados_ago24.pdf

Demais protocolos em processo de revisão para publicação no primeiro trimestre de 2025.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde Mental		   	

Meta	2.13.3. Reclassificar 6 CAPS II para CAPS III		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	13. Elaborar a linha de cuidado em saúde mental no MSP de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas		
Tema	Saúde Mental		
Indicador			
Número de CAPS reclassificados			
Forma de cálculo	Número de CAPS reclassificados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Saúde Mental; SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
5		6	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Abrir processo SEI de 4 CAPS			2,5
2. Encaminhar plano de trabalho (previsão de custeio, acréscimo de RH, mobiliário e equipamentos adicionais) de 4 CAPS			2,5
3. Concluir obras de readequação no imóvel atual ou contratualização de novo imóvel para 4 CAPS			2,5
4. Inaugurar e iniciar atividades de 4 CAPS em nova modalidade			2,5
Total			10
5			
Análise			
<p>Iniciativas de reclassificação monitoradas na meta:</p> <p>CAPS AD II Cidade Ademar - 6018.2023/0061180-7 - última atualização 29/11/2023: pedido de movimentação orçamentária e ciência da CRS;</p> <p>CAPS AD II Mooca - 6018.2023/0051955-2 - última atualização 22/07/2024: imóvel atual está em área a ser desapropriada para o projeto da PPP da Habitação</p> <p>CAPS AD II Sapopemba - 6018.2024/0046007-0 - última atualização 23/12/2024: busca por imóveis adequados;</p> <p>CAPS Adulto II Casa Verde - 6018.2024/0109703-3 - última atualização 23/12/2024: imóvel avaliado como inviável, segue em busca de locais adequados;</p> <p>CAPS Adulto II Guaianases - 6018.2023/0066203-7 - última atualização 06/09/2024: pleiteada área sob concessão da COHAB;</p> <p>CAPS Adulto II Itaquera - 6018.2024/0067415-0 - processo fechado, última atualização não está disponível;</p>			

CAPS Adulto II Jabaquara - 6018.2024/0013396-6 - última atualização 23/02/2024: busca por imóveis adequados, plano de trabalho pendente;
 CAPS Adulto II Jd. Lídia - 6018.2024/0013476-8 - última atualização 26/09/2024: já apresentado o projeto e plano orçamentário;
 CAPS Adulto II Perus - 6018.2024/0001745-1 - última atualização 15/01/2024: pendente plano de trabalho para a reclassificação;
 CAPS Adulto II São Miguel - 6018.2024/0067408-8 - processo fechado, última atualização não está disponível;
 CAPS IJ II Brasilândia - 6018.2024/0012377-4 - última atualização 09/09/2024: busca por imóveis adequados;
 CAPS IJ II Butantã - 6018.2023/0000056-5 - última atualização 13/12/2024: em andamento projeto de reforma/adequação, TA 105/2023 de R\$ 272.064,06, contudo não está prevista a mudança de categoria do equipamento no projeto;
 CAPS IJ II Lapa - 6018.2024/0003185-3 - última atualização 22/07/2024: busca por imóveis adequados;
 CAPS IJ II São Mateus - 6018.2024/0067414-2 - processo fechado, última atualização não está disponível;
 CAPS IJ II Vila Maria - 6018.2024/0046868-2 - última atualização 04/11/2024: aguarda aprovação do TA para efetivar a reclassificação;


Contêm projeto e plano de trabalho:


CAPS AD II Cidade Ademar - 6018.2023/0061180-7




CAPS Adulto II Jd. Lídia - 6018.2024/0013476-8


CAPS IJ II Butantã - 6018.2023/0000056-5





CAPS IJ II Vila Maria - 6018.2024/0046868-2

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 8 - Implantar seis novos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVs/CAB/Saúde Mental			



Meta	2.14.1. Ampliar em, no mínimo 5% ao ano, o número de pessoas idosas atendidas pelas URSI		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	14. Ampliar e qualificar o atendimento dos idosos frágeis do território		
Tema	Saúde do Idoso		
Indicador			
Número de pessoas idosas atendidas na URSI no ano			
Forma de cálculo	Número de pessoas idosas atendidas na URSI no ano		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde	3434	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
3949		4120	
Resultado 2024	21627		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Fortalecer RH de 13 URSI, completando representação das categorias da equipe multiprofissional			3
2. Oferecer espaço físico adequado para atendimento individual e coletivo em 13 URSI			1
3. Ampliar recursos para fortalecimento de ações do NAG			2
4. Publicar versão atualizada do documento norteador das URSI			4
Total			10
6			
Análise			
Meta quadrienal realizada. Com a melhora do lançamento dos dados de URSI, ampliação da aplicação de AMPI-AB e da cobertura das URSI, fortalecimento das ações das URSI incluindo as visitas domiciliares, em 2023 foram atendidas 13.551 pessoas idosa (100,9% acima do período anterior). Já em 2024, foram atendidas 21.627 pessoas idosas, ou seja, 59,6% acima do realizado no período anterior.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/ATSPI			


Meta	2.14.2. Fortalecer o matriciamento das URSI para 100% das UBS		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	14. Ampliar e qualificar o atendimento dos idosos frágeis do território		
Tema	Saúde do Idoso		
Indicador			
Percentual de UBS matriciadas pelas URSI			
Forma de cálculo	(Número de UBS matriciadas pelas URSI / Número total de UBS) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SEA-BEVS/CAB/ATSPI	67,7	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
90		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Ampliar recursos para realização de matriciamento à distância			3
2. Monitorar ações do NAG nos territórios			7
Total			10
			Resultado
			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Em 2024, 100% das UBS foram matriciadas pelas URSI, com pelo menos um matriciamento no período. A meta ainda necessita de aprimoramento com melhora da frequência desse matriciamento para realização bimestral ou mensal em todas UBS e melhora da estrutura para realização do matriciamento presencial ou por meio eletrônico.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/ATSPI		  	


Meta	2.15.1. Implantar 15 novas equipes de PAI		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	15. Ampliar o atendimento dos idosos com elevada vulnerabilidade		
Tema	Saúde do Idoso		
Indicador			
Número de equipes de PAI implantadas			
Forma de cálculo	Número de equipes de PAI implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SEA-BEVS/CAB/ATSPI	49	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
65		65	
Resultado 2024	70		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Regularizar equipes que ainda não contemplaram formato previsto no documento norteador do PAI			4
2. Planejar equipe de PAI para idosos que demandem maior necessidade de cuidado			2
3. Publicar versão atualizada do documento norteador do PAI			4
Total			10
			0
Análise			
Meta superada, total de novas equipes: 20			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/ATSPI			

Meta	2.16.1. Atualizar as diretrizes e documentos da Rede de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (RASPI)		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	16. Organizar os fluxos da Rede de Atenção à Saúde da População Idosa		
Tema	Saúde do Idoso		
Indicador			
Publicação de Documento			
Forma de cálculo	Documento publicado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/ATSPI	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Manter monitoramento dos fluxos e diretrizes do Programa Nossos Idosos através do Documento Norteador da RASPI			2
2. Publicar versão atualizada do documento norteador da AMPI-AB			2
3. Manter monitoramento das URSI			2
4. Manter fóruns de discussão sobre URSI, PAI e socio sanitários			2
5. Manter monitoramento qualitativo dos processos de trabalho (cadastro eletrônico)			2
Total			10
			8
Análise			
Meta quadrienal realizada em 2022. Documento publicado e disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/DIRETRIZES_RASPI_2021.pdf .			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/ATSPI			
			

Meta	2.17.1. Elaborar e publicar protocolo de atuação conjunta dos equipamentos socio sanitários		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	17. Qualificar e organizar o processo de trabalho dos equipamentos socio-sanitários regulamentados pela Portaria Intersecretarial SMADS/SMS Nº 01 de 31/10/2018		
Tema	Saúde do Idoso		
Indicador			
Publicação de Documento			
Forma de cálculo	Documento publicado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/ATSPI	1	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Capacitar equipes de saúde para ações propostas e integração com rede inter-setorial			3
2. Manter fórum de discussão com equipes dos serviços socio sanitários			3
3. Monitorar produção das equipes de saúde nos equipamentos sociais			4
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada em 2022. Documento publicado e disponível em: https://legislacao.prefeitura.sp.gov.br/leis/resolucao-conjunta-secretaria-municipal-da-saude-sms-secretaria-municipal-de-assistencia-e-desenvolvimento-social-smads-1-de-9-de-janeiro-de-2020 . Publicada portaria de regulamentação das equipes de saúde em 06/2024.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/ATSPI		

Meta	2.18.1. Ampliar em 20% o número de cadastros das PcD no SIGA Saúde		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	18. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários		
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência		
Indicador			
Número de PcD cadastradas no SIGA			
Forma de cálculo	Número de PcD cadastradas no SIGA		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde	34991	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
40239		41989	
Resultado 2024	122354		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Acompanhar número de PcDs cadastrados no SIGA Saúde e, se necessário, realizar reuniões para ampliar cadastros			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Atualmente, tem-se 122.354 pessoas com deficiência cadastradas no SIGA, ou seja, um aumento de 350% em relação ao número de pessoas cadastradas em 2021, ultrapassando-se a meta prevista para o quadriênio.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/REAB			



Meta	2.18.2. Implantar fluxo para aprimorar o acesso à reabilitação pós alta hospitalar em 6 hospitais municipais		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	18. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários		
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência		
Indicador			
Número de hospitais municipais com fluxo implantado			
Forma de cálculo	Número de hospitais municipais com fluxo implantado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/REAB	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
5		6	
Resultado 2024	7		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Dar suporte a CRS para implantação do fluxo que permita acesso do usuário à reabilitação de forma mais ágil no momento da alta hospitalar			6
2. Monitorar ações que estão sendo realizadas para consolidação deste fluxo			4
Total			10
Análise			
Fluxos implantados com: 1) Hospital José Hungria e o CER Pirituba, 2) Hospital São Luiz Gonzaga e o CER Jaçanã, 3) Hospital Saboya e CER Moema; 4) Hospital Tide Setúbal e CER São Miguel; 5) H M'Boi Mirim e CER M'Boi Mirim. Em andamento tratativas para a articulação do H Parelheiros com os CER Parelheiros, Interlagos e Milton Aldred. Sendo aprimorada a articulação do H Campo Limpo com o CER Campo Limpo.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3 	
SEABEVS/CAB/REAB			

Meta	2.19.1. Atualizar a Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde das Pessoas em Situação de Violência		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	19. Atualizar e aprimorar a Linha de Cuidado para Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema de Garantia de Direitos		
Tema	Saúde da Pessoa em Situação de Violência		
Indicador			
Porcentagem de etapas concluídas incorporadas na atualização da Linha de Cuidado			
Forma de cálculo	(Número de etapas concluídas incorporadas na atualização da Linha de Cuidado / Total de etapas de linhas de Cuidado) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	50		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Desenvolver processo de implantação da LC integral à Saúde da Pessoa em Situação de Violência atualizada para todos profissionais de saúde, principalmente do NPV			8
2. Iniciar processo de monitoramento e avaliação da Linha de Cuidado da Pessoa em Situação de Violência			1
3. Instituir instrumentos para execução da avaliação (relatório executivo de encontros e relatório final contendo avaliação do processo de implantação da LC nos territórios das STS)			1
Total			10
0			
Análise			
A Área Técnica de Atenção Integral à Pessoa em Situação de Violência, em parceria com a Escola Municipal de Saúde, assinou processo COAPES com a Medicina Preventiva da UNIFESP. Foram executadas propostas do processo avaliativo e de atualização da linha de cuidado para atenção integral à saúde da pessoa em situação de violência, estruturada nas seguintes fases: 1) Construção da estratégia de avaliação da Linha de Cuidado no município de São Paulo; 2) Identificação de potenciais temas de interesse dos gestores, gerentes e trabalhadores que dialoguem com o tema violência para a proposição de cursos de capacitação; 3) Oficinas com a gestão central (área técnica e interlocutores das CRS) para delineamento da proposta; 4) Proposição de estratégias de formação para os gestores, gerentes e trabalhadores para			



construir o diagnóstico situacional da região e governança da rede de atenção às violências. Estão previstas 6 Oficinas Regionais nas CRS's em 2025.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.2; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes- 16.1, 16.2	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Violência			



Meta	2.19.2. Implantar Equipes Especializadas nas STS's que não possuem este atendimento e ampliar as demais conforme necessidade regional, segundo a Lei N° 13.431/17		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	19. Atualizar e aprimorar a Linha de Cuidado para Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema de Garantia de Direitos		
Tema	Saúde da Pessoa em Situação de Violência		
Indicador			
Porcentagem de Equipes Especializadas no atendimento às violências por Supervisão Técnica de Saúde			
Forma de cálculo	(Número de STS com Equipes Especializadas no atendimento às violências / Número de STS = 27) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB	18,5	2019	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
46		100	
Resultado 2024	70.4		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Implantar as Equipes Especializadas em Violência nas 7 STS restantes			5
2. Avaliar ampliação do número de profissionais das Equipes Especializadas em Violência (EEV)			3
3. Monitorar processo de trabalho das EEV mediante número de matriciamentos realizados e número de atendimentos das crianças, adolescentes e mulheres vítimas de violência			2
Total			10
			0
Análise			
Não houve novas implantações, previstas 11 EEV a serem implantadas em 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.2; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes- 16.1, 16.2	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Violência		


Meta	2.20.1. Monitorar anualmente o cumprimento dos critérios de avaliação estabelecidos pelo Ministério da Saúde e pelos 6 Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CRST's)		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	20. Ampliar as ações de atenção integral à saúde dos trabalhadores		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Proporção de CRST's com atuação satisfatória segundo critérios estabelecidos no Plano Nacional de Saúde 2020/2023 (Saúde do Trabalhador)			
Forma de cálculo	(Número de CRST's com atuação satisfatória segundo critérios estabelecidos no Plano Nacional de Saúde 2020/2023 (Saúde do Trabalhador) / Total de CRST's) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVI-SAT	50	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			
	Ponderação	Resultado	
1. Autorizar uso de recursos da verba RENAST	1	1	
2. Avaliar adequações estruturais e de equipamentos levantadas como necessárias nos CRST	1	1	
3. Implantar 6 fóruns de matriciamento em Saúde do Trabalhador na RAS (01 por CRS/CRST)	2	2	
4. Implantar protocolos clínicos de asma e de transtorno mental relacionado ao trabalho nos CRST	0,5	0	
5. Levantar adequações estruturais e de equipamentos necessárias nos CRST	0,5	0,5	
6. Monitorar aquisições e adequações autorizadas	1	1	
7. Realizar ações em Saúde do Trabalhador de modo a atingir pontuação prevista pelo MS para obter pontuação satisfatória, segundo critérios estabelecidos: 7.1) notificar Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho no SINAN; 7.2) registrar consulta médica em saúde do trabalhador ou consulta de profissional de nível superior na atenção especializada no SIA/SUS; 7.3) registrar emissão de parecer sobre nexos causais no SIA/SUS ou notificação de Doenças Relacionadas ao Trabalho realizada pelo CRST no SINAN; 7.4) registrar inspeção sanitária em saúde do trabalhador no SIA/SUS; 7.5) realizar apoio institucional/matricial em saúde do trabalhador com gestores e equipes de Atenção Primária, na área de abrangência; 7.6) realizar apoio institucional/matricial em saúde do trabalhador com gestores e equipes de Atenção Especializada, Hospitalar e de Urgência e Emergência; 7.7) responder ao questionário Qualifica CEREST e produzir materiais de	4	4	




divulgação eletrônica de análises epidemiológicas; 7.8) realizar atividade de educação permanente em saúde do trabalhador para profissionais da RAS; 7.9) realizar e registrar Atividade Educativa para população no SIA/SUS realizada pelo CRST			
Total		10	9,5
Análise			
Meta anual realizada. Todos os CRST's tiveram atuação satisfatória no ano de 2024.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico- 8.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVs/COVISA/DVISAT			


Meta	2.21.1. Aumentar em 15%, em relação ao ano anterior, o número de pessoas cadastradas para PrEP na Rede Municipal Especializada em IST/Aids (RME IST/Aids) e em serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	21. Ampliar o acesso da população eletiva para Profilaxia Pré-Exposição (PrEP)		
Tema	IST/AIDS		
Indicador			
Proporção de pessoas cadastradas para PrEP no ano em exercício em relação ao ano anterior			
Forma de cálculo	[(Número de pessoas cadastradas para PrEP no ano em exercício / Número de pessoas cadastradas para PrEP no ano anterior) x 100] - 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/IST-AIDS; Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM)	0	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
15		60	
Resultado 2024	52,7		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitorar execução da dispensação da PrEP na RME conforme diretrizes da Coordenadoria de IST/Aids			3
2. Realizar discussões bimestrais com tema PrEP junto à RME			2
3. Realizar 12 ações de "PREP na Rua"			2
4. Ampliar divulgação sobre PrEP e locais onde é ofertada por meio de diversas estratégias: campanhas, materiais educativos, eventos institucionais, reuniões de gerentes, capacitações de profissionais de saúde, atividades da sociedade civil, eventos comemorativos, festas e redes virtuais			3
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. O número de usuários em PrEP em 2023 era de 36.455. Em 2024, são 55.695 cadastrados, alcançando-se um aumento de 52,7 % em relação ao ano anterior.			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/IST-AIDS			

Meta	2.21.2. Aumentar em 5%, por ano, o número de testes para diagnóstico do HIV nos equipamentos municipais de saúde		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	21. Ampliar o acesso da população eletiva para Profilaxia Pré-Exposição (PrEP)		
Tema	IST/AIDS		
Indicador			
Proporção de testes realizados para o diagnóstico do HIV no município de residência no ano em exercício em relação ao ano anterior			
Forma de cálculo	[(Número de testes realizados para o diagnóstico do HIV no município de residência no ano em exercício / Número de testes realizados para o diagnóstico de HIV no ano anterior) x 100] - 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI; SIA/SUS	0	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
5		20	
Resultado 2024	8.2		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ampliar divulgação sobre testagem e locais onde é ofertada por meio de diversas estratégias, entre elas: campanhas, materiais educativos, eventos institucionais, reuniões de gerentes, capacitações de profissionais de saúde, atividades da sociedade civil, eventos comemorativos, festas e redes virtuais			3
2. Realizar atividades extramuros disponibilizando testagem para diagnóstico do HIV e informações de prevenção às IST/HIV em ambientes / territórios com alta concentração de população mais vulnerável ao HIV			4
3. Realizar pelo menos 1 atualização com diferentes equipamentos de saúde municipais com objetivo de implementar uso do SISLOGLAB			3
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta anual realizada. O número de testes realizado em 2023 foi de 1.272.693. E, em 2024, foram realizados 1.377.629 testes, o que representou um aumento de 8,2%.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/IST-AIDS		


Meta	2.21.3. Inaugurar um Centro de Testagem e Aconselhamento Itinerante		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	21. Ampliar o acesso da população eletiva para Profilaxia Pré-Exposição (PrEP)		
Tema	IST/AIDS		
Indicador			
Inauguração de unidade de CTA Itinerante			
Forma de cálculo	Unidade de CTA Itinerante inaugurada		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/IST-AIDS	0	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Meta quadrienal realizada, não há ações programadas para 2024			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Unidade inaugurada no primeiro quadrimestre de 2022.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU	
Áreas Responsáveis		  	
SEABEVS/IST-AIDS			


Meta	2.22.1. Implantar 5 Centros da Dor		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território		
Tema	Atenção Ambulatorial Especializada		
Indicador			
Número de Centros da Dor implantados			
Forma de cálculo	Número total de Centros da Dor implantados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	1	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
6		6	
Resultado 2024	6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Implantar 2 Centro da Dor			10
Total			10
Resultado			
10			10
Análise			
Meta quadrienal realizada em 2023. Todas as unidades nas seis coordenadorias permanecem atuantes.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 7 - Implantar seis Centros da Dor.	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/DAE			

Meta	2.22.2. Realizar 7 reformas em Hospitais Municipais		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território		
Tema	Atenção Hospitalar		
Indicador			
Número de reformas em Hospitais Municipais			
Forma de cálculo	Número de reformas em Hospitais Municipais		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SEAH/CAH; SEGA/CAS/Departamento de Infraestrutura	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		7	
Resultado 2024	19		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Meta realizada. Não há ações programadas			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. No ano de 2024 foram finalizadas 19 obras de manutenção em 9 hospitais municipais: Hospital Municipal da Bela Vista, Hospital Municipal Arthur Ribeiro de Saboya, Hospital Municipal Doutor Alexandre Zaio, Hospital Municipal Doutor Ignácio Proença de Gouvea, Hospital Municipal Doutor Waldomiro de Paula, Hospital Municipal Doutor Carmino Caricchio, Hospital Municipal Doutor Fernando Mauro Pires da Rocha, Hospital Municipal José Soares Hungria e Hospital Municipal Professor Doutor Alípio Correa Netto.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEAH/CAH; SEGA/CAS/Departamento de Infraestrutura		

Meta	2.22.3. Implantar 30 novos equipamentos de saúde		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território		
Tema	Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos		
Indicador			
Número de equipamentos implantados			
Forma de cálculo	Número de equipamentos implantados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/UCP-BID; Obras.gov	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
10		30	
Resultado 2024	36		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Implantar 10 novos equipamentos de saúde			10
Total			10
Análise			
<p>Meta quadrienal realizada. Em 2024, foram implantados 36 equipamentos: UBS Jardim Antártica (01/2024), UBS Jardim Keralux - novas instalações (02/2024), UBS Atualpa - novas instalações (02/2024), UBS Vila Gumercindo - novas instalações (02/2024), CER III Moema (03/2024), Ama Especialidades Jardim Edite (03/2024), UPA III Rio Pequeno (04/2024), UBS Krukutu (04/2024), UBS Jardim Icaraí Quintana - novas instalações (05/2024), CTA Cidade Tiradentes - novas instalações (05/2024), UBS Vila Cosmopolita - novas instalações (05/2024), CER III São Mateus - novas instalações com reclassificação (06/2024), UPA Santo Amaro - novas instalações (06/2024), UBS Gaivotas - novas instalações (06/2024), UBS Jardim Germânia - novas instalações (06/2024), UBS Jardim das Palmas - novas instalações (06/2024) UPA III Jardim Peri (06/2024), Centro de Exames da Mulher Leste (06/2024), CCO Norte - Tucuruvi (06/2024), UPA Dr. Atualpa Girão Rabelo (07/2024), UPA III Vila Maria Baixa (07/2024), UBS Santo Dias (07/2024), UBS Jardim Damasceno (07/2024), UPA 21 de Junho (07/2024), CAPS IJ III Pirituba/Jaraguá (07/2024), UBS Parque dos Búfalos (07/2024), CCI Leste - Padre Antônio Marchioni (07/2024), CIES Luz (08/2024), UBS José Marcílio Malta Cardoso - novas instalações (07/2024), UBS Reimberg (09/2024), UPA Jardim Helena (09/2024), UBS Conquista II (10/2024), UBS Parque Santo Antonio II (10/2024), UBS Parque das Flores (10/2024), UBS Caju (10/2024) e UBS Jardim São Bernardo (11/2024).</p>			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 3 - Implantar 40 novos equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
GAB/UCP-BID; GAB/ASPLAN			



Meta	2.22.4. Reequipar e/ou requalificar 70 equipamentos de Saúde		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território		
Tema	Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos		
Indicador			
Número de equipamentos reequipados/requalificados			
Forma de cálculo	Número de equipamentos reequipados/requalificados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/UCP-BID; Obras.gov	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
10		70	
Resultado 2024	7		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Reequipar / requalificar 10 equipamentos de saúde			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
A meta de reequipar/requalificar 70 equipamentos foi alcançada no 2º ano do quadriênio, em 2023, com 84 equipamentos reequipados. Contudo, acrescenta-se em 2024, a reequipagem em 7 outros equipamentos, foram eles: UBS Jardim Aurora, UBS Jardim Tietê II, UBS Fazenda da Juta, UPA City Jaraguá, UPA Cidade Tiradentes, Hospital Municipal Parelheiros e UBS Jardim Paraguaçu - Doutor Gonçalo Feliciano Alves.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
GAB/UCP-BID; GAB/ASPLAN			


Meta	2.22.5. Reformar 130 equipamentos de saúde		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território		
Tema	Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos		
Indicador			
Número de equipamentos reformados			
Forma de cálculo	Número de equipamentos reformados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/UCP-BID; Obras.gov	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
20		130	
Resultado 2024	31		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Reformar 20 equipamentos de saúde			10
Total			10
Análise			
<p>Meta quadrienal realizada. Em 2024, foram reformados 31 equipamentos, são eles: CER III Ermelino Matarazzo, UBS Doutor Carlos Olivaldo de Souza Lopes Muniz - Ponte Rasa, AMA/UBS Integrada Jardim Tietê I - Oscar Pereira da Silva, AMA/UBS Integrada Jardim Joamar, UBS Jaçanã, AMA UBS Vila Medeiros, UBS Jardim Japão, UVIS Casa Verde/ Cachoerinha, UBS/URSI/CER III Carandiru, UBS Mar Paulista, UBS Vila Império, UBS República, UBS Ermelino Matarazzo, UBS Pedro de Souza Campos, UBS Jardim Miriam II, UBS Shangrilá Ellus, UBS Vila Cisper, UBS Jardim das Camélias, UBS Castro Alves, CASA SER Maria Auxiliadora, UBS Parque Santa Rita, UBS Jardim das Oliveiras, CAPS AD II Perdizes - Manoel Munhoz, Ambulatório de Especialidades CECI Doutor Alexandre Kalil Vasbek (Etapa 1), AMA/UBS Vila Califórnia- Zeilival Brusca (Etapa 2), UBS Boracea, UBS Jaraguá, UBS Vila Curuçã, UBS Jardim Helian, UBS Horto Florestal e UBS Jardim Souza.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
GAB/UCP-BID; GAB/ASPLAN		

Meta	2.22.6. Reformar o Hospital do Servidor Público Municipal		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território		
Tema	Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos		
Indicador			
Número de equipamentos reformados			
Forma de cálculo	Número de equipamentos reformados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/HSPM; Obras.gov	0	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Executar reforma da Clínica de Hemodiálise			1
2. Executar reforma da Clínica de Urologia para criação de Consultório de Hemodinâmica e Salas de Apoio			1
3. Executar reforma para criação da Unidade Cirúrgica Ambulatorial			1,5
4. Executar reforma para adequação do Pronto Socorro Obstétrico			1,5
5. Executar reforma do 13o. e 14o andares			1,5
6. Executar reforma da Enfermaria do 9o. andar			1,5
7. Executar reforma das Clínicas de Dermatologia e Plástica			1
8. Executar reforma da Clínica Médica			1
Total			10
			2
Análise			
<p>Ações em andamento. A Reforma da Clínica de Hemodiálise: o Projeto foi aprovado na Vigilância Sanitária. O Projeto básico e projeto executivo arquitetônico forma elaborados. O Projeto elétrico e o hidrossanitário e a planilha de custos unitários estão em elaboração para Licitação. Referência: Processo nº 6210.2022/0007094-8. Valor estimado atualizado: R\$ 2.500.000,00. O Processo interno para preparo da documentação: SEI nº 6210.2024/0001064-7. / A Reforma para criação da Unidade Cirúrgica Ambulatorial: A nova proposta elaborada para a Unidade de Cirurgia Ambulatorial- 8º andar será submetida à aprovação da V. Sanitária. A Documentação está em elaboração. Referência: Processo nº 6210.2022/0005350-4. Valor estimado: R\$ 2.000.000,00. / A Reforma para adequação do Pronto Socorro Obstétrico: reforma em execução por servidores da Seção de Manutenção do HSPM. Serviços interdependentes em contratação: Instalação de brises: Processo SEI nº6210.2024/0005165-3 - Contrato</p>			



assinado. Em execução. Instalação de cortinas divisórias de leitos: Processo SEI nº6210.2024/0004999-3, aguardando avanço dos serviços referente a posicionamento de forro, para sua aquisição. Instalação de ramais de gases medicinais: Processo SEI nº6210.2024/0005095-9 - Executado. Aquisição de Painéis de gases: Processo SEI nº6210.2024/0005418-0 - Executado. / A reforma do 13o. e 14o andares: Processo nº 6210.2023/0010676-6. Está em Concorrência com Despacho Homologatório publicado. Aguardando Reserva Orçamentária: R\$1.780.000,00. / A Reforma da Enfermaria do 9o. andar: A nova proposta de UTI no 9º andar será submetida à aprovação da V. Sanitária. Documentação em elaboração. Processo nº 6210.2024/0009557-0. Valor estimado: R\$3.500.000,0. / A Reforma das Clínicas de Dermatologia e Plástica: O Projeto foi aprovado na Vigilância Sanitária, para início da elaboração dos Projetos executivos. Processo nº 6210.2022/0010465-6. Valor: R\$ 1.000.000,00.


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
HSPM		 	

Meta	2.23.1. Habilitar o Hospital Municipal Gilson de Carvalho como Unidade de Alta Complexidade em Oncologia tipo UNACON		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	23. Habilitação de Serviço de Alta Complexidade em Oncologia		
Tema	Atenção Ambulatorial Especializada		
Indicador			
Hospital Habilitado			
Forma de cálculo	Hospital Habilitado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Aguardar aprovação da CIB de solicitação enviada			5
2. Solicitar habilitação do serviço ao Ministério da Saúde			5
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Unidade já habilitada como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON) com Serviço de Radioterapia de Complexo Hospitalar, conforme publicação no Diário Oficial da União em Portaria GM/MS N° 1.889, de 17 de novembro de 2023.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/DAE/Oncologia; SEAH; SERMAP			


Meta	2.24.1. Aumentar o atendimento realizado pelo SAMU dos casos de urgência e emergência para 70% em relação a demanda		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	24. Ampliação do atendimento de urgência e emergência		
Tema	Atenção à Urgência e Emergência		
Indicador			
Percentual de ocorrências atendidas em relação à demanda			
Forma de cálculo	(Número de ocorrências atendidas / Número total de ocorrências demandadas) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH/SAMU; Relatório SAMU 192	59	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
67		70	
Resultado 2024	68.23		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Acompanhar processo SEI 6018.2022/0074933-5 em trâmite para nomeação de 896 funcionários para SAMU, além de ação contínua de reposição de vagas via convênio OSS			10
Total			10
Resultado			0
Análise			
Meta do ano alcançada, chegando a 68,23%, conforme o indicador.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEAH/SAMU			


Meta	2.25.1. Aumentar em 15% o percentual de atendimento de ocorrências em Saúde Mental		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	25. Ampliação do atendimento de urgência e emergência em Saúde Mental		
Tema	Atenção à Urgência e Emergência		
Indicador			
Percentual de atendimentos de ocorrências em Saúde Mental			
Forma de cálculo	(Número de atendimentos de ocorrências em Saúde Mental no período / Número de atendimentos de ocorrências) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH/SAMU; Relatório SAMU 192	39	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
52		54	
Resultado 2024	57.52		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Contratar RH para completar equipes de SAV			1
2. Capacitar equipe da Central de Regulação com relação ao panorama atual da Saúde Mental			3
3. Monitorar e fornecer relatórios de atendimento por bairro para CRS de casos de saúde mental nas regiões			3
4. Revisar protocolo de regulação e despacho das queixas do tipo psiquiatria			2
5. Ampliar a articulação com demais áreas da Secretaria Municipal para aprimoramento dos fluxos assistenciais de atendimento às urgências e emergências psiquiátricas			1
Total			10
			9
Análise			
Foram realizados 20.438 atendimentos de ocorrências em Saúde Mental em relação a 35.528 atendimentos de ocorrências, resultando em 57,52%. Acima da meta indicada.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SEAH/SAMU		




Meta	2.26.1. Capacitar 75% dos profissionais do SAMU/192 (médicos, enfermeiros, auxiliares/técnicos de enfermagem e condutores em atividade)		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	26. Qualificar o atendimento realizado pelas equipes intervencionistas e pela Central de Regulação do SAMU		
Tema	Atenção à Urgência e Emergência		
Indicador			
Percentual de profissionais capacitados em relação ao total de profissionais em atividade			
Forma de cálculo	(Número de profissionais capacitados / Número total de profissionais em atividade) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH/SAMU	0	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
55		75	
Resultado 2024	78.5		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Dar continuidade à capacitação de mais profissionais, prevendo a capacitação dos novos profissionais a serem contratados em 2023			10
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. O Núcleo de Educação continua realizando os treinamentos dos novos funcionários contratados. Foram capacitados 1850 profissionais em relação aos 2355 em atividade.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas		ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação		ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis			
SEAH/SAMU			




Meta	2.27.1. Reduzir o Tempo Resposta de atendimento das ocorrências Echo em 5 minutos		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	27. Redução do Tempo Resposta para casos de alta gravidade		
Tema	Atenção à Urgência e Emergência		
Indicador			
Tempo "médio" de resposta prioridade Echo (em minutos)			
Forma de cálculo	Tempo "médio" de resposta prioridade Echo (em minutos)		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH/SAMU; Relatório SAMU 192	26	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
22		21	
Resultado 2024	21'52"		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Otimizar processos de trabalho na Regulação e Intervenção com vistas à redução do tempo de regulação e prontidão			1
2. Otimizar tempo de passagem da ocorrência por rádio			3
3. Finalizar manual de padronização de procedimentos operacionais da Central de Regulação			3
4. Atualizar protocolos assistenciais			3
Total			10
			7
Análise			
Meta anual realizada. O tempo "médio" de resposta prioridade Echo foi de 21 minutos e 52 segundos, melhor em comparação ao esperado para o ano. Esse resultado está relacionado às ações programadas como a otimização dos processos de trabalho na Central de Regulação, a otimização do tempo de passagem da ocorrência via rádio e a finalização do manual de padronização de procedimentos operacionais da Central de Regulação.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	




Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEAH/SAMU		





Meta	2.27.2. Implantar 8 novas bases do SAMU em UPA's		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	27. Redução do Tempo Resposta para casos de alta gravidade		
Tema	Atenção à Urgência e Emergência		
Indicador			
Número de bases implantadas			
Forma de cálculo	Número de bases implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH/SAMU	1	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		8	
Resultado 2024	4		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Acompanhar implantação programada para 2024 de novas UPAS com previsão de bases independentes do SAMU com a finalidade de também atender a Portaria 2048			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta não prevista para 2024. Ainda assim, houve entrega de 03 bases (Rio Pequeno, Vila Maria e Jardim Helena)			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEAH/SAMU			

Meta	2.28.1. Dar maior resolutividade ao atendimento dos casos de maior complexidade na linha de cuidado Oftalmologia - Glaucoma, reduzindo o número de Autorizações de Procedimentos Ambulatoriais (APAC) reprimidas em 20%		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Número de APAC reprimidas			
Forma de cálculo	Número de APAC reprimidas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA/APAC	20676	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
19229		18608	
Resultado 2024	2641		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Manter atendimento			5
2. Realizar agendamento conforme prioridade de risco (tamanho da escavação)			5
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual realizada (considerando número de APAC reprimidas em dezembro/2024, extraído do SIGA SAÚDE/ Módulo APAC)			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO			




Meta	2.28.2. Dar maior resolutividade ao atendimento dos casos de maior complexidade na linha de cuidado Oftalmologia - Retina		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Percentual de atendimento Oftalmológico de Retina realizado em relação à fila de espera da especialidade			
Forma de cálculo	(Número de atendimentos da FE Retina / Número de APAC da FE Retina) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA/APAC	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
25		25	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Acompanhar e aprovar planos de trabalho para redução do tempo médio de espera em Oftalmologia II			4
2. Discutir necessidades em FE com oftalmologistas da Central de Regulação, que apoiam setor como área técnica			4
3. Elaborar plano para atendimento a usuários em FE para avaliação/tratamento das retinopatias			2
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta anual alcançada. Ampliação da oferta de modo que não há represamento de APAC.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO		  	




Meta	2.28.3. Reduzir em 20% o tempo médio de espera em Oftalmologia I		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - Oftalmologia I em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - Oftalmologia I em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA/APAC	46	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
39.5		37.5	
Resultado 2024	55		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Aprimorar e ampliar ações de maneira a manter o TME em média 40 dias, considerando o quadriênio 2021-2024			10
Total			10
Análise			
Com o crescimento exponencial da demanda de Oftalmologia Básica - Oftalmologia I, houve a necessidade de (re)adequação da oferta, por meio da contratualização de mais prestadores de serviços, com conseqüente aumento da oferta. Em termos de regulação o TME abaixo de 60 dias é considerado razoável para os processos regulatórios. Considerando a demanda X oferta, o cenário atual permite afirmar que os serviços ora contratualizados são favoráveis ao alcance da meta.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO		  	

Meta	2.28.4. Reduzir em 20% o tempo médio de espera em Oftalmologia II		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - Oftalmologia II em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - Oftalmologia II em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA/APAC	92	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
89.5		89	
Resultado 2024	60		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Aprimorar e ampliar ações de maneira a continuar reduzindo os TME			4
2. Manter discussão contínua com oftalmologistas da Central de Regulação de Cirurgias Eletivas e da rede, sempre que pertinente			3
3. Considerar FE geral e de procedimentos específicos para levá-los à discussão com prestadores contratados, no intuito de promover a execução do necessário			3
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Otimização dos objetos dos contratos para continuidade do tratamento em linha de cuidado, com a ampliação da oferta.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO		  	


Meta	2.28.5. Reduzir para 50% o atendimento de Oftalmologia Básica (Oftalmologia I) nos prestadores de maior complexidade (Oftalmologia II)		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Percentual de Prestadores Contratualizados em Oftalmologia II (maior complexidade) que atendem Oftalmologia I			
Forma de cálculo	[Número de Prestadores Contratualizados em Oftalmologia II (maior complexidade) que atendem Oftalmologia I / Número de Prestadores Contratualizados em Oftalmologia II (maior complexidade)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO	75	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
55		50	
Resultado 2024	75		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Reavaliar ação e suas consequências/ impacto			4
2. Discutir inserção de alguns CID da Oftalmologia I, para atendimento na Oftalmologia II			6
Total			10
Análise			
O resultado foi igual ao de 2023 e o fluxo tem sido adequado. A oferta do prestador acomodou quantitativo em fila de espera.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		   	
SERMAP/REGULAÇÃO			

Meta	2.29.1. Implantar a teleassistência em 100% dos equipamentos com serviços ambulatoriais no município		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	29. Modernizar o atendimento ao munícipe e ampliar o acesso ao cuidado à saúde no município		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Porcentagem de equipamentos com a teleassistência implantada			
Forma de cálculo	(Número de equipamentos com a teleassistência implantada / Número total de equipamentos) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/DTIC	5	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	80		
Ações Programadas - 2024			
			Ponderação
			Resultado
1. Avaliar maturidade da ferramenta junto a áreas da SMS e usuários			5
2. Desenvolver melhorias nas ferramentas e funcionalidades envolvidas			3
3. Monitorar ferramenta			2
Total			10
			10
Análise			
<p>A telemedicina no formato de "Consultório digital/consultório híbrido está presente em 256 unidades, nas 6 Coordenadorias Regionais de Saúde (CRS's) Centro, Leste, Sudeste, Norte, Sul e Oeste, sendo 23 Unidades de Pronto Atendimento (UPA's) e 02 Pronto Atendimento (PA). Desde outubro de 2022, quando o piloto teve início, já foram realizados 144 mil atendimentos nos Consultórios Digitais, até dezembro 2024. A plataforma, no entanto, é disponibilizada para todas as unidades de saúde do município, de modo que, quando há consultório informatizado para uso do prontuário, também pode ser realizada a teleassistência. Em relação à implantação do prontuário, temos 100% das UBS (479 unidades) e 80% considerando todos os estabelecimentos (679 de 849). Como ações de melhoria, segue o processo de implantação do prontuário (informatização dos consultórios). Já a criação de novos Consultórios Digitais/Consultórios Híbridos é uma estratégia conjunta com a comissão de teleassistência, envolvendo SEABEVS e SEAH.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		   2022
SEGA/DTIC; UCP-BID;		

Meta	2.30.1. Ampliar a rede de assistência médica veterinária gratuita aos cães e gatos tutelados por munícipes de São Paulo através da implantação de uma nova unidade de Hospital Veterinário Público, totalizando 4 Hospitais Veterinários no município		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	30. Promover a saúde da população por meio da integração da saúde humana à saúde animal, a partir da prevenção e proteção da saúde física, mental e bem-estar dos animais domésticos do município, realizando o controle populacional, reabilitação comportamental e controle da disseminação de doenças		
Tema	Saúde Animal		
Indicador			
Número de novos Hospitais Veterinários Municipais implantados			
Forma de cálculo	Número de novos Hospitais Veterinários Municipais implantados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COSAP	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Realizar monitoramento técnico de serviços veterinários das parcerias formalizadas			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Sem novas entregas previstas para 2024. Monitoramento contínuo da unidade implantada realizado através do controle/acompanhamento de metas mensais de serviços prestados pela unidade e da pesquisa de satisfação dos usuários.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
Não se aplica		3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 65 - Implantar Hospital Veterinário	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		  	
SEABEVS/COSAP			


Meta	2.30.2. Ampliar o Programa Permanente de Controle Reprodutivo de Cães e Gatos (PPCRCG) com incremento de 20% no número de animais castrados em estabelecimentos veterinários contratados em áreas de maior vulnerabilidade no município		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	30. Promover a saúde da população por meio da integração da saúde humana à saúde animal, a partir da prevenção e proteção da saúde física, mental e bem-estar dos animais domésticos do município, realizando o controle populacional, reabilitação comportamental e controle da disseminação de doenças		
Tema	Saúde Animal		
Indicador			
Variação percentual acumulada de cães e gatos castrados em estabelecimentos veterinários contratados em relação valor base (média do período de 2017 a 2020 = 90.923 animais castrados)			
Forma de cálculo	[(Número de cães e gatos castrados em estabelecimentos veterinários contratados / 90.923) x 100] - 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COSAP	0	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
20		20	
Resultado 2024	32.38		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Acompanhar e fiscalizar contratos firmados			3
2. Aditar contratos vigentes para realização de esterilização cirúrgica em áreas de maior vulnerabilidade no município			4
3. Realizar credenciamento e contratação de estabelecimentos veterinários em regiões de maior vulnerabilidade social no município			3
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta anual realizada. Obteve-se um incremento de 32,38% de animais castrados. Foram 120.368 animais castrados em 2024 e o valor base é 90.923 (média do período de 2017 a 2020).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
Não se aplica		3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVS/COSAP		


Meta	2.30.3. Implantar o Programa de Reabilitação Comportamental de cães com histórico de agressão removidos pela Prefeitura e realizar a reabilitação comportamental de 30% dos cães removidos, visando promover a reintrodução dos mesmos na sociedade por meio da adoção de forma segura, reduzindo o tempo de permanência dos cães nos alojamentos municipais e permitindo a remoção de novos animais, conforme critérios de risco à saúde pública		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	30. Promover a saúde da população por meio da integração da saúde humana à saúde animal, a partir da prevenção e proteção da saúde física, mental e bem-estar dos animais domésticos do município, realizando o controle populacional, reabilitação comportamental e controle da disseminação de doenças		
Tema	Saúde Animal		
Indicador			
Percentual de cães considerados aptos para adoção ou adotados em relação aos cães com histórico de agressão removidos pela Prefeitura			
Forma de cálculo	(Número de cães considerados aptos para adoção ou adotados / Número de cães removidos com histórico de agressão alojados no período analisado) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COSAP	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
15		30	
Resultado 2024	25		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Formalizar parcerias/contratações para reabilitação comportamental de cães			3
2. Realizar capacitação de servidores que atuam diretamente no manejo de animais alojados			4
3. Realizar adequação da estrutura física de alojamentos, visando ampliar bem estar de animais alojados e segurança de servidores			3
Total			10
			7

Análise


Meta anual realizada. Dos 88 cães removidos com histórico de agressão que se encontravam alojados em 2024, 22 foram considerados aptos a adoção normal ou foram adotados em 2024. Vale ressaltar que os outros 66 cães permanecem alojados, pois requerem adoção especial, uma vez que necessitam de condições especiais de adaptação, interação prévia e manejo, ou não estão disponíveis para adoção por representarem risco de agravos à sociedade. O longo tempo de permanência (animais alojados desde 2011, por exemplo) compromete a remoção de novos animais. Em 2024, a DVZ (órgão municipal responsável pela remoção de animais no município) removeu somente 07 cães com histórico de agressão.


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
Não se aplica		3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVs/COSAP			





Meta	2.31.1. Realizar o levantamento de dados da população canina e felina do município de forma associada ao Inquérito de Saúde		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	31. Estabelecer estratégias para promoção à saúde e proteção dos animais domésticos do município com base na população canina e felina estimada		
Tema	Saúde Animal		
Indicador			
Realização do inquérito			
Forma de cálculo	Inquérito realizado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/CIS/CEInfo	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Realizar análise de dados obtidos e formular políticas públicas			10
Total			10
Resultado			0
Análise			
Contratação realizada, inquérito iniciado em 19/08/2023. Devido a dificuldades para conclusão das entrevistas, a FSP-USP solicitou dilação do prazo, com conclusão prevista para fevereiro de 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
Não se aplica		3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3 	
SEABEVS/COSAP			

Meta	2.31.2. Ampliar a adesão dos munícipes ao Registro Geral Animal (RGA), com registro de 80% dos cães e gatos residentes no município e atualização dos registros existentes		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	31. Estabelecer estratégias para promoção à saúde e proteção dos animais domésticos do município com base na população canina e felina estimada		
Tema	Saúde Animal		
Indicador			
Porcentagem dos cães e gatos com RGA em relação à população animal estimada no ISA-Capital 2015			
Forma de cálculo	(Número de cães e gatos com RGA / Total da população animal estimada no ISA-Capital 2015) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SICAD	55,7	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
73.92		80	
Resultado 2024	76.48		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Promover divulgação do RGA			3
2. Realizar campanhas/eventos para realização do RGA			4
3. Desenvolver melhorias em sistema visando garantir a atualização de dados dos animais registrados com o RGA			3
Total			10
			7
Análise			
Meta anual realizada. Foram registrados 2.053.487 animais de 01/01/2010 a 31/12/2024. População animal estimada pelo ISA Capital 2015: 2.684.771. Meta atingida a partir da divulgação permanente do serviço, bem como a promoção de eventos de identificação e registro de cães e gatos no município.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
Não se aplica		3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/COSAP			


Meta	2.32.1. Ampliar o acesso a medicamentos fitoterápicos na rede pública municipal		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	32. Aumentar o número de medicamentos fitoterápicos incorporados na Remume e disponibilizados na rede básica municipal		
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos		
Indicador			
Número de medicamentos fitoterápicos incorporados na Remume			
Forma de cálculo	Número de medicamentos fitoterápicos incorporados na Remume		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Assistência Farmacêutica - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais de São Paulo (REMUME-SP)	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		2	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Articular junto a CRS, Área Técnica de Práticas Integrativas e Complementares/CAB e outras instituições parceiras sobre necessidades de novos fitoterápicos na Remume			3
2. Discutir com GT de Farmacêuticos nas PICS sobre incorporação de novo fitoterápico na rede e outras demandas afins			3
3. Deliberar junto à CFT avaliação de novo fitoterápico			4
Total			10
Análise			
Não há previsão de realização da meta para este período.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica		


Meta	3.1.1. Implementar e aprimorar um banco de dados unificado dos casos acompanhados pelos Comitês Regionais de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Acumulação (CRASAs) em seu território de abrangência, conforme o Decreto Municipal 57.570/2016		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	1. Monitorar, com o objetivo de qualificar a implantação da Política Municipal, os casos em situação de acumulação acompanhados no MSP com agilidade e transparência da informação		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Percentual de CRASA que utilizam o banco de dados unificado			
Forma de cálculo	(Número de CRASA que utilizam o banco de dados unificado / Número total de CRASA) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVZ	40	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
85		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Meta quadrienal realizada, não há ações programadas para 2024			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal alcançada em 2022. 100% dos CRASA utilizam banco de dados para acompanhamento dos casos de pessoas em situação de acumulação.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/COVISA			

Meta	3.2.1. Identificar a produção das equipes de PAI e URSI no sistema de informação		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	2. Aprimorar e qualificar informações do atendimento da população Idosa		
Tema	Saúde do Idoso		
Indicador			
Percentual de equipes de PAI e URSI com registros de produção do SIGA			
Forma de cálculo	(Número de equipes de PAI e URSI com CMES / Número total de equipes de PAI e URSI) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA	0	2023	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Identificação das equipes de PAI e URSI nos registros de produção do SIGA			4
2. Criação de CMES para todas as unidades de serviços para idosos (URSI e PAI)			3
3. Criação de códigos municipais de procedimentos para registro das atividades			3
Total			10
Análise			
As ações foram atualizadas, foram criados procedimentos municipais e cadastrados os serviços de PAI e URSI no CMES para acompanhamento dos atendimentos pelo SIGA. Os formulários do Google foram abolidos em atenção a LGPD.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/ATSPI		   	


Meta	3.3.1. Aprimorar o monitoramento das notificações de violência por tipologia e propor estratégia territorial em parceria com a Vigilância em Saúde, considerando as condições de pessoas com deficiência e as diversidades de gênero, orientação sexual, culturais, étnico-raciais, religiosas, geracionais, territoriais e de nacionalidade		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	3. Contribuir para redução de todas as formas de violência e das taxas de mortalidade por violências		
Tema	Saúde da Pessoa em Situação de Violência		
Indicador			
Porcentagem dos casos notificados com ações desenvolvidas pelos Núcleos de Prevenção à Violência (NPV)			
Forma de cálculo	(Número de ações desenvolvidas pelos profissionais dos NPV / Número de notificações de violência registradas na ficha SINAN) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SEA-BEVS/CAB/Violência - SINAN	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
50		75	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitorar completude dos campos SINAN e avaliar percentual apontado			5
2. Monitorar notificações de violência por meio das fichas SINAN, para acompanhar regionalmente a implementação dos processos de trabalho			5
Total			10
			10
Análise			
Houve descontinuidade na aferição do indicador. Foi realizada uma adequação no indicador e sua forma de cálculo, para garantir o acompanhamento da meta. Os detalhes dessa adequação se encontram no Anexo de Adequações de Metas PMS – 2024, ao final deste documento.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	

<p>Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial</p>	<p>ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 5 - Igualdade de Gênero- 5.2; ODS 16 - Paz, Justiça e Instituições Eficazes- 16.1, 16.2</p>	<p>Não se aplica</p>
<p>Áreas Responsáveis</p>		
<p>SEABEVs/CAB/Violência</p>		

Meta	3.4.1. Produzir o boletim bianual para publicação de informações desagregadas por raça/cor		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020		
Tema	Saúde da População Negra		
Indicador			
Número de boletins produzidos			
Forma de cálculo	Número de boletins produzidos		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/AT Saúde da População Negra	1	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		2	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Produzir o boletim bianual de informações desagregadas por raça/cor			5
2. Publicar o boletim bianual de informações desagregadas por raça/cor			5
Total			10
Resultado			0
Análise			
Foi realizado junto as áreas técnicas levantamento de material e organização do conteúdo desagregadas por raça/cor, estando o boletim na fase de diagramação e publicação. Não foi possível realizar a publicação no ano de 2024 devido a atrasos no fornecimento do material com informações desagregadas por raça/cor, pelas áreas técnicas para a condensação. Estando previsto para o primeiro quadrimestre de 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/População Negra		


Meta	3.4.2. Capacitar os profissionais da Rede de Saúde para a coleta do quesito raça/cor conforme o Programa Municipal de Saúde da População Negra da Cidade de São Paulo (Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020)		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020		
Tema	Saúde da População Negra		
Indicador			
Número de capacitações realizadas por ano			
Forma de cálculo	Número de capacitações realizadas por ano		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/AT Saúde da População Negra	3	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
2		8	
Resultado 2024	3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Atualizar curso "Minha Cor eu Declaro", elaborado em parceria com a EMS			5
2. Dar continuidade à disponibilização do curso para profissionais da rede			5
Total			10
Análise			
Ação concluída no 1º quadrimestre. Curso atualizado e disponibilizado na modalidade EAD de forma permanente na plataforma da Escola Municipal de Saúde.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/População Negra		





Meta	3.4.3. Criar o Comitê Intersectorial composto pelas secretarias Municipais da Saúde, Educação, Trabalho e Empreendedorismo, Defesa da Pessoa com Deficiência e Mobilidade Reduzida, para garantir o desenvolvimento das ações pertinentes ao Programa Municipal de Saúde da População Negra da Cidade de São Paulo (Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020)		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020		
Tema	Saúde da População Negra		
Indicador			
Formalização do Comitê Intersectorial			
Forma de cálculo	Comitê Intersectorial formalizado		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/AT Saúde da População Negra; Diário Oficial	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Dar continuidade às ações da Comissão Intersecretarial de Monitoramento e Avaliação do Programa Municipal de Saúde da População Negra da Cidade de São Paulo (Lei 17.406 de 20/07/2020)			10
Total			10
Análise			
Meta realizada. Foi criado o Comitê Intersectorial e realizado reuniões periódicas para discussões de alinhamento das propostas de cada uma das Secretarias Municipais participantes, para implementação das ações pertinentes ao Programa Municipal de Saúde da População Negra da Cidade de São Paulo em conformidade com o Decreto nº 62219/2023 que regulamenta a Lei 17.406/2020.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico; ODS 10 - Redução das desigualdades	Plano Estadual de Saúde; PQAVS; SIS-PACTO
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/População Negra		




Meta	3.4.4. Ofertar, no mínimo, 5 capacitações sobre Racismo Institucional para profissionais de todos os níveis e equipamentos de saúde da SMS, em cumprimento à Lei Nº 17.406, que institui o Programa de Saúde Integral da População Negra (SMS)		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020		
Tema	Saúde da População Negra		
Indicador			
Número de capacitações realizadas por ano			
Forma de cálculo	Número de capacitações realizadas por ano		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/AT Saúde da População Negra	7	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
5		5	
Resultado 2024	8		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Dar continuidade às capacitações com temas de enfrentamento ao Racismo Institucional e Estrutural para profissionais da rede			10
Total			10
Análise			
A área técnica vem dando continuidade às atividades formativas em prevenção e combate ao Racismo Institucional para gerentes dos serviços das Coordenadorias Regionais de Saúde. Neste período, as atividades foram direcionadas para os gerentes das unidades de saúde das seguintes STS: M Boi Mirim, Santo Amaro/Cidade Ademar, Vila Prudente/ Sapopemba, Ipiranga, Aricanduva /Mooca. Houve participação da área técnica da Saúde da População Negra da SMS nos seguintes eventos: Comemoração ao Dia da Mulher Negra Caribenha e Latino Americana, 14º Seminário de Saúde da População Negra, IV Expo Internacional do Dia da Consciência Negra, realizado pela SMRI.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Plano Estadual de Saúde; PQAVS; SISPACTO
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/População Negra		




Meta	3.5.1. Elaborar e divulgar materiais técnicos, referentes a Lesões por Esforços Repetitivos (LER) e Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORT's) para categorias profissionais com maior número de casos notificados no SINAN		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	5. Aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Percentual de materiais técnicos elaborados e divulgados			
Forma de cálculo	(Número de materiais técnicos elaborados e divulgados / Número materiais técnicos propostos = 4) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/COVISA/DVI-SAT	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	75		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Desenvolver material técnico direcionado a categorias profissionais com maior número de notificações de LER e DORT			5
2. Divulgar material desenvolvido nas páginas oficiais da COVISA, SMS e entre entidades representativas da categoria profissional selecionada			3
3. Monitorar e identificar, através de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho, categorias profissionais com maior número de casos notificados de LER e DORT no último ano			2
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Desenvolvido Folder sobre LER/DORT, profissionais alimentadores de linha de produção, disponível em: https://capital.sp.gov.br/web/saude/w/vigilancia_em_saude/saude_do_trabalhador/355561#alimentadores_producao			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico- 8.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/COVISA/DVISAT	   	

Meta	3.5.2. Intervir em 100% dos estabelecimentos com ocorrência de acidentes de trabalho com lesões graves, fatais e em menores de 18 anos, notificados no SINAN e passíveis de intervenção		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	5. Aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Percentual das intervenções em estabelecimentos com ocorrência de acidentes de trabalho graves, fatais e em menores de 18 anos			
Forma de cálculo	(Número de intervenções em estabelecimentos com ocorrência de acidentes de trabalho graves, fatais e em menores de 18 anos / Número de notificações de acidentes de trabalho graves, fatais e em menores de 18 anos passíveis de intervenção) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN	100	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Intervir em 100% das empresas identificadas como geradoras de acidentes de trabalho com lesões graves, fatais e em menores de 18 anos e passíveis de intervenção			5
2. Monitorar e analisar Casos de Acidente de Trabalho notificados no SINAN			5
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Foram recebidas 161 notificações em 2024, sendo todas investigadas.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico- 8.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		  
SEABEVs/COVISA/DVISAT		



Meta	3.5.3. Monitorar os agravos relacionados ao trabalho notificados no SINAN e garantir a manutenção do preenchimento do campo OCUPAÇÃO de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) correspondente, em pelo menos 97% das fichas de notificação		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	5. Aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Percentual de notificações de agravos com o campo OCUPAÇÃO preenchido			
Forma de cálculo	(Número de notificações de agravos com o campo OCUPAÇÃO preenchido / Número total de casos de agravos relacionados ao trabalho notificados, em determinado ano e local de notificação) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN	97	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
97		97	
Resultado 2024	98.23		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Encaminhar fichas de notificação com campo "Ocupação" ignorado para correção pelas UVIS			5
2. Monitorar e identificar fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho com campo "Ocupação" ignorado			5
Total			10
10			10
Análise			
Meta anual realizada. Foram recebidas 28.028 notificações de agravos com o campo OCUPAÇÃO preenchido de um total de 28.532 casos de agravos relacionados ao trabalho notificados, alcançando-se o valor de 98,23% de atingimento da meta.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico- 8.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		  
SEABEVs/COVISA/DVISAT		


Meta	3.6.1. Aprimorar a oferta dos serviços relacionados às solicitações de Licenciamento Sanitário e de Medicamentos sob controle especial, incluindo, quando possível, a digitalização dos serviços		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	6. Aprimorar o processo de licenciamento e fiscalização sanitária, considerando o contexto de descentralização das ações no município de São Paulo		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Revisão do número de solicitações			
Forma de cálculo	Número de solicitações revisadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CO-VISA/DVPSIS	6	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
2		7	
Resultado 2024	11		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Avaliar constantemente informações disponíveis no site, referente ao licenciamento sanitário e de medicamentos de controle especial, adotando ações de melhoria porventura necessárias			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta quadrienal realizada em 2022. Todos serviços de solicitação de licenciamento sanitário foram digitalizados e estão disponíveis para o setor regulado, através do Portal 156.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/COVISA/DVPSIS; SEGA/DTIC			


Meta	3.6.2. Padronizar as ações de vigilância sanitária no município de São Paulo, visando a minimização do risco sanitário, nas seguintes atividades: farmácia de manipulação de estéreis, indústria de cosméticos, indústrias de alimentos, comércio atacadista de produtos para a saúde, comércio atacadista de medicamentos (com fracionamento e importador), clínicas de diálise, bancos de células e tecidos, Hospital Dia, laboratórios analíticos e clínicas de estética dos tipos II e III			
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	6. Aprimorar o processo de licenciamento e fiscalização sanitária, considerando o contexto de descentralização das ações no município de São Paulo			
Tema	Vigilância em Saúde			
Indicador				
Número de atividades padronizadas				
Forma de cálculo	Número de atividades padronizadas			
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade	
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CO-VISA/DVPSIS	0	2021	Número	
Meta 2024		Meta quadrienal		
3		10		
Resultado 2024	2			
Ações Programadas - 2024			Ponderação	Resultado
1. Realizar capacitação de autoridades sanitárias das UVIS em, ao menos, 1 das atividades relacionadas à meta quadrienal, incluindo treinamento teórico e prático			2	2
2. Elaborar procedimentos do sistema de gestão da qualidade como parte da instituição do Sistema de Gestão da Qualidade proposto pela RDC ANVISA Nº 560/2021			2	2
3. Elaborar roteiro de inspeção para atividades, em pelo menos 25% das atividades relacionadas à meta quadrienal			2	2
4. Realizar monitoramento trimestral de demandas em aberto relacionadas a solicitações de licenciamento sanitário			2	2
5. Realizar análise laboratorial de 70% das amostras viáveis de alimento e água industrializados demandadas pelo Programa Municipal de Análise e Monitoramento de Alimentos (NVA e LCQS/DVPSIS/COVISA), para monitoramento da qualidade de alimentos industrializados comercializados no município de São Paulo e padronização dos métodos analíticos utilizados no laboratório			2	2
Total			10	10

Análise		
Foram realizadas capacitações e inspeção conjuntas das atividades contempladas na meta quadrienal, fechando desta forma o resultado final do ciclo		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVS/COVISA/DVPSIS		



Meta	3.7.1. Disponibilizar produção cirúrgica/procedimentos diagnósticos dos Hospitais Dia nos sistemas de informação da SMS com base nos códigos de procedimentos		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	7. Monitorar a produção numérica e qualitativa cirúrgica nos Hospitais Dia		
Tema	Atenção Ambulatorial Especializada		
Indicador			
Porcentagem de códigos de cirurgias e procedimentos realizados nos Hospitais Dia implantados nos sistemas de informação da SMS			
Forma de cálculo	(Número de códigos de cirurgias e procedimentos implantados nos sistemas de informação da SMS / Número de códigos de cirurgias e procedimentos realizados nos Hospitais Dia) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Meta quadrienal realizada em 2022, não há ações programadas para 2024			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada em 2022. Códigos da produção cirúrgica e procedimentos inseridos nos sistemas de informação.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/DAE			


Meta	3.8.1. Estruturar a Operacionalização da CRUE com Referenciamento Regional		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	8. Aprimorar a Regulação Territorial da Urgência e Emergência		
Tema	Atenção à Urgência e Emergência		
Indicador			
Número de equipes estruturadas regionalmente			
Forma de cálculo	Número de equipes estruturadas regionalmente		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH/CRUE	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
6		6	
Resultado 2024	6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Treinar semestralmente e, se necessário, os médicos reguladores a cada atualização da grade de referência			1,5
2. Treinar semestralmente e, se necessário, os enfermeiros reguladores a cada atualização da grade de referência			1,5
3. Treinar semestralmente e, se necessário, os técnicos de atendimento de regulação médica			1,5
4. Atualizar protocolos de acesso de regulação de médicos e enfermeiros de acordo com modificações da grade de referência pré e inter hospitalar			1,5
5. Participar das reuniões da rede de Urgência e Emergência			1,5
6. Participar dos fóruns de regulação regional			1,5
7. Adequar o número de profissionais médicos e de enfermagem na atuação da regulação regional da CRUE			1
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Atualmente, o número de profissionais foi readequado para organização do referenciamento regional na sua operacionalização; a atuação de enfermeiros junto à regulação otimizou o processo regulatório; as reuniões e treinamentos junto às unidades solicitantes trouxeram melhora na qualidade das fichas, auxiliando o processo regulatório.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEAH/CRUE		


Meta	3.9.1. Implantar a tecnologia embarcada		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	9. Integração das informações com os equipamentos de saúde da RUE		
Tema	Atenção à Urgência e Emergência		
Indicador			
Implantação de Tecnologia embarcada			
Forma de cálculo	Tecnologia embarcada implantada		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH/SAMU	0	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Finalizar licitação do sistema de despacho			5
2. Iniciar implantação do sistema			5
Total			10
Resultado			0
Análise			
Meta não prevista para 2024. SEI nº 105215977 parado, sem disponibilidade orçamentária.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEAH/SAMU			

Meta	3.10.1. Implantação e Implementação da Metodologia LEAN SIX SIGMA na Gestão Hospitalar		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	10. Aprimorar a Qualidade da Gestão Hospitalar dos Hospitais Municipais		
Tema	Atenção Hospitalar		
Indicador			
Número de hospitais com metodologia implementada			
Forma de cálculo	Número de hospitais com metodologia implementada		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH/CAH	0	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
9		12	
Resultado 2024	12		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Capacitar e implementar NIR nos Hospitais e na UPA Campo Limpo e UPA Vila Santa Catarina de acordo com Portaria			10
Total			10
Resultado			
0			
Análise			
<p>Meta quadrienal realizada. Ao longo de 2023, foram realizadas bancas examinadoras dos Planos de Ação de 61 projetos concluídos em 12 hospitais, sendo 38 Yellow Belt (capacitação do profissional para que o mesmo tenha conhecimento das ferramentas de melhoria e controle de projetos em Lean Six Sigma) e 61 Green Belt (capacitação do profissional para que o mesmo tenha conhecimento das ferramentas de melhoria e controle de projetos e desenvolva na prática as melhorias nos processos hospitalares) e em 2024, estão sendo realizados monitoramento dos principais projetos de capacitação na metodologia Lean Six Sigma (um sistema de gestão que une as filosofias Lean e Six Sigma, utilizando ferramentas para melhorar a qualidade dos processos hospitalares bem como diminuir desperdícios e otimizar estes processos).</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SEAH/CAH		


Meta	3.10.2. Implantação e Implementação da Metodologia CQH na Gestão Hospitalar		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	10. Aprimorar a Qualidade da Gestão Hospitalar dos Hospitais Municipais		
Tema	Atenção Hospitalar		
Indicador			
Número de hospitais com metodologia implementada			
Forma de cálculo	Número de hospitais com metodologia implementada		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/HSPM	0	2022	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		1	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Efetuar visitas nos setores do hospital para auditoria da conformidade a requisitos do Roteiro de Qualidade do CQH			3
2. Elaborar séries históricas e divulgar Indicadores de Qualidade			3
3. Implantar pensamento enxuto no ambiente de trabalho pela ferramenta 5S			0,5
4. Elaborar cursos para capacitação de profissionais Segurança do Paciente			3
5. Efetuar reuniões mensais com colaboradores para disseminar a Cultura da Melhoria Contínua (conforme a Metodologia do CQH)			0,5
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Em dezembro o HSPM recebeu a visita de Auditores do CQH para avaliação das conformidades dos processos de trabalho com a metodologia do Programa de Qualidade e o HSPM foi aprovado para certificação com o selo de conformidade do CQH (Compromisso com a Qualidade Hospitalar), confirmando a implantação e a implementação da metodologia CQH na Gestão Hospitalar.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
HSPM		<div style="background-color: #90EE90; padding: 5px; display: inline-block;"> 3  </div>	


Meta	3.11.1. Aumentar em 20% a média total de alcance das publicações, número de seguidores e engajamento nas redes sociais da SMS, tais como Facebook, Instagram, TikTok, Twitter, Youtube, entre outras; ampliando a divulgação das ações dos diferentes programas da SMS		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	11. Apresentar-se à sociedade e à Mídia como fonte de referência em saúde, fortalecendo a imagem da SMS e ampliando o alcance das publicações, nas plataformas digitais		
Tema	Comunicação		
Indicador			
Número de seguidores das redes sociais institucionais de SMS (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube, TikTok)			
Forma de cálculo	Número de seguidores das redes sociais institucionais de SMS (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube, TikTok)		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/AS-COM/Mídias Digitais; Meta/TikTok/Google	285792	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
328661		342950	
Resultado 2024	432138		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ampliar divulgação e estratégias de alcance para atingimento da meta, com postagens e criação de conteúdos promovendo engajamento nas redes sociais em todas plataformas			2
2. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do Facebook			2
3. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do Instagram			2
4. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do TikTok			1
5. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do Twitter			1
6. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do YouTube			1
7. Produzir conteúdo por meio dos releases, notas, artigos e publicações a serem distribuídos aos diversos veículos da capital			1
Total			10
			10

Análise		
Meta anual realizada. Atualmente, temos mais de 432.138 seguidores nas redes sociais. Área segue fazendo esforços para manter e ampliar esses números. Destaque para o Instagram que passou para 104.844. Youtube 102.390.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
GAB/ASCOM/Mídias Digitais		




Meta	3.12.1. Manter a porcentagem de aderência da página principal do Portal da Secretaria Municipal da Saúde na avaliação do Avaliador e Simulador de Acessibilidade em Sítios (ASES Web) acima de 95%, conforme legislação		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	12. Aproximar-se da população por meio de estratégias de comunicação visando acessibilidade e transparência ativa		
Tema	Comunicação		
Indicador			
Percentual de aderência da página principal do Portal da SMS na avaliação do Avaliador e Simulador de Acessibilidade em Sítios (ASES Web)			
Forma de cálculo	Percentual de aderência da página principal do Portal da SMS na avaliação do Avaliador e Simulador de Acessibilidade em Sítios (ASES Web)		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/AS-COM/Mídias Digitais; ASES Web	98,1	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
98.7		99	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Manter e aprimorar desempenho da SMS no Selo de Acessibilidade Digital conquistado em 2019, renovado em 2020 e com validade até 2022			10
Total			10
Análise			
Entidade Certificada: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Domínio do Website: Prefeitura de São Paulo – Saúde - Código do Selo (ID) Serial: 011d5b51c73e0f7fa8 Validade: 2 anos - Selo renovado em junho de 2024 e validado pela Coordenação de Acessibilidade e Desenho Universal (CADU) e Divisão de Acessibilidade Digital e Comunicação Inclusiva (DADCI). Válido até junho de 2026.			
O site da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) segue rigorosamente as diretrizes do Modelo de Acessibilidade em Governo Eletrônico, garantindo uma aderência mínima de 95%, conforme os critérios estabelecidos pela Secretaria Municipal da Pessoa com Deficiência (SMPED). A certificação de acessibilidade pode ser consultada por meio do ícone da Comissão Permanente de Acessibilidade (CPA), localizado no rodapé das páginas do portal. O ASESWEB (Avaliador e Simulador de Acessibilidade em Sítios) é a ferramenta responsável pelo monitoramento contínuo das páginas da Prefeitura de São Paulo, conforme disposto na Portaria nº 28/SMPED-GAB.			

A validação desse certificado é conduzida pela SMPED em parceria com a CPA, em conformidade com a Lei Brasileira de Inclusão (LBI) e as regulamentações municipais, incluindo o Decreto Municipal nº 58.997 e a Portaria SMPED-GAB nº 28/2019. Todos os processos adotados garantem total alinhamento às normativas nacionais e municipais, além de estarem em conformidade com os padrões internacionais de acessibilidade, reforçando o compromisso da SMS com a inclusão digital e o acesso universal à informação.



Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
GAB/ASCOM/Mídias Digitais			

Meta	3.12.2. Manter anualmente o desempenho da SMS no Índice de Transparência Ativa (ITA) da Controladoria Geral do Município (CGM)		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	12. Aproximar-se da população por meio de estratégias de comunicação visando acessibilidade e transparência ativa		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Índice de Transparência Ativa (ITA)			
Forma de cálculo	Índice de Transparência Ativa (ITA)		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
P MSP/CGM	10	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
10		10	
Resultado 2024	10		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Manter nota 10, Índice de Transparência Ativa (ITA), conquistada na última avaliação, realizada em junho de 2021			10
Total			10
Análise			
Meta anual realizada: Nota 10 - Conforme processo SEI 6067.2025/0000571-1 - Ofício nº 117770791/2025/CGM - Divulgação das notas prévias do Índice de Integridade. Nota 10 - Conforme Relatório Executivo ITA - Edição Junho/2024 disponível em: https://capital.sp.gov.br/documents/d/controladoria_geral/relatorio-executivo-ita-edicao-junho-2024-pdf			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
GAB/ASCOM/Mídias Digitais			




Meta	3.13.1. Monitorar a ampliação do alcance e aprimoramento dos produtos de comunicação interna já existentes, como boletins Conecta, Saúde Mais Perto/Gente, Saúde Mais Perto/Notícias, Comunicado Saúde e Calendário Saúde		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	13. Estabelecer ações de comunicação interna por meio de desenvolvimento de novas ferramentas, banco de informações e ampliação de acesso aos materiais		
Tema	Comunicação		
Indicador			
Relatório anual consolidado dos 12 relatórios mensais do ano vigente			
Forma de cálculo	Número de relatório(s) anual(is) finalizado(s)		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/AS-COM	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		4	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Ampliar acesso dos mais de 90 mil funcionários da rede municipal de saúde a produtos e serviços de comunicação interna			10
Total			10
Análise			
<p>A meta anual foi integralmente atingida com a elaboração de um Relatório Anual Consolidado, estruturado a partir da integração sistemática dos dados e análises provenientes dos 12 relatórios mensais do período vigente. Esse documento proporciona uma visão estratégica e abrangente das atividades desenvolvidas, permitindo a identificação de padrões, tendências e impactos das ações implementadas ao longo do ano. A consolidação dessas informações fortalece o planejamento institucional, subsidiando a tomada de decisões embasadas em evidências, além de assegurar maior transparência e eficiência na gestão dos processos.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	



Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		  
GAB/ASCOM/Mídias Digitais		

Meta	3.13.2. Implantar a Intranet Mobile para integração de produtos de comunicação interna e ampliar o alcance dos funcionários ao conteúdo, serviços e produtos de CI		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	13. Estabelecer ações de comunicação interna por meio de desenvolvimento de novas ferramentas, banco de informações e ampliação de acesso aos materiais		
Tema	Comunicação		
Indicador			
Percentual da Intranet Mobile implantada			
Forma de cálculo	Percentual da Intranet Mobile implantada		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/AS-COM	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	90		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Criar novos produtos e serviços de comunicação interna para manter público interno melhor informado sobre ações e diretrizes da pasta e engajar profissionais da SMS			10
Total			10
Análise			
Meta	Anual	Cumprida:	Avanço na Implantação da Intranet
A meta estabelecida para a implantação da intranet em 2024 previa uma implementação de 75%, porém, os esforços estratégicos e técnicos permitiram um avanço significativo, atingindo 90% de conclusão. Como parte desse processo, foi disponibilizada a home da intranet, com o objetivo de aumentar a aceitabilidade e aprimorar a usabilidade para os usuários. Essa iniciativa visa otimizar a experiência dos colaboradores, facilitando o acesso às informações institucionais e promovendo maior eficiência na comunicação interna, consolidando a intranet como uma ferramenta essencial para a gestão integrada.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	



Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
GAB/ASCOM/Mídias Digitais		

Meta	3.13.3. Implantar o monitoramento estratégico de comunicação interna e gestão de dados para engajar funcionários, nortear conteúdo e identificar lideranças		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	13. Estabelecer ações de comunicação interna por meio de desenvolvimento de novas ferramentas, banco de informações e ampliação de acesso aos materiais		
Tema	Comunicação		
Indicador			
Relatório anual consolidado dos 12 relatórios mensais do ano vigente			
Forma de cálculo	Número de relatório(s) anual(is) finalizado(s)		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/AS-COM	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		4	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Monitorar e fazer gestão de dados e informações estratégicas para subsídio da comunicação interna e endomarketing;			10
Total			10
Análise			
<p>Meta Vinculada à Implantação da Intranet: Monitoramento Estratégico e Gestão de Dados - focada para 2025 - já com levantamento de dados.</p> <p>A implementação do monitoramento estratégico da comunicação interna e da gestão de dados está diretamente condicionada à conclusão da intranet, que servirá como infraestrutura essencial para a adoção de práticas sistemáticas de acompanhamento e análise.</p> <p>Esse processo visa estabelecer uma gestão orientada por dados, garantindo maior precisão na avaliação da eficácia da comunicação interna e proporcionando insights estratégicos para otimizar fluxos de informação. Além disso, a consolidação de dados estruturados fortalecerá a capacidade analítica da instituição, permitindo uma tomada de decisão mais assertiva, baseada em métricas e evidências concretas.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		  
GAB/ASCOM/Mídias Digitais		

Meta	3.14.1. Divulgação dos boletins e dados da SMS com foco no município		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	14. Estabelecer um bom relacionamento com a imprensa, trabalhando pautas positivas, preparando os porta-vozes e ampliando a cobertura de ações e o alcance das publicações		
Tema	Comunicação		
Indicador			
Número de boletins divulgados			
Forma de cálculo	Número de boletins divulgados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/AS-COM	6	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
12		14	
Resultado 2024	144		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Aumentar em 35% total de matérias positivas da SMS			3
2. Garantir transparência na comunicação entre gestão e veículos de imprensa			3
3. Trabalhar pautas positivas focando em três públicos-alvo: municípios, mídia e profissionais de saúde			4
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. Ao longo do ano, foi mantida uma periodicidade estruturada, com publicações às segundas e sextas-feiras, além de boletins quinzenais às quartas-feiras. Esse fluxo resultou na divulgação de pelo menos 12 boletins por mês, totalizando 144 publicações no ano, consolidando uma comunicação dinâmica e acessível, que fortalece a transparência e o acesso à informação por parte da sociedade e dos profissionais da área da saúde.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
GAB/ASCOM/Mídias Digitais			
			



Meta	3.14.2. Indicação e treinamento de porta-vozes aos principais veículos de comunicação, produção de textos embasados nos conhecimentos de especialistas		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	14. Estabelecer um bom relacionamento com a imprensa, trabalhando pautas positivas, preparando os porta-vozes e ampliando a cobertura de ações e o alcance das publicações		
Tema	Comunicação		
Indicador			
Número de treinamentos realizados			
Forma de cálculo	Número de treinamentos realizados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/AS-COM	0	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
4		16	
Resultado 2024	6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Fornecer material de apoio à imprensa pós-evento			1
2. Fortalecer comunicação com assessores das OSS			1
3. Garantir presença da imprensa nos principais eventos e agendas do secretário da pasta			2
4. Orientar profissionais das diversas áreas da SMS para atender adequadamente à imprensa			2
5. Responder com agilidade demandas de imprensa			2
6. Sistematizar ações da assessoria de imprensa por meio da criação de relatórios com principais resultados da assessoria de imprensa			2
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. Realizados: 1 Treinamento de Comunicação em janeiro. 1 Midia Training em abril, 1 Midia Training em maio, 1 Midia Training em julho, 1 Midia Training em novembro e 1 Midia Training em dezembro.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
GAB/ASCOM/Mídias Digitais		

Meta	3.15.1. Aprimorar a integralidade dos processos de planejamento e monitoramento dos Dispositivos COAPES e PLAMEP		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	15. Aprimorar as pactuações e os processos do COAPES, efetivar o PLAMEP como uma ferramenta de gestão e planejamento e incrementar a integração de todas as áreas e suas equipes para, de fato e com eficácia, reestruturar a SMS		
Tema	Recursos Humanos		
Indicador			
Construção de planos de planejamento e monitoramento, vinculando prioridades e necessidades de saúde de forma coletiva e integrada, e direcionando ajustes necessários ao COAPES e ao PLAMEP			
Forma de cálculo	Planos de planejamento e monitoramento, vinculando prioridades e necessidades de saúde de forma coletiva e integrada, e direcionando ajustes necessários ao COAPES e ao PLAMEP construídos		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/CO-GEP/EMS	25	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	75		
Ações Programadas - 2024			
1. Reunião com equipe COAPES/EMS para apresentar o que foi planejado para o PLAMEP 2024 no sistema GEP e iniciar planejamento conjunto de ações educativas que envolvam financiamento COAPES			2
2. Reunião conjunta entre a Divisão de Ensino e a Divisão de Educação/EMS para apresentar as necessidades educativas previstas no PLAMEP 2024 que indicam ajustes na formação dos profissionais			5
3. Realizar oficinas de planejamento com as áreas técnicas da SMS e Escolas Regionais para qualificar o planejamento das ações educativas a partir das necessidades apontadas no Plano Municipal de Saúde (PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e demais instrumentos de planejamento da SMS			3
Total			10

Análise		
<p>Meta anual realizada. Ao longo do ano, foram reunidos esforços na implementação de um sistema informatizado de registro, monitoramento e avaliação do PLAMEP. A implementação do sistema visa diminuir erros de preenchimento, ampliar a transparência e facilitar a comunicação e troca de informações entre as estruturas hierárquicas. Com esta implementação finalizada foram alinhadas ferramentas que irão contribuir para seguir na articulação do PLAMEP com o COAPES.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEGA/COGEP/EMS		

Meta	3.16.1. Migrar o histórico funcional dos servidores da extinta AHM e dos servidores Municipalizados para o SIGPEC, utilizando racionalmente um único sistema		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	16. Efetivar a integração dos sistemas, garantindo a plenitude das informações pertinentes a vida funcional dos servidores		
Tema	Recursos Humanos		
Indicador			
Percentual de Informações funcionais migradas dos servidores da extinta AHM e dos servidores municipalizados			
Forma de cálculo	(Número de Informações funcionais migradas para o SIGPEC / Número total de informações funcionais dos servidores da extinta AHM e dos servidores municipalizados) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/CO-GEP	60	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	50		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Prorrogar contrato junto ao SIGPEC, caso necessário;			5
2. Finalizar integração dos sistemas;			5
Total			10
Resultado			5
Análise			
Aguardando a efetivação de novo contrato, visto que o anterior não poderia ser novamente prorrogado. Após este expediente será finalizado o histórico funcional de servidores efetivos (da extinta Autarquia Hospitalar).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 8
SEGA/COGEP		 



Meta	3.17.1. Implantar CIPA no Gabinete da SMS e acompanhar as CIPA dos hospitais municipais, das Coordenadorias Regionais de Saúde e das unidades administrativas sob gestão pública direta, conforme Lei 13.174/2001, Decreto 58.107/2018 e Decreto 58.884/2019		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	17. Fortalecer a prevenção de acidentes e iniciativas voltadas a Saúde do Trabalho no âmbito da SMS		
Tema	Recursos Humanos		
Indicador			
Percentual de etapas concluídas dos projetos: a) implantação da CIPA do Gabinete da SMS, b) acompanhamento das CIPA de hospitais municipais e c) processo de implantação nas CRS e unidades administrativas sob gestão pública direta (1 – Articulação; 2 – Diagnóstico; 3 – Apoio Técnico; 4 – Monitoramento)			
Forma de cálculo	(Nº de etapas dos projetos concluídas no período / Nº total de etapas dos projetos = 12) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/Segurança do Trabalho	0	2023	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
50		100	
Resultado 2024	50		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Articular com SEAH e SEABEVS sobre andamento das CIPAS dos Hospitais e implantação das CIPAS nas Unidades Administrativas			1
2. Articular com as Diretorias e Chefias das áreas do Gabinete sobre a indicação de servidores para composição da Comissão Eleitoral, considerando a implantação da CIPA			1
3. Promover ações de diagnóstico sobre as CIPAS nas Unidades Administrativas e Hospitais, com apoio da COGESS			2
4. Elaborar, junto à Comissão Eleitoral, propostas e ações para sensibilização sobre a implantação da CIPA no Gabinete			2
5. Orientar, em conjunto com COGESS, as Unidades Administrativas para organizar ações de conscientização do papel do cipeiro e da CIPA			1
6. Apoiar os Hospitais nas ações de conscientização sobre a importância dos trabalhos das CIPAS			1
7. Apoiar as Unidades Administrativas nas etapas de implantação das CIPAS			1
8. Monitorar as fases de implantação da CIPA no Gabinete			1
Total			10
Resultado			10



Análise


Ações programadas para o período foram executadas conforme programação no decorrer do ano de 2024. Ações de Articulação com SEAH e SEABVS, com as chefias e Diretorias do gabinete sobre a indicação dos servidores para compor a comissão eleitoral, promoção de diagnóstico das CIPAs das unidades administrativas e hospitais sob gestão direta, ações de sensibilização junto à comissão eleitoral, apoio junto aos hospitais sob gestão direta na conscientização dos servidores, auxílio das unidades administrativas para implantação da CIPA e por fim monitoramento da implantação da CIPA da Sede da SMS. Essas ações foram acompanhadas durante o decorrer de 2024.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEGA/CAS			


Meta	3.18.1. Promover, no ano vigente, a remoção de todos os servidores que optarem por sair de unidades que estiverem sob gestão de OSs, buscando prover as unidades da administração direta enquanto gestão e ou assistência		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	18. Promover a remoção dos servidores não optantes por permanecer em unidades sob gestão de OSs, garantindo assim o cumprimento da legislação vigente, atualizando mensalmente a Mesa Setorial de Negociação da Saúde		
Tema	Recursos Humanos		
Indicador			
Percentual de transferências deferidas e publicadas em Diário oficial de acordo com o quantitativo apresentado a cada ano			
Forma de cálculo	(Número de transferências deferidas e publicadas em Diário Oficial / Número de transferências apresentadas) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/CO-GEP; Diário Oficial	60	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Formalizar termos de opção e publicação de remoções			5
2. Levantar e informar quadro geral das remoções			5
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Foram realizadas 125 remoções decorrentes de opções por sair de unidades que estavam sob gestão de OSs. Inicialmente 577 servidores participaram do processo de remoção. Destes, 125 foram removidos (sendo 12 readaptados), 402 optaram pela permanência, 18 se desligaram por aposentaria, exoneração ou falecimento e 32 não optaram por licença médica.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	



Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 8
SEGA/COGEP		 


Meta	3.19.1. Desenvolver projeto institucional para a integração entre equipes e aprimoramento do clima institucional		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	19. Promover o fortalecimento dos vínculos e a integração das equipes com intuito de efetivar o processo de reestruturação do órgão		
Tema	Recursos Humanos		
Indicador			
Conclusão do Projeto de integração			
Forma de cálculo	Projeto de integração concluído		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/CO-GEP	40	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Dar continuidade às oficinas após proposta de reestruturação (ASPLAN)			10
Total			10
Resultado			0
Análise			
Meta não executada aguardando a deliberação da reestruturação de SMS, decisão do gabinete pela competência.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	8
SEGA/COGEP			


Meta	3.20.1. Padronizar processo de trabalho para registro e publicização das informações dos Conselhos Gestores de Saúde		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	20. Aprimorar e Qualificar os níveis de transparência e comunicação com o Conselho Municipal de Saúde e Conselhos Gestores		
Tema	Conselho de Saúde		
Indicador			
Número de CRS com informações dos conselhos gestores publicizadas			
Forma de cálculo	Número de CRS com informações dos conselhos gestores publicizadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/APGP	0	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
6		6	
Resultado 2024	6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ampliar processo de educação permanente aos conselhos gestores das unidades das 6 CRS, face ao aumento de 50% nos referidos conselhos			10
Total			10
			0
Análise			
Meta quadrienal realizada. Neste momento, temos as informações de composição dos conselhos gestores das 6 CRS coletadas e publicizadas. As informações podem ser encontradas no sítio de Gestão Participativa da SMS. Link: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/conselho_municipal/index.php?p=279538 .			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
GAB/APGP			



Meta	3.21.1. Obter a acreditação de 75% das Ouvidorias da rede, atingindo o percentual necessário dos padrões de referência estipulados para a qualidade pela instituição acreditadora		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	21. Qualificar as Ouvidorias da rede através do processo de acreditação do Sistema Nacional de Acreditação Institucional de Ouvidorias do SUS		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Porcentagem de ouvidorias da rede acreditadas pelo Sistema Nacional de Acreditação Institucional de Ouvidorias do SUS			
Forma de cálculo	(Nº de estabelecimentos com ouvidorias acreditadas pelo Sistema Nacional de Acreditação Institucional de Ouvidorias do SUS / Nº estabelecimentos) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/COCIN/Ouvidoria	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
52		75	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Planejar ações de acreditação da Rede de Ouvidorias			4
2. Inserir novas unidades no processo de acreditação			6
Total			10
			0
Análise			
O Hospital Municipal Prof. Dr. Alípio Corrêa Netto e Hospital do Servidor Público Municipal - HSPM, estão aguardando a conclusão do processo de acreditação e a certificação.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SERMAP/COCIN/Ouvidoria		


Meta	3.22.1. Implantar a Política de Confidencialidade de dados sensíveis da SMS		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	22. Adequar a gestão e o manejo das informações em saúde à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Implantação da Política de Confidencialidade de Dados Sensíveis			
Forma de cálculo	Política de Confidencialidade de Dados Sensíveis implantada		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/DTIC	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		100	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Atualizar guias e tutoriais norteadores para profissionais da SMS			5
2. Acompanhar mecanismos implantados para garantir cumprimento da LGPD na SMS			5
Total			10
			5
Análise			
<p>Houve evolução nas análises dos documentos internos e elaboração de 11 Políticas Corporativas no âmbito da Segurança da Informação, com o objetivo de estabelecer controles de identificação, autenticação e autorização para salvaguardar as informações da pasta, estejam elas em qualquer meio, seja digital ou físico, afim de evitar a quebra da segurança da informação e quaisquer acessos não autorizados que impliquem em risco de destruição, alteração, perda, roubo ou divulgação indevida. Validação realizada em conjunto com a Assessoria Jurídica.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	16
SEGA/DTIC			


Meta	3.23.1. Ampliar o escopo de atuação da Auditoria, atuando conforme determinação da Secretaria Executiva de Regulação, Monitoramento, Avaliação e Parcerias (SERMAP), na análise da produção X produzido dos contratos de Assistência complementar e/ou de Gestão vigentes		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	23. Ampliar a atuação da Divisão de Auditoria do SUS		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Número de contratos analisados			
Forma de cálculo	Número de contratos analisados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SERMAP	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
12		36	
Resultado 2024	9		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Solicitar à SERMAP quais contratos serão avaliados no trimestre			1
2. Definir equipes de auditores e distribuir contratos			3
3. Programar atividade de monitoramento no SISAUD/SUS			3
4. Emitir relatórios e encaminhar à SERMAP para prosseguimento			3
Total			10
			7
Análise			
Meta anual parcialmente realizada, considerando que 03 relatórios estão em andamento pela equipe de auditoria.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/COCIN/Auditoria			

Meta	3.24.1. Atualizar os dados territoriais e demográficos das áreas de abrangência de UBS e Cobertura de ESF		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Atualização bianual de Dados de Territorialização			
Forma de cálculo	Dados de Territorialização atualizados bianualmente		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/CIS/CEInfo/GISA	1	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		2	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Receber das STS limites geográficos das AA (digitais ou nos mapas impressos)			2
2. Transferir informações para formato digital (digitalização)			1
3. Aprovar limites geográficos pelas STS e CRS			1
4. Quando não aprovado, devolver para GISA com apontamento das correções necessárias			1
5. Realizar nova digitalização conforme orientações das STS e CRS			1
6. Aprovar pendências dos limites geográficos pelas STS e CRS			1
7. Elaborar arquivos geográficos da malha total do MSP e obter informações demográficas entre outras			2
8. Disponibilizar mapas digitais e impressos			1
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Foi realizada entrega dos mapas impressos para todos as STS.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SERMAP/CIS/CEInfo			


Meta	3.24.2. Disponibilizar em formato aberto os dados das estatísticas vitais do município (SIM e SINASC) anonimizadas		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Publicação de Dados no Portal de Dados Abertos da Prefeitura			
Forma de cálculo	Dados no Portal de Dados Abertos da Prefeitura publicados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/CIS/CEInfo	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Elaborar relatório das etapas necessárias para disponibilizar o conjunto de dados CEInfo (SIM e SINASC) em formato de Dados Abertos			5
2. Submeter o relatório ao Comitê Central de Governança de Dados para verificar sua conformidade com às normas estabelecidas			5
Total			10
			0
Análise			
Meta anual não realizada. Estão sendo definidas referências na administração municipal para atender à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, conforme Ofício CGM 105793838/2024. Efetivadas consultas ao Ministério da Saúde - Núcleo de Governança de Dados e ao Setor de Segurança de Dados da SMSSP.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/CIS/CEInfo			

Meta	3.24.3. Manter a disseminação dos dados sobre nascidos vivos, doenças e agravos de notificação compulsória, estrutura de serviços e estabelecimentos da rede SUS, e de indicadores demográficos, de mortalidade geral e infantil e de produção assistencial		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Publicação anual do Boletim CEInfo Saúde em Dados no site da SMS-SP			
Forma de cálculo	Boletim CEInfo Saúde em Dados no site da SMS-SP publicado anualmente		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/CIS/CEInfo	1	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		4	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Enviar tabelas com dados/indicadores selecionados para CEInfo e colaboradores			3
2. Definir tema destaque			3
3. Selecionar dados para formulação de tabelas, gráficos e indicadores			2
4. Publicar documento (previsão: junho)			2
Total			10
Análise			
Meta	anual	realizada.	Boletim disponível no link:
https://capital.sp.gov.br/documents/d/saude/boletim_ceinfo_saudeda-dos_2024crs_v3_rev09012025			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS		Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes		Não se aplica
Áreas Responsáveis			
SERMAP/CIS/CEInfo			


Meta	3.24.4. Realizar Inquérito Domiciliar de Saúde - ISA Capital		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Percentual do total de etapas anuais do ISA Capital alcançadas			
Forma de cálculo	(Número de etapas anuais alcançadas / Total de etapas anuais estabelecidas) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SER-MAP/CIS/CEInfo	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	75		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Conclusão das entrevistas domiciliares e do trabalho de campo			2
2. Treinamento de técnicos da SMS para análise da base dados			2
3. Recebimento da base de dados			3
4. Início do trabalho de análise da base de dados			3
Total			10
			2
Análise			
Meta anual realizada. Concluído o trabalho de campo. Publicado no DOC SP Aditamento ao Termo de Convênio em 20/12/2024, por 8 meses.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/CIS/CEInfo			

Meta	3.25.1. Implantar Intranet para 100% dos equipamentos de saúde do município		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	25. Aprimorar a comunicação interna e em ambiente seguro na SMS		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Porcentagem de equipamentos com Intranet implantada			
Forma de cálculo	(Número de equipamentos com Intranet implantada / Número total de equipamentos) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/DTIC	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitorar uso da ferramenta			5
2. Avaliar maturidade da ferramenta junto a áreas da SMS e usuários			5
Total			10
Análise			
De modo geral a ferramenta permanece disponível e acessível, e está sendo utilizada pelos diversos setores desta secretaria.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEGA/DTIC		3 	

Meta	3.26.1. Implantar Repositório Único de Dados (RUD) na SMS		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	26. Aprimorar a gestão da informação e garantir segurança e confiabilidade dos dados de saúde do município		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Porcentagem de equipamentos integradas ao Repositório Único de Dados (RUD)			
Forma de cálculo	(Número de equipamentos integradas ao Repositório Único de Dados (RUD) / Número total de equipamentos) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/DTIC	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Monitorar uso da ferramenta			5
2. Avaliar maturidade da ferramenta junto a áreas da SMS e usuários			5
Total			10
Análise			
<p>Em dezembro de 2024 constam 637 unidades que representam o universo total no fechamento desta análise, com dados oriundos de prontuário (CMD) no repositório municipal. Como ações de melhoria, temos:</p> <p>Integrar ao repositório sistemas que ainda não enviam dados (prontuários novos de parceiras e prontuários ainda em processo de homologação do envio);</p> <p>Integrar dados de instituições parceiras quanto a exames laboratoriais;</p> <p>Expandir o conjunto de dados para captar mais informações relacionadas ao processo de assistência e de gestão.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	



Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEGA/DTIC; UCP-BID;		

Meta	3.27.1. Promover mudanças organizacionais em conformidade com o Decreto nº 59.685/2020			
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	27. Aprimorar a gestão governamental no âmbito da SMS, promovendo e implementando reorganização administrativa e dos fluxos de trabalho, com vistas a uma gestão mais eficiente, efetiva e participativa			
Tema	Gestão do SUS			
Indicador				
Publicação de Portarias complementares ao Decreto n. 59.685/2020				
Forma de cálculo	Portarias complementares ao Decreto n. 59.685/2020 publicadas			
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade	
PMSP/SMS/GAB/AS-PLAN; Diário Oficial	0	2021	Número	
Meta 2024		Meta quadrienal		
3		4		
Resultado 2024	0			
Ações Programadas - 2024			Ponderação	Resultado
1. Identificar fluxos que demandam normatização complementar à reestruturação			4	4
2. Publicar portaria de normatização complementar à reestruturação administrativa			6	0
Total			10	4
Análise				
<p>No início de 2024, foi finalizada a proposta de decreto de reestruturação e aberto o processo SEI para tramitação da proposta. Com isso, e somada a entrega dos demais produtos, foi finalizado o projeto de Consolidação da Reestruturação da SMS. No momento, aguarda-se a publicação de um novo decreto. Paralelamente, foi desenvolvido o Projeto de Portaria de Transferências, finalizado em 2024 com a entrega de minuta de Portaria e revisão de fluxos. Os produtos desse projeto aguardam publicação.</p>				
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA		
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público		


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
GAB/ASPLAN		

Meta	3.28.1. Implantação e revisão de manuais para parcerias com as Organizações da Sociedade Civil e Organizações Sociais		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	28. Aprimorar o acompanhamento da prestação de contas assistencial e financeira, aperfeiçoando a gestão das informações estratégicas inerentes aos Contratos de Gestão e demais parcerias da SMS sob competência da CPCS		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Entrega dos manuais descrevendo fluxos e procedimentos para acompanhamento assistencial, financeiro e administrativo das parcerias (1. Parcerias com o Terceiro Setor; 2. Financeiro; e 3. Assistencial)			
Forma de cálculo	(Manuais de fluxos e procedimentos para acompanhamento atualizados e entregues / Manuais de diretrizes previstos = 03) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/CPCS	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
66		100	
Resultado 2024	33		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Implantar manual para parcerias com Organizações da Sociedade Civil segundo legislação do MROSC			5
2. Orientar e divulgar manual de parcerias junto a Organizações da Sociedade Civil parceiras			2
3. Orientar SEABEVS (CAB, CRS, COSAP) e SEAH (CAH) quanto à implantação do manual de parcerias com Organizações da Sociedade Civil			2
4. Publicar portaria e disponibilizar manual de parcerias com Organizações da Sociedade Civil no site da SMS			1
Total			10
			0
Análise			
Apesar de não ter sido publicada a portaria MROSC, foram publicadas 5 Notas Técnicas do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, sendo elas: 23.2/2024, 25/2024, 26/2024, 27/2025. As 4 primeiras reorientam fonte de dados, fórmulas, interpretação e referências (elaboradas por DAE/CAB) e a última atualiza o Manual quanto a Portarias SMS nº 532/2024 e 867/2024, sendo retroativa e vigente a partir de julho/2024. Também foi disponibilizada a orientação de publicação de termos aditivos e acompanhamento de indicadores das portarias anteriormente citadas e da Portaria SMS Nº 225/2024 às CRS, STS e OSS no que tange o acompanhamento e prestação de contas técnico-			


assistencial dos Contratos de Gestão através do Processo SEI nº 6018.2024/0043674-8. Além disso, CPCS é a principal área de SMS no desenvolvimento do Sistema Integrado de Controle e Avaliação de Parcerias (SICAP), em 2024 CPCS analisou, articulou com demais áreas de SMS e validou 18 SPRINTS entregues pela empresa BrGAAP. Desde janeiro/2024 as OSS realizam a prestação de contas financeira concomitantemente no WebSAASS e no SICAP, o SICAP segue em desenvolvimento da prestação de contas assistencial (atualmente em adequação à Portaria SMS Nº 866/2024). Acesso das notas técnicas do Manual disponíveis no Portal da Transparência: https://capital.sp.gov.br/web/saude/w/aceso_a_informacao/339402

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		 	
SERMAP/CPCS			

Meta	3.29.1. Estabelecer os fluxos macros de trabalho na área de infraestrutura física para receber e processar as demandas		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	29. Aprimorar o processo de trabalho de infraestrutura física para reduzir o tempo de execução das demandas pertinentes à área		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Redução percentual na previsão do tempo médio de processamento das demandas de infraestrutura física			
Forma de cálculo	(Tempo médio de processamento das demandas de infraestrutura física / Tempo médio de processamento de demandas em 2021 = 2479) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/CAS/Departamento de Infraestrutura; Sistema SEI	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
10		20	
Resultado 2024	64.82		
Ações Programadas - 2024			
			Ponderação
			Resultado
1. Realizar 1 reunião mensal entre todas Divisões do Departamento, para alinhar demandas entre áreas e apurar resultados, com atas de reuniões			5
2. Elaborar Plano de Ação através do "5W2H" para todas Divisões, como ferramenta complementar para aumento da produtividade e redução do processamento das demandas			5
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. Em 2024, o resultado desse tempo médio foi de 1607 dias, obtendo-se uma redução de 64,82%. Foi considerado processo licitatório no exercício 2024, com fonte no sistema SEI.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEGA/CAS/Departamento de Infraestrutura		


Meta	3.30.1. Qualificar o controle de prazos estabelecidos para as respostas das demandas		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	30. Atuar na interlocução com órgãos de controle externos e internos e fortalecer a comunicação entre COCIN e setores internos da SMS, em conjunto com a Coordenadoria Jurídica, quando necessário		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Percentual de elaboração e preenchimento de planilha eletrônica para controle da quantidade de demandas atendidas no prazo em relação ao total			
Forma de cálculo	(Número de demandas inseridas na planilha eletrônica para controle / Número total de demandas de Ouvidoria recebidas pela OGM/CGM) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/COCIN/Ouvidoria; PMSP/CGM/OGM	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
90		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Manter prazos de reposta a pedidos de informações e manifestações registradas na Ouvidoria atendendo legislações pertinentes			4
2. Preencher planilha eletrônica com resumo de dados de processos SEI e monitoramento de prazos de respostas com base nos dados da planilha			4
3. Monitorar fluxo de resposta a manifestações registradas na ouvidoria por meio de indicadores			2
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. As manifestações registradas pela Rede de Ouvidorias SUS da Cidade de São Paulo são monitoradas, diariamente, por meio do Banco de Dados - Sistema Informatizado Ouvidor SUS e com a utilização da Planilha de Avaliação da Qualidade - Inserção e Resposta. O mesmo tipo de monitoramento é feito em relação as demandas recebidas da Ouvidoria Geral do Município - OGM e pelo Ponto Focal SIC, em relação aos pedidos de informação (e-SIC). Sempre que necessário, são emitidos e-mails alertas às ouvidorias locais e aos pontos de resposta sobre o vencimento dos prazos.			





Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Programa Avança Saúde SP - BID	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/COCIN/Ouvidoria			

Meta	3.31.1. Fortalecer a rede descentralizada de Ouvidoria do SUS, adequando-a à legislação vigente, com foco em capacitação de ouvidores da rede, na qualidade de respostas das manifestações e pedidos de informações		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	31. Fomentar o exercício do controle social sobre as políticas e ações da Secretaria Municipal da Saúde por meio das ações de Ouvidoria e Transparência Passiva		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Número de capacitações oferecidas a ouvidores, pontos de resposta e técnicos das Ouvidorias SUS			
Forma de cálculo	Número de capacitações oferecidas a ouvidores, pontos de resposta e técnicos das Ouvidorias SUS		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/COGIN/Ouvidoria	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
6		8	
Resultado 2024	6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Capacitar ouvidores da rede e suas respectivas equipes em Experiência do Paciente, de acordo com perfil explicitado na Portaria 166			2
2. Atualizar capacitação dos pontos focais/respostas de áreas técnicas responsáveis definidas na Portaria 166 para atendimento de pedidos de informações e manifestações de Ouvidoria			2
3. Monitorar projeto de qualidade de inserção e resposta de demandas registradas no ouvidor SUS nas CRS, STS, SAMU e HSPM			3
4. Monitorar indicador de Ouvidoria Q2, nos contratos de gestão			3
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
O curso de Mediação de Conflitos foi realizado em parceria com o Centro Universitário São Camilo, formou 80 trabalhadores divididos em duas turmas. A capacitação "Experiência do Paciente" passou a ser denominada "Jornada do Usuário", está em desenvolvimento e será executada em parceria com o Centro Universitário São Camilo, utilizando o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde - COAPES, com previsão para o ano de 2025. Foi realizado o curso para os pontos de resposta do Serviço de Informação ao Cidadão e da Rede de Ouvidorias SUS, ministrado pelo Centro de Formação do Controle Interno – CFCl, da Controladoria Geral do Município - CGM, intitulado "Formação Básica: Rede de Ouvidorias SUS e			





Serviço de Informação ao Cidadão da Secretaria Municipal da Saúde”, dividido em duas turmas, com 9 horas de duração cada, totalizando 63 inscritos. Em 2024 foi realizado ainda o curso sobre o SIGRC - Sistema Integrado de Gestão do Relacionamento com o Cidadão para os ouvidores da Rede de Ouvidorias, suas respectivas equipes e os interlocutores de ouvidoria das Organizações Sociais de Saúde. O SIGRC é sistema de registro e de tratamento de demandas de cidadãos da Prefeitura Municipal de São Paulo e será implementado na Rede de Ouvidorias SUS no primeiro semestre de 2025. Foram capacitados 124 trabalhadores distribuídos em 4 turmas.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Programa Avança Saúde SP - BID	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/COCIN/Ouvidoria			





Meta	3.32.1. Consolidar o fluxo de aporte de recursos extraorçamentários por meio de emendas parlamentares		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	32. Fortalecimento das relações com os Legislativos nas três esferas de Poder		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Percentual de Emendas Parlamentares (EP) executadas e em execução no ano vigente			
Forma de cálculo	[(Valor das EP executadas + valor das EP em execução) / Valor total das EP processadas = executadas, em execução e não executadas] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/GAB/APGP	40	2018	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
80		80	
Resultado 2024	97.12		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ampliar capacidade de captação de recursos das três esferas de poder mediante capacitação e qualificação de pessoal, elevando a meta de captação em 50%			5
2. Capacitação de pessoal para acompanhamento e análise das matérias legislativas de interesse à saúde			5
Total			10
			5
Análise			
Meta anual realizada. O índice de Execução das Emendas Parlamentares Federais está diretamente vinculado à liberação ocorrida em grande parte, no final do 2º semestre de 2023. Total Processado: R\$ R\$ 243.192.705,53. Emendas Executadas: R\$ R\$ 87.603.461,90. Emendas em Execução: R\$ R\$ 148.576.282,99. Emendas não Executadas: R\$ R\$ 7.012.960,64.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
GAB/APGP			

Meta	3.33.1. Aumentar a conclusão das prestações de contas das Parcerias com o Terceiro Setor		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	33. Melhorar o monitoramento financeiro da execução das parcerias		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Percentual de prestações de contas realizadas no ano anterior			
Forma de cálculo	(Número de prestações de contas realizadas no ano anterior / Número de parcerias com Terceiro Setor do ano anterior) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/CPCS	73	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
85		85	
Resultado 2024	58		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Analisar as prestações de contas financeiras das parcerias			5
2. Estabelecimento de novo fluxo processual interno de análise das prestações de contas financeiras			3
3. Orientação e treinamento da equipe técnica que realiza a análise das prestações de contas financeiras			2
Total			10
			7
Análise			
Devido a necessidade de análises financeiras ocorrer em tempo real à execução dos contratos, o departamento iniciou análises de 2024 a partir das documentações entregues mensalmente pelas Instituições parceiras, em paralelo ao atendimento de demandas internas e externas por órgãos de controle, como por exemplo análise financeira anual dos contratos firmados junto a OS SPDM dos anos de 2019 a 2023.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/CPCS		   	


Meta	3.34.1. Automação dos processos de gestão dos contratos administrativos para melhoria do controle e acompanhamento das vigências, prorrogações e aditamentos contratuais		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	34. Otimizar o controle e monitoramento de Contratos e Parcerias por meio de sistema de tecnologia da informação		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Percentual de contratos administrativos monitorados pelo sistema/ano			
Forma de cálculo	(Número de contratos administrativos monitorados pelo sistema / Número total de contratos administrativos) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/CAS	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Finalizar cadastro dos contratos administrativos no sistema de gestão de contratos			10
Total			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Em 07/07/2022 o Termo de Contrato nº 104/2022/SMS-1/CONTRATOS foi formalizado com a empresa EKAN SOLUCOES E SISTEMAS INTEGRADOS LTDA para contratação de serviço de disponibilização de "Sistema de Gerenciamento de Contratos Administrativos" firmados na SMS, no modelo de Software como Serviço (SaaS), no âmbito do Projeto Avança Saúde – São Paulo. Atualmente, todos os 386 contratos administrativos vigentes estão registrados e são monitorados por meio do sistema. Vale destacar que as demandas de contratação são cadastradas imediatamente, devido à solução digital implementada, que permite a virtualização de todos os trâmites relacionados à formalização contratual.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEGA/CAS;	   	


Meta	3.34.2. Unificar e integrar as informações financeiras e assistencial das parcerias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	34. Otimizar o controle e monitoramento de Contratos e Parcerias por meio de sistema de tecnologia da informação		
Tema	Contratos de Gestão		
Indicador			
Percentual de módulos em funcionamento no sistema de informações financeiras e assistenciais das parcerias			
Forma de cálculo	(Número de módulos com, ao menos, 80% de submódulos homologados e em utilização / Número total de módulos previstos para o sistema = 12) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/CAS; PMSP/SMS/UCP-BID; PMSP/SMS/SEGA/DTIC	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
50		100	
Resultado 2024	91		
Ações Programadas - 2024			
			Ponderação
			Resultado
1. Avaliar maturidade da ferramenta junto a áreas da SMS e usuários			5
2. Desenvolver melhorias nas ferramentas e funcionalidades envolvidas			3
3. Criar relatórios gerenciais para controle e monitoramento das áreas envolvidas			2
Total			10
			0
Análise			
Meta Atingida. Em dezembro de 2024 havia 11 módulos acima de 80% em suas entregas. Esclarecemos que na avaliação é considerado 80 % para o modulo tendo em vista que o mesmo já pode ser utilizado para alimentação dos dados por seus respectivos usuários.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis SEGA/DTIC; SERMAP/CPCS; UCP-BID;		
	 	 



Meta	3.35.1. Garantir a avaliação em até 48 horas dos laudos inseridos no sistema AIH eletivas, disponibilizando a autorização junto ao prestador em tempo oportuno para sua execução		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	35. Padronizar as FE/Oferta no Sistema SIGA para monitoramento adequado e celeridade no processo de agendamento do paciente		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Percentual de AIH avaliadas em tempo oportuno (48h)			
Forma de cálculo	(Número de AIH autorizadas / Número de AIH que entraram no sistema) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; MS/AIH	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
66		72.6	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Reunir Coordenadoria de Regulação (CR), Assessoria CR, Coordenador e colaboradores da Central de AIH para estabelecer diretrizes do monitoramento do fluxo dos laudos			2
2. Estabelecer fluxo de entrada e saída das solicitações para elaboração de Relatório Controle			4
3. Monitorar diariamente o número de AIH autorizadas			4
Total			10
Análise			
Meta anual alcançada. Houve adequação do Sistema de Informação Chronos para gerar os relatórios comprobatórios do resultado alcançado. No exercício de 2024 foram autorizadas 143.613 solicitações.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	



Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SERMAP/REGULAÇÃO		

Meta	3.35.2. Garantir a realização do procedimento facoemulsificação, através do monitoramento do fluxo regulatório das APAC solicitadas em conformidade com a FPO, sem represamento interno de usuários		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	35. Padronizar as FE/Oferta no Sistema SIGA para monitoramento adequado e celeridade no processo de agendamento do paciente		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Porcentagem de execução mensal de facoemulsificação em conformidade com a FPO			
Forma de cálculo	(Número de procedimentos realizados / Número de procedimentos contemplados em FPO) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SERMAP/REGULAÇÃO; SIGA-Saúde	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
55		60.5	
Resultado 2024	102		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Reunir Coordenadoria de Regulação, Assessoria, Área Técnica			3
2. Reavaliar Nota Informativa para orientação dos prestadores em oftalmologia, que realizam procedimento			3
3. Realizar divulgação da ação aos médicos reguladores			2
4. Realizar acompanhamento / monitoramento mensal das APAC solicitadas e autorizadas			2
Total			10
			7
Análise			
Meta anual alcançada. Número de procedimentos realizados: 52.129; Número de procedimentos em FPO 51.300;			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO			



Meta	3.36.1. Certificar os hospitais e maternidades que atingirem o padrão de qualidade dos dados e pontualidade da digitação das Declarações de Nascido Vivo (Selo SINASC)		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	36. Promover a melhoria dos processos de produção da informação de dados em saúde		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Conceder Certificação anual aos hospitais e maternidades que atingirem o padrão de qualidade			
Forma de cálculo	Certificação anual aos hospitais e maternidades que atingirem o padrão de qualidade concedida		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SMS/SER-MAP/CIS/CEInfo	1	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		4	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Classificar hospitais e maternidades de acordo com critérios estabelecidos para SELO SINASC			5
2. Realizar cerimônia de premiação do SELO SINASC PRATA e SELO SINASC OURO			5
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. Etapas e resultados apresentados no link abaixo: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/nascidos_vivos/index.php?p=19586			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/CIS/CEInfo			


Meta	3.37.1. Analisar e identificar periodicamente as possibilidades de credenciamento e as necessidades de habilitações		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	37. Promover a melhoria dos processos de produção da informação em saúde, fortalecer o fluxo de acompanhamento e monitoramento das ações que envolvem novas habilitações e as já existentes		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Porcentagem de habilitações ativas; desabilitações; habilitações em trâmite; habilitações atualizadas monitoradas			
Forma de cálculo	(Número de habilitações atualizadas monitoradas / Número de habilitações ativas, desabilitações e habilitações em trâmite) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/CACAC	100	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Solicitar documentação ao prestador			2
2. Analisar e encaminhar processo interno, após aprovação e deliberação do secretário			2
3. Realizar busca ativa cruzando CNES e banco de dados para possíveis credenciamentos de prestadores ativos			2
4. Adequar, se necessário, habilitações/credenciamentos existentes para não haver desabilitações ou descredenciamentos			4
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. As atividades de atualização e monitoramento são realizadas continuamente, por demanda apresentada/solicitada, considerando a importância de manter dados e informações atualizados quanto ao andamento para habilitação/credenciamento. Até dezembro de 2024, a área contava com 594 habilitações com portarias e ativas, 34 habilitações em trâmite e 2 desabilitações.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SERMAP/CACAC		


Meta	3.37.2. Manter atualizados os dados das habilitações/credenciamentos e/ou descredenciamentos/desabilitações		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	37. Promover a melhoria dos processos de produção da informação em saúde, fortalecer o fluxo de acompanhamento e monitoramento das ações que envolvem novas habilitações e as já existentes		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Planilhas com os dados dos prestadores da CACAC verificadas e atualizadas de acordo com a demanda			
Forma de cálculo	(Número de prestadores com dados verificados e atualizados / número total de prestadores) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/CACAC	100	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Monitorar habilitações iniciadas, existentes e encerradas			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual realizada. As atividades são realizadas continuamente, por demanda apresentada/solicitada, considerando a importância de manter dados e informações atualizadas do andamento para habilitação/credenciamento. Até dezembro de 2024, a área contava com um total de 110 prestadores ativos, todos com os dados relativos a contratos/convênios e parcerias verificados e atualizados.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3 	
SERMAP/CACAC		16 	


Meta	3.38.1. Estabelecer o índice de judicialização menor ou igual a 30% em relação às demandas avaliadas pelo Programa ACESSA SUS, ao longo de 4 anos		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	38. Redução do índice de judicialização das demandas avaliadas pelo Programa ACESSA SUS		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Razão do total de ações judiciais derivadas do total de itens avaliados pelo ACESSA SUS			
Forma de cálculo	(Número de ações judicializadas avaliadas pelo ACESSA SUS / Número total de solicitações avaliadas pelo ACESSA SUS) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/DJES; ACESSA SUS/TJSP	0,9	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
30		30	
Resultado 2024	1.48		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar 3ª Live sobre Fluxo de Solicitação de Medicamentos do Programa ACESSA SUS (público-alvo: profissionais farmacêuticos da rede de atendimento do SUS municipal)			2,5
2. Realizar 4ª Live sobre Fluxo de Solicitação de Dieta Enteral do Programa ACESSA SUS (público-alvo: profissionais nutricionistas da rede de atendimento do SUS municipal)			2,5
3. Realizar apresentação anual de Relatório de Demandas Avaliadas pelo Programa ACESSA SUS			2,5
4. Realizar apresentação anual de Relatório do Panorama da Judicialização da Saúde no Município (englobados no Relatório Anual de Gestão do DJES)			2,5
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta anual realizada. Das 4.201 solicitações avaliadas pelo Programa ACESSA SUS em 2024, foram judicializados apenas 62 pedidos.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SERMAP/DJES		


Meta	3.39.1. Manter o Tempo Médio de Espera de Mamografia em no máximo 60 dias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - Mamografia em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - Mamografia em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA-Saúde	25,6	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
60		60	
Resultado 2024	29		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Discutir processos de trabalho para diminuição da perda primária e absenteísmo, otimizando recursos			5
2. Discutir necessidade de contratação de recursos quando pertinente			5
Total			10
Análise			
Meta anual alcançada. Considerada a média anual. Realizadas discussões para melhoria do processo de trabalho e definição de estratégias para diminuir o absenteísmo e a perda primária.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SERMAP/REGULAÇÃO			


Meta	3.39.2. Manter o Tempo Médio de Espera de RNM s/ sedação em no máximo 60 dias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - RNM s/ sedação em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - RNM s/ sedação em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA-Saúde	52,1	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
60		60	
Resultado 2024	26		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Discutir com prestadores ações para reduzir perda primária, absenteísmo			4
2. Discutir a possibilidade de aumento de oferta de acordo com a demanda em fila de espera			3
3. Discutir oferta conforme a demanda reprimida			3
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual alcançada. Houve ampliação da oferta junto aos prestadores de serviços e hospitais municipais.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SERMAP/REGULAÇÃO			


Meta	3.39.3. Manter o Tempo Médio de Espera de TC s/ sedação em no máximo 60 dias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - TC s/ sedação em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - TC s/ sedação em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA-Saúde	23,8	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
60		60	
Resultado 2024	47		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Discutir com prestadores ações para reduzir perda primária, absenteísmo			4
2. Discutir a possibilidade de aumento de oferta de acordo com a demanda em fila de espera			3
3. Discutir oferta conforme a demanda reprimida			3
Total			10
Resultado			
10			10
Análise			
Meta anual alcançada. Informada a média anual. Realizadas reuniões junto aos prestadores de serviços para adequação da oferta em função da demanda existente.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SERMAP/REGULAÇÃO			

Meta	3.39.4. Manter o Tempo Médio de Espera de USG Geral em no máximo 60 dias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - USG Geral em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - USG Geral em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA-Saúde	43,8	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
60		60	
Resultado 2024	40		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Adequar quais exames serão elencados (USG)			5
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: em até 60 dias (USG)			5
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta anual alcançada. Informada a média anual.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO			


Meta	3.39.5. Reduzir o Tempo Médio de Espera de Colonoscopia para 60 dias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - Colonoscopia em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - Colonoscopia em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA-Saúde	66,3	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
62		60	
Resultado 2024	132		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Adequar a oferta conforme a demanda reprimida em fila de espera			5
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: colonoscopia, em até 60 dias			5
Total			10
			5
Análise			
A elevação do TMA é consideravelmente influenciada pelo represamento de pacientes em fila de espera e de usuários que necessitam do exame em ambiente hospitalar. A área tem buscado implementação da oferta do exame junto aos prestadores, com baixo êxito.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Programa Avança Saúde SP - BID	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO			

Meta	3.39.6. Reduzir o Tempo Médio de Espera de Ecocardiografia para 60 dias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - Ecocardiografia em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - Ecocardiografia em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA-Saúde	86,7	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
67		60	
Resultado 2024	43		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Adequar a oferta conforme a demanda reprimida em fila de espera			5
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: em até 60 dias (ecocardiografia)			5
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual alcançada. Informada média anual. Adequação da oferta em função da demanda em fila de espera.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO			



Meta	3.39.7. Reduzir o Tempo Médio de Espera de EDA para 60 dias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - EDA em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - EDA em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA-Saúde	66,3	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
62		60	
Resultado 2024	133		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Adequar a oferta conforme a demanda reprimida em fila de espera			5
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: em até 60 dias (EDA)			5
Total			10
			5
Análise			
TMA influenciado consideravelmente pela demanda reprimida em fila de espera e pacientes que necessitam do recurso em ambiente hospitalar. Realizadas discussões com os prestadores, porém sem êxito.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO			


Meta	3.39.8. Reduzir o Tempo Médio de Espera de Teste Ergométrico para 60 dias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Tempo Médio de Espera (TME) - Teste Ergométrico em dias			
Forma de cálculo	Tempo Médio de Espera (TME) - Teste Ergométrico em dias		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SER-MAP/REGULAÇÃO; SIGA-Saúde	93,3	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
68		60	
Resultado 2024	52		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Adequar a oferta conforme a demanda reprimida em fila de espera			5
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: em até 60 dias (teste ergométrico)			5
Total			10
10			10
Análise			
Meta anual alcançada. Informada média anual. Adequação da oferta em função da demanda reprimida em fila de espera.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SERMAP/REGULAÇÃO			


Meta	3.40.1. Implantar prontuário eletrônico em 100% das UBS		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	40. Trazer maior eficiência e efetividade no atendimento ao usuário através da implantação do prontuário eletrônico em todas as UBSs do município		
Tema	Gestão do SUS		
Indicador			
Porcentagem de UBSs com prontuário eletrônico implantado			
Forma de cálculo	(Número de UBS com prontuário eletrônico implantado / Número total de UBS) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEGA/DTIC	20	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Monitorar uso da ferramenta			4
2. Avaliar maturidade da ferramenta junto a áreas da SMS e usuários (parceiras e diretas)			2
3. Avaliar impacto financeiro e desenvolver melhorias nas ferramentas e funcionalidades envolvidas			2
4. Avançar certificação/assinatura digital de profissionais nas ferramentas de registro eletrônico em saúde que compõe prontuário			1
5. Criar relatórios gerenciais para controle e monitoramento das áreas envolvidas			1
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. 100% das UBS já constam com prontuário implantado, sendo 479 unidades de 479, considerando que cada unidade implantada está com a infraestrutura adequada, link de dados de acordo com a demanda e equipamentos (headset, câmeras, computadores e impressoras e sistema), em pleno funcionamento nas unidades contabilizadas.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral; 301 - Atenção Básica		3024 - Suporte administrativo	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 2 - Implantar o Prontuário Eletrônico em 100% das UBS do Município.	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEGA/DTIC		


Meta	3.41.1. Aprimorar os relatórios gerenciais de gestão de medicamentos e as funcionalidades do sistema GSS/BI, previsão de uma melhoria por ano		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	41. Promover melhorias no sistema de informação GSS/BI para contribuir com uma melhor gestão logística de medicamentos nas farmácias da rede pública municipal		
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos		
Indicador			
Número de adequações realizadas no sistema GSS/BI			
Forma de cálculo	Número de adequações realizadas no sistema GSS/BI no período		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Assistência Farmacêutica; GSS/BI	1	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		4	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Atualizar relação de demandas de melhorias no sistema GSS/BI conforme necessidades apontadas pela rede municipal			3
2. Apresentar para DTIC prioridades de adequações do sistema GSS/BI			3
3. Acompanhar atualizações do sistema GSS realizadas pela DTIC			4
Total			10
Análise			
Meta anual realizada, conforme previsto para 2024. Foram realizadas adequações no sistema GSS conforme previsto, com destaque para: correção de falhas do sistema e inclusão de nova funcionalidade de "acerto de estoque", que possibilita acertos de lote, validade e quantidade de medicamentos, conforme justificativas previamente estabelecidas.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica		



Meta	3.42.1. Disponibilizar educação continuada aos membros para o aprimoramento e qualificação da Comissão Farmacoterapêutica (CFT) da SMS/SP		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	42. Promover a qualificação dos membros da Comissão Farmacoterapêutica (CFT) na busca de evidências científicas, na realização de pareceres técnicos e tomada de decisão relacionada às tecnologias em saúde		
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos		
Indicador			
Número de capacitações ofertadas aos membros da CFT			
Forma de cálculo	Número de capacitações ofertadas aos membros da CFT		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB/Assistência Farmacêutica	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		2	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Identificar necessidades formativas de membros da CFT			3
2. Disponibilizar propostas formativas voltadas para avaliação de tecnologias em saúde para membros da CFT			3
3. Realizar, ao menos, 4 reuniões da CFT			4
Total			10
			6
Análise			
Não há previsão de realização da meta para este período.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica			

Meta	4.1.1. Confirmar em 80% o número de pessoas cadastradas na Estratégia Saúde da Família (ESF) que referem ser portadora de hipertensão arterial sistêmica (HAS) na STS Butantã		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	1. Garantir a longitudinalidade do cuidado da população portadora de HAS		
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis		
Indicador			
Percentual de pessoas confirmadas com HAS no cadastro das equipes de ESF que referiam ser hipertensas na STS Butantã			
Forma de cálculo	(Número de pessoas diagnosticadas com HAS / Número de pessoas auto-declaradas HAS no cadastro das equipes de ESF = 16000) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
e-SUS	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
60		80	
Resultado 2024	99.2		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitorar registros de dados nos cadastros			4
2. Monitorar processo de busca ativa			4
3. Mapear as ações de promoção a saúde e prevenção das DCNT, com ênfase na HAS, que ocorrem nas Unidades de ESF, em parceria com PAVS e NUVIS			2
Total			10
			10
Análise			
Meta quadrienal atingida. Em dezembro de 2024, foram confirmadas 15.875 pessoas que referiram ser hipertensas no cadastro individual em relação ao total de 16.000 pessoas que se autodeclararam hipertensas na ficha de cadastro individual.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Oeste / STS Butantã			

Meta	4.2.1. Ampliar em 25% o número de registros da informação "Pessoa com Deficiência" (PCD) na população cadastrada nas UBS do território da STS Butantã		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	2. Ampliar o reconhecimento da população com deficiência do território da STS Butantã a fim de melhorar e estruturar as ofertas de saúde específicas para esta população		
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência		
Indicador			
Número de cadastros com o registro da informação PCD preenchido no território da STS Butantã			
Forma de cálculo	Número de cadastros com o registro da informação PCD preenchido		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde	2804	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
3364		3505	
Resultado 2024	5436		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Cadastrar no SIGA PcD todos usuários que participam de ações do Território Inclusivo			4
2. Atualizar cadastros individuais de usuários com deficiência das equipes ESF e eAP no cadastro SIGA PcD			4
3. Monitorar processo de cadastro PCD nas UBS			2
Total			10
			10
Análise			
Meta quadrienal realizada. Mesmo com a meta atingida, deu-se continuidade à sensibilização das equipes responsáveis pelo cadastro dos usuários no SIGA e avaliação dos registros no SIGA PCD, a meta prevista para 2025 foi superada em 55%.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Oeste / STS Butantã		



Meta	4.3.1. Alcançar 80% dos pacientes DM (diabetes mellitus) cadastrados no território da STS Campo Limpo		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	3. Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos		
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis		
Indicador			
Porcentagem da Prevalência de DM (diabetes mellitus) alcançada no território			
Forma de cálculo	[(População cadastrada DM "diabetes mellitus" na STS Campo Limpo / População cadastrada E-SUS na STS Campo Limpo x 100) / Prevalência DM "diabetes mellitus" da STS Campo Limpo no ISA Capital] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
e-SUS; ISA Capital CEInfo	50	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		80	
Resultado 2024	101		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Aumentar ações de rastreamento em familiares de pacientes hipertensos / diabéticos			1
2. Implantar cantinho do cuidado conforme planejamento e autorização de SMS			1
3. Alimentar com 100% dos dados painel de monitoramento HDOC			1
4. Reforçar atribuições profissionais relacionadas ao rastreamento conforme protocolos de DCNT			2
5. Organizar processo de trabalho das UBS conforme protocolo DCNT			1
6. Alcançar 50% dos pacientes no plano de autocuidado pactuado (PAP)			2
7. Abordar pacientes por todos profissionais durante sua permanência na UBS para identificação da elegibilidade e ofertar serviços conforme protocolo DCNT			2
Total			10
			9
Análise			
<p>Meta anual realizada. Em 2024, a população cadastrada com diabetes mellitus (DM) no território foi de 27.893, e a população cadastrada E-SUS foi de 373.052 (acima de 18 anos). A estimativa de prevalência de DM no ISA Capital era de 7,4%. Assim, o território alcançou 101% da prevalência estimada. No período, foram realizados importantes ações promovidas pela área técnica de DCNT, tais como treinamento dos profissionais de saúde no protocolo de DCNT, intensificação das ações de rastreamento e estratificação de risco. Nos demais anos do quadriênio, manteremos intensificação das ações para manutenção da meta.</p>			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		 
CRS Sul / STS Campo Limpo		


Meta	4.3.2. Alcançar 80% dos pacientes HAS (hipertensão arterial sistêmica) cadastrados no território da STS Campo Limpo		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	3. Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos		
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis		
Indicador			
Porcentagem da Prevalência de HAS (hipertensão arterial sistêmica) alcançada no território			
Forma de cálculo	[(População cadastrada HAS "hipertensão arterial sistêmica" na STS Campo Limpo / População cadastrada E-SUS na STS Campo Limpo x 100) / Prevalência HAS "hipertensão arterial sistêmica" da STS Campo Limpo no ISA Capital] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
e-SUS; ISA Capital CEInfo	58	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		80	
Resultado 2024	79		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Aumentar ações de rastreamento em familiares de pacientes hipertensos / diabéticos			1
2. Implantar cantinho do cuidado conforme planejamento e autorização de SMS			1
3. Alimentar com 100% dos dados painel de monitoramento HDOC			1
4. Reforçar atribuições profissionais relacionadas ao rastreamento conforme protocolos de DCNT			2
5. Organizar processo de trabalho das UBS conforme protocolo DCNT			1
6. Alcançar 50% dos pacientes no plano de autocuidado pactuado (PAP)			2
7. Abordar pacientes por todos profissionais durante sua permanência na UBS para identificação da elegibilidade e ofertar serviços conforme protocolo DCNT			2
Total			10
			9

Análise



Meta anual realizada. Em 2024, a população cadastrada com hipertensão arterial sistêmica (HAS) no território foi de 66.194, e a população cadastrada E-SUS foi de 360.093 (acima de 18 anos). A estimativa de prevalência de HAS no ISA Capital era de 23,2%. Assim, o território alcançou 79% da prevalência estimada. No período, foram realizados importantes ações promovidas pela área técnica de DCNT, tais como treinamento dos profissionais de saúde no protocolo de DCNT, intensificação das ações de rastreamento e estratificação de risco. Nos demais anos do quadriênio, manteremos intensificação das ações para manutenção da meta.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Sul / STS Campo Limpo			





Meta	4.4.1. Aumentar a coleta de papanicolau na população alvo anualmente, para o atingimento de, no mínimo, a razão preconizada de 0,50 na STS Campo Limpo		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	4. Aprimorar o cuidado ofertado, considerando as deficiências no diagnóstico precoce de câncer de colo de útero no território na faixa etária de 25 a 64 anos		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Razão de exames citopatológicos do colo do útero - Papanicolau em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária na STS Campo Limpo			
Forma de cálculo	[Número total de exames citopatológicos do colo do útero (Papanicolau) em mulheres de 25 a 64 anos / (Número total de mulheres de 25 a 64 anos na STS Campo Limpo /3)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISCOLO; SEADE	40,1	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
50		50	
Resultado 2024	51		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Rastrear mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos			2
2. Educar profissionais das equipes de ESF e ACS para importância da intensificação da busca ativa e estímulo para coleta do exame de papanicolau			2
3. Capacitar profissionais nas ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer do colo de útero			1
4. Busca ativa de mulheres que nunca realizaram exame ou o fizeram há mais de 3 anos			2
5. Abordar pacientes por todos profissionais durante sua permanência na UBS para identificação da elegibilidade e oferta da realização do exame papanicolau			2
6. Divulgar materiais educativos à população sobre importância do exame;			1
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Realizados 33.177 (dados até dezembro/2024) exames de papanicolau, em um total de 207.062 mulheres (cálculo: $35.854/207.062/3$; $35.854/69.021=0,51 \times 100\%=51,95\%$). Em 2024, foi realizada intensificação de coleta de papanicolau como importante instrumento na execução dos conteúdos programados. No último ano do quadriênio, será mantida a intensificação de ações para atingimento da meta.			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sul / STS Campo Limpo		



Meta	4.5.1. Examinar, no mínimo, 70% dos contatos de tuberculose (TB) anualmente na STS Capela do Socorro		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	5. Diminuir a disseminação da Tuberculose pelo exame de todos os contatos de TB da residência, identificação no momento da notificação e início do tratamento		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Proporção de contatos TB examinados na STS Capela do Socorro			
Forma de cálculo	(Número de contatos de TB examinados / Número total de contatos identificados) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
TBWeb/COVISA	40,4	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
70		70	
Resultado 2024	70.02		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Sensibilizar profissionais de 10 UBS			6
2. Reforçar fluxo para atendimentos de contatos de casos novos, priorizando 10 UBS escolhidas para o ano			4
Total			10
Análise			
<p>Foram concluídas as Rodas de Conversa com todos os profissionais das UBS conforme proposta de ação. Para qualificação dos dados, durante o segundo semestre de 2024, foram visitados todos os NUVIS para discussão dos casos, qualificação do registro em prontuários e no boletim de TB, e orientação técnica. Os três enfermeiros que estavam em treinamento para aplicação de PT já concluíram e estão atuando no território sendo referência para a realização deste exame. Atualmente há 5 Serviços de Saúde como referência para a realização do PT na STS Capela do Socorro e aumento do acesso dos contatos ao referido exame. Em relação aos entraves ainda temos as questões da vulnerabilidade social, absenteísmo e a falta de conhecimento referente à realização de PT para diagnóstico de ILTB. (Cálculo: Número de contatos de TB examinados: 320 / Número total de contatos identificados: 457) x 100 = 70,02</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3, 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		 
CRS Sul / STS Capela do Socorro		


Meta	4.6.1. Aumentar em 10% a testagem rápida para sífilis ao ano na STS Capela do Socorro		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	6. Aumentar o diagnóstico de casos de sífilis na população adulta e prevenção de casos de sífilis congênita		
Tema	IST/AIDS		
Indicador			
Número de testes rápidos para sífilis realizados na Atenção Básica na STS Capela do Socorro			
Forma de cálculo	Número de testes rápidos para sífilis realizados na Atenção Básica		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
MS/SISLOGLAB	8777	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
11682		12850	
Resultado 2024	18385		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Ofertar 10 turmas na RME para capacitação de realização de TR			4
2. Capacitação de 2 profissionais por unidade para realização de TR			3
3. Realizar 2 oficinas de notificação de sífilis e registros de procedimentos nos sistemas para reduzir a subnotificação (SISLOG/SIGA)			3
Total			10
Análise			
Meta quadrienal atingida. Foram realizados 18385 testes rápidos para sífilis no ano de 2024. Este número representa 57,37 % acima da meta esperada para o ano e 4,11% abaixo do valor atingido em 2023. Dados extraídos do Sistema SISLOGLAB do Ministério da Saúde somando os testes rápidos de sífilis executados pelas unidades da AB do território. A alta rotatividade de colaboradores nas unidades e a falta de insumos em momentos pontuais ao longo do ano impactaram na discreta redução do número de testes realizados em relação a 2023.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sul / STS Capela do Socorro	   	

Meta	4.7.1. Ampliar o número de registro de peso e altura nos atendimentos/consultas de adultos no território da Casa Verde-Cachoeirinha		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	7. Diminuir a obesidade e o sobrepeso com manutenção de peso saudável		
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis		
Indicador			
Número de registro de peso e altura nos atendimentos/consultas de indivíduos adultos, com idade entre 20 e 59 anos, nas UBS da STS Casa Verde-Cachoeirinha			
Forma de cálculo	Número de registro de peso e altura nos atendimentos/consultas de indivíduos adultos, com idade entre 20 e 59 anos, nas UBS da STS Casa Verde-Cachoeirinha		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISVAN	4315	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
6904		7767	
Resultado 2024	17807		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sensibilizar a equipe multidisciplinar em 5 das 13 Unidades Básicas da STS Casa Verde/Cachoeirinha a abordar e trabalhar o tema obesidade na prática diária das UBS e realizar os registros de peso e altura dos adultos, através das reuniões técnicas e capacitações			2
2. Realizar captação de pessoas que acessem a UBS com excesso de peso relacionadas a IMC e outras queixas associadas a obesidade e registrar peso e altura dos adultos durante consultas, grupos e outras atividade em 5 das 13 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha			1
3. Quantificar e qualificar os dados coletados de estratificação de risco de pessoas com obesidade e doenças de base associadas em qualquer faixa etária em 5 das 13 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha			1
4. Realizar grupos de promoção e prevenção à saúde com enfoque na alimentação saudável (Guia Alimentar da População Brasileira), incluindo espaços escolares, com os devidos registros dos relatórios dos grupos, data e participantes das ações			1
5. Promover e sensibilizar realização de práticas corporais e atividades físicas para usuários nos espaços identificados no território de 5 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha			2
6. Realizar avaliação do consumo alimentar, disponibilidade e variedade de alimentos do paciente e seu grupo familiar pela nutricionista/ equipe multidisciplinar para desenvolvimento de ações educativas			1
7. Realizar pactuação de plano de adequação alimentar de acordo com realidade do usuário/ familiar durante as consultas com as nutricionistas			2
Total			10
			10

Análise		
Meta anual realizada. As ações propostas foram realizadas em 100% das unidades da STS Casa Verde. Os dados quantitativos serão utilizados para a análise epidemiológica do risco cardiovascular associado à obesidade.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	 	
CRS Norte / STS Casa Verde - Cachoeirinha		

Meta	4.8.1. Diminuir a taxa de incidência da Sífilis congênita no território da STS Casa Verde-Cachoeirinha		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	8. Diminuir a taxa de incidência da Sífilis no território da STS Casa Verde - Cachoeirinha		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Coeficiente de Incidência da Sífilis Congênita (por mil nascidos vivos) da STS Casa Verde - Cachoeirinha			
Forma de cálculo	(Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano / Número total de nascidos vivos) x 1000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN; SINASC-SP	10,1	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
9.29		9.19	
Resultado 2024	7.74		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Oferecer teste rápido à população na rotina das 13 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha, na sala de acolhimento, durante o ano todo			2
2. Realizar testagem rápida extramuros em áreas mais vulneráveis e garantir acompanhamento / seguimento do cuidado para pessoas que testarem positivo para sífilis, na rotina das 13 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha			2
3. Promover capacitação de profissionais (novos e antigos) das 13 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha quanto a Protocolo de Sífilis durante reuniões do Comitê de Sífilis semestralmente			1
4. Realizar ações educativas de prevenção à sífilis nas escolas cadastradas no PSE de cada uma das 13 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha			1
5. Envolver a comunidade através de representantes (conselho gestor) em questões relacionadas à prevenção e tratamento da sífilis, durante reuniões do conselho gestor nas 13 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha			2
6. Discutir indicadores de sífilis com as 13 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha e NUVIS para conhecerem cenário real e atualizado da região			1
7. Manter material educativo atualizado e de fácil acesso a usuários nas UBS, incluindo banner oficial da PMSP, cartazes e folders elaborados pelas UBS em parceria com OSS e STS Casa Verde/Cachoeirinha, e conteúdo digital em tablets utilizados pelos ACS para comunidade conhecer o que é sífilis, sintomas e suas consequências;			1
Total			10
			10

Análise		
<p>Meta anual atingida. Consideramos essencial para a meta atingida a implantação de polo de sífilis na UBS Vila Dionísia cujo território abrange uma área de vulnerabilidade social. Colaborou também para a redução de casos de sífilis congênita a implantação da UBS Jd Antártica, em território próximo à UBS Jd Peri com alta vulnerabilidade social, possibilitando maior controle dos casos, além da consistência das ações realizadas em todas as unidades da STS Casa Verde/Cachoeirinha.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	PLAMSAN
Áreas Responsáveis		
CRS Norte / STS Casa Verde - Cachoeirinha		


Meta	4.9.1. Aumentar em 10% na razão de exames citopatológicos do colo do útero na STS Cidade Tiradentes		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	9. Aumentar o quantitativo de coletas do exame de Papanicolau, agravado pela pandemia		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Razão de exames citopatológicos do colo do útero - Papanicolau em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária da STS Cidade Tiradentes			
Forma de cálculo	Número de exames de colpocitologia oncótica na população feminina de 25 a 64 anos / (População feminina na faixa etária de 25 a 64 anos residentes no município/3) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISCOLO/SES; Fundação SEADE	61,3	2019	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
65.9		67.43	
Resultado 2024	74.7		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar busca ativa via telefone e visita domiciliar de mulheres com idade entre 25 a 64 para coleta de citopatológico			3,5
2. Realizar e ofertar a coleta de citopatológico nas campanhas periódicas realizadas pelas UBS (DIA D, Território Inclusivo, Avança Saúde, entre outros eventos que acontecem no território)			3
3. Apresentar dados nas reuniões de gerentes bimensais, no intuito de intensificar ações e estabelecer metas mensais			3,5
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Foram realizadas 14.149 coletas de exame citopatológico de colo uterino na população dos 25 a 64 anos e, para o cálculo do indicador, é considerado 1/3 da população feminina dentro desta faixa etária, sendo 18.939 mulheres em Cidade Tiradentes segundo última estimativa da Fundação SEADE baseada no CENSO de 2022. Cabe destacar que durante o ano de 2024 as unidades de saúde do território intensificaram as ações de busca ativa das mulheres na faixa etária preconizada, através de visitas domiciliares, além da oferta na oportunidade das consultas dessas pacientes. O monitoramento das ações de busca ativa foi realizado durante todo ano, com devolutiva e acompanhamento nas reuniões com os gerentes das unidades e serviços ocorridas em 08/03 - 05/04 - 03/05 - 07/06 - 05/07 - 02/08 - 06/09 - 04/10 - 01/11 e 06/12, bem como nas reuniões do Conselho Gestor em 29/03 - 26/04			

- 31/05 - 28/06 - 26/07 - 30/08 - 27/09 - 25/10 - 29/11 e 27/12. Além das ações acima citadas foram realizadas campanhas periódicas aos sábados em 03/02 - 23/03 - 08/06 - 19/10 e 23/11.


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		
CRS Leste / STS Cidade Tiradentes		

Meta	4.10.1. Aumentar a cobertura vacinal para as vacinas selecionadas, Pneumocócica 10-valente, VORH (Vacina Oral Rotavírus Humano) e SCR (Sarampo/Caxumba/Rubéola), na STS Cidade Tiradentes		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	10. Atingir a meta preconizada de 95% de cobertura vacinal dos imunizantes selecionados		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Proporção de vacinas selecionadas (Pneumocócica 10-valente - 95% da 1ª dose em menores de um ano; Vacina Oral Rotavírus Humano - 90% das duas doses, aos 2 e 4 meses, em menores de um ano; SCR - Sarampo/Caxumba/Rubéola - 95% da 2ª dose na faixa etária de 04 a 06 anos) com cobertura vacinal preconizada alcançada na STS Cidade Tiradentes			
Forma de cálculo	(Número de vacinas selecionadas com cobertura preconizada alcançada / Número total de vacinas selecionadas) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Vacina; SIPNI	33	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
66		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar busca ativa nas unidades escolares do território para conferência e regularização das carteirinhas de vacinação			2,5
2. Realizar palestras, panfletagens e/ou orientações em parceria com UVIS local e Subprefeitura nos locais mais movimentados do território, como mercados, feiras, igrejas, Terminal da SPtrans, praças e parques para sensibilização da população quanto à importância da vacinação			2,5
3. Intensificar mutirões de vacinação aproveitando campanhas periódicas realizadas pelas UBS (DIA D, Território Inclusivo, Avança Saúde, entre outros eventos que acontecem no território)			2,5
4. Implantar auditoria de prontuário nas UBS para conferência das doses de vacina aplicadas nas crianças de 0 a 5 anos			2,5
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Em 2024, todos os imunizantes ultrapassaram a cobertura preconizada. Resultados obtidos: Pneumo 110,2% (meta preconizada: 95%, menores de 01 ano), Rotavírus 107,7% (meta preconizada: 90%, menores de 01 ano) e 2º SCR 96% (meta preconizada: 95%, faixa etária de 04 a 06 anos). Notamos que todos os imunizantes ultrapassaram 100%, sendo assim, é entendido que todas as crianças dentro das faixas preconizadas, previstas pelo Programa Nacional de Imunização, na área de abrangência da STS Cidade Tiradentes, foram			

vacinadas, além de outras crianças que tenham sido vacinadas nas unidades devido à demanda espontânea, podendo ser crianças residentes em municípios vizinhos. Houve intensificação da vacinação e a busca ativa foi uma estratégia utilizada pelas unidades para verificar os atrasos ou falhas na carteira de vacinação das crianças do território. Nas unidades, foi realizado levantamento de dados, através dos prontuários, e após a identificação foram realizados contatos telefônicos com os responsáveis pelas crianças com atrasos e agendamento de consultas para atualização da carteira de vacinação. Foram realizadas também visitas domiciliares pelos ACS, com abordagem individualizada em casos de dificuldade de contato telefônico. Cabe destacar que no 2º quadrimestre, em 06/08/2024, foram realizadas ações de busca ativa das carteirinhas de vacinação das escolas do território, na campanha de mobilização para o Monitoramento das Estratégias de Vacinação (MEV) contra a Poliomielite e o Sarampo. Na campanha foram realizadas 126 ações em 19 escolas do território, com um total de 501 participantes. As ações geraram impactos positivos para o território com a regularização de 172 doses de vacinas atrasadas, além do recebimento das DVAs (Declaração de vacinação) no momento da conferência das carteiras de vacina das crianças do território, foram 2.700 DVAs recebidas/emitidas pelas unidades de saúde do território. Além das ações acima, foram realizadas auditorias de vacina, pela Supervisão Técnica de Saúde em todas as unidades do território conforme o cronograma: UBS Graficos (09/04), UBS Profeta Jeremias (11/04), UBS Inácio Monteiro (12/04), UBS Prefeito Prestes Maia (16/04) e UBS Barro Branco (18/04), UBS Tiradentes I (17/05), UBS D. Angélico (24/05), UBS Ferroviários (21/05), UBS: Castro Alves (17/09), Nascer do Sol (17/09), Carlos Gentile (18/09), Jd. Vitória (19/09) e Fazenda do Carmo (20/09).


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 6 - Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Leste / STS Cidade Tiradentes			

Meta	4.11.1. Implantação das Práticas Integrativas e Complementares (PICS) em 100% das UBS da STS Ermelino Matarazzo		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	11. Garantir a implantação e o fortalecimento das PICS (Práticas Integrativas e Complementares) em todos os serviços de saúde como forma de prevenção e promoção à Saúde, para todos os ciclos de vida		
Tema	Práticas Integrativas e Complementares em Saúde		
Indicador			
Percentual de UBS com PICS na STS Ermelino Matarazzo			
Forma de cálculo	(Número de UBS com PICS / Número total de UBS) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIA-SUS	20	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Implementar grupo de trabalho para divulgação e orientação do protocolo de PICS do território			5
2. Realizar 1 encontro anual de PICS com UBS e conselho gestor para divulgar experiências exitosas			5
Total			10
Análise			
A meta do Plano Municipal de Saúde foi alcançada em 2023. No ano de 2024 foi criado um Grupo de Trabalho no território de Ermelino Matarazzo para divulgação do protocolo de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde em todas as unidades e serviços da Supervisão, cabe destacar que em Dezembro/2024 foi realizado o encontro com os profissionais que realizam PICS nas unidades de saúde para discussão de casos e troca de experiências, intensificando a divulgação e as ações de PICS em todas as unidades do território.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		
CRS Leste / STS Ermelino Matarazzo		


Meta	4.12.1. Monitorar o Estado Nutricional de 50% da população maior de 25 anos atendida nas UBS, visando a vigilância alimentar e nutricional através de marcadores antropométricos e de consumo alimentar pra a identificação das vulnerabilidades, na STS Ermelino Matarazzo		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	12. Identificação precoce e acompanhamento dos pacientes de risco relacionados a DCNT, objetivando reduzir os casos agravados que chegam no hospital		
Tema	Saúde Nutricional		
Indicador			
Porcentagem de antropometria realizada na população atendida nas UBS da STS Ermelino Matarazzo			
Forma de cálculo	(Número de antropometrias realizadas na população SUS maior de 25 anos do território / Estimativa da população SUS maior de 25 anos do território) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI; POP SUS – CEInfo/SMS	20	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
30		50	
Resultado 2024	33		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar encontros bimestrais com Nutricionistas do território para discussão em relação a acompanhamento nutricional nas UBS			3
2. Divulgar nas reuniões de conselho gestor ações de vigilância nutricional das UBS			3
3. Realizar mutirão mensal por UBS para realização de antropometria e orientação nutricional			4
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Foram realizadas 28.629 avaliações antropométricas na população maior de 25 anos em 2024. A população SUS estimada no território maior de 25 anos é de 87.503 segundo última estimativa da Fundação SEADE baseada no CENSO 2022. No ano de 2024 foram realizadas reuniões bimestrais com as nutricionistas do território. Cabe destacar que foram realizados encontros no 1º e 2º quadrimestres, para análises de processos de trabalho e fragilidades, com esses levantamentos foi necessário ampliar as discussões com todos os profissionais da Equipe multiprofissional, sendo abordado como tema principal a clínica ampliada e processos internos que podem interferir na linha de cuidado da DCNT.			

Considerando as fragilidades elencadas foram propostas oficinas com toda a Equipe multiprofissional, para alinhamentos dos processos, essas oficinas possibilitaram uma melhor análise do processo de trabalho e a fortificação da clínica ampliada. As melhorias de processos internos e melhoria nos indicadores continuam sendo analisados periodicamente.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Leste / STS Ermelino Matarazzo			

Meta	4.13.1. Diminuir o índice de gestação em mulheres menores de 19 anos no território da STS Freguesia do Ó-Brasilândia		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	13. Promover estratégias para a intervenção no alto índice de gestação em mulheres menores de 18 anos, como o mapeamento de áreas mais vulneráveis, abertura da agenda da UBS para adolescentes, a instituição de fóruns intersetoriais locais em parceria com a Educação, e a oferta de meios para que adolescentes planejem com segurança sua atividade sexual e sua saúde reprodutiva		
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente		
Indicador			
Proporção de gestantes adolescentes no território da STS Freguesia do Ó-Brasilândia			
Forma de cálculo	(Número de gestantes menores de 19 anos) / Número total de gestantes) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Mãe Paulistana	14,0	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
13.79		13.72	
Resultado 2024	9.91		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Incentivar participação da faixa etária nos grupos de planejamento familiar nas UBS, nos momentos oportunos como, por exemplo, abordagem da adolescente quando for realizar teste de gravidez ou retirar anticoncepcional de emergência na farmácia da UBS			2,5
			2,5
2. Fortalecer ações de prevenção de gravidez na adolescência no PSE por meio de rodas de conversas em escolas;			2,5
			2,5
3. Fortalecer busca ativa de evasão escolar pelas equipes multiprofissionais das UBS			2,5
			2,5
4. Fortalecer vínculo do trabalho intersecretarial: CRAS, CREAS, STS, SME e Conselhos Tutelares, incentivando participação no Fórum Infantil e da adolescência, realizado no território mensalmente			2,5
			2,5
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. Ações programadas realizadas em 2024, com intensificação no Avanço Saúde do Adolescente e fortalecimento da rede Intersecretarial (saúde, educação e saúde) com melhora de fluxos de comunicação para adolescentes em situação vulnerável. O número de gestantes adolescentes no território foi de 307 e o número total de gestantes foi de 3.097. Entendemos que todas as ações foram fundamentais para atingir a meta, com destaque às ações da "Estação 6 - Direitos e Saúde Sexual e Reprodutiva" e às ações extra-muro realizadas			


nos SAICAS e CEUS (Rodas de conversa com adolescentes, abordando temas de saúde sexual, reprodutiva, violência, Gênero, direitos e aborto legal).

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Norte / STS Freguesia do Ó-Brasilândia			

Meta	4.14.1. Aumentar em 5% anualmente a taxa de detecção de sífilis adquirida no território da STS Freguesia do Ó-Brasilândia		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	14. Aumentar a taxa de detecção de sífilis adquirida e tratamento, sífilis na gestação, e reduzir o coeficiente de incidência da sífilis congênita no território, considerando os altos índices de sífilis no território, por meio de ações planejadas para melhor detecção, assistência e vigilância epidemiológica		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Taxa de detecção de sífilis adquirida da STS Freguesia do Ó-Brasilândia			
Forma de cálculo	(Número de casos notificados de sífilis adquirida / População estimada da STS Freguesia do Ó-Brasilândia) x 100.000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN; SEADE	117,3	2020	Taxa
Meta 2024		Meta quadrienal	
139.7		145.8	
Resultado 2024	255.87		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ofertar capacitação de teste rápido de sífilis para profissionais de saúde de todas UBS do território			1
2. Garantir 100% de testagem rápida para sífilis nas gestantes no momento do diagnóstico da gravidez e 32ª semana, conforme protocolo, e realizar supervisão desses fluxos			0,5
3. Testar parceiros e tratá-los			0,5
4. Aumentar testagem rápida em mulheres em idade fértil, principalmente em momentos mais oportunos (ex. coleta de Papanicolau)			1
5. Identificar pessoas com alto risco de IST - trabalhadores do sexo, múltiplos parceiros, pessoas em uso abusivo de substâncias - e aumentar testagem nesses grupos, oferecendo tratamento de acordo com resultados obtidos			1
6. Melhorar acompanhamento de crianças com sífilis congênita, aumentando busca ativa no território e criando estratégias de captação na UBS (alertas em todos setores da UBS, novas fichas de classificação de risco)			1
7. Organizar fóruns e capacitações pela STS, UVIS, CRS e SMS			2
8. Realizar reuniões mensais do comitê de sífilis, a fim de fortalecê-lo			2
9. Garantir que 100% das UBS utilizem e cadastrem todos casos de sífilis em gestante e congênita com dados das UVIS			1
Total			10
			10

Análise

Meta anual realizada. Com efetivação das ações programadas e dando continuidade à detecção de sífilis adquirida, manteve a taxa de detecção. Em 2020, nos territórios da Freguesia do Ó e Brasilândia, tivemos 495 casos novos. Em 2021, 571 casos novos. Em 2022, 495 casos novos. Em 2023: 1097 notificações em sífilis adquirida. Em 2024: 1092 casos novos, com população estimada em 426.769. Ações que se destacaram: padronização do fluxo de atendimento, baseada nos protocolos nacionais e municipais, para atendimento de pacientes com sífilis adquirida, e treinamentos das unidades do território/oficina de sífilis, realizada nos dias 01 e 04/10/2024.



Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Norte / STS Freguesia do Ó-Brasilândia		

Meta	4.14.2. Diminuir em 5% anualmente o coeficiente de incidência da sífilis congênita na STS Freguesia do Ó - Brasilândia		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	14. Aumentar a taxa de detecção de sífilis adquirida e tratamento, sífilis na gestação, e reduzir o coeficiente de incidência da sífilis congênita no território, considerando os altos índices de sífilis no território, por meio de ações planejadas para melhor detecção, assistência e vigilância epidemiológica		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Coeficiente de Incidência da Sífilis Congênita da STS Freguesia do Ó-Brasilândia			
Forma de cálculo	(Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano / Número total de nascidos vivos da STS Freguesia do Ó-Brasilândia) x 1000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN; SINASC	15,2	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
13.03		12.38	
Resultado 2024	6.43		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ofertar capacitação de teste rápido de sífilis para profissionais de saúde de todas UBS do território			1
2. Garantir 100% de testagem rápida para sífilis nas gestantes no momento do diagnóstico da gravidez e 32ª semana, conforme protocolo, e realizar supervisão desses fluxos			0,5
3. Testar parceiros e tratá-los			0,5
4. Aumentar testagem rápida em mulheres em idade fértil, principalmente em momentos mais oportunos (ex. coleta de Papanicolau)			1
5. Identificar pessoas com alto risco de IST - trabalhadores do sexo, múltiplos parceiros, pessoas em uso abusivo de substâncias - e aumentar testagem nesses grupos, oferecendo tratamento de acordo com resultados obtidos			1
6. Melhorar acompanhamento de crianças com sífilis congênita, aumentando busca ativa no território e criando estratégias de captação na UBS (alertas em todos setores da UBS, novas fichas de classificação de risco)			1
7. Organizar fóruns e capacitações pela STS, UVIS, CRS e SMS			2
8. Realizar reuniões mensais do comitê de sífilis, a fim de fortalecê-lo			2
9. Garantir que 100% das UBS utilizem e cadastrem todos casos de sífilis em gestante e congênita com dados das UVIS			1
Total			10
			10



Análise		
Meta anual realizada. Meta prevista atingida. Apesar do aumento em relação ao ano anterior, número de nascidos vivos 4.195 (ainda pode alterar o indicador com atualização do sistema), manutenção das ações de orientação e vigilância junto às equipes do NUVIS do território.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Norte / STS Freguesia do Ó-Brasilândia		

Meta	4.15.1. Reduzir 10% no coeficiente de mortalidade infantil no território da STS Guaianases até 2025		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	15. Diminuir a disparidade entre a atual taxa de mortalidade infantil no MSP em 2020 (10,1) em relação ao cenário da STS Guaianases (13,6)		
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente		
Indicador			
Taxa de Mortalidade Infantil da STS Guaianases			
Forma de cálculo	(Número de óbitos em menores de um ano / Número total de nascidos vivos na STS Guaianases) x 1000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIM; SINASC	13,6	2020	Taxa
Meta 2024		Meta quadrienal	
12.7		12.2	
Resultado 2024	12.8		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Aumentar adesão das gestantes ativas das UBS do território na participação de grupos de planejamento familiar			3
2. Monitorar continuidade do cuidado dos RNs de risco, RNs com sífilis congênita e crianças expostas a sífilis prevenindo a morbimortalidade			3,5
3. Realizar ações de orientação, com foco no estímulo ao aleitamento materno, em grupos de gestantes e GAME das UBS do território			3,5
Total			10
Resultado			10
Análise			
<p>A STS Guaianases apresentou 45 óbitos classificados e investigados como óbitos infantis e, no mesmo ano, apresentou 3.497 nascimentos no território. Por se tratar de um indicador sensível e com a redução no número de nascimentos, identificada em todo o Município de São Paulo desde 2017, a STS não conseguiu atingir a redução no Coeficiente de Mortalidade Infantil prevista no Plano Municipal. Apesar do não alcance da meta, todas as ações programadas no território foram desenvolvidas, as ações de monitoramento quadrimestral e as orientações voltadas para a melhoria da assistência resultaram em um aumento de 30% na inserção de LARCs, tomando como referência o ano de 2023. Além do monitoramento, destacou-se a realização de uma capacitação abrangente no mês de agosto, que contou com a participação de profissionais da assistência. Essas iniciativas foram complementadas pelas discussões e pelo fortalecimento dos protocolos vigentes nas reuniões do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil. O monitoramento dos recém-nascidos de risco alcançou 98% de sua totalidade, evidenciando o forte envolvimento das equipes no acompanhamento. Essa atuação tem garantido o acesso ao cuidado e contribuído para a melhoria contínua da assistência</p>			


prestada. Atualmente treze unidades da STS Guaianases realizam o GAAME (Grupo de Apoio ao Aleitamento Materno Exclusivo) semanalmente.


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Leste / STS Guaianases			

Meta	4.16.1. Garantir que, até 2025, 90% das gestantes que realizam o pré-natal nas unidades do território da STS Guaianases, com previsão de parto para o ano vigente da análise, tenham realizado pelo menos 03 exames de VDRL		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	16. Ampliar a resolutividade da Atenção Básica nos casos de sífilis em gestantes		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Porcentagem de gestantes acompanhadas na UBS que realizaram pelo menos 03 VDRL durante o pré-natal na STS Guaianases			
Forma de cálculo	(Número de gestantes com data de parto no ano vigente e 3 VDRL realizados / Número total de gestantes com data de parto no ano vigente) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
Mãe Paulistana - BI	71,6	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
86		90	
Resultado 2024	93		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar capacitação com equipe de enfermagem de todas UBS do território, com foco nos protocolos de tratamento e acompanhamento das gestantes com sífilis visando redução da sífilis congênita			3,5
2. Implementar auditoria de prontuário em gestantes com sífilis em todas UBS do território no primeiro semestre			3,5
3. Realizar ação de diagnóstico e tratamento de sífilis e adquirida em todas UBS do território			3
Total			10
10			
Análise			
<p>Meta anual realizada. Em 2024, a STS Guaianases teve 2.839 gestantes com previsão de parto no ano, sendo que 2.641 destas (93%) realizaram 03 exames de VDRL (Venereal Disease Research Laboratory), método usado para identificar pacientes portadores da sífilis durante o pré-natal. Foram realizados 11 encontros para discutir o diagnóstico, o tratamento e a avaliação de casos de sífilis congênita no território. Durante esses encontros, também foi feita a classificação dos casos, contando com a participação de 390 profissionais. Cabe destacar que todas as 14 UBS da STS Guaianases foram visitadas pela Supervisão Técnica para a realização de auditorias detalhadas, durante o processo foram analisados os casos de todas as gestantes diagnosticadas com sífilis na gestação, bem como os desfechos desfavoráveis de crianças diagnosticadas com sífilis congênita.</p>			


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Leste / STS Guaianases			

Meta	4.17.1. Aumentar cobertura do Programa Melhor em Casa no território da STS Ipiranga com implantação de uma EMAD e uma EMAP para garantir integralidade do atendimento domiciliar e contribuir com a desospitalização		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	17. Aumentar a cobertura do Programa Melhor em Casa, com ampliação da EMAD e implantação de uma EMAP no território da Supervisão Técnica de Saúde Ipiranga, para garantir a integralidade do atendimento domiciliar e contribuir com a desospitalização		
Tema	Atenção Domiciliar		
Indicador			
Número de equipes de atenção domiciliar em funcionamento no território da STS Ipiranga			
Forma de cálculo	Número de equipes de atenção domiciliar em funcionamento no território da STS Ipiranga		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	1	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
2		3	
Resultado 2024	1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Acompanhar andamento da autorização para contratação de RH necessário para implementação da EMAD e separação da EMAP constante na equipe da EMAD existente			10
			0
Total			10
			0
Análise			
Atualmente, a STS Ipiranga tem apenas uma EMAD (Vila das Mercês) para atender a população. Devido ao aumento de pacientes, solicitamos a ampliação de mais uma EMAD (Vila Arapua) para o território. Identificamos o local para a implantação do serviço na UBS Vila Arapua e o Plano de Trabalho encontra-se na SMS, aguardando aprovação e assinatura. Portanto, até 2025, o território contará com 2 EMADs. Quanto à implantação da EMAP (Vila das Mercês), a STS aguarda aprovação do Plano de Trabalho e a contratação de profissionais como Fonoaudióloga, Nutricionista, Psicólogo, Farmacêutico e Assistente Social, bem como a extensão do atendimento ocorrer de 2º a 2ª feira das 07 às 19h.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sudeste / STS Ipiranga		

Meta	4.18.1. Transformar os serviços de urgência e emergência Pronto Socorro Municipal (PSM) Dr. Augusto Gomes de Mattos e AMA Sacomã, por meio da ampliação de leitos, em UPAs		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	18. Aumentar a capacidade de resolutividade com ampliação do acesso frente à demanda espontânea de Urgência e Emergência nos distritos administrativos Sacomã e Cursino		
Tema	Atenção à Urgência e Emergência		
Indicador			
Serviços requalificados			
Forma de cálculo	Serviços requalificados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEAH	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		2	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Acompanhar andamento da obra da futura UPA Sacomã com previsão de inauguração para maio/2024			5
2. Acompanhar andamento da obra da futura UPA Augusto Gomes de Mattos			5
Total			10
			0
Análise			
Meta não prevista para 2024. A UPA Sacomã foi inaugurada dia 07/01/2025 e está em pleno funcionamento. A UPA Augusto Gomes de Mattos está com previsão de inauguração para abril/2025 e o Plano de Trabalho já foi solicitado, aguardando aprovação.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 79 - Implantar 15 novas unidades de Pronto Atendimento (UPA)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Sudeste / STS Ipiranga			

Meta	4.19.1. Diminuir em 5% ao ano o coeficiente de mortalidade materno do território da STS Itaim Paulista		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	19. Diminuir o coeficiente de mortalidade materno no território		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Coeficiente de mortalidade materna da STS Itaim Paulista			
Forma de cálculo	[Número de óbitos maternos diretos (gravidez/parto/aborto) e indiretos (puerpério até 42 dias) / Número de nascidos vivos na STS Itaim Paulista] x 100.000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
Comitê de Mortalidade Materna do Município de São Paulo; SIM; SINASC	71	2019	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
61		58	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Capacitar profissionais do Comitê de Mortalidade Materna nos protocolos de acompanhamento de pré-natal e no manejo das principais causas de mortalidade			2
2. Realizar visita de supervisão em 100% das UBS visando avaliar acompanhamento de pré-natal, com verificação de, no mínimo, 5 prontuários de gestantes			4
3. Avaliar 100% dos prontuários de casos de mortalidade materna			4
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. Em 2024 não ocorreu nenhum óbito materno no território da STS Itaim Paulista. Cabe destacar que 100% das unidades do território foram visitadas em 2024 pela Supervisão Técnica de Saúde, sendo que 02 unidades precisaram de revisitas para alguns alinhamentos necessários. Seguem as datas: UBS Vila Curuçá (20/02), UBS Jaragua (08/03) e UBS Vila Nova Curuçá (15/03), UBS Camargo Novo (14/05), UBS Atualpa (14/06), UBS Silva Telles (21/06), UBS Jd Indaiá (10/07), UBS Encosta Norte (06/08), UBS Vila Nova Curuçá (25/09), UBS Jd Nélia (11/10), UBS Julio de Gouveia (21/10), UBS Jd Robru II (22/11), UBS Jd das Oliveiras (22/11), UBS Dom João Nery (27/11), UBS Cid Kemel (03/12), UBS Pq Santa Rita (16/12) e UBS Vila Curuçá (19/12).			


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Leste / STS Itaim Paulista			

Meta	4.20.1. Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 4 vacinas selecionadas (Polio, Pneumo, SCR e Penta) na STS Itaim Paulista		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	20. Aumentar a cobertura das vacinas preconizadas no SISPACTO, cuja ausência na pandemia impactou diretamente na cobertura vacinal dos menores de 1 ano		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Cobertura Vacinal de imunizantes selecionados da STS Itaim Paulista			
Forma de cálculo	(Número de vacinas selecionadas com cobertura preconizada alcançada / Número total de vacinas selecionadas) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Vacina; SIPNI	0	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar auditorias em 100% das UBS com conferência de fichas espelho e aferição de prontuários dos casos de atrasos vacinais evidenciando ações de busca ativa			6
2. Implantar monitoramento de inconsistências de registro (SIGA x Ficha Espelho)			4
Total			10
Análise			
<p>Meta anual realizada. Em 2024, todos os imunizantes ultrapassaram a cobertura preconizada de 95% para crianças menores de 01 ano. Resultados atingidos das vacinas selecionadas: Poliomielite 102,2%, Pneumo 101,7%, 1ª SCR 107,2%, Penta 101,8%. Notamos que todos os imunizantes ultrapassaram 100%, sendo assim, é entendido que todas as crianças dentro das faixas preconizadas, previstas pelo Programa Nacional de Imunização, na área de abrangência da STS Itaim Paulista, foram vacinadas, além de outras crianças que tenham sido vacinadas nas unidades devido à demanda espontânea, podendo ser crianças residentes em municípios vizinhos. Ao longo do ano, foram realizadas visitas de auditoria pela Supervisão Técnica em 100% das UBS do território, conforme cronograma: UBS Vila Curuçá (20/02), UBS Jaragua (22/02), UBS Jardim Indaia (05/03), UBS Jardim Camargo Novo (12/04), UBS Jardim Nélia (24/04), UBS Cidade Kemel (26/04), UBS Dom João Nery (10/05), UBS Jardim Robru II (24/05), UBS Itaim Paulista Dr. Júlio de Gouveia (07/06), UBS Vila Nova Curuçá (25/06), UBS Encosta Norte (11/07), UBS Parque Santa Rita (25/07), UBS Jardim das Oliveiras (15/08), UBS Jardim Silva Telles (27/08), UBS Jd Campos (15/10), UBS Jd Camargo Novo (29/10) e UBS Atualpa (25/11).</p>			



Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 6 - Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Leste / STS Itaim Paulista			





Meta	4.21.1. Aumentar a realização de exame citopatológico de colo uterino em 5% ao ano na STS Itaquera		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	21. Diminuição significativa de coleta de Papanicolau nas Unidades de Saúde da Supervisão de Itaquera, agravada pela Pandemia em 2020. Como consequência o número de mortes por câncer de colo de útero tem aumentado		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Razão de exames citopatológicos do colo do útero - Papanicolau em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária na STS Itaquera			
Forma de cálculo	[Número de exames de colpocitologia oncótica na população feminina de 25 a 64 anos / (População feminina na faixa etária de 25 a 64 anos residente na STS Itaquera /3)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISCOLO/SES; Fundação SEADE	43,7	2019	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
50.59		53.12	
Resultado 2024	46		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Melhorar acesso através de escuta qualificada e fluxos melhor definidos na procura espontânea			2
2. Realizar busca ativa constantemente no território das UBS com ESF			3
3. Apresentar dados nas reuniões de gerentes bimensais, no intuito de intensificar ações e estabelecer metas mensais com equidade para UBS			3
4. Realizar campanhas periódicas nas UBS (DIA D, Território Inclusivo, Avança Saúde)			2
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Em 2024, foram realizadas 25.499 coletas de exame citopatológico de colo uterino, na população dos 25 a 64 anos. Para o cálculo do indicador, é considerado 1/3 da população feminina dentro desta faixa etária, sendo que em Itaquera são 55.476 mulheres. Apesar do não alcance da meta, todas as ações programadas no território foram desenvolvidas e percebemos um aumento das coletas quando comparado ao ano de 2023. As unidades de saúde do território intensificaram as ações de busca ativa das mulheres na faixa etária preconizada, através de visitas domiciliares e na própria unidade na oportunidade das consultas dessas pacientes. O monitoramento das ações de busca ativa foi feito através da devolutiva dos gerentes das			


unidades nas reuniões mensais de gerentes, a apresentação de dados nas reuniões tem o intuito de intensificar ações e estabelecer metas mensais com equidade para as UBS's. Cabe destacar que foram realizadas ações aos sábados no Dia D em 03/02/2024 e 08/06/2024, e no "Avança Saúde Mulher e+" em 23/03/2024, "Avança Saúde Mulher e+" 19/10 e "Avança Saúde Homem e+" 23/11/2024.


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		<div style="background-color: #2e8b57; color: white; padding: 5px; display: inline-block;"> 3  </div>
CRS Leste / STS Itaquera		


Meta	4.22.1. Alcançar uma proporção de cura de 60% em 2025 de tuberculose pulmonar bacilífera na STS Itaquera		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	22. Identificar e tratar em tempo oportuno à tuberculose		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera na STS Itaquera			
Forma de cálculo	(Número de casos novos curados / Número total de casos novos) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
TBWeb/COVISA	35,4	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
55		60	
Resultado 2024	58.06		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Intensificar busca ativa dos sintomáticos respiratórios			3
2. Intensificar busca ativa de contatos dos pacientes com tuberculose			2
3. Realizar grupos temáticos e palestras em ações internas e externas			2
4. Incluir como pauta fixa nas reuniões locais dos NUVIS dados e discussão de casos novos, concluintes e comunicantes de tuberculose			2
5. Utilizar Painel de Monitoramento como ferramenta para nortear avanço das ações nas UBS			1
Total			10
Análise			
Meta anual realizada. A STS Itaquera teve 124 notificações de tuberculose, que iniciaram tratamento no mesmo ano, e 72 deles evoluíram para cura, o que representa 58,06% na proporção de cura. Durante o ano de 2024, foram realizadas reuniões do NUVIS-AB (Núcleo de Vigilância em Saúde na Atenção Básica), onde as unidades apresentaram as ações que foram realizadas no período, cabe ressaltar que foram feitas discussões conjuntas para discussão de casos novos, concluintes e comunicantes de tuberculose, que também serviram como um monitoramento e acompanhamento das ações.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3, 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
CRS Leste / STS Itaquera		

Meta	4.23.1. Implantar 1 EMAP na STS Lapa Pinheiros		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	23. Ampliar o acesso à Atenção Domiciliar no território com base na população adstrita		
Tema	Atenção Domiciliar		
Indicador			
Número de equipes implantadas			
Forma de cálculo	Número de equipes implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Definir necessidade de ampliação da equipe EMAP			3
2. Identificar necessidade de alterar local base de atendimento da equipe EMAP			4
3. Capacitar equipe para matriciamento das EMAD			3
Total			10
Análise			
Meta quadrienal alcançada em 2023, com a implantação de uma equipe EMAP na STS Lapa/Pinheiros.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar - 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Oeste / STS Lapa-Pinheiros		   	


Meta	4.23.2. Adequar a equipe da EMAD Lapa para cobertura territorial de maneira integral, de segunda a domingo, inclusive feriados		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	23. Ampliar o acesso à Atenção Domiciliar no território com base na população adstrita		
Tema	Atenção Domiciliar		
Indicador			
Número de equipes adequadas			
Forma de cálculo	Número de equipes adequadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	2	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Fortalecer processo de desospitalização e desupalização do território			5
2. Monitorar processos de trabalho realizados pela equipe			5
Total			10
Análise			
Meta quadrienal alcançada em 2023, com a adequação da equipe da EMAD Lapa para cobertura territorial de maneira integral, de segunda a domingo, inclusive feriados.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Oeste / STS Lapa-Pinheiros			

Meta	4.24.1. Implantar Equipes do Programa Acompanhante de Idosos (PAI) na STS Lapa-Pinheiros		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	24. Ampliar o acesso à saúde da população idosa com base na população adstrita		
Tema	Saúde do Idoso		
Indicador			
Número de equipes do PAI implantadas na STS Lapa-Pinheiros			
Forma de cálculo	Número de equipes do PAI implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CAB	6	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		2	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Aprimorar integração de equipes na rede de atenção à saúde			5
2. Articular troca de conhecimentos entre equipes PAI do território			5
Total			10
Análise			
Meta quadrienal alcançada, com implantação de uma equipe PAI na Subprefeitura de Pinheiros e uma equipe PAI na Subprefeitura da Lapa.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Oeste / STS Lapa-Pinheiros			


Meta	4.25.1. Expandir para 39% a cobertura da população adstrita por Equipes da Saúde Bucal na STS M'Boi Mirim		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	25. Ampliar a cobertura de equipes de Saúde Bucal no território com base na população adstrita		
Tema	Saúde Bucal		
Indicador			
Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica da STS M'Boi Mirim			
Forma de cálculo	[(Número de equipes de Saúde Bucal ESF x 3.450) + (Número de equipes de Saúde Bucal eAB x 3.000) / População residente na STS M'Boi Mirim] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES; SEADE	36,7	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
39.08		39.08	
Resultado 2024	42.58		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Contratação de 3 ESB em Unidade de Saúde da STS M Boi Mirim			10
Total			10
Resultado			10
Análise			
Implantadas 5 ESB na UBS Cidade Ipava e 4 ESB na UBS Pq Santo Antonio II.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Sul / STS M'Boi Mirim			

Meta	4.26.1. Implantar três CAPS no território: CAPS Infanto-Juvenil III no Distrito do Jardim São Luiz, CAPS Adulto III no distrito do Jardim São Luiz e CAPS Infanto-Juvenil no Jardim Ângela		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	26. Aumento da oferta de serviços e do acesso aos atendimentos em saúde mental		
Tema	Saúde Mental		
Indicador			
Número de CAPS implantados			
Forma de cálculo	Número de CAPS implantados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		3	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Elaboração do plano de trabalho para implantação do CAPS IJ II no Distrito Jd Ângela			3
2. Elaboração do plano orçamentário para implantação do CAPS IJ II no Distrito Jd Ângela			3
3. Buscar imóveis para implantação do serviço			4
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Meta não prevista para 2024.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 8 - Implantar seis novos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.5	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Sul / STS M'Boi Mirim			

Meta	4.27.1. Implantar uma nova UBS no território de abrangência das UBS Belenzinho e UBS Santo Estevão		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	27. Ampliar o acesso da população à atenção primária à saúde na região da área de abrangência da UBS Belenzinho e UBS Santo Estevão, devido a aumento da população local (moradores, imigrantes, população de rua e trabalhadores), além de barreiras físicas e distanciamento que dificultam o acesso da população à UBS de referência		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Número de UBS implantadas			
Forma de cálculo	Número de UBS implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Disponibilizar recurso para aluguel ou construção do novo equipamento			10
Total			10
			Resultado
			0
Análise			
<p>Meta não prevista para 2024. Durante o ano, a STS, em conjunto com os conselhos gestores, seu grupo de trabalho e gestores dos equipamentos do território, reiterou a necessidade da busca por imóvel para atendimento desta meta. No terceiro quadrimestre de 2024, foi identificado um imóvel para locação e implantação da nova UBS, sendo as informações encaminhadas para CRS para verificar a possibilidade de prosseguimento do processo. Houve retorno da CRS Sudeste solicitando a viabilidade da locação devido ao custo elevado para adequação do imóvel considerando a legislação vigente que trata de investimentos em imóveis locados, e de tratativas com o proprietário do imóvel para adequações de responsabilidade do mesmo. Diante do cenário, continuamos em busca de imóvel compatível para a implantação da UBS dentro do território especificado de forma que atenda a população de alta vulnerabilidade que se encontra neste perímetro de vazio assistencial. Contudo, devido à escassez de imóveis para locação compatíveis e de terreno próprio do município, a realização desta meta fica comprometida.</p>			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 3 - Implantar 40 novos equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Sudeste / STS Mooca- Aricanduva- Formosa-Carrão			


Meta	4.28.1. Implantar CAPS AD III Aricanduva		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	28. Ampliar o acesso da população adstrita aos serviços de saúde mental do território		
Tema	Saúde Mental		
Indicador			
Número de CAPS implantados			
Forma de cálculo	Número de CAPS implantados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Disponibilizar recurso para aluguel ou construção do novo equipamento			10
Total			10
Resultado			0
Análise			
<p>A implantação deste serviço requer um imóvel com metragem mínima de 611 metros quadrados e instalações com acessibilidade. Diante das buscas, foram identificadas algumas situações que dificultam o atendimento desta meta, tais como: baixo número de imóveis para locação com a metragem mínima necessária; lei vigente que trata de empenho de recursos em imóveis alugados; dificuldade dos proprietários em realizar as obras necessárias com recursos próprios e sem a garantia da locação do imóvel; ausência de imóveis e/ou terrenos do Município que possibilitem viabilizar o atendimento desta meta. Até o momento, não foi localizado imóvel compatível com a implantação de um CAPS III. Contudo, esta STS, em conjunto com os conselhos gestores, seu grupo de trabalho e gestores dos equipamentos do território, segue em busca de identificar um imóvel que atenda à necessidade do território. Até o momento sem sucesso.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 8 - Implantar seis novos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sudeste / STS Mooca- Aricanduva- Formosa-Carrão		


Meta	4.29.1. Capacitar e sensibilizar 100% dos ACS do território da STS Parelheiros até 2025		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	29. Qualificar e sensibilizar os ACS sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Proporção de ACS capacitados na STS Parelheiros			
Forma de cálculo	Número de ACS capacitados / (Total de carga horária de ACS / 40) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/CRS Sul/STS Parelheiros; SCNES	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
75		100	
Resultado 2024	0.97		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Dar continuidade à realização de roda de conversa nas UBS nas reuniões gerais com participação de agentes comunitários e áreas técnicas da STS			5
2. Avaliar ações realizadas em 2023			5
Total			10
Análise			
<p>Em 2024, dando seguimento às ações propostas no plano, fizemos 2 atividades: 1ª Realizamos 6 encontros com foco na Saúde da Mulher (utilização dos LARCS - métodos contraceptivos de longa duração reversíveis) nas datas de 14/03, 25/04, 24/05, 10/07, 25/07 e 01/10, totalizando 304 dos 315 colaboradores do território (CNES), alcançando 97%. 2ª Realizamos visitas in loco nas 19 UBS do território, para que todos os ACS de todas as 52 equipes pudessem participar das ações e ter o mínimo de impacto em suas rotinas de trabalho, com foco na importância do trabalho do ACE (Agente Comunitário de Endemias) e alguns fluxos existentes para a comunidade (manejo com animais peçonhentos e unidade hospitalar de referência para atendimento, solicitação de retirada de abelhas, manejo nas ações da dengue, identificação dos pontos estratégicos e possíveis criadouros de mosquito da dengue, acumuladores, castração e vacinação dos animais domésticos e orientação referente a maus tratos dos animais (UBS Recanto Campo Belo 16/10, UBS Marsilac 16/10, UBS Dom Luciano Bergamin 18/10, UBS Jardim Santa Fé 18/10, UBS Vila Marcelo 23/10, UBS Jardim Embura 25/10,</p>			

UBS Jardim São Norberto, 29/10, UBS Jardim Iporã 30/10, UBS Barragem 30/10, UBS Jardim Campinas 25/10, UBS Jardim Das Fontes 04/11, UBS Parelheiros 05/11, UBS Nova América 07/11, UBS Vila Roschel 08/11, UBS Vargem Grande 13/11, UBS Vera Poty 14/11, UBS Krukutu 14/11, UBS Jardim Silveira 18/11 e UBS Colônia 27/11) totalizando 271 de 315 colaboradores do território(CNES), alcançando 86%. finalizando as ações propostas para 2024. No termino de cada ação proposta encaminhamos um questionário online para avaliação das atividades do profissional ACS e a relevância no tema abordado no seu dia a dia de trabalho. Como resultado final temos a informar que as ações foram avaliadas positivamente pelos participantes chegando a 70% de respostas na primeira ação e 78% de respostas da segunda ação.

Obs.: Apesar de que indicador da meta traz o CNES como base, temos a informar que sempre levamos em consideração o plano de trabalho, garantindo a participação de 100% dos colaboradores.


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sul / STS Parelheiros		

Meta	4.30.1. Alcançar a taxa de cura maior ou igual a 85% dentre os casos novos de Tuberculose Pulmonar acompanhados no território da STS Parelheiros, através do Tratamento Diretamente Observado (TDO) e Controle de Cura		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	30. Manter altas taxas de cura no tratamento de Tuberculose na região, conforme a meta estabelecida pelo Programa Municipal de Controle da Tuberculose, considerando o impacto causado pela pandemia		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Taxa de cura de casos de tuberculose da STS Parelheiros			
Forma de cálculo	(Número de casos de tuberculose encerrados por cura / Número de casos de tuberculose notificados na STS Parelheiros) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
TBWeb/COVISA	80,3	2021	Taxa
Meta 2024		Meta quadrienal	
85		85	
Resultado 2024	64.29		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Continuar orientações mensais (presenciais, telefone, e-mail) aos serviços com objetivo de capacitação e atualização de protocolos			5
2. Discutir e atualizar novos casos de tuberculose			5
Total			10
Análise			
Os dados apresentados são parciais, uma vez que casos de tuberculose de 2024 podem ser encerrados até setembro/2025. Analisamos casos notificados no período de janeiro a Abril/2024, que deveriam ser encerrados até Janeiro/2025, e verificamos taxa de abandono de tratamento de 13,8% e taxa de óbito de 7,14%. Calculo meta: 18 casos cura / 28 total de casos no período*100. (Filtros: Tipo caso: Novo; Mês e Ano Tratamento: Janeiro a Abril/2024; Tipo tratamento: Supervisionado; Forma clínica: Pulmonar; Area de atendimento: UVIS Parelheiros).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		3 
CRS Sul / STS Parelheiros		

Meta	4.31.1. Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI) de 10,3 para 9 no território da STS Penha até 2025		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	31. Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Infantil através de ações de orientação, atendimento e acompanhamento desde o pré-natal até os primeiros 6 anos de vida		
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente		
Indicador			
Coeficiente de Mortalidade Infantil da STS Penha			
Forma de cálculo	(Número de óbitos em menores de um ano na STS Penha / Número total de nascidos vivos na STS Penha) x 1000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN; SINASC	10,3	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
9.5		9	
Resultado 2024	12.6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar oficina com UBS para identificação de causas evitáveis mais frequentes e dificuldades de acompanhamento de cada território			1,5
			1,5
2. Elaborar plano de ação por UBS baseado no levantamento da oficina			1,5
			1,5
3. Manter acompanhamento mensal a todas gestantes do território			1
			1
4. Fortalecer orientações de cuidados com RN nos grupos de gestantes, focados principalmente nos riscos e cuidados dos primeiros 45 dias de vida do RN e puérpera			1
			1
5. Garantir teste rápido de sífilis, tratamento e acompanhamento para todas gestantes			1
			1
6. Fortalecer grupos de amamentação visando à adesão aos mesmos			1
			1
7. Garantir primeira consulta de puericultura até décimo dia de vida do RN			1
			1
8. Garantir acompanhamento mensal em consulta de puericultura			1
			1
9. Realizar busca ativa de gestantes e crianças com atraso vacinal			1
			1
Total			10
			10
Análise			
Apesar da realização das ações programadas na PAS, observou-se um aumento no coeficiente, não sendo atingida a meta anual estabelecida. Este cenário evidencia uma necessidade de melhoria no acompanhamento e qualidade do pré-natal das gestantes no território. Apesar de se tratar de linha de cuidado prioritário, a epidemia de dengue pode ter impactado a assistência. A temática foi elencada como prioridade no planejamento assistencial da Unidades do território para o próximo ano com o objetivo de fortalecer as ações de			

acompanhamento, bem como o fortalecimento do Comitê de Mortalidade Materno Infantil pela STS e UVIS.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sudeste / STS Penha		



Meta	4.32.1. Reduzir a taxa de abandono atual de 12% para 5% na STS Penha até 2025		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	32. Aperfeiçoar as ações de tratamento e acompanhamento dos pacientes com Tuberculose visando um aumento na taxa de cura e uma diminuição expressiva da taxa de abandono		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Taxa de abandono de tratamento de tuberculose da STS Penha			
Forma de cálculo	(Número de casos notificados de tuberculose com abandono do tratamento / Número total de casos de tuberculose notificados) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
TBWeb/COVISA	12	2020	Taxa
Meta 2024		Meta quadrienal	
7		5	
Resultado 2024	14.6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Oferecer TDO para 100% dos pacientes			1,5
2. Fortalecer e ampliar parcerias no território que possam contribuir nas estratégias de empoderamento das pessoas com TB			1,5
3. Garantir consulta médica mensal a todos os casos			1,5
4. Garantir avaliação e acompanhamento com equipe multidisciplinar			1,5
5. Realizar discussão em rede entre todos setores envolvidos para discussão de estratégias de vinculação de pacientes com maior vulnerabilidade (pessoas em situação de rua, drogadição, alcoolismo), que representam maiores taxas de abandono			2
6. Garantir elaboração de PTS na primeira semana de tratamento de paciente vulnerável			2
Total			10
Análise			
<p>Ao avaliar os dados preliminares de 2024, observa-se ligeira diminuição em relação ao ano anterior, porém a meta anual estabelecida não foi atingida. As ações programadas foram executadas e realizadas supervisões in loco e alinhamentos de fluxos constantes em reuniões periódicas. O aumento observado em pacientes em situação de vulnerabilidade social, especialmente em uso de substâncias, impacta na adesão ao tratamento. A temática foi inserida como prioridade no planejamento assistencial das Unidades para o próximo ano, para fortalecimento de estratégias para aumento da vinculação e finalização dos tratamentos.</p>			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Sudeste / STS Penha			

Meta	4.33.1. Implantar as ações previstas na Política Municipal de Atenção Integral à Saúde do Homem (PMAISH/SP) nas UBS do território da STS Perus, focando atenção especial no eixo de agravos e doenças prevalentes		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	33. Diminuir a disparidade entre a atual mortalidade por câncer de próstata em 2020 (12,1) em relação ao cenário da STS Perus (21)		
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis		
Indicador			
Número das UBS com pelo menos 50% das ações implantadas na STS Perus			
Forma de cálculo	Número das UBS com pelo menos 50% das ações implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CRS Norte/STS Perus	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
1		4	
Resultado 2024	2		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Aplicar questionário de rastreamento do CA de próstata para homens maiores de 18 anos pelos ACS			1
2. Sensibilizar e divulgar questionário de autoaplicação de rastreamento do CA de próstata para homens maiores de 18 anos presentes nas UBS			1
3. Aplicar mapa (fluxo) de atendimento com detalhamento de ações a serem realizadas para paciente no mesmo dia (ex.: testes rápidos, avaliação de uso de álcool, tabagismo e sedentarismo, verificação de carteira de vacinação, etc.) e oferta de ações concretas (inclusão em grupos, vacinação, etc.)			2
4. Convocar, em tempo oportuno, pacientes com fatores de risco de CA de próstata x idade x história familiar, em questionários preenchidos, para avaliação na UBS			1
5. Monitorar fila de espera para consulta com urologista através da regulação e controle de pacientes encaminhados por planilha			2
6. Identificar pacientes com sobrepeso/obesidade em mapa de atendimento, orientando-os para encaminhamento a grupos			1
7. Identificar pacientes com sedentarismo em mapa de atendimento, orientando-os para encaminhamento a grupos			2
Total			10
			5


Análise

O grupo de trabalho de Saúde do Homem manteve reuniões periódicas para discussão, acompanhamento e redirecionamento de ações voltadas para alcançar a meta. Ao longo do ano foram implantadas ações planejadas e estas se mantêm de forma contínua. Podemos citar a aplicação do mapa (fluxo) do homem, para nortear o atendimento integral do paciente, o monitoramento das filas de espera e das dificuldades de marcar pacientes para especialidade (urologia) em suas unidades, a identificação dos pacientes com sobrepeso/obesidade e/ou sedentarismo, os quais são direcionados para grupos específicos.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
CRS Norte / STS Perus		


Meta	4.34.1. Reduzir a mortalidade infantil na STS Perus		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	34. Diminuir a disparidade entre a atual taxa de mortalidade infantil no MSP em 2020 (10,1) em relação ao cenário da STS Perus (13,1)		
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente		
Indicador			
Taxa de mortalidade infantil da STS Perus			
Forma de cálculo	(Número de óbitos em menores de um ano na STS Perus / Número total de nascidos vivos na STS Perus) x 1000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIM; SINASC	13,1	2020	Taxa
Meta 2024		Meta quadrienal	
11.9		11.3	
Resultado 2024	18.5		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar GT mensal de Saúde da Mulher			2
2. Realizar visitas trimestrais para avaliação de amostra de prontuários gestantes e menores de 1 ano			1
3. Acompanhar mensalmente encaminhamentos PNAR para regulação CRSN e seus desfechos afim de qualificar equipe, se necessário			1
4. Acompanhar novo indicador do CG para consulta de RN baixo risco em até 10 dias na unidade			1
5. Discutir análise de casos com equipes responsáveis de cada UBS e compartilhar ações propostas pelo grupo			2
6. Reduzir morbimortalidade por causas imunopreveníveis e acompanhar relatório vacinal da UVIS			1
7. Manter GT de Saúde da Mulher como educação permanente, com lista de presença de participantes			2
Total			10
			9
Análise			
<p>Apesar da maioria das ações de planejamento terem sido concluídas com sucesso, como encontros mensais de grupo de trabalho de saúde da mulher e maternidade de referência bem como reuniões dos comitês de mortalidade e de educação permanente, monitoramento de prontuários de gestantes e crianças menores de 1 ano de idade, seguimento dos casos de pré-natal de alto risco, primeira consulta de recém-nascidos de baixo risco com até 10 dias de vida e índice de cobertura vacinal dentro do esperado, trata-se de região onde a população estudada é pequena, portanto, pequenas variações em números absolutos geram grandes alterações no coeficiente de mortalidade, salientando ainda que durante o ano de referência para o cálculo, o total de nascidos vivos do território foi dos mais baixos do município de SP,</p>			

o que também contribui para que o valor do coeficiente seja superestimado, revelando um viés. Por exemplo, $1/1000=0$,


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Norte / STS Perus			

Meta	4.35.1. Identificar 24% dos indivíduos acima de 18 anos de idade com hipertensão arterial cadastrados nas Unidades Básicas de Saúde da STS Pirituba		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	35. Aumentar o rastreamento da hipertensão arterial sistêmica e, consequentemente, o número de hipertensos diagnosticados, com foco na redução da mortalidade por doenças cerebrovasculares e doenças isquêmicas do coração		
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis		
Indicador			
Percentual de cadastrados acima de 18 anos diagnosticados ou autodeclarados hipertensos nas UBS da STS Pirituba			
Forma de cálculo	(Número de pessoas acima de 18 anos diagnosticadas ou autodeclaradas hipertensas / Total de cadastrados acima de 18 anos na STS Pirituba) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
e-SUS	13,4	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
21		24	
Resultado 2024	0.12		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar busca ativa de indivíduos hipertensos acima de 18 anos com 1ª aferição de PA no acolhimento/demanda espontânea			2
2. Realizar busca ativa de indivíduos hipertensos acima de 18 anos com 1a. aferição de PA em ações internas (grupos, Cantinho Cuidando de Todos)			2
3. Realizar busca ativa de indivíduos hipertensos acima de 18 anos com 1a. Aferição de PA em ações externas (campanhas, comunidades, comércio etc.)			2
4. Realizar rastreamento completo de indivíduos (2 a 3 aferições de PA)			1
5. Acompanhar indivíduos diagnosticados em consultas médicas			2
6. Implantar grupo(s) educativo(s) para Mudança de Estilo de Vida com abordagem aos fatores de risco (alimentação saudável, atividade física, tabagismo, álcool e estresse), após inserido em Linha de Cuidado e sempre que necessário			1
Total			10
Análise			
A STS Pirituba vem trabalhando arduamente para identificação de casos novos de hipertensão com ações de Busca ativa na demanda espontânea, ações internas e ações externas. Nos meses de Outubro e Novembro as ações foram intensificadas devido ao Avança Saúde, assim como datas comemorativas ao Diabetes Mellitus e Hipertensão. Observamos um número grande de indivíduos que apresentam a Pressão Arterial elevada na 1a aferição, porém a maioria não retorna para continuidade no rastreamento, com desencadeamento das buscas ativas realizadas pelas UBS. A planilha na qual nos baseamos para o cálculo está apresentando			

inconsistências, o que acreditamos que possa ter interferido em nossos resultados. Por essa planilha, a STS Pirituba apresenta 266.459 indivíduos acima de 18 anos, sendo que 31.689 são hipertensos (dados discrepantes com os dados apresentados em 2023). Cabe ressaltar que em Julho/24 realizamos o cálculo da meta semestral de 24 (parcial) e encontramos 20.3% de hipertensos acima de 18 anos. Estamos verificando se o cálculo é possível através do Radar Saúde.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Norte / STS Pirituba			


Meta	4.36.1. Atingir 90% de gestantes acompanhadas pelas UBS com 07 consultas ou mais na STS Pirituba		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	36. Aprimorar a qualidade assistencial no pré-natal com foco na redução da mortalidade infantil		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Percentual de gestantes cadastradas nas UBS da STS Pirituba com 7 consultas ou mais			
Forma de cálculo	(Número de gestantes cadastradas nas UBS do território com 7 consultas ou mais / Número total de gestantes cadastradas nas UBS do território) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde; Mãe Paulistana	85	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
88		90	
Resultado 2024	0.885		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar captação precoce (iniciar pré-natal no 1º trimestre) através de ação educativa de conscientização da sua importância em mulheres em idade fértil e divulgar oferta de testes de gravidez na demanda espontânea			2
2. Realizar consulta de enfermagem ou médica, abertura de SIS pré-natal, solicitação de exames e agendamento de retorno, após prognóstico positivo			2
3. Monitorar gestantes faltosas através do BI (gestantes sem movimentação há mais que 45 dias)			2
4. Promover a participação de gestante em grupo no 1º trimestre (orientações iniciais sobre a gestação) e 3º trimestre (orientações pré, pós parto e amamentação)			2
5. Garantir consulta de retorno de médico e ou enfermeiro de acordo com protocolo			2
Total			10
Análise			
<p>Meta anual realizada. A STS Pirituba vem acompanhando as ações para alcance da meta. O monitoramento das ações será mantido e intervenções deverão ser realizadas pontualmente nas UBS ou na STS como um todo para manutenção da meta de 90%. O cálculo baseou-se no número de gestantes cadastradas nas UBS do território com 7 consultas ou mais (01/01/2023 a 31/12/2023): 2.562 e o número total de gestantes cadastradas nas UBS do território (01/01/2023 a 31/12/2023): 2.898.</p> <p>Atribuímos o alcance da meta ao fortalecimento das ações da STS com as Unidades e a OS parceira. Entendemos que o fato desse indicador ter desconto financeiro no Contrato de Gestão refletiu positivamente no indicador.</p>			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Norte / STS Pirituba			


Meta	4.37.1. Alcançar 32% de cobertura de Atenção Básica (ESF + EAP + ECRua) no território da STS Santa Cecília		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	37. Garantir à população atendimento integral em saúde, por meio da ampliação da cobertura territorial dos serviços de atenção básica e seus programas, considerando as especificidades do público atendido		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Cobertura de Atenção Básica (ESF + EAP + ECRua) no território da STS Santa Cecília			
Forma de cálculo	(Número total de cadastros (ESF + EAP + ECR) / Estimativa populacional) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISAB; SEADE	24,4	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
30		32	
Resultado 2024	32.11		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Revisar áreas de abrangência das UBS em articulação com CRS Centro, UBS e SMS			3
2. Sensibilizar gestores para aumento da cobertura de Atenção Básica no território da STS Santa Cecília			3
3. Solicitar gestores plano de ação para adesão de novos cadastros			2
4. Monitorar novos cadastros através do SISAB / Fund. SEADE			2
Total			10
			10
Análise			
Meta do quadriênio alcançada. Os dados são monitorados e extraídos do Sistema de Informação de Saúde para a Atenção Básica - SISAB no que tange ao número de cadastro das Equipes de Estratégia Saúde da Família, Equipes de Atenção Primária (EAP) e Equipes de Consultório na Rua (CnR). Seguiremos sensibilizando os gestores para que buscas-ativas sejam realizadas nos territórios para que mais cadastros sejam realizados, principalmente nas áreas de maior vulnerabilidade.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Centro / STS Santa Cecília		

Meta	4.38.1. Ampliar o acesso a recursos preconizados pela Política de Saúde da Mulher, no âmbito de saúde sexual e reprodutiva, para as mulheres em situação de vulnerabilidade no território da STS Santa Cecília		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	38. Garantir acesso às opções de planejamento familiar da população em situação de rua		
Tema	Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua		
Indicador			
Percentual de mulheres em idade fértil e em situação de rua atendidas e orientadas quanto à oferta de métodos contraceptivos no território da STS Santa Cecília			
Forma de cálculo	(Número de mulheres atendidas e orientadas quanto à oferta de métodos contraceptivos / Número de mulheres em idade fértil e em situação de rua cadastradas pelas equipes no território da STS Santa Cecília no ano vigente) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CRS Centro/STS Santa Cecília	0	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
80		80	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Identificar novos cadastros da população feminina em idade fértil e situação de rua no território mensalmente			3
2. Mensurar número de abordagens com fins de educação reprodutiva mensalmente			2
3. Acompanhar dados mensalmente através de instrumento criado como indicador de qualidade nos CONAC			2
4. Capacitar equipe multidisciplinar para os métodos contraceptivos e apoio para decisões compartilhadas			3
Total			10
Análise			
No ano de 2024 foram abordadas 963 mulheres em idade fértil e 100% destas foram orientadas quanto aos métodos contraceptivos, sendo que 98% optaram por utilizar proteção de barreira (preservativo masculino), 0,2% estavam grávidas e 1,8% utilizam anticoncepcionais injetáveis/não se relacionam sexualmente/método contraceptivo de longa duração.			



Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Centro / STS Santa Cecília			

Meta	4.39.1. Aumentar em 50% o número de coletas até 2025, de acordo com a população alvo por UBS da STS Santana-Tucuruvi -Jaçanã-Tremembé		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	39. Aumentar gradualmente o número de coletas de Papanicolau, de acordo com a população alvo do território de cada UBS, visando refletir na redução da incidência de Mortalidade por Câncer de Colo Uterino		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Razão de exames citopatológicos do colo do útero - Papanicolau em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária da STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé			
Forma de cálculo	[Número de exames de colpocitologia oncótica na população feminina de 25 a 64 anos / (População feminina na faixa etária de 25 a 64 anos residente na STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé /3)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISCOLO/SES; Fundação SEADE	23	2021	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
31.05		34.5	
Resultado 2024	28.7		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Capacitar médicos generalistas e enfermeiros para coleta de papanicolau e capacitar enfermeira multiplicadora do território			4
2. Sensibilizar população-alvo em sala de espera das UBS, sala de vacina, grupos de planejamento, grupos de gestantes e oferta de coleta livre demanda			2
3. Intensificar coleta de papanicolau nos meses de março e outubro com Avança Saúde Mulher para prevenção nos meses de março e outubro			4
Total			10
			6
Análise			
A STS apresentou um aumento da coleta de papanicolau em relação ao ano anterior, mas não atingiu a meta prevista desse ano. Ainda estamos dependendo do resultado atualizado do último censo (ainda não temos os valores referentes a população feminina de 25-65 anos) para conseguir fazer o cálculo mais preciso.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Norte / STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé		

Meta	4.40.1. Reduzir coeficiente de incidência da sífilis congênita para 7,5 por mil nascidos até 2025, na STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	40. Diminuir a disparidade entre o atual Coeficiente de Incidência da Sífilis Congênita no MSP (7,6) em relação ao cenário da STS Santana / Tucuruvi / Jaçanã / Tremembé (15,5)		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Coeficiente de Incidência da Sífilis Congênita da STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé			
Forma de cálculo	(Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano / Número total de nascidos vivos na STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé) x 1000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN; SINASC	15,5	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
8.5		7.5	
Resultado 2024	13.3		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Monitorar resposta ao tratamento de todas as gestantes detectadas no território			2
2. Monitorar gestantes com tratamento irregular			2
3. Intensificar atividades educativas de conscientização da sífilis congênita nos grupos de planejamento familiar, grupos de gestantes, pré-natal do homem, semana de prevenção de gravidez na adolescência e Outubro verde			2
4. Sensibilizar e distribuir preservativos durante pré-natal de gestantes com sífilis a fim de prevenir casos de reinfecção			2
5. Ofertar teste rápido de sífilis para pacientes com prognóstico positivo e tratamento imediato nos casos positivos			2
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
<p>A STS Santana/Jaçanã engloba dois territórios distintos com diferentes problemas e desafios para a redução da sífilis congênita: o território Santana/Tucuruvi e o território Jaçanã/Tremembé. O território Santana/Tucuruvi tem coeficiente de incidência de sífilis congênita abaixo da média municipal, mesmo prejudicado pela presença do presídio feminino em seu território. O impacto negativo do presídio existe porque gestantes de outros territórios, e até mesmo municípios, quando são transferidas para o presídio de Santana, chegam com a gestação avançada e tratamento irregular. O território Jaçanã/Tremembé sofre com alta prevalência de sífilis, áreas de vulnerabilidade social e difícil acesso pelas características do próprio território. Por essa razão, o combate à sífilis congênita foi escolhido como meta da Supervisão. Apesar</p>			


de todos os esforços da UVIS Jaçanã/Tremembé, educação continuada, discussão de casos, treinamentos contínuos, fomos surpreendidos pela piora do agravo. Identificamos que discrepâncias entre o laboratório que presta serviço às UBS e os laboratórios das maternidades impactaram negativamente nossos indicadores no ano de 2024. Foi notável o impacto negativo na adesão ao tratamento das gestantes em virtude da aplicação da Penicilina Benzatina em quatro injeções decorrente da necessidade de diluição em maior volume. Esse fato foi reorientado pelo laboratório produtor e repassado pela SMS, inclusive com adequação na bula do medicamento. Também identificamos que a alta rotatividade dos profissionais ligados à atenção pré-natal comprometeu a continuidade do trabalho de educação permanente. Observamos que alinhamentos nos processos de trabalho nas unidades se tornaram cada vez mais frequentes, ainda que essa lamentável constatação paradoxal nos surpreenda. Não há dúvidas sobre o empenho desta Supervisão de Saúde e especialmente da UVIS Jaçanã em relação ao agravo, entretanto, todos os esforços foram insuficientes para a melhora do indicador.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis		 	
CRS Norte / STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé			



Meta	4.41.1. Aumentar a realização de exame citopatológico de colo uterino no território da STS Santo Amaro-Cidade Ademar		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	41. Aumentar o índice de exame citopatológico de colo uterino, de acordo com o preconizado no SISPACTO, que considera o exame em 50% da população alvo		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Razão de exames citopatológicos do colo do útero - Papanicolau em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária da STS Santo Amaro-Cidade Ademar			
Forma de cálculo	[Número de exames de colpocitologia oncótica em mulheres de 25 a 64 anos da STS Santo Amaro-Cidade Ademar / (População de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos residente na STS Santo Amaro-Cidade Ademar /3)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISCOLO/SES; Fundação SEADE	40	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
46.7		50	
Resultado 2024	0.4311		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Capacitar profissionais visando aumentar número de coletas			3
2. Realizar busca ativa de mulheres que fazem parte do público alvo			3
3. Conscientizar público alvo sobre importância de coleta de papanicolau em sala de espera			1
4. Aproveitar grupos e atividades com gestantes e puérperas para conscientizar sobre realização de coleta de papanicolau de acordo com protocolo			2
5. Monitorar capacitações FOSP			1
Total			10
Análise			
<p>Alguns desafios como a falta de conhecimento sobre a importância do exame citológico pelas usuárias, a necessidade em aumentar o acesso ao exame por meio de qualificação profissional e infraestrutura foram observados e melhorados pelas equipes de saúde em 2024, conquistando 92% da meta proposta. Em 2023 foram coletados 27.579 exames e em 2024 este número foi 30.155. O cálculo da meta foi feito da seguinte forma: Pop. projetada 209.849 (dividindo-se por 3 = 69.950), ou seja, 30.155/69.950 = 43,11%.</p>			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Sul / STS Santo Amaro-Cidade Adermar			



Meta	4.42.1. Reduzir em 40% a incidência de sífilis congênita no território da STS Santo Amaro-Cidade Ademar		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	42. Reduzir a incidência de sífilis congênita no território por meio do fortalecimento de ações na Atenção Básica		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Coeficiente de Incidência da Sífilis Congênita da STS Santo Amaro-Cidade Ademar			
Forma de cálculo	(Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano / Número total de nascidos vivos na STS Santo Amaro-Cidade Ademar) x 1000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN; SINASC	5,8	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
3.9		3.4	
Resultado 2024	7.23		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Intensificar ações já praticadas (realizar TR em todas as gestantes, abordagem da temática nos grupos de gestantes e planejamento familiar, discussão do tema nas reuniões de conselho gestor, discussão dos casos nas reuniões de matriciamento, ações no PSE)			1
2. Capacitar e sensibilizar equipe das UBS			2
3. Aumentar ações de sala de espera			1
4. Reforçar fluxo de atendimento junto a equipes			1
5. Realizar pré-natal do homem			2
6. Realizar ações com adolescentes gestantes			2
7. Acompanhamento do tratamento de sífilis (em gestante e puérpera) e sífilis congênita			1
Total			10
Análise			
<p>Não mantivemos a meta de 2024, devido a dificuldades na vinculação de pessoas em situação de rua, de pessoas em uso de substâncias e não efetivação do pré-natal do homem por baixa adesão no território. Em 2024 tivemos 5671 nascidos vivos até outubro de 2024 no território da STS SACA e 41 casos de sífilis congênita no ano de 2024. Foram 31 casos de SC por Eixo Individual, 01 por Eixo Serviço Privado, 05 Eixo Individual e Serviço e 04 por Eixo Serviço.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	


Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		
CRS Sul / STS Santo Amaro-Cidade Ademar		

Meta	4.43.1. Realizar 80% das atividades programadas conjuntamente entre NPV, PSE e Saúde Mental na STS São Mateus		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	43. Melhor acompanhamento da população infanto-juvenil, considerando sua maior vulnerabilidade		
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente		
Indicador			
Número de unidades escolares com ações desenvolvidas na STS São Mateus			
Forma de cálculo	Número de unidades escolares com ações desenvolvidas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CRS Leste/STS São Mateus	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
32		32	
Resultado 2024	124		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Realizar ações educativas escolares com temas: Saúde Mental, Odontologia, NPV, População Negra e LGBTQIA+			5
2. Realizar encontros trimestrais entre STS, FUABC e DRE para programação e avaliação das ações			2,5
3. Realizar 1 encontro com tema relacionado à prevenção à violência de acordo com faixa etária, difundindo informação também entre profissionais da educação			2,5
Total			10
Análise			
<p>Meta anual realizada. No ano de 2024 foram realizadas 1.222 ações em 124 escolas do território de São Mateus, onde foram trabalhadas as temáticas de Saúde Mental, Saúde Bucal, Nutrição, Prevenção à Violência, População Negra, LGBTQIA+, Meio Ambiente, Promoção da cultura da paz, Prevenção do álcool, tabaco e outras drogas, Saúde Sexual e reprodutiva. Durante o ano as oficinas contaram com a participação de 25.700 pessoas, dentre eles, alunos, professores, pais e profissionais das escolas do território. Cabe destacar que no 2º quadrimestre, foi realizado um evento no CEU São Rafael nas temáticas de saúde mental, vacinação, prevenção ao uso de cigarros eletrônicos e outras drogas e desenvolvimento de PICS, com 450 participantes, entre alunos (11 a 14 anos) e professores de 57 escolas.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	



Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="background-color: #2e8b57; color: white; padding: 5px; text-align: center;">3 </div> <div style="background-color: #d62728; color: white; padding: 5px; text-align: center;">5 </div> </div>
CRS Leste / STS São Mateus		

Meta	4.44.1. Alcançar 80% de avaliação dos resultados de VDRL para recém-nascidos (RN) expostos à Sífilis congênita até 40 dias após o parto na STS São Mateus		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	44. Melhorar a eficiência do monitoramento sobre diagnóstico laboratorial para Sífilis Congênita em RN		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Proporção de RN expostos a transmissão vertical de sífilis com exames monitorados na STS São Mateus			
Forma de cálculo	(Número de RN expostos à transmissão vertical de sífilis com exames monitorados / Número total de RN expostos à transmissão vertical de sífilis notificados) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN	25	2020	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
70		80	
Resultado 2024	43		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. STS, UVIS e FUABC avaliar nas UBS fluxo estabelecido e reorientar se necessário			2,5
2. Realizar reuniões mensais entre STS, UVIS e FUABC para avaliação das UBS e discussão de casos específicos			2,5
3. Realizar 2 encontros de capacitação para profissionais das UBS e serviços envolvidos no tratamento da sífilis quanto ao protocolo municipal			2,5
4. Realizar reuniões bimestrais com UBS para análise e discussão de casos			2,5
Total			10
Análise			
Em 2024, a STS São Mateus teve 21 recém nascidos (RN) expostos a sífilis e, destes, 09 tiveram a avaliação dos exames realizada até 40 dias de vida, representando 43%. Apesar do não alcance da meta pactuada no Plano Municipal de Saúde, durante o ano, todas as unidades do território de São Mateus foram visitadas pela Supervisão, avaliadas e orientadas quanto a implantação do protocolo de sífilis. Cabe destacar que nos meses de Setembro, Outubro e Novembro, nas reuniões do NUVIS foram divididos grupos por Unidade para avaliação dos Indicadores relacionados a Sífilis com a presença da gerente e dos responsáveis pela Sífilis, nesses espaços foram realizadas orientações de acordo com os dados da Unidade.			


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2, 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		 	
CRS Leste / STS São Mateus			

Meta	4.45.1. Aumentar em 40% a adesão da população às Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) nas unidades de saúde da STS São Miguel, seguindo as orientações da portaria nº368/2021 SMS.G		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	45. Melhorar a busca ativa para o cuidado das DCNT, com a adesão dos usuários as PICS, a fim de diminuir as taxas de morbi mortalidade relacionadas aos agravos causados pelas DCNT		
Tema	Práticas Integrativas e Complementares em Saúde		
Indicador			
Número de atividades de PICS realizadas no território da STS São Miguel			
Forma de cálculo	Número de atividades de PICS realizadas no território da STS São Miguel		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIA-SUS	9773	2019	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
12705		13682	
Resultado 2024	37904		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
1. Capacitar em práticas integrativas PICS ao menos 1 profissional de cada UBS			3
2. Realizar divulgação de grupos de PICS junto a comunidade e comércios da região			4
3. Promover ao menos 1 grupo de PICS em cada UBS semanalmente			3
Total			10
Resultado			10
Análise			
Meta anual realizada. Em 2024, foram realizadas capacitações para os profissionais das unidades do território de São Miguel, atualmente todas as unidades contam com profissionais capacitados nas Práticas Integrativas e Complementares em Saúde e possuem ao menos uma Prática Integrativa e Complementar em Saúde ativa em sua carta de serviços.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	
CRS Leste / STS São Miguel			


Meta	4.46.1. Aumentar 20% o número de testes rápido para sífilis realizados no território da STS São Miguel até 2025		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	46. Acompanhar e tratar as gestantes diagnosticadas com sífilis, de acordo com os protocolos da Saúde da Mulher, com a busca ativa das gestantes que abandonam o Pré-natal e educação permanente para todos os profissionais envolvidos no atendimento à gestante		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Número de testes rápidos de sífilis realizados nas unidades do território da STS São Miguel			
Forma de cálculo	Número de testes rápidos de sífilis realizados nas unidades do território da STS São Miguel		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIA-SUS	10723	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
12331		12868	
Resultado 2024	21141		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Ampliar oferta de teste rápido para sífilis nas UBS, ofertando teste para todos os usuários que adentrarem UBS para realização de consultas, vacinas e/ou procedimentos			3
2. Realizar campanhas periódicas de testagem e aconselhamento, em parceria com Subprefeitura de São Miguel, Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) e UBS, nos locais mais movimentados do território, como Mercado Municipal, Estações da CPTM e SPtrans, parques e praças			4
3. Estruturar no fluxo de trabalho da UBS, barreiras de segurança no momento da realização do teste de gravidez e coleta de colpocitologia oncótica, para que seja ofertado teste rápido de sífilis			3
Total			10
			10
Análise			
Meta anual realizada. Todas as unidades foram orientadas durante o ano e têm ofertado os testes de sífilis na demanda espontânea, grupos educativos, e na oportunidade da realização dos testes de gravidez e Papanicolau pelos usuários da unidade.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
CRS Leste / STS São Miguel		


Meta	4.47.1. Implantar 1 Unidade Básica de Saúde no distrito administrativo da Liberdade		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	47. Garantir à população atendimento integral em saúde, por meio da ampliação da cobertura territorial dos serviços de atenção básica e seus programas, considerando as especificidades do público atendido		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Número de UBS implantadas			
Forma de cálculo	Número de UBS implantadas		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2020	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Definir área geográfica a ser coberta			1,5
2. Definir cobertura populacional			1
3. Definir áreas com cobertura de Equipes de Estratégia Saúde da Família			1
4. Calcular ACS a partir da avaliação das áreas de maior risco social			1
5. Busca e definição de imóvel para implantação da unidade			2
6. Construir Plano de Trabalho para implantação da unidade, em parceria com coordenadoria regional de saúde centro e OSS parceira			2
7. Articular com SMS efetiva implantação e destinação de recursos			1,5
Total			10
			9
Análise			
Meta não prevista para 2024. A Supervisão Técnica de Saúde Sé e Coordenadoria Regional de Saúde Centro apresentaram à SMS plano de trabalho para implantação da UBS com 4 equipes de atenção primária, sua cobertura geográfica e imóvel.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 3 - Implantar 40 novos equipamentos de Saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Centro / STS Sé		

Meta	4.47.2. Alcançar 40% de cobertura de Atenção Básica (ESF + EAP + ECN-Rua) no território da STS Sé		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	47. Garantir à população atendimento integral em saúde, por meio da ampliação da cobertura territorial dos serviços de atenção básica e seus programas, considerando as especificidades do público atendido		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Cobertura efetiva de Atenção Básica (ESF + EAP + ECNRua) no território da STS Sé			
Forma de cálculo	(Número total de cadastros (ESF + EAP + ECR) / Estimativa populacional) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISAB; SEADE	31	2022	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
35.24		40	
Resultado 2024	39.1		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Monitoramento de cadastros: ESF, EAP e ECnR no SISAB			2
2. Orientações a UBS sobre atualizações de cadastros: ESF, EAP e ECnR			3
3. Acompanhar processo de implantação da UBS Liberdade e possível ampliação das ESF, EAP e ECnR			3
4. Revisar áreas de abrangência de UBS em articulação com CRS-Centro, UBS e SMS			2
Total			10
			10
Análise			
Meta anual atingida. De acordo com os dados do SISAB de dezembro de 2024, as Unidades Básicas de Saúde da STS Sé possuem 108.568 cadastros individuais (ESF, EAP e ECnR) e uma projeção populacional de 277.313 habitantes (Fundação SEADE/CEINFO em dados).			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	




Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Centro / STS Sé		

Meta	4.48.1. Aprimorar a integração entre as Equipes de Consultório na Rua, Estratégia Saúde da Família e Equipes de Atenção Primária das UBS do território da STS Sé		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	48. Garantir à população em situação de rua atendimento integral em saúde, através da ampliação das equipes de Consultório na Rua para atendimento às necessidades desta população e articulação com a rede de serviços intersetoriais		
Tema	Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua		
Indicador			
Percentual de UBS da STS Sé desenvolvendo ou participando de ações conjuntas entre as equipes, com foco no cuidado compartilhado a pessoas em situação de rua			
Forma de cálculo	(Número de UBS desenvolvendo ou participando de ações conjuntas entre as equipes, com foco no cuidado compartilhado a pessoas em situação de rua / Número total de UBS no território) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/CAB/CRS Centro /STS Sé	0	2022	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
100		100	
Resultado 2024	100		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
			Resultado
1. Realizar ações de sensibilização em 100% das UBS para demandas da população em situação de rua e necessidade do cuidado compartilhado			2
2. Promover 1 ação conjunta com a Área Técnica da Saúde Bucal			1
3. Promover 1 ação conjunta de Busca Ativa de Tuberculose			1
4. Sensibilização dos interlocutores das áreas técnicas para a inclusão da temática da vulnerabilidade das pessoas em situação de rua, suas necessidades e especificidades, em capacitações das diferentes áreas técnicas, como saúde da mulher, DCNT, ISTs/HIV, etc., planejadas por STS e CRS Centro			2
5. Realizar 1 encontro com toda rede de saúde da STS Sé sobre demandas da população em situação de rua e necessidade do cuidado compartilhado			2
6. Monitorar ações conjuntas ESF, EAP, ECnR na Atenção Básica e ações conjuntas com unidades especializadas como Centro de Atenção Psicossocial, Centro de Testagem e Aconselhamento, entre outros			2
Total			10
			10


Análise		
<p>Meta atingida. Durante o ano de 2024, a Supervisão Técnica de Saúde Sé, em parceria com a Coordenadoria Regional de Saúde Centro, promoveu sensibilizações e atividades educativas voltadas aos profissionais da Rede de Atenção à Saúde da STS Sé. Foram articuladas ações conjuntas, participação das equipes de Consultório na Rua em reuniões técnicas das unidades, supervisão e coordenadoria. Esse trabalho conjunto ao longo do ano resultou em uma melhoria no diálogo entre as equipes, uma compreensão mais clara dos processos e rotinas de trabalho das equipes e aprimoramento no acolhimento e cuidado longitudinal aos usuários.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 16 - Criar o programa Reencontro, com o reordenamento da rede e da metodologia de atendimento à população em situação de rua e a implantação de 30 novos serviços	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Centro / STS Sé		

Meta	4.49.1. Aumentar a razão de exames de mamografia na população-alvo da STS Vila Mariana-Jabaquara		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	49. Considerando o aumento de 47,59% no Coeficiente de mortalidade por câncer de mama de 2017 a 2020 (16,6 para 24,5), identificar, orientar e monitorar mulheres de risco ou em período para exame de rotina		
Tema	Saúde da Mulher		
Indicador			
Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos (por 100 mulheres na faixa etária) da STS Vila Mariana-Jabaquara			
Forma de cálculo	[Número de exames de mamografia para rastreamento na população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos na STS Vila Mariana-Jabaquara / (População feminina na faixa etária de 50 a 69 anos residente no território da STS Vila Mariana-Jabaquara /2)] x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SISMAMA	8,3	2020	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
25		30	
Resultado 2024	19.8		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Criação de sistema de fluxo de solicitação de mamografias			2
2. Criação de instrumento com informação de todas solicitações de mamografia com objetivo de garantir/ acompanhar retorno da paciente com exame			2
3. Acompanhar mulheres que não fizeram exame através de sensibilização e busca ativa			2
4. Anotar resultados de mamografia			2
5. Realizar percentual por UBS do número de solicitações x número exames realizados x número esperado no território			2
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
A meta anual realizada ficou abaixo do esperado. Em 2024, foram realizadas 8197 mamografias para o público alvo de mulheres de 50 a 69 anos, mesmo tendo sido realizadas e concluídas todas as ações previstas durante o período. Além das ações já concluídas antecipadamente, outras ações foram concluídas neste último quadrimestre, como: a busca ativa para realização do exame de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos; exames são colocados no prontuário rotineiramente; e instrumento que avalia, monitora e quantifica o número de usuárias na idade alvo, para monitoramento e busca ativa. Nos meses de maio, junho, julho e agosto houve uma queda significativa do número de exames realizados, devido à problema			


técnico em um dos mamógrafos do território. Mesmo existindo disponibilidade de vagas em outros serviços, houve pouca adesão das pacientes.

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		  	
CRS Sudeste / STS Vila Mariana-Jabaquara			


Meta	4.50.1. Adequar as condições estruturais do Ambulatório de Especialidades Dr. Alexandre Kalil Yasbek (CECI) e do CER II Vila Mariana		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	50. Melhorar as condições físicas do Ambulatório de Especialidades CECI "Dr. Alexandre Kalil Yasbek" para melhor atendimento em saúde		
Tema	Atenção Ambulatorial Especializada		
Indicador			
Número de equipamentos de saúde reformados			
Forma de cálculo	Número de equipamentos de saúde reformados		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
PMSP/SMS/SEA-BEVS/CRS Sudeste	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		1	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Apresentar e aprovar projeto e reforma junto ao Conselho Gestor			2,5
2. Captar recursos para execução da reforma			2,5
3. Instalar e divulgar processo licitatório e nomear empresa vencedora do certame			2,5
4. Dar início e acompanhar obras de reforma			2,5
Total			10
			7,5
Análise			
Meta não prevista para 2024. Durante o ano de 2024, inicialmente a reforma estava seguindo dentro do cronograma, mas houve necessidade de extensão do prazo devido ao serviço estar em funcionamento contínuo, o que dificultou a atuação planejada da reforma em algumas áreas do estabelecimento.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		
CRS Sudeste / STS Vila Mariana-Jabaquara		


Meta	4.51.1. Contratar 02 equipes de Estratégia Saúde da Família para cobertura das áreas de maior vulnerabilidade e acesso para melhoria dos indicadores de saúde locais na STS Vila Maria-Vila Guilherme		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	51. Ampliar o acesso à atenção básica e requalificar a assistência na Vila Maria/Vila Guilherme em território de vulnerabilidade social		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Número de equipes eSF			
Forma de cálculo	Número de equipes eSF		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	0	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
0		2	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Apresentar para o Conselho Gestor da Supervisão Técnica de Saúde Vila Maria/Vila Guilherme o diagnóstico locorregional observando vulnerabilidade que justificou a alteração da UBS Vila Ede para UBS Julieta			2
2. Realizar diagnóstico locorregional observando vulnerabilidade para verificar se será mantida a UBS Vila Ede ou outra unidade que tenha prioridade na implantação da equipe ESF			2
3. Apresentar para o Conselho Gestor da Supervisão Técnica de Saúde Vila Maria/Vila Guilherme o diagnóstico locorregional observando vulnerabilidade com a outra unidade que tenha essa característica			2
4. Realizar reunião com equipe da UBS Jardim Julieta para apresentar o diagnóstico locorregional observando vulnerabilidade que justificou a alteração da UBS Vila Ede para UBS Julieta			2
5. Reunião com conselho gestor da UBS Jardim Julieta para apresentar o diagnóstico locorregional observando vulnerabilidade que justificou a alteração da UBS Vila Ede para UBS Julieta			2
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Foi implantada 01 equipe ESF na UBS JARDIM JULIETA em 2023. Foram realizados os estudos técnicos para elaboração do diagnóstico locorregional observando vulnerabilidade, que justificou a prioridade de implantação restante da Meta de 01 equipe - 01 ESF na UBS Vila Ede. Ressalta-se que a implantação efetiva, mesmo que todas as ações previstas para os ciclos dos próximos anos sejam integralmente executadas pelas equipes locais da STS e da CRS, está condicionada à disponibilidade e aprovação de liberação de recurso financeiro por SMS.			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Norte / STS Vila Maria-Vila Guilherme			


Meta	4.51.2. Implantar equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF) nas UBS Jardim Brasil, UBS Parque Novo Mundo I e UBS Parque Novo Mundo II		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	51. Ampliar o acesso à atenção básica e requalificar a assistência na Vila Maria/Vila Guilherme em território de vulnerabilidade social		
Tema	Atenção Básica		
Indicador			
Número de equipes eSF			
Forma de cálculo	Número de equipes eSF		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SCNES	10	2021	Número
Meta 2024		Meta quadrienal	
10		10	
Resultado 2024	0		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Realizar diagnóstico locorregional observando a possibilidade de expansão de equipes ESF na UBS Jardim Brasil, UBS Pq. Novo Mundo I e UBS Pq. Novo Mundo II			2,5
2. Apresentar para o Conselho Gestor da Supervisão Técnica de Saúde Vila Maria/Vila Guilherme o diagnóstico locorregional observando a possibilidade de expansão de equipes ESF na UBS Jardim Brasil, UBS Pq. Novo Mundo I e UBS Pq. Novo Mundo II			2,5
3. Realizar reunião com equipe da UBS Jardim Brasil, UBS Pq. Novo Mundo I e UBS Pq. Novo Mundo II para apresentação do diagnóstico locorregional			2,5
4. Realizar reunião com conselho gestor da UBS Jardim Brasil, UBS Pq. Novo Mundo I e UBS Pq. Novo Mundo II para apresentação do diagnóstico locorregional			2,5
Total			10
10			
Análise			
<p>Foi implantada nos anos anteriores 4 equipes ESF. Foram realizados os estudos técnicos para elaboração do diagnóstico locorregional observando vulnerabilidade, que justificou a prioridade de implantação do restante da Meta de 06 equipes - 01 UBS Vila Ede; 02 ESF UBS Guilherme e 03 ESF Pq. Novo Mundo I. Ressalta-se que a implantação efetiva, mesmo que todas as ações previstas para os ciclos dos próximos anos sejam integralmente executadas pelas equipes locais da STS e da CRS, está condicionada à disponibilidade e aprovação de liberação de recurso financeiro por SMS.</p>			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Norte / STS Vila Maria-Vila Guilherme			

Meta	4.52.1. Aplicação de AMPI em, ao menos, 17% da população idosa atendida na STS Vila Prudente-Sapopemba		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	52. Aumentar o número de aplicação do instrumento AMPI-AB nas UBSs da STS Vila Prudente/Sapopemba, dado que o instrumento que permite as UBS a qualificação da demanda, planejamento e gestão do cuidado em saúde das pessoas idosas na Rede de Atenção à Saúde		
Tema	Saúde do Idoso		
Indicador			
Proporção de idosos com Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) completa realizada na STS Vila Prudente-Sapopemba			
Forma de cálculo	(Número de pessoas idosas com AMPI-AB completas realizadas / Número total de idosos atendidos por consulta de profissional de nível superior) x 100		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SIGA-Saúde-BI	1	2021	%
Meta 2024		Meta quadrienal	
12		17	
Resultado 2024	12.2		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Sensibilizar equipe de Atenção Básica e ESF sobre importância do instrumento AMPI-AB na linha de cuidado da saúde da Pessoa Idosa			2
2. Matriciamento realizado pela URSI em todas as Unidades de Atenção Básica do território da STS VP/SAP			3
3. Acompanhamento/Sensibilização realizado pela interlocução da Saúde do Idoso da Supervisão Técnica de Saúde com a equipe técnica de todas as Unidades			3
4. Capacitação constante da equipe das UBS sobre aplicação da AMPI devido à grande rotatividade de profissionais			2
Total			10
Resultado			
10			
Análise			
Em 2024, foram realizadas 9.421 AMPI-AB completas (com PTS), em relação a 77.390 pacientes atendidos de janeiro a dezembro/24, alcançando o percentual de 12,2%, meta realizada. Durante os quadrimestres ocorreu intensificação das sensibilizações referentes à AMPI-AB como instrumento norteador do cuidado da pessoa idosa por meio das reuniões com gerentes, visita técnica avaliando e melhorando o Plano de Ações para Fortalecimento da RASPI, realização de reunião da RASPI com profissionais da AB, PAI e URSI. Promoção de Capacitação da AMPI para os profissionais da AB, e do I Seminário de Saúde da Pessoa Idosa para os profissionais da Rede com ênfase no envelhecimento, AMPI e cuidados paliativos.			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Sudeste / STS Vila Prudente-Sapopemba			

Meta	4.53.1. Reduzir o Coeficiente de Incidência de Sífilis Congênita em 10% até 2025, na STS Vila Prudente-Sapopemba		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	53. Diminuir o coeficiente de incidência de sífilis congênita no território da STS V Prudente/Sapopemba		
Tema	Vigilância em Saúde		
Indicador			
Coeficiente de Incidência da Sífilis Congênita da STS Vila Prudente-Sapopemba			
Forma de cálculo	(Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano / Número total de nascidos vivos na STS Vila Prudente-Sapopemba) x 1000		
Fonte	Valor-base	Ano-base	Unidade
SINAN; SINASC-SP	4,4	2021	Razão
Meta 2024		Meta quadrienal	
4.07		3.96	
Resultado 2024	4.6		
Ações Programadas - 2024			Ponderação
Resultado			
1. Facilitar acesso a todas mulheres com atraso menstrual ao teste urinário de gravidez			1
2. Realizar teste rápido para sífilis nas mulheres que procurarem serviço para teste de gravidez, independentemente do seu resultado			2
3. Frente a diagnóstico de sífilis, garantir início imediato do tratamento com inclusão do parceiro			2
4. Garantir tratamento adequado para sífilis em gestante e seu(s) parceiro(s)			1
5. Garantir acompanhamento adequado da titulação do exame não treponêmico			1
6. Oferecer teste rápido para sífilis nas consultas de pré-natal para gestantes com vulnerabilidades			1
7. Realizar teste rápido para sífilis nas gestantes sem diagnóstico de sífilis durante a gestação no 3º trimestre (pode ser associado à coleta do streptococo)			1
8. Realizar registro adequado das condutas durante pré-natal em prontuário e cartão da gestante			1
Total			10
			9
Análise			
Com os dados apurados até 04/02/25 (preliminares), foram registrados 23 casos de sífilis congênita para 4.935 nascidos vivos, resultando num Coeficiente de incidência de sífilis congênita de 4,6, o que evidencia melhora no indicador (redução de 32% em relação ao ano anterior). A meta não foi atingida, porém, os dados são preliminares pois ainda existem casos para discussão no Comitê de Transmissão Vertical. Em 2024, a STS Vila Prudente/Sapopemba intensificou a monitorização dos casos de sífilis em gestante, além de intensificar monitoramento das ações de diagnóstico por teste rápido da mulher que procura a unidade para realização dos testes de gravidez e durante o pré-natal das gestantes inicialmente negativas.			

Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Sudeste / STS Vila Prudente-Sapopemba			

8. FINANCIAMENTO DE DESPESAS PRINCIPAIS

Em 2024, a receita do Município de São Paulo para a apuração da aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) foi de R\$ 76.272.455.308 (Setenta e seis bilhões, duzentos e setenta e dois milhões, quatrocentos e cinquenta e cinco mil e trezentos e oito reais), segundo dados do Relatório Resumido da Execução Orçamentária – Saúde de 2024.

O total de despesas com ASPS foi de R\$ 18.550.376.343 (dezoito bilhões, quinhentos e cinquenta milhões, trezentos e setenta e seis mil e trezentos e quarenta e três reais), o que representa um percentual efetivo de 24,32% da receita aplicada em ASPS. Já o total de despesas com saúde, consideradas as despesas computadas e não computadas no cálculo do limite mínimo, foi de R\$ 23.610.520.242 (vinte e três bilhões, seiscentos e dez milhões, quinhentos e vinte mil e duzentos e quarenta e dois reais), uma vez que a SMS aplicou mais R\$ 5.060.143.900 (cinco bilhões, sessenta milhões, cento e quarenta e três mil, novecentos reais) em despesas não computadas para fins de apuração do percentual mínimo. A distribuição dessas despesas por órgão e unidade orçamentária é detalhada na **Tabela 11**.

Tabela 11 - Despesas da função saúde realizadas por órgão/unidade em 2024.

Unidade Orçamentária (código e descrição)	Inicial	Atualizado (c)	Empenhado (d)	Liquidado (d)	(d/c)	Congelado
84.10 Fundo Municipal da Saúde - Gabinete	17.895.761.532	22.781.993.831	22.184.053.830	21.506.561.079	97,38%	212.527.158
07.10 Fundo Municipal de Desenvolvimento Social	20.001.997	284.001.997	281.253.183	225.924.651	99,03%	0
84.11 Fundo Municipal da Saúde - Gab./BID	100.873.338	77.446.921	66.488.209	66.395.358	85,85%	578.654
84.21 Hospital Cachoeirinha	52.380.542	41.766.292	38.849.659	35.712.734	93,02%	2.444.086
84.22 Coord. de Vigilância em Saúde	88.946.682	111.938.971	95.861.163	80.726.642	85,64%	15.992.540
84.23 Coord. Regional de Saúde Norte	77.046.600	73.244.055	68.589.947	57.460.717	93,65%	4.242.575
84.24 Coord. Regional de Saúde Sul	145.785.798	144.121.133	132.420.149	121.959.460	91,88%	11.289.470
84.25 Coord. Regional de Saúde Sudeste	99.944.758	94.042.102	88.597.912	80.416.190	94,21%	5.219.237
84.26 Coord. Regional de Saúde Leste	82.162.583	76.865.286	68.535.352	58.330.049	89,16%	7.623.535
84.27 Coord. Regional de Saúde Oeste	39.880.490	37.461.474	33.901.761	29.239.907	90,50%	3.002.241
84.28 Coord. Regional de Saúde Centro	22.121.159	21.365.022	17.947.079	16.469.790	84,00%	3.312.824
TOTAL ADMINISTRAÇÃO DIRETA	18.624.905.479	23.744.247.084	23.076.498.245	22.279.196.578	97,19%	266.232.321
02.10 Hosp. Servidor Público Municipal	471.405.442	562.286.300	534.021.998	499.539.541	94,97%	14.519.878
TOTAL ADMINISTRAÇÃO INDIRETA	471.405.442	562.286.300	534.021.998	499.539.541	94,97%	14.519.878
TOTAL ORÇAMENTO FUNÇÃO SAÚDE	19.096.310.921	24.306.533.384	23.610.520.242	22.778.736.120	97,14%	280.752.199

Fonte: CFO e Sistema Orçamentário Financeiro (SOF) - Secretaria Municipal de Saúde, em dezembro de 2024.

A **Tabela 12** apresenta as despesas empenhadas nos equipamentos e serviços de saúde sob administração direta (somadas unidades sob gestão de parceiros) e indireta

(HSPM). As principais despesas da SMS em 2024 foram: i) contratos de gestão e convênios, que representaram 56,72% das despesas; ii) outros grupos de despesa, que somaram R\$ 3,7 bilhões (15,66%) e; iii) pessoal, auxílios e encargos, que somaram R\$ 3,29 bilhões (13,95%).

Tabela 12 - Despesas empenhadas com recursos do Fundo Municipal de Saúde em 2024.

Grupo	Administração Direta	Administração Indireta	Total, em R\$	Sobre Total Saúde
	SMS, em R\$	HSPM, em R\$		
Pessoal, Auxílios e Encargos	2.972.846.118	321.538.786	3.294.384.904	13,95%
Contratos de Gestão e Convênios	13.392.215.752		13.392.215.752	56,72%
Prestadores SUS	1.561.108.401		1.561.108.401	6,61%
Materiais Médico-Hospitalares	349.628.788	33.215.131	382.843.919	1,62%
Medicamentos	612.105.288	11.006.050	623.111.338	2,64%
Investimentos	652.984.454	5.591.461	658.575.915	2,79%
Outros	3.535.609.443	162.670.570	3.698.280.013	15,66%
TOTAL SAÚDE	23.076.498.245	534.021.998	23.610.520.243	100,00%

Fonte: CFO e Sistema Orçamentário Financeiro (SOF) - Secretaria Municipal de Saúde, em dezembro de 2024; Administração Indireta: HSPM, em dezembro de 2024.

A **Tabela 13** detalha as despesas empenhadas e liquidadas de acordo com as fontes dos recursos do orçamento municipal. A fonte mais significativa de recursos é a Fonte 00 - Tesouro Municipal, que representou 81,08% da origem dos recursos empenhados em 2024. A segunda fonte mais relevante é a Fonte - Transferências Federais, que correspondeu a 15,50% do total das despesas empenhadas. Em 2024, houve ainda recursos cuja vinculação original estava relacionada aos efeitos da pandemia de Covid-19, as despesas com fonte destinada ao enfrentamento da Covid-19 representaram 0,12%.

Tabela 13 - Despesas da função saúde segundo a fonte de recursos, 2024.

Fonte	Inicial	Atualizado (c)	Empenhado (d)	Liquidado (e)	Pago (f)	(d) / total (d)
Tesouro (00) - Outras			19.113.855.687	18.569.507.878	18.550.313.721	80,95%
Tesouro (00) - Covid			29.481.674	28.024.667	28.024.667	0,12%
Total Tesouro (00)	16.153.819.155	19.514.001.623	19.143.337.361	18.597.532.545	18.578.338.389	81,08%
Federal (02) - Outras			3.660.606.276	3.500.505.187	3.468.542.098	15,50%
Federal (21) - Covid						0,00%
Federal (22) - Covid			0	0	0	0,00%
Total Federal (02,21,22)	2.682.165.880	3.851.932.777	3.660.606.276	3.500.505.187	3.468.542.098	15,50%
Estadual (03) - Outras			323.488.552	289.165.093	288.996.926	1,37%
Estadual (03) - Covid						0,00%
Total Estadual (03)	99.156.034	432.856.446	323.488.552	289.165.093	288.996.926	1,37%
(01, 05, 06, 08,10) - Outras			483.088.053	391.533.295	369.481.305	2,05%
(01, 05, 06, 08,10) - Covid						0,00%
Total (01, 05, 06, 08, 07,10)	161.169.852	507.742.539	483.088.053	391.533.295	369.481.305	2,05%
Total - Outras			23.581.038.569	22.750.711.452		99,88%
Total - Covid			29.481.674	28.024.667	28.024.667	0,12%
Total SMS	19.096.310.921	24.306.533.384	23.610.520.242	22.778.736.120	22.705.358.718	100,00%

Fonte: CFO e Sistema Orçamentário Financeiro (SOF) - Secretaria Municipal de Saúde, em dezembro de 2024.

A **Tabela 14** apresenta a evolução da distribuição percentual de despesas conforme as fontes de recursos.

Tabela 14 – Evolução da distribuição percentual de despesas segundo fontes, 2009-2024.

Ano	Fonte 00	Fontes 02, 21, 22, 24	Fonte 03	Fontes 01, 05, 06, 08, 10
	Tesouro Municipal	Transferências Federais	Transferências Estaduais	(créditos, próprias, alienação)
2009	75,00%	24,06%	0,88%	0,05%
2010	75,85%	23,55%	0,56%	0,04%
2011	74,58%	25,20%	0,17%	0,05%
2012	75,29%	24,41%	0,22%	0,08%
2013	72,24%	27,13%	0,56%	0,07%
2014	74,32%	24,99%	0,56%	0,13%
2015	75,11%	24,45%	0,32%	0,13%
2016	77,91%	21,84%	0,18%	0,07%
2017	79,36%	20,34%	0,19%	0,11%
2018	79,88%	19,68%	0,13%	0,31%
2019	75,60%	22,70%	0,60%	1,10%
2020	71,70%	23,90%	2,00%	2,40%
2021	76,85%	19,97%	1,62%	1,50%
2022	83,49%	14,80%	0,83%	0,87%
2023	84,73%	13,73%	0,41%	1,13%
2024	81,08%	15,50%	1,37%	2,05%

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 07 = Recursos não vinculados de Impostos

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 24 = COVID = Transferências Federais - LC 173/2020, Art5º, I

Fonte: CFO e Sistema Orçamentário Financeiro (SOF) - Secretaria Municipal de Saúde, em dezembro de 2024.

Como se pode observar, 2024 mantém patamar de participação das transferências federais e estaduais no financiamento das ações de saúde no município semelhante ao biênio anterior, apontando para um leve aumento nessas participações. Cabe destacar que, apesar desse aumento, as transferências estaduais continuam com uma proporção significativamente baixa em comparação com as demais fontes.

8.1. Aplicação de recursos de transferências federais

No ano de 2024 o município executou recursos oriundos de transferências federais das quais deve prestar contas por meio deste Relatório Anual de Gestão. Abaixo, na tabela 15, estão apresentados os valores recebidos e executados acompanhados das respectivas portarias que normatizam essa aplicação. Como trata-se de recursos destinados a políticas ou programas específicos, estão informados na tabela também os temas abordados por cada ato normativo.

Tabela 15 - Receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais

Portaria	Objeto	Data do recebimento	Valor recebido em R\$	Valor executado
PORTARIA GM/MS Nº 3.160, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2024 ⁵	Incremento para custeio de resposta a emergências - Dengue	---	---	---
PORTARIA GM/MS Nº 3.491, DE 8 DE ABRIL DE 2024	Incremento para custeio de resposta a emergências - Dengue	16/04/2024	18.553.922,00	18.553.922,00
PORTARIA GM/MS Nº 4.937, DE 30 DE JULHO DE 2024	Incremento para custeio de resposta a emergências	12/08/2024 20/08/2024	2.736.931,00 17.158.166,00	17.158.166,00
PORTARIA GM/MS Nº 3.288, DE 8 DE MARÇO DE 2024	Incentivo de custeio para a Estratégia de Vacinação nas Escolas, da Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite e do Monitoramento das Estratégias de Vacinação	15/03/2024	3.962.960,41	0
PORTARIA GM/MS Nº 4.636, DE 28 DE JUNHO DE 2024 ⁶	Incentivo financeiro de custeio para a retomada das ações de saúde bucal em apoio ao Programa Saúde na Escola - PSE	---	---	---
PORTARIA GM/MS Nº 4.744, DE 3 DE JULHO DE 2024	Incentivo financeiro de custeio para a retomada das ações de saúde bucal em apoio ao Programa Saúde na Escola - PSE	08/07/2024	8.703.828,00	1.449.581,54

⁵ A Portaria GM/MS nº 3.160 de 09/02/2024 altera a Portaria de Consolidação nº 06 no quesito das instruções e forma de financiamento, ficando para portarias específicas a instituição/autorização de repasses de recursos. Neste caso em específico, "resposta à emergências em saúde pública" temos a PORTARIA GM/MS Nº 3.491, DE 8 DE ABRIL DE 2024 e a PORTARIA GM/MS Nº 4.937, DE 30 DE JULHO DE 2024, com os repasses detalhados na tabela

⁶ A Portaria GM/MS nº 4.636 de 28/06/2024 institui o incentivo financeiro de custeio para o PSE e informa em seu art. 2º que o recebimento do incentivo será divulgado em ato específico, a saber, a PORTARIA GM/MS Nº 4.744, DE 3 DE JULHO DE 2024, com repasse detalhado na tabela

Tabela 15 - (continuação) Receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais

PORTARIA GM/MS Nº 3.534, DE 12 DE ABRIL DE 2024	Primeira parcela do incentivo financeiro referente ao Programa SUS Digital	25/04/2024	4.016.308,80	0
PORTARIA GM/MS Nº 4.924, DE 25 DE JULHO DE 2024	Segunda parcela do incentivo financeiro referente ao Programa SUS Digital	12/08/2024	4.016.308,80	0
PORTARIA Nº 3.389, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2020	Incentivo financeiro para estruturação e adequação da assistência odontológica no enfrentamento à Covid-19	22/12/2020	2.394.442,00	2.394.322,30
PORTARIA GM/MS Nº 3.391, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2020	Incentivo financeiro para estruturação e adequação da assistência odontológica no enfrentamento à Covid-19	22/12/2020	27.357,00	27.357,00
PORTARIA Nº 3.393, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2020	Incentivo financeiro para implantação de Prontuário Eletrônico na atenção básica	22/12/2020	950.495,00	950.495,00
PORTARIA GM/MS Nº 3.473, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2020	Incentivo financeiro para estruturação e adequação da assistência odontológica no enfrentamento à Covid-19	22/12/2020	3.475,00	3.475,00
PORTARIA Nº 3.682, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2020 / Proposta Federal nº 13864.377000/1200-37	Transferência de recursos destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de saúde	04/01/2021	5.904.482,00	5.904.482,00
PORTARIA Nº 2.822, DE 15 DE OUTUBRO DE 2020 / Proposta Federal nº 13864.377000/1200-26	Transferência de recursos destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de saúde	12/01/2021	4.187.069,00	4.134.151,57
PORTARIA Nº 2.822, DE 15 DE OUTUBRO DE 2020 / Proposta Federal nº 13864.377000/1200-28	Transferência de recursos destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de saúde	12/01/2021	586.883,00	560.683,00

Fonte: CFO - Secretaria Municipal de Saúde, em março de 2024

8.2. Relatório Resumido da Execução Orçamentária – 2024

Abaixo, nas **Tabelas 16 a 25**, seguem os Demonstrativos das receitas e despesas com ações e serviços públicos de saúde - orçamentos fiscal e da seguridade social.

Tabela 16 - 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)	55.647.423.241,00	61.655.528.340,05	61.095.997.714,32	99,09
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU	16.170.700.104,00	16.647.969.577,12	16.379.899.752,80	98,39
IPTU	14.524.798.978,00	14.572.589.639,49	14.294.906.180,77	98,09
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.645.901.126,00	2.075.379.937,63	2.084.993.572,03	100,46
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza – ITBI	3.729.310.795,00	4.327.528.924,08	4.328.007.808,13	100,01
ITBI	3.677.686.111,00	4.179.742.434,13	4.208.287.698,41	100,68
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	51.624.684,00	147.786.489,95	119.720.109,72	81,01
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISS	31.487.186.027,00	35.697.089.637,61	35.582.271.792,89	99,68
ISS	30.657.113.440,00	33.249.428.307,06	33.246.833.236,88	99,99
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	830.072.587,00	2.447.661.330,55	2.335.438.556,01	95,42
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	4.260.226.315,00	4.982.940.201,24	4.805.818.360,50	96,45
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	14.859.379.898,00	15.296.957.808,79	15.176.457.593,89	99,21
Cota-Parte FPM	569.635.553,00	578.472.748,00	599.650.417,75	103,66
Cota-Parte ITR	16.782.226,00	16.782.226,00	8.239.123,28	49,09
Cota-Parte IPVA	4.371.144.865,00	4.438.800.662,89	4.432.503.577,59	99,86
Cota-Parte ICMS	9.834.182.455,00	10.195.267.372,90	10.058.616.190,72	98,66
Cota-Parte IPI-Exportação	67.634.799,00	67.634.799,00	77.448.284,55	114,51
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	-	-
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS – (III) = (I) + (II)	70.506.803.139,00	76.952.486.148,84	76.272.455.308,21	99,12

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

Tabela 17 - 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)	6.884.925.372,00	8.789.378.961,10	8.632.359.871,75	98,21	8.498.423.291,77	96,69	8.493.630.028,30	96,64	133.936.579,98
Despesas Correntes	6.834.961.758,00	8.708.112.760,45	8.564.142.065,95	98,35	8.434.249.183,31	96,86	8.431.417.350,42	96,82	129.892.882,64
Despesas de Capital	49.963.614,00	81.266.200,65	68.217.805,80	83,94	64.174.108,46	78,97	62.212.677,88	76,55	4.043.697,34
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.735.782.564,00	5.944.117.820,02	5.847.834.192,84	98,38	5.576.316.469,43	93,81	5.568.662.061,54	93,68	271.517.723,41
Despesas Correntes	4.711.574.965,00	5.744.152.652,91	5.656.931.663,74	98,48	5.423.582.037,09	94,42	5.422.007.708,28	94,39	233.349.626,65
Despesas de Capital	24.207.599,00	199.965.167,11	190.902.529,10	95,47	152.734.432,34	76,38	146.654.353,26	73,34	38.168.096,76
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	420.744.866,00	432.630.250,47	423.138.037,07	97,81	391.480.907,79	90,49	390.629.434,08	90,29	31.657.129,28
Despesas Correntes	420.744.866,00	432.630.250,47	423.138.037,07	97,81	391.480.907,79	90,49	390.629.434,08	90,29	31.657.129,28
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	81.332.119,00	115.961.844,87	88.075.406,81	75,95	74.146.933,67	63,94	74.079.015,86	63,88	13.928.473,14
Despesas Correntes	80.043.844,00	115.561.844,87	87.919.504,37	76,08	73.994.876,19	64,03	73.930.614,78	63,97	13.924.628,18
Despesas de Capital	1.288.275,00	400.000,00	155.902,44	38,98	152.057,48	38,01	148.401,08	37,10	3.844,96
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	3.432.416.615,00	3.663.344.855,28	3.558.968.834,47	97,15	3.489.737.759,74	95,26	3.485.608.239,40	95,15	69.231.074,73
Despesas Correntes	3.430.057.578,00	3.655.973.414,08	3.551.755.909,18	97,15	3.482.640.224,38	95,26	3.478.522.211,36	95,15	69.115.684,80
Despesas de Capital	2.359.037,00	7.371.441,20	7.212.925,29	97,85	7.097.535,36	96,28	7.086.028,04	96,13	115.389,93
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	15.555.201.536,00	18.945.433.731,74	18.550.376.342,94	97,91	18.030.105.362,40	95,17	18.012.608.779,18	95,08	520.270.980,54

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

Tabela 18 - 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)	18.550.376.342,94	18.030.105.362,40	18.012.608.779,18
(-) 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)	18.550.376.342,94	18.030.105.362,40	18.012.608.779,18
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	11.542.872.922,33	-	-
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	7.007.503.420,61	-	-
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 - (mínimo de 15% conforme LC no 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	24,11%		-

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

Tabela 19 - 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	LIMITE NÃO CUMPRIDO				
	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 2023 (saldo inicial = XIXd)	-	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em 2022 (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	-	-	-	-	-

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

Tabela 20 - Exercício do empenho 2019 a 2023: execução de restos a pagar.

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
<u>EXERCÍCIO DO EMPENHO²</u>	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 2023	9.827.611.826,72	16.771.704.548,55	6.944.092.721,83	856.442.317,93	-	-	632.865.372,95	171.599,72	223.405.345,26	6.720.687.376,57
Empenhos de 2022	9.169.549.735,47	14.550.500.211,74	5.380.950.476,27	222.274,93	-	-	171.908,51	48.866,42	1.500,00	5.380.948.976,27
Empenhos de 2021	8.382.243.341,24	11.899.121.093,14	3.516.877.751,90	304.195,57	-	-	18.934,13	285.261,44	-	3.516.877.751,90
Empenhos de 2020	6.810.051.380,06	9.891.504.285,11	3.081.452.905,06	200.223,94	-	-	-	200.223,94	-	3.081.452.905,06
Empenhos de 2019 e anteriores	6.602.850.330,72	8.525.343.586,28	1.922.493.255,56	124.142,95	-	-	-	-	124.142,95	1.922.369.112,61

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

Tabela 21 - Total de restos a pagar cancelados ou prescritos até o final do exercício atual que afetaram o cumprimento do limite.

RESTOS A PAGAR	VALOR
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "v")	-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	-

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

Tabela 22 - Restos a pagar cancelados ou prescritos considerados para fins de aplicação da disponibilidade de caixa.

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a serem compensados (XXIV) (saldo inicial = XXIII)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXV) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	-	-	-	-	-

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

Tabela 23 - 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 (XXVIII)	2.781.335.114,00	3.479.016.181,92	3.889.171.020,62	111,79
Proveniente da União	2.682.179.080,00	3.139.891.347,92	3.490.172.762,90	111,16
Proveniente dos Estados	99.156.034,00	339.124.834,00	398.998.257,72	117,66
Proveniente de outros Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	60.867.338,00	60.867.338,00	47.110.642,05	77,4
OUTRAS RECEITAS (XXX)	17.548.367,00	20.548.367,00	33.630.589,53	163,67
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	2.859.750.819,00	2.859.750.819,00	3.969.912.252,20	138,82

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

Tabela 24 - Despesas com saúde não computadas no cálculo do mínimo e distribuídas por subfunções e categoria econômica.

DESPESAS COM SAUDE 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 (XXXII)	1.029.744.263,00	2.007.333.299,78	1.962.339.548,03	97,76	1.848.114.581,87	92,07	1.827.528.060,13	91,04	114.224.966,16
Despesas Correntes	952.657.856,00	1.728.285.544,52	1.715.347.126,20	99,25	1.663.742.213,43	96,27	1.662.173.004,81	96,17	51.604.912,77
Despesas de Capital	77.086.407,00	279.047.755,26	246.992.421,83	88,51	184.372.368,44	66,07	165.355.055,32	59,26	62.620.053,39
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	1.722.978.045,00	2.247.953.487,73	2.117.622.638,84	94,20	2.007.807.989,65	89,32	1.974.517.335,57	87,84	109.814.649,19
Despesas Correntes	1.670.944.135,00	2.101.016.586,91	1.996.495.797,93	95,03	1.903.280.050,48	90,59	1.879.296.446,87	89,45	93.215.747,45
Despesas de Capital	52.033.910,00	146.936.900,82	121.126.840,91	82,43	104.527.939,17	71,14	95.220.888,70	64,80	16.598.901,74
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	172.718.000,00	308.595.147,84	304.497.166,65	98,67	253.055.189,85	82,00	252.393.197,75	81,79	51.441.976,80
Despesas Correntes	172.718.000,00	308.595.147,84	304.497.166,65	98,67	253.055.189,85	82,00	252.393.197,75	81,79	51.441.976,80
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	182.963.203,00	373.740.778,38	276.828.676,23	74,07	245.071.691,55	65,57	244.200.251,31	65,34	31.756.984,68
Despesas Correntes	169.270.200,00	356.358.843,55	273.526.752,40	76,76	244.802.217,34	68,70	243.930.777,10	68,45	28.724.535,06
Despesas de Capital	13.693.003,00	17.381.934,83	3.301.923,83	19,00	269.474,21	1,55	269.474,21	1,55	3.032.449,62
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	432.704.874,00	423.475.938,99	398.855.869,77	94,19	394.581.304,22	93,18	394.111.094,21	93,07	4.274.565,55
Despesas Correntes	398.721.566,00	390.444.027,34	378.190.304,00	96,86	374.082.333,41	95,81	373.612.123,40	95,69	4.107.970,59
Despesas de Capital	33.983.308,00	33.031.911,65	20.665.565,77	62,56	20.498.970,81	62,06	20.498.970,81	62,06	166.594,96

Tabela 24 - (continuação) Despesas com saúde não computadas no cálculo do mínimo e distribuídas por subfunções e categoria econômica.

TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	3.541.108.385,00	5.361.098.652,72	5.060.143.899,52	94,39	4.748.630.757,14	88,58	4.692.749.938,97	87,53	311.513.142,38
--	------------------	------------------	------------------	-------	------------------	-------	------------------	-------	----------------

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

Tabela 25 - Despesas totais com saúde computadas e não computadas no cálculo do mínimo.

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE (Computadas e não computadas no cálculo do limite mínimo)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	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 (XL) = (IV + XXXII)	7.914.669.635,00	10.796.712.260,88	10.594.699.419,78	98,13	10.346.537.873,64	95,83	10.321.158.088,43	95,60	248.161.546,14
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	6.458.760.609,00	8.192.071.307,75	7.965.456.831,68	97,23	7.584.124.459,08	92,58	7.543.179.397,11	92,08	381.332.372,60
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	593.462.866,00	741.225.398,31	727.635.203,72	98,17	644.536.097,64	86,96	643.022.631,83	86,75	83.099.106,08
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	264.295.322,00	489.702.623,25	364.904.083,04	74,52	319.218.625,22	65,19	318.279.267,17	64,99	45.685.457,82
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (IX + XXXVII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	3.865.121.489,00	4.086.820.794,27	3.957.824.704,24	96,84	3.884.319.063,96	95,05	3.879.719.333,61	94,93	73.505.640,28
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	19.096.309.921,00	24.306.532.384,46	23.610.520.242,46	97,14	22.778.736.119,54	93,71	22.705.358.718,15	93,41	831.784.122,92

FONTE: Sistema SOF, Secretaria Municipal da Fazenda. Data da emissão: 20/01/2025. Os dados da despesa são extraídos do Cubo do SOF. Os Dados da Receita são extraídos do SOF: Boletim da Receita por Fonte e Órgão PMSP Dezembro/2024 - [SOR051R].

9. RELATÓRIO ANUAL GERENCIAL 2024 - DIVISÃO DE AUDITORIA SUS/COCIN

Introdução

As ações e atividades desenvolvidas pela Divisão de Auditoria SUS da Coordenadoria de Controle Interno – COCIN 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 de Auditoria (PAA) 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, incluindo manifestações registradas junto à Ouvidoria do SUS.

Foram realizadas 339 auditorias no período de janeiro a dezembro de 2024 em Instituições vinculadas ao SUS, sendo 300 auditorias programadas, 12 auditorias extras para o cumprimento da Programação Anual de Saúde (PAS 2024), 06 Visitas Técnicas por demandas internas, 05 Visitas Técnicas por demandas externas, 02 Atividades Especiais por demandas internas, 02 Atividade Especial por demandas externas e 12 Monitoramentos. No mesmo período, analisado o total de 46.592 AIH, estando os principais motivos abaixo identificados:

- 21.225 por solicitações de liberação de críticas;
- 6.699 por agravos de notificação;
- 265 por duplicidade de Cartão Nacional de Saúde – CNS;
- 32 por duplicidade em oncologia;

- 110 por sexo incompatível com o procedimento.

As recomendações apresentadas no Relatório Anual de Gestão (RAG) possuem texto padrão para as auditorias programadas, demandadas pelo Ministério da Saúde/Secretaria de Assistência à Saúde (MS/SAS) e Componente Municipal do SNA, relacionadas às cobranças de procedimentos nas Autorizações de Internações Hospitalares (AIH). Não se mostra viável copiar a íntegra dos relatórios das auditorias, pois podem conter diversos itens que não seriam comportados no RAG, sendo, nesse caso, necessário consultar os relatórios completos no Portal do Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SNA):

<https://consultaauditoria.saude.gov.br/visao/pages/principal.html;jsessionid=4E42410B8298EB73167754D1FA5B03A1.server-consultaauditoria-srvjpdf218?0>

9.1. Passo a Passo para Acessar os Relatórios

SNA
Sistema Nacional
de Auditoria do SUS

Inicial Voltar para o Portal SNA

CONSULTA AUDITORIAS

Consulta pública de auditorias

Nesta consulta estão disponíveis as auditorias concluídas (encerradas) pelo Sistema Nacional de Auditoria do SUS – SNA, que aderiram ao SISAUD/SUS – Sistema de Auditoria do SUS e que optaram pela publicação de suas atividades.

Consulta

UF: SP

Municípios: SÃO PAULO

Órgão(*): Secretaria Municipal de Saúde de

Tipo Atividade: Seleção
Auditoria
Monitoramento

Nº da Atividade:

Período Encerramento:

Até:

(*) Órgão que realizou a atividade.

CONSULTAR

Selecione o tipo de Atividade desejada

SNA
Sistema Nacional
de Auditoria do SUS

Inicial Voltar para o Portal SNA

CONSULTA AUDITORIAS

Consulta pública de auditorias

Nesta consulta estão disponíveis as auditorias concluídas (encerradas) pelo Sistema Nacional de Auditoria do SUS – SNA, que aderiram ao SISAUD/SUS – Sistema de Auditoria do SUS e que optaram pela publicação de suas atividades.

Consulta

UF: SP

Municípios: SÃO PAULO

Órgão(*): Secretaria Municipal de Saúde de

Tipo Atividade: Auditoria

Nº da Atividade: 2709

Período Encerramento:

Até:

(*) Órgão que realizou a atividade.


CONSULTAR

Digite o nº da Atividade (opcional)

CONSULTA AUDITORIAS

Consulta pública de auditorias

Nesta consulta estão disponíveis as auditorias concluídas (encerradas) pelo Sistema Nacional de Auditoria do SUS – SNA, que aderiram ao SISAUD/SUS – Sistema de Auditoria do SUS e que optaram pela publicação de suas atividades.



Consulta

UF:

Municípios:

Órgão(*):

Tipo Atividade:

Nº da Atividade:

Período E:

Até:

(*) Órgão que realizou a atividade:

[CONSULTAR](#)

Clique em Consultar

Atividade	Nº	Entidade Responsável	Encerramento	Órgão	Consulta
Auditoria	2709	SMS SP GABINETE	26/02/2024	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Relatório

10 Mostrando 1 a 1 de 1 registro(s) 1 de 1

Clique em Relatório

Relatórios Consolidados

Atividade Nº: 2709 Tipo: Auditoria

Unidade	Tamanho
SMS SP GABINETE	358kb 

Clique no disquete para baixar o relatório

Após o encerramento das atividades no SISAUD/SUS, existe um lapso temporal de aproximadamente 15 dias entre a ordem de publicação no sistema e a disponibilização no portal do Ministério.

As visitas técnicas não são publicizadas e não possuem recomendações, pois se destinam à observação de atividades práticas e situações profissionais reais desenvolvidas conforme escopo da atividade. A ausência de publicização desse tipo de atividade também se dá em virtude da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e do Decreto Municipal n.º 59.767 de 15 de setembro de 2020.

Por fim, as atividades demandadas pelo MS/SAS e Componente Municipal do SNA relacionadas às cobranças de procedimentos nas AIH, foram monitoradas mensalmente e registradas no SISAUD/SUS.

A seguir demonstramos a produção consolidada anual de 2024:

9.2. Consolidado da Produção – 2024

Quantidade de AIH apresentadas por Natureza da Instituição

2024			
Competência	Natureza Pública	Natureza Privada	Total
1º Quadrimestre	84.642	23.426	108.068
2º Quadrimestre	95.491	24.256	119.747
3º Quadrimestre	97.637	24.178	121.815
Total	277.770	71.860	349.630

Fonte: SIHD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

Valor (R\$) das AIH Apresentadas por Natureza da Instituição

2024			
Competência	Natureza Pública (R\$)	Natureza Privada (R\$)	Total (R\$)
1º Quadrimestre	R\$ 89.070.778,01	R\$ 60.227.328,25	R\$ 149.298.106,26
2º Quadrimestre	R\$ 95.521.684,62	R\$ 62.235.116,43	R\$ 157.756.801,05
3º Quadrimestre	R\$ 99.318.555,37	R\$ 66.040.646,51	R\$ 165.359.201,88
Total	R\$ 283.911.018,00	R\$ 188.503.091,19	R\$ 472.414.109,19

Fonte: SIHD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

Quantidade de AIH Auditadas Analiticamente

2024	
Competência	Quantidade de AIH auditadas
1º Quadrimestre	13.538
2º Quadrimestre	16.574
3º Quadrimestre	16.480
Total	46.592

Fonte: SIHD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

Quantidade de Atividades por Tipo

2024	
Competência	Quantidade de AIH auditadas
1º Quadrimestre	13.538
2º Quadrimestre	16.574
3º Quadrimestre	16.480
Total	46.592

Fonte: SISAUD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

Quantidade de Atividades por Origem da Demanda

2024				
Origem	Quantidade			
Período	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Interna – Programação de Auditoria do SUS	134	96	94	324
Interna – Outras estruturas da SMS	1	6	1	8
Demandas Externas	3	2	2	7
Total	138	104	97	339

Fonte: SISAUD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

Quantidade de Atividades por Finalidade

2024				
Finalidade	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Aferir in loco a realização e cobrança de procedimentos de oncologia	8	8	8	24
Aferir in loco a realização e cobrança de procedimentos hospitalares	106	75	75	256
Auditar analiticamente as AIH do SIHD	4	4	4	12
Monitoramento	4	4	4	12
Total	122	91	91	304

Fonte: SISAUD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

Valor Fiscalizado nas Atividades de Auditoria

2024		
Mês	Valor fiscalizado – R\$	Valor Glosado – R\$
1º Quadrimestre	R\$ 34.115.269,20	R\$ 826.189,11
2º. Quadrimestre	R\$ 42.349.544,98	R\$ 728.946,58
3º. Quadrimestre	R\$ 40.390.097,44	R\$ 1.058.691,09
Total	R\$ 116.854.911,62	R\$ 2.613.826,78

Fonte: SISAUD/Relatórios – Divisão de Auditoria do SUS

Quantidade de AIH analisadas por Tipo de Bloqueio

2024				
TIPO DE BLOQUEIO	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
AIH bloqueadas no filtro de Sobrepostas no Movimento	10.602	10.747	10.837	32.186
AIH bloqueadas no filtro de Sobrepostas no Estado	0	0	0	0
AIH bloqueadas no filtro de Solicitação de liberação	6.459	7.574	7.192	21.225
AIH bloqueadas no filtro de agravos de notificação	1.456	4.036	1.207	6.699
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de CNS	128	50	87	265
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de Sequenciais em Oncologia	4	12	16	32
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de Sequenciais em Ortopedia	8	2	53	63
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de Sequenciais em Neurocirurgia	2	8	6	16
AIH bloqueadas no filtro de duplicidades de nomes	2	24	23	49
AIH bloqueadas no filtro de sexo incompatível com procedimento	64	46	0	110
Total	18.725	22.499	19.421	60.645

Fonte: SIHD/Relatórios - Divisão de Auditoria do SUS

9.3. Tabela Resumo de Auditorias

Nº	MÊS/ANO	Tipo de Atividade	Número da Atividade	Demandante	Orgão Resp. Auditoria	CNES Auditado	Unidade Auditada	Finalidade	Status	Recomendações	Encaminhamentos
1	jan/24	Auditoria	2709	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em janeiro/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação janeiro/2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
2	jan/24	Auditoria	2710	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
3	jan/24	Auditoria	2711	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
4	jan/24	Auditoria	2712	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084139	HM Benedicto Montenegro	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
5	jan/24	Auditoria	2713	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
6	jan/24	Auditoria	2714	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998194	HM Sorocabana	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
7	jan/24	Auditoria	2715	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9950931	HD Santo Amaro	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
8	jan/24	Auditoria	2716	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
9	jan/24	Auditoria	2717	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
10	jan/24	Auditoria	2718	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	0161438	HM Guarapiranga	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
11	jan/24	Auditoria	2719	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7019076	HD Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
12	jan/24	Auditoria	2720	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
13	jan/24	Auditoria	2721	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

14	jan/24	Auditoria	2722	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
15	jan/24	Auditoria	2723	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077388	Hospital Amparo Maternal	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
16	jan/24	Auditoria	2724	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
17	jan/24	Auditoria	2725	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080575	Hospital BP São Joaquim	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
18	jan/24	Auditoria	2726	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2091658	HD M'Boi Mirim I	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
19	jan/24	Auditoria	2727	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
20	jan/24	Auditoria	2728	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
21	jan/24	Auditoria	2729	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
22	jan/24	Auditoria	2730	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
23	jan/24	Auditoria	2731	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
24	jan/24	Auditoria	2732	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9465464	HM Josanias Castanha Braga - Parelheiros	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
25	jan/24	Auditoria	2733	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2089696	GRAACC - IOP	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
26	jan/24	Auditoria	2734	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
27	jan/24	Auditoria	2735	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

28	jan/24	Auditoria	2736	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em janeiro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
29	jan/24	Monitoramento	13	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	SMS/SP - Auditoria de Monitoramento	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de dezembro/2023 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 123 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de janeiro de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
30	jan/24	Visita Técnica	52	Procuradoria Geral do Município	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077752	Hospital Monumento	Averiguar in loco a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6021.2023/0076084-1	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
Total Janeiro/24											
1	fev/24	Auditoria	2737	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em fevereiro/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Fevereiro/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
2	fev/24	Auditoria	2738	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998194	HM Sorocabana	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
3	fev/24	Auditoria	2739	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084139	HM Benedicto Montenegro	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
4	fev/24	Auditoria	2740	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7378394	HD M'Boi Mirim II	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
5	fev/24	Auditoria	2741	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
6	fev/24	Auditoria	2742	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2078325	HM Menino Jesus	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
7	fev/24	Auditoria	2743	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077388	Hospital Amparo Maternal	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
8	fev/24	Auditoria	2744	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

9	fev/24	Auditoria	2745	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
10	fev/24	Auditoria	2746	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
11	fev/24	Auditoria	2747	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
12	fev/24	Auditoria	2748	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9465464	HM Josanias Castanha Braga - Parelheiros	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
13	fev/24	Auditoria	2749	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
14	fev/24	Auditoria	2750	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2089785	Hospital do Rim e Hipertensão	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
15	fev/24	Auditoria	2751	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
16	fev/24	Auditoria	2752	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080583	HM Tide Setubal	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
17	fev/24	Auditoria	2753	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077507	Hospital Leforte Liberdade	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
18	fev/24	Auditoria	2754	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080575	Hospital BP São Joaquim	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
19	fev/24	Auditoria	2755	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079186	HM Mat. Dr. Mário de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
20	fev/24	Auditoria	2756	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	0102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
21	fev/24	Auditoria	2757	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Mat. Prof. Mario Degni	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
22	fev/24	Auditoria	2758	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

23	fev/24	Auditoria	2759	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
24	fev/24	Auditoria	2760	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
25	fev/24	Auditoria	2761	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
26	fev/24	Auditoria	2762	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
27	fev/24	Auditoria	2763	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
28	fev/24	Auditoria	2764	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em fevereiro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
29	fev/24	Monitoramento	14	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	SMS/SP - Auditoria de Monitoramento	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de janeiro/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 311 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de fevereiro de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
30	fev/24	Visita Técnica	53	Setores Internos da SMS (COCIN)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7385978	Unidade Moveel HD Pirituba CIES	Averiguar in loco a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0010141-0	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
31	fev/24	Visita Técnica	54	Procuradoria Geral do Município	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080575	Hospital BP São Joaquim	Averiguar in loco a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6021.2023/0066282-3	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
Total Fevereiro/24											
1	mar/24	Auditoria	2765	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em março/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Março/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

2	mar/24	Auditoria	2766	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2089785	Hospital do Rim e Hipertensão	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
3	mar/24	Auditoria	2767	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6136028	HD Itaim Paulista	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
4	mar/24	Auditoria	2768	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7019076	HD Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
5	mar/24	Auditoria	2769	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
6	mar/24	Auditoria	2770	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2089696	GRAACC - IOP	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
7	mar/24	Auditoria	2771	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
8	mar/24	Auditoria	2772	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
9	mar/24	Auditoria	2773	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077388	Hospital Amparo Maternal	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
10	mar/24	Auditoria	2774	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2751976	HD Tito Lopes da Silva	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
11	mar/24	Auditoria	2775	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7378394	HD M'Boi Mirim II	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
12	mar/24	Auditoria	2776	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2078325	HM Menino Jesus	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
13	mar/24	Auditoria	2777	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2751933	HD Penha	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
14	mar/24	Auditoria	2778	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
15	mar/24	Auditoria	2779	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

16	mar/24	Auditoria	2780	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
17	mar/24	Auditoria	2781	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	0102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
18	mar/24	Auditoria	2782	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
19	mar/24	Auditoria	2783	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
20	mar/24	Auditoria	2784	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
21	mar/24	Auditoria	2785	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9465464	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
22	mar/24	Auditoria	2786	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
23	mar/24	Auditoria	2787	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
24	mar/24	Auditoria	2788	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998194	HM Sorocabana	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
25	mar/24	Auditoria	2789	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
26	mar/24	Auditoria	2790	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
27	mar/24	Auditoria	2791	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075962	Hospital Santa Casa de Santo Amaro	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
28	mar/24	Auditoria	2792	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
29	mar/24	Auditoria	2793	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080583	HM Tide Setubal	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

30	mar/24	Auditoria	2794	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
31	mar/24	Auditoria	2795	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
32	mar/24	Auditoria	2796	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em março/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
33	mar/24	Monitoramento	15	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	SMS/SP - Auditoria de Monitoramento	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de fevereiro/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 259 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de março de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
Total Março/24											
1	abr/24	Auditoria	2797	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039837-4 (PAS/2024)	Encerrada	Manter as diretrizes da SMS.G-SP; Necessidade de elaboração de um sistema de informações que estejam pareadas entre si	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
2	abr/24	Auditoria	2798	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039849-8 (PAS/2024)	Encerrada	Necessidade de elaboração de sistemas de informações que tenham interoperabilidade Manter o preconizado pela SMS.G.; Manter as diretrizes da SMS.G.	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
3	abr/24	Auditoria	2799	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039874-9 (PAS/2024)	Em aberto	Em andamento	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
4	abr/24	Auditoria	2800	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039878-1 (PAS/2024)	Em aberto	Em andamento	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

5	abr/24	Auditoria	2801	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039881-1 (PAS/2024)	Em aberto	Em andamento	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
6	abr/24	Auditoria	2802	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039885-4 (PAS/2024)	Encerrada	Encaminhar relatório para departamentos competentes	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
7	abr/24	Auditoria	2803	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039887-0 (PAS/2024)	Encerrada	Encaminhar relatório para departamentos competentes	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
8	abr/24	Auditoria	2804	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039891-9 (PAS/2024)	Encerrada	Manter o CNES devidamente atualizados mensalmente; Melhor análise da produção cirúrgica que constam em Termo Aditivo; Monitorar a produção do CONVENIADO para atender o que foi pactuado no Termo Aditivo; Reavaliar a pactuação da FPO	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
9	abr/24	Auditoria	2805	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039896-0 (PAS/2024)	Encerrada	Recomenda-se a implementação de um fluxo eficaz e sistemático de fiscalização do contrato firmado; Recomenda-se que a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) aprimore seu processo de fiscalização e monitoramento da estrutura	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
10	abr/24	Auditoria	2806	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039853-6 (PAS/2024)	Encerrada	Manter as diretrizes da SMS.G-SP; Necessidade de elaboração de um sistema de informações pareadas entre si; Adequar-se ao preconizado pela literatura, que recomenda taxa de ocupação entre 75 e 85% e ao Termo de Convênio nº 12	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

11	abr/24	Auditoria	2807	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039859-5 (PAS/2024)	Em aberto	Em andamento	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
12	abr/24	Auditoria	2808	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Análise quantitativa de produção, conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0039868-4 (PAS/2024)	Em aberto	Em andamento	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
13	abr/24	Auditoria	2809	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em abril/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Abril/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
14	abr/24	Auditoria	2810	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077388	Hospital Amparo Maternal	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
15	abr/24	Auditoria	2811	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
16	abr/24	Auditoria	2812	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075962	Hospital Santa Casa de Santo Amaro	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
17	abr/24	Auditoria	2813	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2078325	HM Menino Jesus	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
18	abr/24	Auditoria	2814	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
19	abr/24	Auditoria	2815	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
20	abr/24	Auditoria	2816	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	0102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
21	abr/24	Auditoria	2817	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2089696	GRAACC - IOP	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
22	abr/24	Auditoria	2818	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080583	HM Tide Setubal	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
23	abr/24	Auditoria	2819	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

24	abr/24	Auditoria	2820	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079186	HM Mat. Dr. Mário de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
25	abr/24	Auditoria	2821	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2751976	HD Tito Lopes da Silva	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
26	abr/24	Auditoria	2822	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7378394	HD M'Boi Mirim II	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
27	abr/24	Auditoria	2823	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
28	abr/24	Auditoria	2824	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998194	HM Sorocabana	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
29	abr/24	Auditoria	2825	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
30	abr/24	Auditoria	2826	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
31	abr/24	Auditoria	2.827	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
32	abr/24	Auditoria	2.828	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2751933	HD Penha	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
33	abr/24	Auditoria	2.829	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopolti - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
34	abr/24	Auditoria	2.830	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
35	abr/24	Auditoria	2.831	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077507	Hospital Leforte Liberdade	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
36	abr/24	Auditoria	2.832	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2089785	Hospital do Rim e Hipertensão	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
37	abr/24	Auditoria	2.833	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

38	abr/24	Auditoria	2.834	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6136028	HD Itaim Paulista	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
39	abr/24	Auditoria	2.835	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
40	abr/24	Auditoria	2.836	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
41	abr/24	Auditoria	2.837	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
42	abr/24	Auditoria	2.838	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em abril/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
43	abr/24	Monitoramento	16	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	SMS/SP - Auditoria de Monitoramento	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de março/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 201 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de abril de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
44	abr/24	Visita Técnica	55	Procuradoria Geral do Município	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079127	Hospital Sírio Libanes	Averiguar in loco a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6021.2024/0016161-3	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
Total Abril/24											
1	mai/24	Auditoria	2.839	Setores Internos da SMS (SERMAP)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9051422	UPA 26 de Agosto	Averiguar a solicitação de Auditoria conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0044753-7	Encerrada	Regularizar as pendências apontadas afim de cumprir o disposto no Contrato de Gestão	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
2	mai/24	Auditoria	2.840	Setores Internos da SMS (SERMAP)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9971513	UPA Ermelino Matarazzo	Averiguar a solicitação de Auditoria conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0044740-5	Encerrada	Regularizar as pendências apontadas afim de cumprir o disposto no Contrato de Gestão	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

3	mai/24	Auditoria	2.841	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em maio/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação Maio/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
4	mai/24	Auditoria	2.842	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
5	mai/24	Auditoria	2.843	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6136028	HD Itaim Paulista	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
6	mai/24	Auditoria	2.844	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
7	mai/24	Auditoria	2.845	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079186	HM Mat. Dr. Mário de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
8	mai/24	Auditoria	2.846	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
9	mai/24	Auditoria	2.847	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
10	mai/24	Auditoria	2.848	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
11	mai/24	Auditoria	2.849	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2078325	HM Menino Jesus	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
12	mai/24	Auditoria	2.850	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
13	mai/24	Auditoria	2.851	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
14	mai/24	Auditoria	2.852	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998194	HM Sorocabana	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
15	mai/24	Auditoria	2.853	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2751933	HD Penha	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
16	mai/24	Auditoria	2.854	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

17	mai/24	Auditoria	2.855	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
18	mai/24	Auditoria	2.856	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2751976	HD Tito Lopes da Silva	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
19	mai/24	Auditoria	2.857	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
20	mai/24	Auditoria	2.858	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
21	mai/24	Auditoria	2.859	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
22	mai/24	Auditoria	2.860	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
23	mai/24	Auditoria	2.861	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
24	mai/24	Auditoria	2.862	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
25	mai/24	Auditoria	2.863	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
26	mai/24	Auditoria	2.864	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em maio/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
27	mai/24	Atividade Especial	1	Procuradoria Geral do Município	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2089602	Hospital Sepaco	Calculo de ressarcimento conforme tabela SUS - Processo Sei! n.º 6021.2023/0024688-9	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
28	mai/24	Atividade Especial	2	Setores Internos da SMS (COCIN)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Avaliação do Prontuário Médico	Em aberto	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
29	mai/24	Atividade Especial	3	Setores Internos da SMS (COCIN)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Avaliação de indicação da prescrição de Albumina	Em aberto	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

30	mai/24	Visita Técnica	56	Setores Internos da SMS (SERMAP)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9051422	UPA 26 de Agosto	Averiguar in loco a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0044753-7	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
31	mai/24	Visita Técnica	57	Setores Internos da SMS (SERMAP)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9971513	UPA Ermelino Matarazzo	Averiguar in loco a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0044740-5	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
32	mai/24	Visita Técnica	58	Setores Internos da SMS (CACAC)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7582617	El Diagnóstico Penha de França	Averiguar in loco a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0047090-3	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
33	mai/24	Monitoramento	17	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de abril/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 230 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de maio de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
Total Maio/24											
1	jun/24	Auditoria	2.865	Setores Internos da SMS (COCIN)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2042827 2080788	AMA Jd. Nordeste - Dr. Carlos Neder HM Alexandre Zaio	Averiguar a solicitação de Auditoria conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0056846-6	Encerrada	Adequar-se ao preconizado no: 1- Contrato de Gestão 2- Termo Aditivo Manter o preconizado na: 1 - Portaria Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
2	jun/24	Auditoria	2.866	Setores Internos da SMS (SERMAP)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080575	Hospital BP São Joaquim	Averiguar a solicitação de Auditoria conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0065678-0	Encerrada	A equipe de auditores vislumbra a possibilidade de ressarcimento no valor, conforme anexo I.	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
3	jun/24	Auditoria	2.867	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em junho/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação junho/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
4	jun/24	Auditoria	2.868	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
5	jun/24	Auditoria	2.869	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

6	jun/24	Auditoria	2.870	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084139	HM Benedicto Montenegro	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
7	jun/24	Auditoria	2.871	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
8	jun/24	Auditoria	2.872	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
9	jun/24	Auditoria	2.873	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
10	jun/24	Auditoria	2.874	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9465464	HM Josanias Castanha Braga - Parelheiros	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
11	jun/24	Auditoria	2.875	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7992890	HM Capela do Socorro	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
12	jun/24	Auditoria	2.876	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077388	Hospital Amparo Maternal	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
13	jun/24	Auditoria	2.877	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
14	jun/24	Auditoria	2.878	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
15	jun/24	Auditoria	2.879	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
16	jun/24	Auditoria	2.880	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
17	jun/24	Auditoria	2.881	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
18	jun/24	Auditoria	2.882	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
19	jun/24	Auditoria	2.883	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

20	jun/24	Auditoria	2.884	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2751933	HD Penha	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
21	jun/24	Auditoria	2.885	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7378394	HD M'Boi Mirim II	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
22	jun/24	Auditoria	2.886	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998194	HM Sorocabana	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
23	jun/24	Auditoria	2.887	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998178	HD Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
24	jun/24	Auditoria	2.888	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
25	jun/24	Auditoria	2.889	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em junho/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
26	jun/24	Monitoramento	18	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de maio/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 130 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de junho de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
27	jun/24	Visita Técnica	59	Setores Internos da SMS (SERMAP)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2688638	Inst. Suel Abujamra	Averiguar a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0057147-5	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
Total Junho/24											

1	jul/24	Auditoria	2.890	Setores Internos da SMS (SERMAP)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9971513	UPA Ermelino Matarazzo	Averiguar in loco a solicitação de auditoria conforme Processo Sei! n.º 6018.2024/0071953-7	Encerrada	Adequar-se ao: 1 - Lei Estadual 10.083 de 23 de setembro de 1998 2- Contrato de Gestão 3- Resolução -RDC Nº 50, de 21 de fevereiro de 2002; 4 - Decreto nº 8.077, de 14 de agosto de 2013	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
2	jul/24	Auditoria	2.891	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em julho/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação julho/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
3	jul/24	Auditoria	2.892	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
4	jul/24	Auditoria	2.893	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
5	jul/24	Auditoria	2.894	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
6	jul/24	Auditoria	2.895	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
7	jul/24	Auditoria	2.896	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
8	jul/24	Auditoria	2.897	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
9	jul/24	Auditoria	2.898	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
10	jul/24	Auditoria	2.899	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077507	Hospital Leforte Liberdade	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
11	jul/24	Auditoria	2.900	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

12	jul/24	Auditoria	2.901	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
13	jul/24	Auditoria	2.902	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080583	HM Tide Setubal	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
14	jul/24	Auditoria	2.903	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9465464	HM Josanias Castanha Braga - Parelheiros	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
15	jul/24	Auditoria	2.904	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
16	jul/24	Auditoria	2.905	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
17	jul/24	Auditoria	2.906	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
18	jul/24	Auditoria	2.907	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
19	jul/24	Auditoria	2.908	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079186	HM Mat. Dr. Mário de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
20	jul/24	Auditoria	2.909	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
21	jul/24	Auditoria	2.910	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
22	jul/24	Auditoria	2.911	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em julho/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
23	jul/24	Monitoramento	19	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de junho/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 149 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de julho de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

Total Julho/24											
1	ago/24	Auditoria	2.912	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em agosto/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação agosto/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
2	ago/24	Auditoria	2.913	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9465464	HM Josanias Castanha Braga - Parelheiros	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
3	ago/24	Auditoria	2.914	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998194	HM Sorocabana	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
4	ago/24	Auditoria	2.915	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080575	Hospital BP São Joaquim	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
5	ago/24	Auditoria	2.916	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
6	ago/24	Auditoria	2.917	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
7	ago/24	Auditoria	2.918	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
8	ago/24	Auditoria	2.919	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075962	Hospital Santa Casa de Santo Amaro	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
9	ago/24	Auditoria	2.920	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
10	ago/24	Auditoria	2.921	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopolli - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
11	ago/24	Auditoria	2.922	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
12	ago/24	Auditoria	2.923	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
13	ago/24	Auditoria	2.924	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

14	ago/24	Auditoria	2.925	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
15	ago/24	Auditoria	2.926	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079186	HM Mat. Dr. Mário de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
16	ago/24	Auditoria	2.927	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
17	ago/24	Auditoria	2.928	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077388	Hospital Amparo Maternal	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
18	ago/24	Auditoria	2.929	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
19	ago/24	Auditoria	2.930	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em agosto/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
20	ago/24	Monitoramento	20	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de julho/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 184 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de agosto de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
21	ago/24	Visita Técnica	60	Ouvidoria da Prefeitura Municipal	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076985	Casa da Criança Betinho	Averiguar in loco a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6067.2024/0020563-8	Em aberto	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
Total agosto/24											
1	set/24	Auditoria	2.931	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em setembro/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação setembro/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
2	set/24	Auditoria	2.932	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080583	HM Tide Setubal	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

3	set/24	Auditoria	2.933	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6136028	HD Itaim Paulista	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
4	set/24	Auditoria	2.934	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
5	set/24	Auditoria	2.935	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
6	set/24	Auditoria	2.936	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
7	set/24	Auditoria	2.937	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077388	Hospital Amparo Maternal	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
8	set/24	Auditoria	2.938	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
9	set/24	Auditoria	2.939	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
10	set/24	Auditoria	2.940	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
11	set/24	Auditoria	2.941	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
12	set/24	Auditoria	2.942	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
13	set/24	Auditoria	2.943	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
14	set/24	Auditoria	2.944	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
15	set/24	Auditoria	2.945	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079186	HM Mat. Dr. Mário de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
16	set/24	Auditoria	2.946	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

17	set/24	Auditoria	2.947	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
18	set/24	Auditoria	2.948	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
19	set/24	Auditoria	2.949	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em setembro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
20	set/24	Auditoria	2.950	Setores Internos da SMS (SEAH)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Análise de prontuário (Atividade Especial n.º 2), Processo SEI n.º 6018.2024/0056385-5 Doc. 105870539	Em aberto	Em andamento	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
21	set/24	Monitoramento	21	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de agosto/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 138 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de setembro de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
22	set/24	Visita Técnica	61	Setores Internos da SMS (SERMAP)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080575	Hospital BP São Joaquim	Averiguar os procedimentos e os valores para implementação de terapia de ressincronização cardíaca	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
Total setembro/24											
1	out/24	Auditoria	2.951	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em outubro/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação outubro/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
2	out/24	Auditoria	2.952	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
3	out/24	Auditoria	2.953	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075962	Hospital Santa Casa de Santo Amaro	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

4	out/24	Auditoria	2.954	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
5	out/24	Auditoria	2.955	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
6	out/24	Auditoria	2.956	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998194	HM Sorocabana	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
7	out/24	Auditoria	2.957	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
8	out/24	Auditoria	2.958	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
9	out/24	Auditoria	2.959	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077655	AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
10	out/24	Auditoria	2.960	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079186	HM Mat. Dr. Mário de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
11	out/24	Auditoria	2.961	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2078325	HM Menino Jesus	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
12	out/24	Auditoria	2.962	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
13	out/24	Auditoria	2.963	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
14	out/24	Auditoria	2.964	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
15	out/24	Auditoria	2.965	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
16	out/24	Auditoria	2.966	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
17	out/24	Auditoria	2.967	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em outubro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

18	out/24	Monitoramento	22	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de setembro/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 140 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de outubro de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
Total outubro/24											
1	nov/24	Auditoria	2.968	Setores Internos da SMS (COCIN)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar analiticamente a produção da Radioterapia Isolada - Proc. Sei! n.º 6018.2024/0118278-2	Em aberto	Em andamento	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
2	nov/24	Auditoria	2.969	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em novembro/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação novembro/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
3	nov/24	Auditoria	2.970	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
4	nov/24	Auditoria	2.971	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7992890	HM Capela do Socorro	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
5	nov/24	Auditoria	2.972	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
6	nov/24	Auditoria	2.973	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
7	nov/24	Auditoria	2.974	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084139	HM Benedicto Montenegro	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
8	nov/24	Auditoria	2.975	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	6998194	HM Sorocabana	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
9	nov/24	Auditoria	2.976	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080583	HM Tide Setubal	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
10	nov/24	Auditoria	2.977	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

11	nov/24	Auditoria	2.978	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9465464	HM Josanias Castanha Braga - Parelheiros	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
12	nov/24	Auditoria	2.979	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
13	nov/24	Auditoria	2.980	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2089785	Hospital do Rim e Hipertensão	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
14	nov/24	Auditoria	2.981	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075962	Hospital Santa Casa de Santo Amaro	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
15	nov/24	Auditoria	2.982	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
16	nov/24	Auditoria	2.983	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
17	nov/24	Auditoria	2.984	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopoli - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
18	nov/24	Auditoria	2.985	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2078325	HM Menino Jesus	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
19	nov/24	Auditoria	2.986	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
20	nov/24	Auditoria	2.987	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
21	nov/24	Auditoria	2.988	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079186	HM Mat. Dr. Mário de Moraes A. Silva - Cachoeirinha	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
22	nov/24	Auditoria	2.989	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102075	HM Bela Vista Santa Dulce dos Pobres	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
23	nov/24	Auditoria	2.990	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
24	nov/24	Auditoria	2.991	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

25	nov/24	Auditoria	2.992	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
26	nov/24	Auditoria	2.993	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
27	nov/24	Auditoria	2.994	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em novembro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
28	nov/24	Atividade Especial	4	Procuradoria Geral do Município	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2079089	Hospital 9 de Julho	Calculo de ressarcimento conforme tabela SUS - Processo Sei! n.º 6021.2024/0006350-6	Encerrada	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
29	nov/24	Monitoramento	23	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de outubro/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 133 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de novembro de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
30	nov/24	Visita Técnica	62	Corregedoria Geral do Município	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2789280	UBS Vargem Grande	Averiguar in loco a solicitação de Visita Técnica conforme Processo Sei! n.º 6067.2024/0029681-1	Em aberto	Não se aplica	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
Total novembro/24											
1	dez/24	Auditoria	2.995	Setores Internos da SMS (COCIN)	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Calculo de ressarcimento conforme tabela SUS - Processo Sei! n.º 6018.2024/0056908-0 (doc.108447418)	Em aberto	Em andamento	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
2	dez/24	Auditoria	2.996	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH da SMS/SP apresentadas em dezembro/2024	Encerrada	Auditar as AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica do SIHD na apresentação novembro/ 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador
3	dez/24	Auditoria	2.997	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080346	HM Carmino Caricchio - Tatuapé	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e rerepresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Prestador

4	dez/24	Auditoria	2.998	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2786680	HM Fernando Mauro P. da Rocha - Campo Limpo	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
5	dez/24	Auditoria	2.999	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077388	Hospital Amparo Maternal	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
6	dez/24	Auditoria	3.000	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2091399	Associação Nossa Senhora do Pari	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
7	dez/24	Auditoria	3.001	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2076896	Hospital São Luiz Gonzaga	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
8	dez/24	Auditoria	3.002	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2078325	HM Menino Jesus	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
9	dez/24	Auditoria	3.003	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2082829	HM Alípio Corrêa Netto	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
10	dez/24	Auditoria	3.004	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5718368	HM Dr. Moyses Deutsch - M'Boi Mirim	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
11	dez/24	Auditoria	3.005	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077639	HM Prof. Waldomiro de Paula	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
12	dez/24	Auditoria	3.006	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084473	HM Ignácio Proença de Gouvea	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
13	dez/24	Auditoria	3.007	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	9465464	HM Josanias Castanha Braga - Parelheiros	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
14	dez/24	Auditoria	3.008	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080575	Hospital BP São Joaquim	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
15	dez/24	Auditoria	3.009	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2089696	GRAACC - IOP	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
16	dez/24	Auditoria	3.010	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2081970	HM Artur Ribeiro de Saboya - Jabaquara	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador
17	dez/24	Auditoria	3.011	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2084139	HM Benedicto Montenegro	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pre-tador

18	dez/24	Auditoria	3.012	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2080788	HM Alexandre Zaio	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
19	dez/24	Auditoria	3.013	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	102105	HM Brasilândia	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
20	dez/24	Auditoria	3.014	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077450	HM Dr. José Soares Hungria - Pirituba	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
21	dez/24	Auditoria	3.015	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	5420938	HM Carmen Prudente - Cidade Tiradentes	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
22	dez/24	Auditoria	3.016	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3212130	HM Ver. José Storopolli - Vila Maria	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
23	dez/24	Auditoria	3.017	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2075717	HM Mat. Prof. Mario Degni	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
24	dez/24	Auditoria	3.018	MS/SAS	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	7711980	HM Gilson de Cassia Marques de Carvalho	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
25	dez/24	Auditoria	3.019	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077531	AC Camargo Câncer Center	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
26	dez/24	Auditoria	3.020	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	2077590	IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	Auditar as AIH bloqueadas em dezembro/2024 nos Hospitais Oncológicos	Encerrada	Corrigir informações de faturamento e reapresentar as AIH para liberação	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador
27	dez/24	Monitoramento	24	Componente Municipal do SNA	SNA Estadual e Municipal de São Paulo	3297519	Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo	Auditar analiticamente as AIH referente aos relatórios de auditorias operativas de novembro/2024 e anteriores	Encerrada	Programar monitoramento, para aferir a conformidade das informações relativas à realização e cobrança dos procedimentos das 163 AIH que foram mantidas bloqueadas após a monitoramento da auditoria analítica da apresentação de dezembro de 2024	Auditoria Municipal/ Gestor/Pres-tador

Total dezembro/24

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: 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-de-planejamento-emsaude/pactua-cao-interfederativa-de-indicadores2020/resolucao_cit_exclusao_do_indicador_20_da_pactua-cao_interfederativa.pdf
- SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Plano Municipal de Saúde 2022-2025. São Paulo: Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo, 2021. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/plano_municipal_de_saude_2021_240822_versao_site.pdf
- SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório Anual de Gestão 2023 – RAG 23. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/rag_2023_revisao_pos_entrega_2024_04_16_compressed.pdf
- SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório de acompanhamento orçamentário e financeiro do 1º quadrimestre de 2024 - Janeiro a Abril 2024. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/anexo_rdqa1_2024_06_03_compressed.pdf
- SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório de acompanhamento orçamentário e financeiro do 2º quadrimestre de 2024 - Janeiro a Agosto 2024. Disponível em: https://capital.sp.gov.br/documents/d/saude/anexo_rdqa_2024_09_30-pdf
- SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório de acompanhamento orçamentário e financeiro do 3º quadrimestre de 2024 - Janeiro a Dezembro 2024. Disponível em: <https://capital.sp.gov.br/documents/d/saude/anexo-rdqa-3-24-pdf>
- SÃO PAULO (Capital). Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Relatório da 21ª Conferência Municipal de Saúde: Amanhã vai ser outro dia. 28 a 30 de abril de 2023. Disponível em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/Relatorio_final_21_Conferencia_Municipal_Saude_Primeira_Versao.pdf

LEGENDA DE SELOS



ODS 2. Fome Zero e Agricultura Sustentável



ODS 3. Saúde e Bem-Estar.



ODS 5. Igualdade de Gênero



ODS 8. Trabalho Decente e Crescimento Econômico



ODS 10. Redução das Desigualdades



ODS 15. Vida Terrestre



ODS 16. Paz, Justiça e Instituições Eficazes



Programa de Metas



Participação Social



Conselho Municipal de Saúde



20ª Conferência Municipal de Saúde



21ª Conferência Municipal de Saúde



2022 Meta Readequada 2022



2023 Meta Readequada 2023



2024 Meta Readequada 2024

LISTA DE METAS DO PMS RELACIONADAS AOS ODS

AGENDA 2030 OBJETIVOS DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL



ODS 2. Fome Zero e Agricultura Sustentável.

Meta Municipal 2.2.

Até 2030, reduzir a subnutrição crônica e aguda e reduzir a aceleração do excesso de peso em crianças menores de cinco anos, e atender as necessidades nutricionais de gestantes e lactentes menores de seis meses.



ODS 3. Saúde e Bem-Estar.

Meta Municipal 3.1.

Até 2030, reduzir a razão de mortalidade materna no município de São Paulo para no máximo 42 mortes por 100.000 nascidos vivos.

Meta Municipal 3.2.

Até 2030, reduzir no município de São Paulo o coeficiente de mortalidade infantil para abaixo de 10 por mil nascidos vivos.

Meta Municipal 3.3.

Até 2030, acabar com a epidemia de AIDS, controlar como problema de saúde pública a tuberculose, a hepatite C e as arboviroses transmitidas pelo *Aedes aegypti* no município de São Paulo.

Meta Municipal 3.4.

Até 2030, reduzir em 18% a taxa de mortalidade prematura pelos quatro principais grupos doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

Meta Municipal 3.5.

Melhorar e ampliar a prevenção e o tratamento das pessoas com problemas decorrentes do uso abusivo de álcool e outras drogas.

Meta Municipal 3.7.

Até 2030, assegurar e tornar mais acessível o acesso universal aos serviços e aos métodos contraceptivos, ao planejamento reprodutivo, à informação e à educação, com foco na redução da gravidez na adolescência.

Meta Municipal 3.8.

Atingir a cobertura universal de saúde, o acesso a serviços de saúde essenciais de qualidade e o acesso a medicamentos e vacinas essenciais seguros, eficazes e de qualidade.

Meta Municipal 3.9.

Até 2030, ampliar o atendimento dos programas VigiAr, VigiSolo, VigiQuim e VigiDesastres no município de São Paulo, bem como incentivar e promover iniciativas articuladas com outros parceiros e atores, visando prevenir e reduzir a exposição da população aos riscos de saúde associados à poluição do ar, do solo, das águas e por produtos químicos.



ODS 5. Igualdade de Gênero.

Meta Municipal 5.2.

Eliminar todas as formas de violência de gênero nas esferas pública e privada, destacando a violência sexual, o tráfico de pessoas e os homicídios, nas suas intersecções com raça, etnia, idade, deficiência, orientação sexual, identidade de gênero, territorialidade, cultura, religião e nacionalidade, em especial para as mulheres e meninas em situação de maior vulnerabilidade.

Meta Municipal 5.6.

Promover e garantir a saúde e os direitos sexuais e reprodutivos, considerando etnia, idade, deficiência, regiões periféricas, orientação e identidade de gênero.



ODS 8. Trabalho Decente e Crescimento Econômico.

Meta Municipal 8.8.

Proteger os direitos trabalhistas e promover ambientes de trabalho seguros e protegidos para todos os trabalhadores, incluindo os trabalhadores migrantes, em particular as mulheres migrantes, e pessoas em empregos precários.



ODS 10. Redução das Desigualdades.

Meta Municipal 10.2.

Até 2030, empoderar e promover a inclusão social, econômica e política de todos, independentemente da idade, gênero, deficiência, raça, etnia, origem, religião, condição econômica ou outra.

Meta Municipal 10.7.

Apoiar a população imigrante visando a mobilidade ordenada, segura, regular e responsável das pessoas, inclusive por meio da implementação de políticas de migração planejadas e bem geridas.



ODS 15. Vida Terrestre.



ODS 16. Paz, Justiça e Instituições Eficazes.

Meta Municipal 16.1.

Reduzir significativamente todas as formas de violência e as taxas de mortalidade relacionada em todos os distritos.

Meta Municipal 16.2.

Proteger todas as crianças e adolescentes do abuso, exploração, tráfico, tortura e todas as outras formas de violência.

Meta Municipal 16.10.

Assegurar o acesso público à informação, como parte dos direitos e garantias fundamentais, em conformidade com a legislação nacional, municipal e os acordos internacionais.

LISTA DE SIGLAS

AB - Atenção Básica
ABO - Associação Brasileira de Ouvidores
ACLS - Advanced Cardiovascular Life Support (Suporte Avançado de Vida em Cardiologia)
ACRi - Área Contaminada com Risco Confirmado
ACS - Agente Comunitário de Saúde
ADL - Avaliação de Densidade Larvária
AE - Ambulatório de Especialidades
AHM - Autarquia Hospitalar Municipal
AIDS - *Acquired immunodeficiency syndrome* (Síndrome da Imunodeficiência Humana)
AIH - Autorização de Internação Hospitalar
AMA - Assistência Médica Ambulatorial
AMA-E - Assistência Médica Ambulatorial de Especialidades
AMLURB - Autoridade Municipal de Limpeza Urbana
AMPI - Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica
AMPI-AB - Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica
ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária
APA - Autorização Prévia Anual
APAC - Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade
APD – Acompanhante da Pessoa com Deficiência
APGP - Assessoria Parlamentar e de Gestão Participativa
APS - Atenção Primária à Saúde
ASB - Auxiliar de Saúde Bucal
ASCOM - Assessoria de Comunicação
ASES - Avaliador e Simulador de Acessibilidade em Sítios
ASPLAN - Assessoria de Planejamento
AT - Acompanhante Terapêutico
ATSPI - Área Técnica Saúde da Pessoa Idosa
BI - *Business Intelligence* (em inglês)
BID - Banco Interamericano de Desenvolvimento
BPA - Boletim de Produção Ambulatorial
CAB - Coordenadoria de Atenção Básica
CACAC - Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar
CAH - Coordenadoria de Assistência Hospitalar
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial
CAPS AD - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas
CAPSIJ - Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil
CAS - Coordenadoria de Administração e Suprimentos
CBO - Classificação Brasileira de Ocupações
CCI - Cuidados Continuados Integrados
CCO - Centro de Cuidado Odontológico
CD - Coleta de Dados Simplificada
CD4 - Grupamento de diferenciação 4 ou *Cluster of differentiation* (em inglês)
CDC - Centro de Prevenção e Controle de Doenças
CDS - Coleta de Dados Simplificada

CECCO - Centro de Convivência e Cooperativa
CECI - Centro de Educação e Cultura Indígena
CEI - Centro de Educação Infantil
CEInfo - Coordenação de Epidemiologia e Informação
CEMA - Centro de Medicina Avançada
CEO - Centro de Especialidades Odontológicas
NISA - Núcleo Integrado de Saúde Auditiva
CEO-D - Índice de dentição decídua (número de dentes decíduos cariados, com extrações indicadas, obturados)
CER - Centro Especializado em Reabilitação
CEREST - Centro de Referência em Saúde do Trabalhador
CETESB - Companhia Ambiental do Estado de São Paulo
CFO - Coordenadoria de Finanças e Orçamento
CFT - Comissão Farmacoterapêutica
CGM - Controladoria Geral do Município
CI - Coeficiente de Incidência
CIB - Comissão Intergestores Bipartite
CID - Classificação Internacional de Doenças
CID-10 - Classificação Internacional de Doenças, 10ª revisão
CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes
CIS - Coordenadoria de Informação em Saúde
CIT - Comissão Intergestores Tripartite
CLT - Consolidação das Leis do Trabalho
CM - Coeficiente de Mortalidade
CMI - Coeficiente de Mortalidade Infantil
CMS - Conselho Municipal de Saúde
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CNRUA - Consultório na Rua
CNS - Cartão Nacional de Saúde
COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde
COCIN - Coordenadoria de Controle Interno
COE - Centro de Operações de Emergências
COGEP - Coordenadoria de Gestão de Pessoas
COJUR - Coordenadoria Jurídica
COSAP - Coordenadoria de Saúde e Proteção ao Animal Doméstico
COSEMS-SP - Conselho de Secretários Municipais de São Paulo
COVID - *Coronavirus disease 2019* (do inglês), doença por coronavírus 2019 (em português)
COVISA - Coordenadoria de Vigilância em Saúde
CPCS - Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde
CPCSS - Coordenadoria de Parcerias e Contratações de Serviços
CQH - Compromisso com a Qualidade Hospitalar
CRASA - Atenção Integral às Pessoas em Situação de Acumulação
CROSS - Central de Regulação de Oferta e Serviços de Saúde
CRS - Coordenadorias Regionais de Saúde
CRST - Centros de Referência em Saúde do Trabalhador
CRUE - Central de Regulação de Urgência e Emergência
CS - Coordenadoria de Atenção à Saúde
CTA - Centro de Testagem e Aconselhamento

CTIC - Coordenadoria de Tecnologia da Informação e Comunicação
CV - Carga Viral
DAE - Departamento de Especialidades
DANT - Doenças e Agravos Não Transmissíveis
DAS - Distritos Administrativos
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
DI - Departamento de Infraestrutura
DIC - Doenças Isquêmicas do Coração
DIGISUS - Sistema de Informação
DJES - Departamento de Apoio Técnico às Demandas Judiciais em Saúde
DM - Diabetes Mellitus
DN - Declaração de Nascido Vivo
DNC - Doenças e Agravos de Notificação Compulsória
DNCI - Doenças de Notificação Compulsória Imediata
DO - Declaração de Óbito
DOC - Diário Oficial da Cidade de São Paulo
DOF - Dor Orofacial
DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho
DPC - Departamento de Prestação de Contas
DRS - Departamento Regional de Saúde
DST - Doenças Sexualmente Transmissíveis
DTIC - Departamento de Tecnologia da Informação e Comunicação
DTM - Disfunção Temporomandibular
DVE - Divisão de Vigilância Epidemiológica
DVISAM - Divisão de Vigilância em Saúde Ambiental
DVISAT - Divisão de Vigilância em Saúde do Trabalhador
DVPSIS - Divisão de Vigilância de Produtos e Serviços de Interesse da Saúde
DVRS - Divisões Regionais de Vigilância em Saúde
DVZ - Divisão de Vigilância de Zoonoses
E10 - Código para Diabetes mellitus insulino-dependente, conforme a Classificação Internacional de Doenças
E14 - Código para Diabetes mellitus não especificado, conforme a Classificação Internacional de Doenças
EAB - Equipe de Atenção Básica
EAD - Educação à Distância
EAN - Educação Alimentar e Nutricional
EAP - Equipes de Atenção Primária
EASPI - Equipes de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa
EDA - Endoscopia Digestiva Alta
EMAD - Equipes Multiprofissionais de Apoio
EMAP - Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar
EMASP - Escola Municipal de Administração Pública de São Paulo
EMEI - Escolas Municipais de Educação Infantil
EMS - Escola Municipal da Saúde

EPM - Escola Paulista de Magistratura
EPS - Educação Permanente em Saúde
ESB - Equipe de Saúde Bucal
ESF - Estratégia de Saúde da Família
E-SUS - Estratégia do Ministério da Saúde para estruturação de informações
FA - Febre Amarela
FE - Fila de espera
FOSP - Fundação Oncocentro de São Paulo
FPO - Ficha de Programação Orçamentária
FUABC - Fundação do ABC
GA05 - Gestantes com 1ª consulta até 84 dias
GAB - Gabinete
GAL/SINAN - Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial/ Sistema de Informação de Agravos de Notificação
GAP - Grupo de Apreciação Partilhada
GDRF - Grupo de Desenvolvimento da Rede Física
GISA - Geoprocessamento e Informação Socioambiental
GM/MS - Gabinete do Ministro/Ministério da Saúde
GSS - Gestão de Sistemas em Saúde
HAOC - Hospital Alemão Oswaldo Cruz
HAS - Hipertensão Arterial Sistêmica
HD - Hospital dia
HISA - Hospital Integrado Santo Amaro
HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana
HM - Hospital Municipal
HPV - Papiloma Vírus Humano
HSL - Hospital São Luis
HSPM - Hospital do Servidor Público Municipal
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
ILTBT - Infecção Latente por Tuberculose
IMC - Índice de Massa Corporal
INCA - Instituto Nacional de Cancer
IP - Índice Predial
IRAS - Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde
ISA - Inquérito de Saúde no Município de São Paulo
IST - Infecções Sexualmente Transmissíveis
ITA - Índice de Transparência Ativa
LDO - Lei de Diretrizes Orçamentárias
LER - Lesões por Esforços Repetitivos
LGBTQIA+ - Pessoas Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais, Queer, Intersexos, Assexuais e +
LGPD - Lei Geral de Proteção de Dados
LOA - Lei Orçamentária Anual
MBA - Master Business Administration

MIF - Mulheres em idade fértil
MROSC - Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil
MS - Ministério da Saúde
MSP - Município de São Paulo
NAG - Núcleo de Atenção Gerontológica
NASF - Núcleo Ampliado de Saúde da Família
NDANT - Núcleo de Vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis
NDAT - Núcleo de Doenças Agudas Transmissíveis
NDTVZ - Núcleo de Doenças Transmitidas por Vetores e outras Zoonoses
NGQS - Núcleo de Gestão da Qualidade em Saúde
NPV - Núcleo de Prevenção da Violência
NUVIS - Núcleos de Vigilância em Saúde
ODS - Objetivos de Desenvolvimento Sustentável
OGM/CGM - Ouvidoria Geral do Município/Controladoria Geral do Município
OMS - Organização Mundial de Saúde
ONU - Organização das Nações Unidas
OPAS/MS - Organização Pan-Americana da Saúde
OPM - Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção
OSS - Organização Social de Saúde
PA - Pronto Atendimento
PAI - Programa Acompanhante de Idosos
PAS - Programação Anual de Saúde
PAVS - Programa Ambientes Verdes e Saudáveis
PBF - Programa Bolsa Família
PCD - Pessoa com Deficiência
PdM - Programa de Metas
PEP - Profilaxias Pós Exposição Sexual
PFA - Paralisia Flácida Aguda
PGM - Procuradoria Geral do Município
PHTLS - Pre-hospital Trauma Life Support (Atendimento Pré-Hospitalar ao Trauma)
PICS - Práticas Integrativas e Complementares em Saúde
PLAMEP - Plano Municipal de Educação Permanente
PLAMSAN - Plano Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional
PMCT - Programa Municipal de Controle da Tuberculose
PMI - Programa Municipal de Imunizações
PMPI - Plano Municipal pela Primeira Infância
PMS - Plano Municipal de Saúde
PMSP - Prefeitura Municipal de São Paulo
PNE - Paciente com Necessidades Especiais
PNUD - Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento
PPA - Plano Plurianual
PPCRCG - Programa Permanente de Controle Reprodutivo de Cães e Gatos
PPCV - Plano Preventivo de Chuvas de Verão
PQAVS - Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde
PREP - Profilaxia Pré Exposição
PRO-AIM - Programa de Aprimoramento da Informação de Mortalidade
PS - Pronto Socorro
PSE - Programa Saúde na Escola

PSM - Pronto-Socorro Municipal
PTS - Plano Terapêutico Singular
PVHIV - Pessoas vivendo com HIV
RAG - Relatório Anual de Gestão
RAS - Redes de Atenção à Saúde
RASPI - Rede de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa
RDC - Resolução da Diretoria Colegiada
RDQA - Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
REMUME-SP - Relação Municipal de Medicamentos de São Paulo
RENAST - Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde
RGA - Registro Geral Animal
RH - Recursos Humanos
RME - Rede Municipal Especializada
RMSP - Rede Municipal de São Paulo
RN - Recém-nascido
RNM - Ressonância Magnética
RRAS - Redes Regionais de Atenção à Saúde
RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária
RT - Responsável Técnico
RUD - Repositório Único de Dados
RUE - Rede de Urgência e Emergência
SaaS - Software as a Service/SaaS de gestão em saúde, que controlam agendamentos, prontuários eletrônicos
SACs - Soluções Alternativas Coletivas
SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar
SAE - Serviço de Assistência Especializada
SAI-SUS - Sistema de Informação Ambulatorial SUS
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAV - Suporte Avançado de Vida
SB - Saúde Bucal
SCR - Sarampo, Caxumba, Rubéola
SEABEVS - Secretaria Executiva de Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
SEADE - Fundação Sistema Estadual de Análise de Dados
SEAH - Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar
SEE-SP - Secretaria de Estado da Educação de São Paulo
SEGA - Secretaria Executiva de Gestão Administrativa
SEI - Sistema Eletrônico de Informações
SEM - Escola Municipal de Saúde
SEME - Secretaria Municipal de Esporte e Lazer de São Paulo
SERMAP - Secretaria Executiva de Regulação, Monitoramento, Avaliação e Parcerias
SES-SP - Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
SG - Síndrome Gripal
SGM - Secretaria de Governo Municipal
SGM/CCGD - Comitê Central de Governança de Dados/Secretaria de Governo Municipal
SIA - Sistema de Informação Ambulatorial
SIAT - Serviço Integrado de Acolhida Terapêutica
SICAD - Intervenção nos comportamentos aditivos e nas dependências
SICLOM - Sistema de Controle Logístico de Medicamentos

SIGA - Sistema Integrado de Gestão de Assistência à Saúde
SIGA-MAB - Sistema Integrado de Gestão de Assistência à Saúde - Módulo Atenção Básica
SIGPEC - Sistema Integrado de Gestão de Pessoas e Competências
SIH - Sistema de Informação Hospitalar
SIM - Sistema de Informações sobre Mortalidade
SIMC - Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas Vivendo com HIV/aids
SINAM - Sistema Nacional de Atendimento Médico
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
SIPNI - Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações
SISAB - Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica
SISAGUA - Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano
SISCOLO - Sistema de Informação do câncer do colo do útero
SISLOGLAB - Sistema para solicitação e controle de estoque dos Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites Virais para Atenção Básica
SISMAMA - Sistema de Informação do câncer de mama
SISPACTO - Pactuação Interfederativa de Indicadores da Saúde
SISPRENATAL - Sistema de informação do pré-natal
SIS-RH - Sistema de Informação de Recursos Humanos
SISVAN - Sistema de Vigilância Nutricional e Alimentar
SIURB - Secretaria Municipal de Infraestrutura Urbana e Obras
SIVEP-Gripe - Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe
SMADS - Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social de São Paulo
SMDHC - Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania
SME - Secretaria Municipal de Educação de São Paulo
SMIT - Secretaria Municipal de Inovação e Tecnologia de São Paulo
SMS - Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo
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
SP156 - Portal de Atendimento SP 156 da Prefeitura Municipal de São Paulo
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
SRAG - Síndrome Respiratória Aguda Grave
SRM - Serviços de Referência de Mama
SRT - Serviço de Residência Terapêutica
STS - Supervisão Técnica de Saúde
STSVMJ - Supervisão Técnica de Saúde Vila Mariana Jabaquara
SUACRE - Coordenadoria de Saúde e Proteção ao Animal Doméstico
GCCZ - Gerência do Centro de Controle de Zoonoses
SUS - Sistema Único de Saúde
TJSP - Tribunal de Justiça de São Paulo
SVMA - Secretaria Municipal do Verde de Meio Ambiente de São Paulo
TA - Tecnologia Assistiva
TABWEB - Tabulador Web
TARM - Técnico Auxiliar de Regulação Médica
TARV - Terapia Antirretroviral

TB - Tuberculose
TC - Tomografia Computadorizada
TD - Taxa de Detecção
TDO - Tratamento Diretamente Observado
TEA - Transtorno do Espectro Autista
TMCS - Transtornos Mentais Comuns
TME - Tempo Médio de Espera
TR - Termo de Referência
TRS - Terapia Renal Substitutiva
TV - Transmissão Vertical
UA - Unidade de Acolhimento
UBS - Unidade Básica de Saúde
UCP - Unidade de Coordenação do Projeto
UDH - Unidade de Desenvolvimento Humano
UNACON - Unidade de Alta Complexidade em Oncologia
UNAIDS/ONU - Programa Conjunto das Nações Unidas sobre HIV/AIDS
UPA - Unidade de Pronto Atendimento
UR - Unidade de Referência
URSI - Unidade de Referência à Saúde do Idoso
US - Unidade Sentinela
USG - Ultrassonografia
USP - Universidade de São Paulo
UTI - Unidade de Terapia Intensiva
UVIS - Unidade de Vigilância em Saúde
VD - Visita Domiciliar
VDRL - *Venereal Disease Research Laboratory* (do inglês)
VIGIAGUA - Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano
VIGIAR - Programa de Vigilância de Populações Expostas aos Poluentes Atmosféricos
VIGIDESASTRES - Programa de Vigilância de Riscos Associados aos Desastres
VIGISOLO - Programa de Vigilância em Saúde Ambiental de Populações Expostas em Áreas Contaminadas do Município de São Paulo

ANEXO DE ADEQUAÇÕES DE METAS PMS - 2024

As diretrizes de planejamento do SUS estabelecem que o Relatório Anual de Gestão (RAG), além de ser o instrumento para apresentação de resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) anterior, deve orientar os eventuais redirecionamentos necessários ao Plano de Saúde e às programações anuais seguintes. Essa revisão de planejamento é importante para manter as metas adequadas aos contextos e necessidades atuais.

Neste sentido, conforme avaliação das áreas responsáveis da SMS, foi sinalizada no RAG a readequação para o PMS, detalhada e classificada por tipo de modificação, conforme quadros abaixo:

Descrição da adequação por tipo de modificação	
Correção pontual	Ajustes de descrição da meta original ou da forma de apresentação de seus valores para facilitar entendimento; correções de valor-base, ano-base e área responsável; ajustes no indicador e na forma de cálculo para facilitar entendimento e monitoramento.
Alteração de entrega	Mudança de valores em relação à meta original.
Alteração da meta	Mudança de objeto e/ou indicador da meta.

O quadro abaixo apresenta o quantitativo de adequações realizadas, conforme tipo de adequação.

Tipo de adequação	Nº de modificações	Metas readequadas em 2024
Correção pontual	00	-
Alteração da entrega	00	-
Alteração da meta	01	3.3.1

A seguir, será detalhada a modificação da meta readequada, destacando-se a diferença entre o planejamento anterior e o atual.

META 3.3.1

Tipo de Adequação: Alteração da meta

Situação	ANTERIOR	ATUAL
Área	SEABEVS/CAB/Violência	SEABEVS/CAB/Violência
Meta	Aprimorar o monitoramento das notificações de violência por tipologia e propor estratégia territorial em parceria com a Vigilância em Saúde, considerando as condições de pessoas com deficiência e as diversidades de gênero, orientação sexual, culturais, étnico-raciais, religiosas, geracionais, territoriais e de nacionalidade.	Aprimorar o monitoramento das notificações de violência por tipologia e propor estratégia territorial em parceria com a Vigilância em Saúde, considerando as condições de pessoas com deficiência e as diversidades de gênero, orientação sexual, culturais, étnico-raciais, religiosas, geracionais, territoriais e de nacionalidade.
Indicador	Porcentagem dos casos notificados com estratégias estabelecidas para enfrentamento da violência.	Porcentagem dos casos notificados com ações desenvolvidas pelos Núcleos de Prevenção à Violência (NPV)
Forma de cálculo	(Número dos casos notificados com estratégias estabelecidas para enfrentamento da violência / Número total de casos notificados) x 100	(Número de ações desenvolvidas pelos profissionais dos NPV / Número de notificações de violência registradas na ficha SINAN) x 100
Fonte	SMS/SEABEVS/CAB/Violência – SINAN	SMS/SEABEVS/CAB/Violência – SINAN
Valor – Base	0	0
Ano – Base	2021	2024
Unidade de Medida	%	%
Meta Quadrienal (Plano 2022-2025)	75	50
Meta 2022	0	0
Meta 2023	25	25
Meta 2024	50	0
Meta 2025	75	50
Justificativa	Adequação do indicador e de sua forma de cálculo para garantir o acompanhamento da meta.	