

1 **ATA DA 325ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO**  
2 **CAMPO.**

3 Local: Plenarinho da Câmara Municipal – Praça Samuel Sabatini, 50 – Paço Municipal

4 Data: 14 de fevereiro de 2023

5 Horário: 14h

6 Pauta:

7 a) Aprovação da ata da reunião anterior;

8 b) Prestação de Contas do 3º quadrimestre de 2022;

9 c) Minuta de Termo de Aditamento SS n.º 002/2023 (DÉCIMO SEGUNDO) ao convênio SS n.º  
10 004/2019;

11 d) Minuta de Termo de Aditamento SS n.º 003/2023 (DÉCIMO TERCEIRO) ao convênio SS nº  
12 004/2019;

13 e) Alteração de projeto e prestação de contas – incentivo financeiro federal para aquisição de  
14 equipamento para HC e PSC – plano de trabalho 139619050001/13-015;

15 f) Situação Epidemiológica (dados gerais e de imunização);

16 g) Atualização – Obras e Projetos.

17 Informes.

18 Presentes: representando o segmento usuário: Valdeci Tumaz de Oliveira, João Luiz Gonçalves, Jaci-  
19 maria Carvalho Cedraz de Carvalho, Rogério de Souza Oliveira, Lucia Maria de Lima Gomes, Vandina  
20 dos Santos Leopoldino, Carlos José Lemos Soares, Rubens Francisco dos Santos, Flávio Saes Oliveira,  
21 Felipe Moraes de Faria, Oswaldo Aranha, José Arlindo Silva; representando o segmento trabalhador:  
22 Ingrid Maia Ramos Bizerra, Alexander da Silva, Simone Oliveira Sierra, Michele Farias Silva, Thereza  
23 Christina Machado de Godoy, Ana Paula Guarnieri; representando o segmento gestão: Edson Mas-  
24 samori Nakazone, Stefanos Paraskevas Lazarou, Rodolfo Strufaldi, Agnes Mello Farias Ferrari, Maria  
25 de Fátima Sanchez, Helaine Balieiro de Souza, Valquíria de Souza Djehizian, Maria de Fátima Oliveira.  
26 Os trabalhos tiveram início as 14h10min sendo presididos pelo dr. Stefanos, presidente do CMS que  
27 informou haverem 17 conselheiros presentes, todos com direito a voz e voto; que os suplentes com  
28 direito a voto são: Flávio Saes, Rubens Francisco e Oswaldo Aranha; que estavam presentes tam-  
29 bém, membros dos Conselhos Locais de Saúde e coordenadores de UBS a quem dirigiu agradeci-  
30 mentos; em seguida justificou a ausência das conselheiras Soninha e Lúcia de Nazaré que, junta-  
31 mente com a secretária Cristina estavam na Conferência Estadual de Saúde Mental, em Águas de  
32 Lindoia e do Secretário de Saúde, dr. Geraldo Reple que estava em Brasília na reunião do CO-  
33 NASEMS; lembrou os presentes da necessidade de inscrição para os informes; a seguir, colocou em  
34 pauta a definição do calendário das reuniões mensais ficando acordado que estas continuaram a  
35 serem realizadas nas últimas terças-feiras de cada mês, às 14h; Simone Sierra pergunta se as reuni-  
36 ões não poderiam ser realizadas fora do horário comercial; dr. Stefanos responde que as Plenárias  
37 de Prestação de contas são realizadas às 17h e que as reuniões ordinárias serão mantidas às 14h,  
38 pois, as pessoas já se programaram para este horário; em prosseguimento, antes da apresentação  
39 da Prestação de Contas do último quadrimestre de 2022, informou que será feita a apresentação e  
40 quando o assunto encerrar será aberto espaço para esclarecimentos, dentro do tema discutido;  
41 pediu ainda que, após a apresentação, os conselheiros permaneçam no local para a assinatura do  
42 documento; logo a seguir submeteu a aprovação da ata da reunião anterior que foi aprovada por  
43 unanimidade; em seguida passou a palavra para o dr. Edson Nakazone, secretário adjunto, para a

44 apresentação da prestação de contas; Simone pediu uma questão de esclarecimento dizendo que  
45 só recebeu a documentação no dia anterior e que não teve muito tempo para analisar; que preferia  
46 o envio por meio eletrônico; que o documento está em preto e branco e os gráficos apresentados  
47 são em cores; dr. Stefanos disse que a forma de envio, por portador, apenas foi retomada e sugeriu  
48 que o assunto fosse pauta de uma próxima reunião; dr. Edson esclarece aos presentes que a pres-  
49 tação de contas a ser apresentada é feita em cumprimento à Lei Complementar nº 141, de 13 de  
50 janeiro de 2012, que determina que o gestor do SUS, em sua esfera de Governo, apresentará ao  
51 CMS e em Audiência Pública na Câmara de Vereadores um relatório detalhado contendo dados so-  
52 bre o montante, a fonte dos recursos aplicados, auditorias concluídas ou iniciadas, bem como, a  
53 oferta e produção de serviços na rede assistencial própria, contratada ou conveniada; que a referida  
54 prestação é referente ao período de **1/9/2022 a 31/12/2022**, a seguir, deu continuidade apresen-  
55 tando o relatório dos **estabelecimentos de saúde**, por tipo, entre próprios e contratados onde se  
56 pode observar a existência de 113 estabelecimentos sendo 100 públicos e 13 contratados, 111 mu-  
57 nicipais e 2 estaduais. Mudanças em relação ao quadrimestre anterior: incluso CNES 2852527 Clínica  
58 Médica AES prestador de endoscopia e colonoscopia; desativação do P.A. de psiquiatria CNES  
59 2025817, pois o serviço foi transferido para o Hospital de Urgência; a seguir demonstrou a **compo-**  
60 **sição global do orçamento (quadro 1)** da saúde para o exercício de 2022, onde se observa que o  
61 total orçado (LOA) é de R\$1.255.530.000,00 e o orçado atual é de R\$1.624.536.152,67 sendo que o  
62 subtotal dos recursos municipais é da ordem de R\$670.123.000,00 (LOA) e R\$796.623.874,53 (or-  
63 çado atual) que perfazem 49,04% de participação sobre o orçamento total; os outros recursos são:  
64 Recursos da União R\$387.729.000,00 (LOA) e R\$416.398.367,08 (atual) que equivalem 25,63%; Re-  
65 cursos da União para enfrentamento da COVID-19 R\$0,00 (atual), R\$8.597.552,59 (orçado atual)  
66 que equivalem a 0,53%; Recursos do Estado R\$86.770.000,00 (LOA) e R\$272.418.459,96 (atual) que  
67 equivalem 16,77%; Recursos do Estado para enfrentamento da COVID-19 R\$0,00, R\$360.153,86 (or-  
68 çado atual) que equivalem a 0,02% e Operações de Crédito (BID/BNDS/CAFII/FINSS)  
69 R\$110.908.000,00 e R\$130.137.744,65 (atual) que equivalem a 8,01% de participação sobre o orça-  
70 mento total; no demonstrativo da **aplicação obrigatória (quadro 2)** podemos observar no 3º qua-  
71 drimestre de 2022 que: a receita de impostos vinculados projetada para 2022, quando da elabora-  
72 ção do orçamento foi de R\$2.997.845.000,00, sendo que a receita de impostos acumulada até o 3º  
73 quadrimestre foi de R\$3.177.955.741,95; que a aplicação de 15% obrigatório sobre a receita reali-  
74 zada R\$476.693.361,29; que o total empenhado acumulado 2022 com recursos ASPS foi  
75 R\$731.885.456,46 (23,03%) e o total pago acumulado 2022 foi de R\$723.756.924,12 (22,77%) e de-  
76 monstram uma aplicação maior que a LC-141 na ordem de 8,03%; dando prosseguimento, passou a  
77 detalhar o **ingresso de todas as receitas (quadro 3)** até o 3º quadrimestre de 2022, por origem, num  
78 total de R\$1.457.748.348,83, advindas do município: R\$733.049.217,19, o que corresponde a  
79 50,29% e R\$390.635.274,75 de transferências da União (26,80%); R\$262.637.651,36 de transferên-  
80 cias do Estado (18,02%); R\$8.015.172,66 de rentabilidade no período (0,55%); BID/BNDES  
81 R\$21.020.461,72 (1,44%); da União para enfrentamento da COVID-19 – R\$7.947.457,31 (0,55%),  
82 receitas do Estado para enfrentamento da COVID-19 - R\$0,00 (0,00%), receitas do Tesouro Muni-  
83 cipal (LC 141/12) R\$33.802.451,47 (2,32%), receitas do Tesouro Municipal (doações) R\$494.728,38  
84 (0,03%), a rentabilidade no período foi R\$145.933,99 (0,0100%); em continuidade foi apresentada  
85 a **execução orçamentária relativa ao 3º semestre (quadro 4)** onde o total orçado atualizado da  
86 SECRETARIA DE SAÚDE foi de R\$1.624.536.152,67, a receita acumulada até o 3º quadrimestre foi

87 R\$1.457.748.348,83 (89,73%) sobre o total orçado, o empenhado acumulado foi  
88 R\$1.481.504.004,38 (91,20%), liquidado R\$1.445.230.907,38 (88,96%) e pago R\$1.432.836.615,85  
89 (88,20%); a seguir, foi apresentado o **quadro detalhado por tipo de despesa (quadro 5)**, o total  
90 orçado até o 3º quadrimestre de 2022 foi R\$1.624.536.152,67, o total empenhado até o 3º quadri-  
91 mestre foi R\$1.481.504.004,38; o total liquidado até o 3º quadrimestre foi R\$1.445.230.907,38 e o  
92 total pago foi R\$ 1.432.836.615,85 relativos ao quadrimestre; os **totais empenhados por subfunção**  
93 **até o 3º quadrimestre**, o total empenhado no período foi R\$1.481.504.004,38, sendo Atenção Bá-  
94 sica R\$251.762.972,28; Assistência Hospitalar e Ambulatorial R\$934.771.139,55; Suporte Profilático  
95 e Terapêutico R\$69.250.980,43; Vigilância Sanitária R\$6.869.392,56; Vigilância Epidemiológica  
96 R\$16.212.083,44; Alimentação e Nutrição R\$5.851.226,10; Administração Geral R\$174.896.977,02;  
97 Tecnologia da Informação R\$9.595.996,23; Previdência do Regime Estatutário R\$768.735,00; Prote-  
98 ção e Benefícios ao Trabalhador R\$7.074.249,91; Refinanciamento da Dívida Interna R\$ 843.639,58;  
99 Serviço da dívida interna R\$1.949.801,46; outros encargos (precatórios) R\$1.656.810,82; quanto ao  
100 **Contrato de Gestão 001/2018 Complexo Hospitalar**, demonstra que na manutenção do HMU foram  
101 gastos R\$105.447.210,74, no Hospital de Urgência R\$179.824.757,33, no Hospital Anchieta  
102 R\$87.241.522,97 e no Hospital de Clínicas R\$243.600.070,51, o total liquidado foi R\$616.113.561,55  
103 e o total empenhado R\$616.412.886,44; Despesas COVID– R\$31.755.185,66; perfazendo um total  
104 pago de R\$647.868.747,21; no tocante ao **Contrato de Gestão 002/2028 Rede de Saúde**, a execução  
105 acumulada até o 2º quadrimestre foi: empenhado R\$1.161.620.482,32, liquidado R\$  
106 1.161.321.157,43 e valor pago R\$1.161.321.157,43; da seguinte forma: manutenção dos serviços de  
107 atenção básica R\$123.373.487,69; manutenção dos serviços de urgência e emergência  
108 R\$95.197.629,96; manutenção dos serviços de atenção especializada R\$61.539.189,89; manuten-  
109 ção dos serviços de vigilância em saúde R\$11.119.878,97; manutenção dos serviços de apoio geren-  
110 cial R\$193.384.738,09; despesas COVID R\$28.837.485,62; com relação a **contratação de serviços**  
111 **especializados** foram pagos até o 3º quadrimestre: DAVITA BRASIL e DAVITA SILVA JARDIM (serviços  
112 de terapia renal substitutiva) R\$1.000.504,93; Santa Casa (leitos clínicos e de longa permanência)  
113 R\$504.002,66; FUNCRAF (Fundação para o Estudo e Tratamento das Deformidades Craniofaciais)  
114 R\$340.348,25; em **obras realizadas até o 3º quadrimestre de 2022** foram pagos: Execução de obras  
115 de reforma e adequação do edifício hospitalar parcialmente construído onde se implantará o Hos-  
116 pital da Mulher - PC 2671/2019 – Contrato SA.201.1 N° 27/2021 - Valor da Obra: R\$44.579.870,00  
117 Reajuste Contratual: R\$4.432.976,28 Aditivo: R\$11.268.231,61 Valor Atual: R\$60.641.077,89,  
118 (79,22%) de execução em 2022, total liquidado R\$52.783.948,80; Execução de obras de Construção  
119 da UPA Silvina - PC 450/2021 - Contrato SA-2011 N° 094/2021, substituído pelo contato AS – 201.1  
120 nº 222/2022 - Valor da Obra: R\$6.508.341,56, execução em 2022 (100%), total liquidado  
121 R\$5.383.137,03; Execução de obras de Reforma da Policlínica Alvarenga - PC 1413/2021 - Contrato  
122 SA - 13/2022 - Valor da Obra: R\$2.068.944,71, execução em 2022 (100%), total liquidado  
123 R\$2.037.931,28; Execução de obras do Centro de Especialidades Oftalmológicas - PC 2142/2021 -  
124 Contrato SA- 13/2022 - Valor da Obra: R\$4.740.000,00, execução em 2022 57,16%, total liquidado  
125 R\$2.405.821,92; Execução de obras de Reforma Casa da Gestante PC 736/2022 - valor da obra  
126 R\$255.858,65, execução em 2022 100, total liquidado R\$255.858,65; Execução de obras de Reforma  
127 UPA Alves Dias - Valor da Obra R\$ 329.884,11, execução em 2022 100%, total liquidado  
128 R\$329.884,11; Execução de obras de Reforma UPA São Pedro - Valor da Obra R\$317.828,84, execu-

129 ção em 2022 37%, valor liquidado R\$118.333,85; Execução de obras de Reforma Hospital Veterinária  
130 rio PC 2606/2022, Valor da obra R\$329.160,41, execução em 2022 53%, valor liquidado  
131 R\$173.244,49; Execução de obras de Reforma CAPS Alvarenga PC 2465/2022, Valor da obra  
132 R\$248.159,77, execução em 2022 84%, valor liquidado R\$209.240,32; Execução de obras de Re-  
133 forma UBS Jardim Represa - Valor da Obra R\$288.958,39, execução em 2022 100%, total liquidado  
134 R\$288.958,39; Execução de obras de Reforma UBS Nazareth Valor da Obra R\$235.858,65, execução  
135 em 2022 100%, total liquidado R\$235.821,28; Execução de obras de Reforma UBS Areião PC  
136 1034/2022- Valor da Obra R\$220.599,45, execução em 2022 100%, total liquidado R\$220.599,45;  
137 Execução de obras de Reforma UBS Santa Cruz, valor da obra R\$281.667,44, execução em 2022  
138 100%, total liquidado R\$281.667,44; Execução de obras de Reforma UBS Provisória Vila São Pedro  
139 PC 1117/2022 II, Valor da obra R\$ 307.990,18, execução em 2022 72%, total liquidado  
140 R\$220.792,99; Execução de obras de Reforma UBS Alves Dias PC 1174/2022, Valor da obra  
141 R\$269.518,43, execução em 2022 37%, total liquidado R\$99.920,74; Execução de obras de Reforma  
142 UBS Alvarenga PC 2467/2022, Valor da obra R\$218.750,62, execução em 2022 86%, total liquidado  
143 R\$188.132,27; terminada a exposição foi aberto espaço para perguntas; Natalia pergunta sobre a  
144 FUNCRAF e a ligação dela com o Consórcio Intermunicipal do Grande ABC e qual a posição da Secre-  
145 taria com relação a isso; dr. Edson esclarece dizendo que há um consenso dentro do Consórcio sub-  
146 sidie uma parte do aluguel do local onde está instalada a FUNCRAF; Simone pergunta, dentro da  
147 execução orçamentaria o item que fala sobre apoio ao serviço gerencial e valor empenhado que  
148 chama a atenção porque é maior que o valor destinado a manutenção do Hospital de Urgência;  
149 Sandra Rocco esclarece que este recurso custeia os recursos humanos, o apoio a gestão administra-  
150 tivo, bem como todos os contratos de limpeza, zeladoria e de vigilância de todas as unidades da  
151 rede de saúde do município; a seguir passou-se para as informações dos **dados assistenciais do 3º**  
152 **quadrimestre de 2022**, são dados preliminares devido ao período de fechamento dos sistemas de  
153 informação do SUS, a saber: **Rede de Atenção Materno Infantil: Mortalidade Infantil: 8,99**, morta-  
154 lidade perinatal **10,80** e **6,45** natimortalidade; Mortalidade infantil institucional de residentes: 9,10  
155 em estabelecimentos públicos e 8,01 em estabelecimentos privados; óbito em <1 ano: 54% na rede  
156 pública e 43% na rede privada; 73% nasceram com menos de 1.000g, 2 óbitos infantis ocorreram  
157 em domicílio; óbitos maternos: 7 (sendo 1 COVID-19), 4 na rede pública e 3 na rede privada,  
158 raça/cor: 4 branca, 2 parda, 1 negra; óbitos <1 ano segundo raça/cor da mãe: 69% branca, 24%  
159 parda, 6% preta; 1% não informado; **Rede de Atenção Materno Infantil – Atenção ao Pré-Natal e**  
160 **ao Parto:** 93,6% dos partos foram realizados no SUS municipal (HMU) sendo que a proporção de  
161 partos normal foi de 61,5% na rede pública contra 20,9% na rede privada; nascidos vivos de mães  
162 adolescentes 2022 – 5,7%; 441 DIUs inseridos pós-parto e pós-aborto no HMU, 45 em mulheres com  
163 menos de 20 anos; **Rede de Atenção Materno Infantil – imunização crianças < de 2 anos:** a Pneumo  
164 10V atingiu 78,84%, a Tríplice viral 71,85%, Polio 78,30% e a Pentavalente 77,92% da meta que é  
165 95%; houve queda importante na natalidade no município nos últimos anos (22% menos nascimen-  
166 tos em 2022 em comparação com 2018), impactando a população alvo da cobertura vacinal. Difi-  
167 culdades nos sistemas de informação, especialmente no que se refere à transferência de dados de  
168 vacinação do ESUS AB para o SIPNI; na **Rede de Atenção às Doenças Crônicas:** a taxa de mortalidade  
169 precoce (30-69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis – DCNT (câncer, diabetes mellitus,  
170 doenças do aparelho circulatório, doenças respiratórias crônicas) foi de 295,1 por 100.000 habitan-  
171 tes e as internações por diabetes mellitus e AVC foram de 5,24 e 1,18 respectivamente; na **rede de**

172 **atenção às doenças crônicas** observamos que no 3º quadrimestre foram realizadas 2.548 hemodi-  
173 álises DAVITA SILVA JARDIM e 1.743 hemodiálises DAVITA SÃO BERNARDO em 323 pacientes em  
174 atendimento na TRS; foram realizados 3.724 exames de Papanicolau e 2.288 mamografias no pro-  
175 grama de prevenção do câncer feminino; Cobertura de Papanicolau em mulheres de 25-64 anos:  
176 0,40; Cobertura de mamografias em mulheres de 50-69 anos: 0,37; na **Rede de Atenção à Pessoa**  
177 **com Deficiência** foram dispensadas 201 próteses auditivas por mês, na equoterapia foram atendi-  
178 dos em média 231 usuários/mês; a FUNCRAF realizou 5.470 atendimentos e o CER IV 13.890; a fisi-  
179 oterapia aquática do CER IV – não foram realizados atendimentos neste quadrimestre pois a piscina  
180 está em adequação de infraestrutura; OPM CER IV cadeira de rodas: 33, cadeira de banho: 5, adap-  
181 tações diversas para cadeiras de rodas: 286, mesas de atividades: 19, andador: 1, órtese: 44, sapa-  
182 taria: 72; atividades do CER IV: 7/12/2022 – atividade no Parque Salvador Arena com a equipe Rea-  
183 bilitação Intelectual Jovens e Adultos - 17 participantes; 8/12/2022 – atividade no Golden Shopping  
184 com a equipe Reabilitação Intelectual Jovens e Adultos - 11 participantes; 12/12/2022 - atividade  
185 no Parque Salvador Arena, equipe reabilitação intelectual jovens e adultos - 15 participantes; pes-  
186 soas com deficiência cadastradas nas UBSs: física – 3.681, auditiva – 1.405, visual – 2.128, intelectual  
187 – 3.160, total – 10.554, 2.075 usuários em acompanhamento no CER IV; a **Rede de Atenção Psicos-**  
188 **social** – CAPS realizou em média 14.262 procedimentos; o NUTRARTE realizou 68 atendimentos;  
189 Remando para a Vida realizou 146 atendimentos no quadrimestre; Pronto Atendimento de Saúde  
190 Mental - média mensal de 511 atendimentos médicos de urgência em Psiquiatria; média mensal de  
191 usuários atendidos nos CAPS: CAPS AD III INFANTO JUVENIL – 47, CAPS III AD – 416, CAPS INFANTIL  
192 – 364, CAPS III CENTRO – 244, CAPS III FARINA – 300, CAPS III ALVARENGA – 383, CAPS AD III ALVA-  
193 RENGA – 174, CAPS III SILVINA – 229, CAPS III RUDGE RAMOS – 278, perfazendo um total de 2.434  
194 atendimentos; a rede de Atenção Psicossocial contou ainda com as seguintes ações: CAMPANHAS  
195 COMEMORATIVAS NOS CAPS: setembro - SETEMBRO AMARELO, outubro – OUTUBRO ROSA, no-  
196 vembro – NOVENBRO AZUL; Dia Mundial da Consciência Negra; Dia Internacional para Eliminação  
197 da Violência Contra as Mulheres; dezembro – DEZEMBRO VERMELHO; terminada a apresentação  
198 do tópico, foi aberto espaço para esclarecimentos; Simone reforçou o pedido para que o documento  
199 seja colorido, para melhor análise dos gráficos; colocou ainda que seria preciso colocar uma série  
200 histórica dos dados para melhor comparação; que alguns gráficos aparecem com esta série e outros  
201 não; Natalia diz que não há informação sobre a taxa de peso dos nascidos vivos; que este dado é  
202 muito importante para saber sobre a saúde destes bebês, tendo em vista que a pandemia agravou  
203 muito a saúde destas mulheres e que tipo de campanha foi feita em relação as mamografias e à  
204 saúde da mulher; Fátima Sanchez esclarece que a mamografia tem uma oferta bastante compatível  
205 com a demanda; que pelo fato de termos uma Unidade Móvel, que percorre os bairros da cidade,  
206 estamos em campanha permanente e que o cronograma desta Unidade é baseado nos bairros onde  
207 há maior demanda; que o índice está baixo, mas que todo cronograma é enviado ao Departamento  
208 de Comunicação para ampla divulgação; que existe um bom espaço para demanda livre; Natalia  
209 sugere carro de som para divulgar o serviço; dra. Sandra Passos completa dizendo que, além da  
210 divulgação, existe a busca ativa pela equipe da UBS levando o agendamento para as mulheres; Fa-  
211 tima Sanchez ter observado que vários vereadores publicam o itinerário da Unidade de Mamografia;  
212 Daniel pergunta qual é o número de pessoas aguardando hemodiálise; dr. Edson esclarece que o  
213 problema da TRS é no país; que existe um processo até o paciente chegar na cadeira de hemodiálise  
214 e que este processo tem que ser revisto; que o problema não é a oferta TRS e sim porque o paciente

215 chega a este extremo; que o assunto é profundo; que os pacientes que necessitam deste tipo de  
216 terapia e não conseguem são em torno de 60 pessoas; que estão sendo feitos esforços para ampli-  
217 ação deste serviço, mas que existe um monopólio, que este serviço está nas mãos de poucas em-  
218 presas, o governo fica meio que refém destas empresas; em seguida dr. Edson continuou a apre-  
219 sentação da **Rede de Urgência e Emergência**, as UPAs fizeram 76.818 atendimentos no quadrimes-  
220 tre e tiveram as seguintes ações: Finalização do projeto sepse nas UPAs, Finalização do PROADI-SUS  
221 na UPA Paulicéia; auditoria multidisciplinar (técnica e financeira) na Irmandade Santa Casa de SBC;  
222 elaboração e implantação do POP de TCE; Elaboração e implantação do POP de encaminhamento  
223 de pacientes ao PA de Saúde Mental; Visita Requalificação das 9 UPAs pelo Ministério da Saúde  
224 (CGUE/DAHU); Renovação das Licenças Sanitárias de UPAs e SAMU; Capacitação Monkeypox junto  
225 a Vigilância; Participação nos Grupos Técnicos: Violência autoprovocada, Violência contra a mulher,  
226 Violência contra a criança e adolescente, Atendimento à População Trans e LGBTQIAP+; **SAMU** teve  
227 14.295 atendimentos; o transporte inter-hospitalar - TIH, média mensal no 3º quadrimestre foi de  
228 2.769 pacientes UBS e 329 pacientes UTI; foram realizados ainda: treinamentos de Urgência e Emer-  
229 gência – UPAS – 51 treinamentos com 732 participantes; NEU/SAMU – 152 treinamentos com 829  
230 participantes; Implantação do projeto *LEAN* no SAMU; aberto espaço para esclarecimentos Natália  
231 pergunta sobre o plano municipal de combate à violências e pede esclarecimentos sobre *LEAN* no  
232 SAMU; DR. Caio esclarece que o *LEAN OF CARE* é uma metodologia que está sendo bastante utilizada  
233 nos sistemas de saúde que é baseada em diagnóstico e acompanhamento de gestão e tem sido  
234 utilizada por vários municípios; que ele foi anteriormente implantado por montadoras de veículos,  
235 como a Toyota, tendo como objetivo o melhor aproveitamento do recurso e a organização logística;  
236 que método já foi implantado nas UPAS e faltava o SAMU; que isto não tem custos porque os pro-  
237 fissionais já eram capacitados; Natália pede transparência na central de regulação; dr. caio esclarece  
238 que a regulação administra a oferta de vagas e a demanda; que sempre a demanda é maior que a  
239 oferta e que conta com um médico avaliador 24 horas, que analisa os pedidos e neste meio tempo  
240 as UPAS funcionam com todos os recursos necessários; que o tempo de permanência na sala ver-  
241 melha é de menos de 24 horas e que isto é um indicador de eficiência da Central de Regulação; dr.  
242 Edson diz que vai acatar a sugestão e trazer o tema para ser discutido em uma das reuniões; que as  
243 reuniões mensais serão temáticas; continuando a apresentação falou que na **Atenção Hospitalar** a  
244 média mensal de consultas médicas foi de 21.107; as internações na rede SUS tiveram uma média  
245 mensal de 3.141 AIHs e 44 na Santa Casa; a média mensal de procedimentos clínicos foi de 1.996 e  
246 de procedimentos cirúrgicos 1.187; e contou com as seguintes ações: **HOSPITAL ANCHIETA**: ampli-  
247 ação da oferta de consultas e tratamento em fisioterapia oncológica no UNACON em 80 atendimen-  
248 tos/mês; ampliação da oferta de exames de ultrassonografia geral e com *doppler* para a rede de  
249 saúde em 100 vagas/mês; projeto Pet Terapia iniciado em novembro: visitas mensais dos pets da  
250 ONG Alquimia do Amor aos pacientes oncológicos internados; reforma da sala de Fisioterapia UNA-  
251 CON; participação nos GTs das Linhas de Cuidado para atendimento a pacientes vítimas de violência  
252 autoprovocada e atendimento à população LGBTQIAP+; desmobilização de leitos destinados a paci-  
253 entes COVID pela queda acentuada de internações e dos indicadores do Município e desativação do  
254 Hospital Anchieta Campanha; LEITOS COVID EM OPERAÇÃO: dez. 2022: 5 leitos de enfermaria e 5  
255 leitos UTI; taxa média de 98% de início de tratamento no UNACON até 60 dias após inserção na  
256 Regulação Municipal. QUIMIOTERAPIA – média mensal de 693 pacientes atendidos, RADIOTERAPIA

257 – média mensal de 56 novos pacientes; HOSPITAL DE CLÍNICAS: Esforço concentrado para a realiza-  
258 ção de procedimentos cirúrgicos com maior fila de espera: cirurgia Geral: 399 cirurgias, Ortopedia  
259 mão: 39 cirurgias, Cirurgia Vascular: 57 cirurgias, Urologia: 537 cirurgias, Esforço concentrado para  
260 atendimentos ambulatoriais em especialidades: 822 consultas; Reativação de 20 leitos na unidade  
261 de internação 8º Sul; Aquisição do equipamento de Oxigenoterapia de Alto Fluxo; Aquisição, atuali-  
262 zação e configuração de *Tablets*, pintura, instalação de fórmica pet nas paredes, aumento da fre-  
263 quência do WI-FI, na UDC; Participação nos GTs para construção e desenvolvimento das Linhas de  
264 Cuidado para atendimento a pacientes vítimas de violência autoprovocada, e atendimento à popu-  
265 lação LGBTQIAP+; Taxa média de ocupação hospitalar: 84,6%, Taxa de mortalidade institucional:  
266 3,4%; HMU: esforço concentrado para cirurgias oncoginecológicas e mastologia, atendendo de-  
267 manda cirúrgica em momento oportuno cirurgias oncoginecológicas: 42 cirurgias em mastologia:  
268 69, participação da equipe de psicologia e serviço social no Projeto para Construção e Desenvolvi-  
269 mento da Linha de Cuidado Municipal para o atendimento a pacientes vítimas de violência autopro-  
270 vocada e da Linha de Cuidado Municipal para o atendimento à população LGBTQIAP+; participação  
271 da equipe de psicologia e serviço social no 1º Encontro: Escuta Qualificada de vítimas e testemunhas  
272 de violência sexual. Explanação do novo fluxo da rede de São Bernardo do Campo e sistema judici-  
273 ário (promotoria) e a atuação do assistente social, em dezembro 2022; marcação de consultas de  
274 fisioterapia no CAISM via *WhatsApp*; entrega da 1ª etapa do Hospital da Mulher, com inauguração  
275 da nova instalação do CAISM (Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher) em 17 de outubro de  
276 2022; aquisição de equipamentos de cardiocógrafos; taxa média de partos vaginais: 62%, taxa de  
277 cesárea em primíparas: 35%, taxa de APGAR > 7 no 5º minuto: 99%, taxa de vidas salvas – protocolo  
278 de sepse: 100%; HOSPITAL DE URGÊNCIA: Início do Pronto Atendimento de Saúde Mental com 05  
279 leitos de observação e 08 leitos de internação; início dos procedimentos ortopédicos (retirada de  
280 sínteses); esforço concentrado de vasectomias – 24 cirurgias; instalação dos equipamentos de Raio-  
281 X fixo; recebimento dos hemogasômetros portáteis; recebimento dos videolaringoscópios adultos  
282 e pediátricos; início do projeto Hospital sem papel, não impressão de documentos assinados digi-  
283 talmente; PROADI SUS - Projeto desenvolvido na UTI laranja adulto, tem como foco aperfeiçoar, o  
284 cuidado e a segurança dos pacientes na instituição; participação da Psicologia e Serviço Social no  
285 Projeto para Construção e Desenvolvimento da Linha de Cuidado Municipal para o atendimento a  
286 pacientes vítimas de violência autoprovocada e na Linha de Cuidado Municipal para o atendimento  
287 à população LGBTQIAP+; ações de Humanização: Dia das Crianças na Pediatria, Dia Mundial sem  
288 Sepse, Comemoração do Natal na Pediatria, taxa média de ocupação hospitalar: 107,3%, taxa de  
289 mortalidade institucional: 6,2%; **SAD** apresentou 313 pacientes em atendimento e a média mensal  
290 de visitas e procedimentos realizados pelas equipes (5 EMAD – 1 EMAP) foi: visitas médicas – 581,  
291 visitas de enfermeiro - 827 e técnico em enfermagem – 2.415, visitas de fisioterapeuta – 386, visitas  
292 de fonoaudiólogo – 103, visitas de nutricionista – 189, visitas de assistentes sociais – 173, visitas de  
293 psicologia - 0 e as seguintes ações de destaque: Ações COVID: manutenção e alinhamento com a  
294 RAS para desospitalização de pacientes estáveis com COVID e fornecimento de EPIs para os cuida-  
295 dores; desmame de oxigênio suplementar e decanulação de pacientes acometidos pelo Covid-19,  
296 favorecendo o processo de alta do SAD e matriciamento junto a Atenção Primária à Saúde (APS) e  
297 CER; principais ações: conscientização do câncer de mama e sífilis, Campanha Outubro Rosa e Verde  
298 durante as visitas domiciliares; elaboração do “Painel Afetivo Domiciliar” (desenvolvimento); apro-  
299 ximação com instituições do terceiro setor, para alinhamento e acompanhamento de pacientes

300 atendidos pelo SAD. Residência Inclusiva Girassol – SBC; projeto “Dia das Crianças”, que viabilizou a  
301 arrecadação de 262 brinquedos; ampliação da visita domiciliar pré-desospitalização aos pacientes  
302 adultos com contexto social e clínico complexo; aquisição de notebook, implementando a infraes-  
303 trutura para o Projeto Prontuário Eletrônico MV/PEP –SAD; após apresentação foi aberto espaço  
304 para esclarecimentos; Natalia fala que a taxa de cesáreas continua acima do preconizado pela OMS;  
305 mas que isso deve ser uma escolha das mulheres e reforça o pedido da Casa de partos na cidade;  
306 dr. Rodolfo enumera várias razões para o aumento de cesáreas, tais como, gravidez de risco e a  
307 própria lei que faculta a escolha do parto nas chamadas “cesárea a pedido”; dando continuidade a  
308 apresentação dr. Edson apresentou dados assistenciais na **Atenção Básica** pudemos observar no  
309 terceiro quadrimestre de 2022, 45.839 consultas médicas, 21.659 consultas de enfermeiros e 65.498  
310 visitas de ACSs; contamos com 169 equipes de ESF e 19 equipes de atenção primária; 674.496 pes-  
311 soas cadastradas, cobertura de Atenção Primária: 80,96% (Fonte: DAB/MS: e- Gestor comp novem-  
312 bro 2022), 23 médicos do Programa Mais Médicos, 554 ACSs, 19 NASF; na **SAÚDE BUCAL** temos 110  
313 ESB implantadas com cobertura de 48,49% na Atenção Básica; a média de procedimentos de esco-  
314 vação supervisionada foi de 4.946 e 4.084 1ª consulta odontológica programática, ainda tivemos  
315 11.080 procedimentos de **saúde bucal especializada** (CEOs), destes procedimentos, 3.007 – en-  
316 dodontia; 1.094 - estomatologia; 206 - odontopediatria; 1.381 - periodontia; 3.009 - protesista; 757  
317 - buco-maxilo; 1.626 - pacientes com necessidades especiais; e as seguintes ações: SETEMBRO AMA-  
318 RELO - mês de prevenção ao suicídio AÇÕES DESENVOLVIDAS DE COMBATE AO SUICÍDIO em todas  
319 as UBSs, palestras em escolas, rodas de conversas, dinâmicas com os colaboradores, sessão cinema,  
320 caminhada, esforço concentrado de Cirurgia Odontológica: 21/11 a 26/11 – “Abra Boca para Saúde”  
321 - 6.487 avaliações; 3/10 a 4/11 - “Mutirão de Endodontia” – 653 pacientes concluídos e 976 atendi-  
322 dos; acolhimento à pessoa em situação de rua de 5 a 9 de setembro: sensibilização em acolhimento  
323 à pessoa em situação de rua, com seus direitos, peculiaridades e necessidades de tratamento equâ-  
324 nime nas Unidades de Saúde. Temas discutidos: vagas ofertadas para UBS, Centros de Especialida-  
325 des Odontológicas, Unidades de Pronto Atendimento e SAMU, total de participantes: 99 colabora-  
326 dores; Projeto Piloto “Rastreamento do câncer de colo do útero com substituição da citologia con-  
327 vencional por auto coleta com DNA-HPV em mulheres de 30 a 45 anos moradoras de SBC” - Período:  
328 15/9 a 11/11/22 - 50 participantes; Monkeypox: monitoramento de casos identificados e busca  
329 ativa, em residência, dos contactantes; busca ativa da tuberculose, 711 amostras coletadas de se-  
330 tembro a dezembro; linha de cuidado LGBTQIAPN+, participação no GT municipal voltado à ações  
331 de saúde para a população LGBTQIAPN+, visando a elaboração de Linha de Cuidado - 5 encontros,  
332 total de 20 profissionais da rede de saúde de SBC participantes; DIA NACIONAL DA PESSOA SURDA  
333 26/9 a 30/9: grupos de orientação nas salas de espera e abordagem da temática em grupos já exis-  
334 tentes (pais e linguagem) realizado pelos fonoaudiólogos - 50 participantes; OUTUBRO ROSA - ações  
335 de sensibilização, combate e prevenção ao câncer de mama em todas UBSs no período: de 1/10 a  
336 31/10, dia “D” - 22/10/22, ações de orientações, cuidado, prevenção e promoção da saúde da mu-  
337 lher e combate e prevenção ao câncer de mama - realizados 4.583 atendimentos; NOVEMBRO AZUL  
338 - em 26/11/22 foram realizadas ações de orientação, prevenção e promoção da saúde do homem;  
339 comemoração ao Dia do Agente Comunitário de Saúde - 4/10/22 - homenagem aos 554 ACS de São  
340 Bernardo do Campo; programa Prefeito Amigo da Criança: 10/10/22 - reunião para apresentação  
341 do projeto entre secretarias; 20/10/22 - reunião com Secretária e Secretária Adjunta de Educação  
342 para apresentação da matriz de intervenção, do descritivo dos equipamentos de saúde do município



343 e ações propostas para validação do título; 25/10/22 - aprovação por parte da Secretaria de Educa-  
344 ção do modelo de matriz e descritivo do município, elaborado pelo Departamento de Atenção Bá-  
345 sica. 6/12/22 - Secretaria de Educação insere os documentos de todas as Secretarias na Plataforma  
346 da Fundação da Abrinq; Projeto – acessa sua UBS + digital Ampliação do acesso aos cuidados ofere-  
347 cidos pela UBS por meio de tecnologias de informação aplicadas à saúde e aplicativos de troca de  
348 mensagem como o *WhatsApp*. Total de atendimentos realizados no 3º quadrimestre de 2022 –  
349 33.280, média de mensagens recebidas por UBS – 8 mensagens /dia; aplicativo SisMob (registro de  
350 informações de controle de vetores), treinamento e implantação realizados em 9 UBS pela Superin-  
351 tendência de Controle de Vetores do Estado de São Paulo (SUCEN), parceria realizada com o DABGC,  
352 sendo capacitados os Agentes de Combate a Endemias e Equipe do NEVS. UBS Taboão, UBS Planalto,  
353 UBS São Pedro, UBS Vila Euclides, UBS Ferrazópolis, UBS Nazareth, UBS União, UBS Demarchi e UBS  
354 Areião; aplicativo – SBC na Palma da Mão, as Equipes de Saúde da Família disponibilizaram vagas de  
355 atendimento para agendamento por meio do APP SBC na Palma da Mão. Vagas de gestante ofere-  
356 cidas: 2.792, vagas de criança oferecidas: 2.580, total de vagas oferecidas: 5.372; Ampliação do ho-  
357 rário de atendimento – Programa Saúde na Hora, total de 20 UBS com o horário estendido, projeto  
358 – acessa sua UBS + digital, ampliação do acesso aos cuidados oferecidos pela UBS por meio de tec-  
359 nologias de informação aplicadas à saúde e aplicativos de troca de mensagem como o *WhatsApp*.  
360 Total de atendimentos realizados no 3º quadrimestre de 2022 – 33.280, média de mensagens rece-  
361 bidas por UBS – 8 mensagens /dia. Consultório na Rua 180 moradores de rua acompanhados, apli-  
362 cativo – SBC na Palma da Mão, as Equipes de Saúde da Família disponibilizaram vagas de atendi-  
363 mento para agendamento por meio do APP SBC na Palma da Mão. Vagas de gestante oferecidas:  
364 2.792, vagas de criança oferecidas: 2.580, total de vagas oferecidas: 5.372, população Indígena, dis-  
365 cussão sobre o tema de Segurança Alimentar com a participação da nutricionista Vanessa Haquim,  
366 do Ambulatório do índio da UNIFESP, evento on-line para gestores e profissionais da UBS Santa Cruz  
367 - 12 participantes Aplicativo SisMob (registro de informações de controle de vetores); aplicativo  
368 SisMob (registro de informações de controle de vetores), treinamento e implantação realizados em  
369 09 UBS pela Superintendência de Controle de Vetores do Estado de São Paulo (SUCEN), parceria  
370 realizada com o DABGC, sendo capacitados os Agentes de Combate a Endemias e Equipe do NEVS.  
371 UBS Taboão, UBS Planalto, UBS São Pedro, UBS Vila Euclides, UBS Ferrazópolis, UBS Nazareth, UBS  
372 União, UBS Demarchi e UBS Areião; Aplicativo – SBC na Palma da Mão, as Equipes de Saúde da  
373 Família disponibilizaram vagas de atendimento para agendamento por meio do APP SBC na Palma  
374 da Mão. Vagas de gestante oferecidas: 2.792, Vagas de criança oferecidas: 2.580, total de vagas  
375 oferecidas: 5.372; Ampliação do horário de atendimento – Programa Saúde na Hora, total de 20 UBS  
376 com o horário estendido; Consultório na Rua 180 moradores de rua acompanhados; Implantação  
377 do Projeto Piloto de Telessaúde na UBS Parque São Bernardo – Início 22/11/2022, especialidades  
378 atendidas: gastroenterologia adulto, endocrinologia adulto, reumatologia adulto, dermatologia  
379 adulto e cardiologia. Total de pacientes atendidos: 104; DIA D – COMBATE A DENGUE - 19/11/22 -  
380 atividades de conscientização e prevenção à Dengue - Praça da Matriz - Centro – SBC - 40 profissio-  
381 nais envolvidos na ação; Campanha Fique Sabendo, ações realizadas: rua da Comunidade: 193 testes  
382 realizados; ação Bom Prato: 87 testes realizados; ação Terminal Metropolitano: 39 testes realizados;  
383 ações de orientação e prevenção em empresas e escolas, em parceria com o Programa ISTs; Semana  
384 Fique Sabendo: 33 unidades com demanda livre com 666 testes realizados na semana mais 372  
385 testes no protocolo (rotina); dezembro Vermelho, HIV – 1.357 testes realizados; sífilis – 1.307 testes

386 realizados; HVC - 855 testes realizados; HBV - 543 testes realizados; AÇÕES INTERSETORIAIS: Auxílio  
387 Brasil: 87,50% de famílias acompanhadas 100% de gestantes acompanhadas no 2º semestre de  
388 2022, reuniões intersetoriais; Programa Saúde na Escola: ação de verificação de saúde bucal das  
389 crianças das escolas municipais, público alvo: crianças do ensino fundamental, período: 1/9 a 30/9;  
390 Núcleo de Prevenção de Violência Implantado em 9 territórios: 33 unidades; Reuniões Intersetoriais:  
391 Conselho Tutelar, Secretaria de Assistência Social, Grupo Intersectorial do AEPETI (ações estratégicas  
392 do programa de erradicação do trabalho infantil), Comitê de enfrentamento à violência contra cri-  
393 anças e adolescentes (Educação e Saúde), Secretaria de Educação – tema Dignidade menstrual, Con-  
394 selho Municipal do Idoso, Conselho Municipal da Pessoa com Deficiência; terminada a apresentação  
395 foi aberto espaço para esclarecimentos; Natalia pergunta sobre a reposição dos estoques de resina  
396 na saúde bucal e se existe o profissional de Agente de Endemias pede correção do texto para “pes-  
397 soas em situação de rua” e não morador de rua; Patrícia Rosa informa que o município 60 Agentes  
398 de Endemias e que quanto a compra de resina, que está sendo normalizada; a seguir dr. Edson  
399 apresentou os dados assistenciais na **Atenção Especializada** a média mensal de consultas de várias  
400 especialidades foi de 27.094 e os procedimentos com finalidade diagnóstica 474.687; unidade mó-  
401 vel de mamografia – 3.657 exames realizados no quadrimestre e as Ações nas Policlínicas foram:  
402 Novembro Azul, realizada iluminação externa e veiculação de vídeos explicativos nas TVs da Policlí-  
403 nica, sobre prevenção e cuidados com o câncer de próstata, orientando pacientes e funcionários,  
404 participação na 5ª Mostra Municipal de Experiências Exitosas em Saúde com a oferta de cursos so-  
405 bre a Transmissão da Hanseníase e exposição sobre o uso de Dispositivo Inalatório na doença DPOC  
406 - 35 participantes, linha de cuidado de doenças respiratórias: manutenção do matriciamento em  
407 pneumologia para a Rede de Atenção à Saúde com continuidade da realização de EP para profissio-  
408 nais das UBSs, 2º Encontro para atualização em DPOC - tratamento não farmacológico da DPOC e  
409 oxigenoterapia - setembro; 3º Encontro para Atualização em DPOC - Importância do Dispositivo:  
410 exacerbação, hospitalização e rehospitalização. A diretriz e o clínico geral – outubro, 4º Encontro para  
411 Atualização em DPOC - Novo PCDT – novembro, Programa de Oxigenoterapia Domiciliar: 266 paci-  
412 entes em atendimento (dez. /2022), pacientes CPAP – 67, pacientes BIPAP – 17; **Programa IST AIDS**  
413 **Hepatites virais:** Plano Municipal de combate à Sífilis: Reunião mensal com representantes dos de-  
414 partamentos, Estudo de casos de sífilis congênita, Monitoramento de indicadores, Atualização do  
415 Protocolo de Sífilis, Projeto Conectando no Caminho: adesão e retenção no tratamento para pessoas  
416 vivendo com HIV/AIDS – Parque Estoril e Fábrica de Cultura – 16 pacientes participantes; Ações de  
417 prevenção com as indígenas da Aldeia Guyrapaju que participaram do primeiro encontro na UBS  
418 Santa Cruz, incluindo conversas e testagem; 2/12/2022 - Realizada Roda de Conversa na Casa Neon  
419 Cunha, abordando assuntos referentes a educação em saúde, com o tema Prevenção Combinada,  
420 importância e o direito de atendimento da população LGBTQIA+ nos equipamentos de saúde do SUS  
421 do nosso município, autocuidado e importância de testagem para ISTs; Ação Extramuros Fique Sa-  
422 bendo com UBS Vila São Pedro, total de 313 testes de HIV e Sífilis realizados durante o mês de  
423 dezembro, sendo 1 teste positivo para HIV; 5/12/2022 - Testagem no Terminal Metropolitano de  
424 SBC, junto ao NEVS, as UBSs Ferrazópolis, UBS Leblon e parceria com a EMTU, foram realizados 39  
425 testes rápidos para HIV e Sífilis, sendo 1 teste positivo para HIV; 14/12/2022 – realizados autotestes  
426 de HIV no Centro de Detenção Provisória de SBC, com equipe da UBS Nazareth, NEVS e equipe de  
427 saúde do CDP, foram realizados 130 autotestes, sendo 3 testes positivos para HIV; 15/12/2022 –  
428 ação realizada na fila do Bom Prato, com oferta de materiais educativos (folhetos informativos),

429 camisinhas, foram testadas 87 pessoas para HIV e 86 para Sífilis, sendo 3 positivas para o HIV e 5  
430 para Sífilis; Programa Municipal de Combate à Tuberculose, Realizadas 86 visitas domiciliares pela  
431 equipe do PCT, para os pacientes que apresentam dificuldades de acesso para atendimentos na  
432 Policlínica ou UBS; 20/9/2022 - Fórum Estadual de TB com apresentação de dados dos GVES de São  
433 Paulo e entrega de prêmios para os municípios em destaque; 21/10/2022 - Encontro com NEVS,  
434 Enfermeiros RTs das Unidades Básicas de Saúde, Consultório na Rua e Programa de Tuberculose -  
435 total de 43 participantes – foram realizados estudos de casos, avaliação dos livros e orientações  
436 sobre preenchimento em envio de documentos para o PCT e laboratório e busca ativa; 22/11/2022  
437 ocorreu a 4ª avaliação trimestral estadual (reunião virtual) para estudo dos dados enviados por cada  
438 município. Apresentando como resultado: aumento dos óbitos, internações e abandonos e diminui-  
439 ção da busca ativa; em seguida continuou a apresentação da **UGP-BID** possui as seguintes ações em  
440 andamento: HOSPITAL DE URGÊNCIA - (construção e aquisição de equipamentos), Início da obra em  
441 novembro de 2016, concluída em 29 de novembro de 2019, inaugurado em 14/5/2020; CAPS SIL-  
442 VINA - (construção e aquisição de equipamentos), início da obra em Junho de 2018, inaugurado em  
443 13/8/2020; CAPS FARINA - (construção e aquisição de equipamentos), início da obra em março de  
444 2016, inaugurado em 24/4/2019; POLICLÍNICA ALVARENGA - (reforma e aquisição de equipamen-  
445 tos), início da obra em fevereiro de 2022, inaugurada: 14/9/2022; HOSPITAL DA MULHER - (reforma  
446 e aquisição de equipamentos), ordem de serviços assinada em maio/2021, inauguração Fase I:  
447 17/10/2022, Previsão de conclusão: 1º Quadrimestre de 2023; reformas das unidades de saúde: UPA  
448 Alves Dias, UBS Jardim Represa, UBS Nazareth, UBS Areião, Casa da Gestante e UBS Santa Cruz;  
449 ESTUDOS E PROJETOS – AME: início do projeto em abril/2022, entrega do projeto: 1º Quadrimestre  
450 de 2023; centro de especialidades oftalmológicas - (reforma e aquisição de equipamentos), previsão  
451 de início das obras em maio/2022, previsão de conclusão: 1º Quadrimestre de 2023; UPA SILVINA -  
452 (construção e aquisição de equipamentos), ordem de serviços assinada em setembro/2021, obra  
453 em andamento - avanço físico 75,01%, previsão de conclusão: 1º quadrimestre de 2023; implemen-  
454 tação das linhas de cuidado na RAS: capacitações presenciais realizadas entre 2019 e 2020; aquisi-  
455 ção de equipamentos e mobiliários para a Escola de Saúde; capacitações com a implantação da Pla-  
456 taforma de Ensino à Distância em 2022; consultoria para implantação de serviço de desenvolvi-  
457 mento assistencial e educacional à saúde reprodutiva – Em desenvolvimento; aquisição de infraes-  
458 trutura de Hardware e de Cabeamento para a rede assistencial e aquisição de licenças Oracle como  
459 solução de reforço para o Datacenter; Contratação de Consultoria de Interoperabilidade dos Siste-  
460 mas de Saúde (Processo de Contratação em andamento); supervisão de obras do hospital da mu-  
461 lher: contrato em execução; sistema de gestão financeira do programa: Sistema implantado (em  
462 uso pela UGP); auditoria Contrato em execução; avaliação de impacto do programa: contrato em  
463 execução; contratos/ aquisições concluídas: Supervisão de obras do HU, aquisição de licenças do  
464 Project e CAD e aquisição de livros para capacitação no Sistema Manchester; terminada a apresen-  
465 tação deste tópico, foi aberto espaço para esclarecimentos; Daniel pergunta sobre as obras da casa  
466 de Partos, que consta no Plano Municipal de Saúde; afirma ainda que o Pleno do Conselho não  
467 consegue entender a Prestação de Contas, na questão de números, que é muito complexo e que  
468 isto poderia ser amenizado com o envio, mais antecipado dos documentos; dr. Edson diz que esta é  
469 uma referência do próprio Daniel; que a casa de Partos está inserida no Plano; dr. Stefanos interfere  
470 e pede respeito aos conselheiros, porque a fala sugere que os Conselheiros não tem capacidade de  
471 análise; reitera o pedido de respeito, pois, no Conselhos tem pessoas que tem 30 anos de SUS; ao

472 ser constantemente interrompido pelo Daniel, dr. Stefanos invoca o princípio da boa educação:  
473 “quando um fala, o outro escuta”; dr Edson deu continuidade e apresentou as **AÇÕES RELACIONA-**  
474 **DAS À COVID-19** – Divulgação da situação epidemiológica; Monitoramento dos casos de SIM-P em  
475 crianças adolescentes, entre 7 meses a 16 anos, com o objetivo de identificar se a síndrome pode  
476 estar relacionada à COVID-19; Qualificação das informações dos óbitos suspeitos e confirmados por  
477 COVID 19; Qualificação dos bancos de dados COVID-19; Monitoramento de COVID-19 em Institui-  
478 ções de Longa Permanência de Idosos (ILPI); VACINAÇÃO COVID-19: 2.340.308 doses aplicadas até  
479 31/12/2022; VACINAS CONTRA COVID-19 2022 – 3º quadrimestre ASTRAZENECA: 1ª, 2ª, R1, R2, R3,  
480 R4, total, respectivamente: 166, 201, 2.969, 14.849, 83, 0, 18.268; CORONAVAC: 9.698, 5.701, 9.709,  
481 25.415, 475, 4, 51.002; JANSSEN: 20, 0, 0, 0, 377, 136, 533; PFIZER: 314, 988, 5.337, 13.354, 429, 3,  
482 20.425; PFIZER PEDIÁTRICO: 1.032, 1.287, 0, 0, 0, 0, 2.319; PFIZER BABY: 792, 160, 0, 0, 0, 0, 952;  
483 TOTAL: 93.499; **COVID 19 – TESTAGEM DIAGNÓSTICA** - Total acumulado de Testes COVID realizados  
484 em: 2021: 241.918; 1º quadrimestre/2022: 58.431; 2º quadrimestre/2022: 27.474; 3º quadrimestre  
485 / 2022: 11.160; Total acumulado de resultados positivos 2022: 97.065; total acumulado de resulta-  
486 dos positivos (2020 a 2022): 101.328; taxa de positividade em 2022: 25,77%; **Situação Epidemioló-**  
487 **gica para CODIV-19:** Total de casos confirmados na Pandemia (2020/2021/2022): 158.839, Casos  
488 confirmados em 2022 3º quadrimestre: 7.311, Total de óbitos por COVID- 19 confirmados na Pan-  
489 demia: 3.798, Óbitos por COVID-19 confirmados em 2022 3º quadrimestre: 37, Letalidade Pande-  
490 mia: 2,39%, 2020 = 2,50 %, 2021 = 3,94%, 2022 = 0,71%; 3º quadrimestre: 0,5%, casos confirmados  
491 COVID-19 por mês, residentes SBC, 2022: 52.888; óbitos confirmados por COVID-19, por mês, resi-  
492 dentes SBC, 2022: 376; **MONKEYPOX** - Casos Confirmados: 57, Casos em investigação: 1, Casos des-  
493 cartados: 151; destes, 54 casos foram em homens e 3 casos em mulheres; 56% em pessoas brancas,  
494 26% em pardas, 16% em negras, 2% ignorada; média de tempo de cura das lesões e alta do isola-  
495 mento: 27 dias; Ainda na **Proteção à Saúde e Vigilâncias** - Vigilância Epidemiológica registrou 9 no-  
496 vos casos de Hanseníase, 269 novos casos de tuberculose, 58 de HIV, 93 de AIDS, HIV em gestante:  
497 17, AIDS em menores de 5 anos: 0, casos em acompanhamento: 3.278; 243 de sífilis em gestante e  
498 44 casos de sífilis congênita em menores de 01 ano; Capacitação – “Sífilis” nas Unidades de Saúde  
499 com a equipe multidisciplinar. Reuniões mensais com o grupo Comitê de Combate à Sífilis; AIDS -  
500 casos em acompanhamento 2.892 residentes em SBC 386 não residentes; **VIGILÂNCIA EPIDEMIO-**  
501 **LÓGICA - VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVOCADA TOTAL 2022:** Física: 1.199, Sexual: 290,  
502 Autoprovocada: 1.329, Psicológica/Moral: 60, Negligência: 32; Violência masculina 2022: Física 192  
503 Sexual 49 Autoprovocada 387 Psicológica/Moral 12 Negligência 13; violência Feminina 2022: Física  
504 1.007, sexual 241, autoprovocada 942, psicológica/Moral 48, Negligência 19; Capacitação para Re-  
505 ferências do Núcleo de Prevenção das Violências do Territórios 2, 7 e 8; Palestrante no Seminário  
506 *Bullying*: Violência, Sinais e Riscos – Universidade Metodista - 23/9; Capacitação para colaboradores  
507 da UPA Demarchi - 12/12; o **SVO/IML** realizou 453 necropsias (mortes naturais) e o IML 179 (mortes  
508 violentas); fator gerador de óbito: 288;58% outras causas (morte suspeita, quedas, afogamentos,  
509 intoxicação), 65;13% homicídios, 51;10% suicídios e 95;19% acidentes de trânsito; o **Laboratório**  
510 **Municipal de Saúde Pública** realizou 22.915 exames, processados e encaminhados: 494, total:  
511 23.409; Núcleo em Vigilância em Saúde – 9 NEVS implantados; CIEVS-SBC: compõe a Rede Nacional  
512 de alerta e Respostas às emergências em Saúde Pública – CLIPPING CIEVS - SEMANAL – Informe  
513 semanal de eventos e notícias relacionadas a riscos ou emergência em Saúde Pública, para divulga-

514 ção entre profissionais de saúde e gestores. ALERTAS EPIDEMIOLÓGICOS; Acompanhamento e su-  
515 porte em situações de surto; Articulação com Rede Municipal de Saúde; Apoio nos Planos de Con-  
516 tingência (Arboviroses, Escorpião, COVID, Monkeypox, Poliomielite); **ARBOVIROSES**, foi apresen-  
517 tada a situação epidemiológica da DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA VIRUS, FEBRE AMARELA da se-  
518 guinte maneira: casos notificados respectivamente: 856, 39, 0, 0; casos descartados: 697, 23, 0, 0,  
519 casos importados: 53, 12, 0, 0; casos autóctones: 94, 2, 0, 0; casos em investigação: 12, 2, 0, 0; 322  
520 casos de dengue de outros municípios; 5 de chikungunya; **ações desenvolvidas pela Vigilância Sa-**  
521 **nitária** no 3º quadrimestre de 2022: 497 inspeções sanitárias, 204 ações legais para controle do  
522 risco à saúde, 551 cadastros e licenças sanitárias, 245 laudos técnicos de avaliação (LTA) – análise e  
523 aprovação e 6 participantes em atividades educativas (setor produtivo); inspeções em estabeleci-  
524 mentos livres do tabaco – 1.975; inspeções do projeto COVID-19 – 0; obs.: as ações relacionadas às  
525 inspeções do “Projeto COVID-19” foram suspensas a partir de 16/3/2022; obs.: as ações relaciona-  
526 das às “Inspeções em estabelecimentos Livre do Tabaco” foram suspensas a partir de 26/4/2022 e  
527 retomadas em 8/5/2022; a seguir, **as ações realizadas pela Atenção Básica e o CCZ** para a prevenção  
528 da dengue no segundo quadrimestre foram: casa a casa 119.617; bloqueio de casos suspeitos 2.934;  
529 imóveis especiais 38; pontos estratégicos 290; focos 55; larvas Aedes Aegypti 325; Obs.: as ações  
530 relacionadas às inspeções do “Projeto COVID-19” foram suspensas a partir de 16/3/2022. Obs.: as  
531 ações relacionadas às “Inspeções em estabelecimentos Livre do Tabaco” foram suspensas a partir  
532 de 26/4/2022; a **Zoonoses** apresentou os seguintes dados: 13 animais adotados em feiras de ado-  
533 ção; 2.608 animais vacinados (antirrábica) no CCZ e em clínicas particulares; 1.502 animais esterili-  
534 zados (cães e gatos); o **CEREST e Vigilância Ambiental** desenvolveram as seguintes ações: 77 Inspe-  
535 ções em ambiente de trabalho; 51 inspeções sanitárias em vigilância em saúde ambiental; inspeções  
536 em atendimento do decreto municipal nº 21.114/2020 “COVID-19” – 4; 40 cadastros e licenças sa-  
537 nitárias; 41 atendimentos em saúde do trabalhador (equipe multiprofissional); 0 participantes em  
538 atividades educativas da vigilância em saúde ambiental; 11 notificações e investigações de acidentes  
539 com menores; 3 notificações e investigação de acidentes fatais; notificação e investigação de aci-  
540 dentes com menores – 8; notificação e investigação de agravos em trabalhadores 1.718; análise de  
541 água 307; terminada a apresentação foi aberto espaço para esclarecimentos; Natalia pergunta se é  
542 possível obter os dados sobre violência qualificados por território; dr. Edson diz que sim, que é pos-  
543 sível; perguntado (município não se identificou) sobre os acidentes de trabalho, dr. Edson esclarece  
544 que quando se fala em agravos, isso inclui tudo; dra. Sandra Passos informa que existe um núcleo  
545 de prevenção à violência em todas as UBSs em parceria com o Ministério Público e todas as Secre-  
546 tarias da Administração e discorreu sobre como é feito o trabalho e pela extensão de ações sugeriu  
547 detalhar o assunto em uma reunião específica para isso; dr. Stefanos fala que o assunto fará parte  
548 de reuniões temáticas, como já foi acordado, onde cada Diretor virá falar de uma ação específica do  
549 seu departamento; em seguida, dr. Edson fala sobre o **Departamento de Apoio à Gestão – Regula-**  
550 **ção Ambulatorial** que ofertou 139.820 exames de apoio diagnóstico e 37.341 consultas especializa-  
551 das; o **Transporte Sanitário** atendeu 1.095 solicitações; o **Complexo Regulador Municipal** realizou  
552 as seguintes ações: Implantação do Protocolo de Acesso nas especialidades: Reumatologia, Cardio-  
553 logia, Cirurgia Vasculuar e Pequenas Cirurgias; Projeto Piloto Telemedicina UBS Parque São Bernardo:  
554 apoio nas ações voltadas ao projeto, gestão das agendas, monitoramento das atividades realizadas;  
555 Coordenação do Comitê de elaboração dos Protocolos de acesso Ambulatorial a Consultas Especia-  
556 lizadas e Exames; no Saúde Acessível, a média mensal de usuários atendidos: 416; Média mensal:

557 5.259 viagens em veículo leve; 296 viagens em veículo adaptado; a **Ouvidoria** recebeu 2.706 queixas  
558 no total, registrando média mensal de 676 queixas, citando os assuntos e setores que geraram as  
559 demandas; em seguida falou sobre o **Apoio à Gestão do SUS – AUDITORIAS: Nº RELATÓRIO:**  
560 **02/2021**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria  
561 em saúde, unidade/serviço auditado: **DAVITA**, finalidade: início da auditoria na DAVITA silva jardim  
562 serviços de nefrologia LTDA com o objetivo de analisar se a contratada está cumprindo as metas  
563 estabelecidas no contrato S.A.200.2 Nº 103/2016 e a portaria MS Nº 1675/18, status: readequação  
564 de fluxos; organização de registros diários da enfermagem; contratação e alterações nas escalas;  
565 recomendações: relatório finalizado; **Nº RELATÓRIO: 66/2022**, demandante: dep. apoio à gestão,  
566 órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: **HOSPI-**  
567 **TAL ANCHIETA**, finalidade: auditar as autorizações de internação hospitalar (AIH) referentes ao mês  
568 de **setembro**, status: foram auditadas analiticamente **72** AIHS, recomendações: saneamento das  
569 inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHS;  
570 **Nº RELATÓRIO: 67/2022**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão responsável pela auditoria: seção  
571 de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: **HMU**, finalidade: auditar as autorizações de in-  
572 ternação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **setembro**, status: foram auditadas analiticamente  
573 **40** AIHS, recomendações: saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos  
574 controles das informações inseridas nas AIHS; **Nº RELATÓRIO: 68/2022**, demandante: dep. apoio à  
575 gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado:  
576 **HU**, finalidade: auditar as autorizações de internação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **setem-**  
577 **bro**, status: foram auditadas analiticamente **130** AIHS, recomendações: saneamento das inconfor-  
578 midades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHS; **Nº RE-**  
579 **LATÓRIO: 69/2022**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de  
580 auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: **HC**, finalidade: auditar as autorizações de internação  
581 hospitalar (AIH) referentes ao mês de **setembro**, status: foram auditadas analiticamente **672** AIHS,  
582 recomendações: saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles  
583 das informações inseridas nas AIHS; **Nº RELATÓRIO: 70/2022**, demandante: dep. apoio à gestão,  
584 órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: **SANTA**  
585 **CASA**, finalidade: auditar as autorizações de internação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **outu-**  
586 **bro**, status: foram auditadas analiticamente **7** AIHS, recomendações: saneamento das inconformi-  
587 dades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHS; **Nº RELA-**  
588 **TÓRIO: 71/2022**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de au-  
589 ditoria em saúde, unidade/serviço auditado: **HOSPITAL ANCHIETA**, finalidade: auditar as autoriza-  
590 ções de internação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **outubro**, status: foram auditadas analiti-  
591 camente **69** AIHS, recomendações: saneamento das inconformidades identificadas e aprimora-  
592 mento dos controles das informações inseridas nas AIHS; **Nº RELATÓRIO: 72/2022**, demandante:  
593 dep. apoio à gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/ser-  
594 viço auditado: **HMU**, finalidade: auditar as autorizações de internação hospitalar (AIH) referentes  
595 ao mês de **outubro**, status: foram auditadas analiticamente **45** AIHS, recomendações: saneamento  
596 das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas  
597 AIHS; **Nº RELATÓRIO: 73/2022**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão responsável pela auditoria:  
598 seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: **HU**, finalidade: auditar as autorizações de  
599 internação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **outubro**, status: foram auditadas analiticamente

600 **111** AIHs, recomendações: saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos  
601 controles das informações inseridas nas AIHs; **Nº RELATÓRIO: 74/2022**, demandante: dep. apoio à  
602 gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado:  
603 **HC**, finalidade: auditar as autorizações de internação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **outubro**,  
604 status: foram auditadas analiticamente **746** AIHs, recomendações: saneamento das inconformida-  
605 des identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; **Nº RELATÓ-**  
606 **RIO: 75/2022**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de audi-  
607 toria em saúde, unidade/serviço auditado: **SANTA CASA**, finalidade: auditar as autorizações de in-  
608 ternação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **outubro**, status: foram auditadas analiticamente **4**  
609 AIHs, recomendações: saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos con-  
610 troles das informações inseridas nas AIHs; **Nº RELATÓRIO: 76/2022**, demandante: dep. apoio à ges-  
611 tão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: **HA**,  
612 finalidade: auditar as autorizações de internação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **novembro**,  
613 status: foram auditadas analiticamente **68** AIHs, recomendações: saneamento das inconformidades  
614 identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; **Nº RELATÓRIO:**  
615 **77/2022**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria  
616 em saúde, unidade/serviço auditado: **HMU**, finalidade: auditar as autorizações de internação hos-  
617 pitalar (AIH) referentes ao mês de **novembro**, status: foram auditadas analiticamente **63** AIHs, re-  
618 comendações: saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das  
619 informações inseridas nas AIHs; **Nº RELATÓRIO: 78/2022**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão  
620 responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: **HU**, finalidade:  
621 auditar as autorizações de internação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **novembro**, status: fo-  
622 ram auditadas analiticamente **102** AIHs, recomendações: saneamento das inconformidades identi-  
623 ficadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; **Nº RELATÓRIO:**  
624 **79/2022**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão responsável pela auditoria: seção de auditoria  
625 em saúde, unidade/serviço auditado: **HC**, finalidade: auditar as autorizações de internação hospita-  
626 lar (AIH) referentes ao mês de **novembro**, status: foram auditadas analiticamente **558** AIHs, reco-  
627 mendações: saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das in-  
628 formações inseridas nas AIHs; **Nº RELATÓRIO: 80/2022**, demandante: dep. apoio à gestão, órgão  
629 responsável pela auditoria: seção de auditoria em saúde, unidade/serviço auditado: **SANTA CASA**,  
630 finalidade: auditar as autorizações de internação hospitalar (AIH) referentes ao mês de **novembro**,  
631 status: foram auditadas analiticamente **5** AIHs, recomendações: saneamento das inconformidades  
632 identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs; **Assistência Far-**  
633 **macêutica** registrou uma média mensal de 134.551 dispensações, sendo que 104.752 foram de anti-  
634 hipertensivos e 32.021 de antidiabéticos; a **Farmácia de Medicamentos Especializados (FME)** teve  
635 média de atendimentos/mês de 9.662 pacientes e média de atendimentos/dia de 455 pacientes;  
636 **ações judiciais:** 15 novas ações em 2022; 407 ações judiciais vigentes; 82 ações compartilhadas  
637 sendo atendidas por outro ente; 24 ações deixaram de ser atendidas (falecimento ou suspensão de  
638 tratamento); monitoramento de diabéticos insulino dependentes (Glicocys): 8.242 cadastros ativos,  
639 média mensal de consultas farmacêuticas: 319; realização de testes rápidos para HIV, Sífilis e ses-  
640 sões de auriculoterapia pelos farmacêuticos; no tocante a **informação/informação** foram reali-  
641 zadas as seguintes ações: INFRAESTRUTURA DE CABEAMENTO E HARDWARE PARA TIC: Acompanha-

642 mento de implantações de infraestrutura através de Ata de Registro de Preços, unidades contem-  
643 pladas UBS Pauliceia, CER, UBS Demarchi; Instalação de 32 computadores na Rede Assistencial.  
644 SUPORTE: Suporte do sistema Glicocys - nas Unidades Básicas de Saúde; Suporte e manutenção de  
645 hardware - de 177 *tablets* utilizados nos serviços, (SAMU) Serviço de Atendimento Móvel de Urgên-  
646 cia, (ACS) Agente Comunitário de Saúde (UBSs) unidades Básicas de Saúde e Policlínica Centro. Visi-  
647 tas técnicas para implantação do prontuário eletrônico: todas as unidades do CAPS; CER IV; labora-  
648 tório municipal de saúde pública; **IMPLANTAÇÕES:** CLINICA AES – Medicina Diagnóstica; TELEMEDI-  
649 CINA – Projeto Piloto UBS Parque São Bernardo - Implantação da infraestrutura de rede necessária  
650 à comunicação entre médico e paciente, parametrização, configuração e treinamento no sistema  
651 Hygia e acompanhamento do projeto; sistema de monitoramento por vídeo - apoio à empresa **For-**  
652 **tknox** na implantação do sistema de monitoramento de vídeo totalizando 72 atendimentos; telefo-  
653 nia VOIP – Implantado nas unidades: CAPS III Alvarenga, CAPS AD Alvarenga, CAPS Rudge Ramos,  
654 CAPS Infante Juvenil; treinamentos – 74 colaboradores treinados no período de setembro a dezem-  
655 bro; **Ações relacionadas ao enfrentamento da Pandemia COVID -19:** suporte HILAB - serviço de  
656 exames laboratoriais remotos nas nove (UPAs) Unidades de Pronto Atendimento do município; mi-  
657 gração das informações do boletim da vigilância epidemiológica - da ferramenta Qlik para o Power  
658 BI; disponibilização no quadrimestre, de 61 boletins diários COVID-19, com dados relativos à situa-  
659 ção da pandemia no município, para subsidiar as ações de enfrentamento pelos gestores; manuten-  
660 ção de *DashBoard*, para monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados para COVID-19  
661 atendidos na rede municipal de saúde; programa telemedicina inteligente – Plataforma Laura – Pla-  
662 taforma de inteligência artificial destinada a fazer a triagem e acompanhamento on-line de pacien-  
663 tes com suspeita de COVID: Nº de pacientes avaliados: 2.114, Nº de pacientes monitorados: 2.069;  
664 **Educação Permanente** apresentou: **PAREPS:** Planos Regionais de Educação Permanente em Saúde:  
665 14/9/2022 – 1ª Oficina Regional para Implantação e Implementação do Cuidado Integral da Popu-  
666 lação de Transexuais e Travestis na Rede de Cuidados à Saúde do Grande ABC (USCS-SCS -presencial)  
667 – participação de 37 profissionais da RAS SBC; 28/9/2022 - Educação Continuada em Insuficiência  
668 Cardíaca – 100% online; 20/10/2022 – Encontro Regional de Cuidados Paliativos do Grande ABC –  
669 100% online – participação de 53 profissionais da RAS SBC; 1/11/2022 - 1º Fórum Regional do Taba-  
670 gismo do Grande ABC (Faculdade de Medicina do ABC – presencial) - participação de 47 profissionais  
671 da RAS SBC; 10 e 11/11/2022 – 1º Encontro Regional do Grande ABC sobre TEA na APS – 100%  
672 online; 5/12/2022 - VI Fórum Materno Infantil do Grande ABC (Faculdade Anhanguera – Santo An-  
673 dré -presencial) – participação de 47 profissionais da RAS SBC; 7/12/2022 – 2º Encontro Regional –  
674 Projeto de Fortalecimento da Rede Assistencial para Prevenção e Manejo Clínico de Casos de Vio-  
675 lência Autoprovocada – (USCS-SCS – presencial) -participação de 29 profissionais da RAS SBC; SOLI-  
676 CITAÇÕES DE VISITAS TÉCNICAS: 3 solicitações de visitas técnicas durante o período; SOLICITAÇÕES  
677 DE PESQUISA DE CAMPO: 5 solicitações de pesquisa de campo durante o período; RESIDÊNCIAS MÉ-  
678 DICAS: 7 programas nas especialidades: ginecologia/obstetrícia, pediatria, clínica médica, psiquia-  
679 tria, anesthesiologia, medicina de família e comunidade e cirurgia geral, total 99 residentes; RESIDÊN-  
680 CIA MULTIPROFISSIONAL: 2 Programas da SS, Saúde Mental, Saúde da família, total 24 residentes;  
681 2 Programas em Parceria com a FUABC: Saúde do idoso, Atenção ao câncer, total 18 residentes;  
682 REDE ESCOLA: Ensino – Serviço: dezembro/2022 – reunião com as Instituições de Ensino Técnico de  
683 Enfermagem, para escolha de vagas de estágios nos Campos de Prática; **EDUCAÇÃO PERMANENTE**



684 - **PRINCIPAIS AÇÕES COREMU** – projeto saúde mental indígena – organizado pelo núcleo de psico-  
685 logia, tendo como campo a UBS Santa Cruz. Realização de oficinas sobre saúde mental para popu-  
686 lação adolescente indígena, com foco na prevenção de violências e suicídio; Projeto Outubro Rosa  
687 – realização de ações no território sobre influências femininas, com foco no empoderamento de  
688 mulheres e do autocuidado em saúde; Trabalhos na Mostra de Experiências Exitosas - envio de 15  
689 trabalhos, sendo 2 premiados; Apresentação de oficina na mostra de Experiências Exitosas - CINEPI-  
690 POCA: dialogando com a dignidade menstrual; AMBIENTE VIRTUAL – ESCOLA DE SAÚDE: 731 profis-  
691 sionais cadastrados na Plataforma EAD; 31 pacientes/população cadastrados na plataforma; 955  
692 cursos finalizados com emissão de certificados; tivemos ainda a 5ª mostra municipal de experiências  
693 exitosas em saúde de São Bernardo do Campo 2022 - 3º prêmio Luiz Guerreschi Filho - “a educação  
694 em saúde e o fortalecimento da atenção primária”; 625 participantes inscritos; 173 experiências  
695 exitosas inscritas (trabalhos); 30 experiências exitosas selecionadas – 3 por cada eixo; 10 experiên-  
696 cias exitosas premiadas – 1 por cada eixo; 19 cursos ofertados e ministrados por profissionais da  
697 rede; Natalia pergunta quais são as Universidades que estão participando do programa de residên-  
698 cia médica, nas especialidades citadas; dr. Edson esclarece que são os alunos da Faculdade de me-  
699 dicina do ABC e que são, em torno de 120 a 130 residentes; o **Controle Social / Conselho Municipal**  
700 **de Saúde** realizou no período: 4 reuniões ordinárias (setembro, outubro, novembro e dezembro) e  
701 os Conselhos Locais de Unidades: 139 reuniões; a seguir, apresentou os indicadores do SISPACTO,  
702 esclarecendo que as metas não atingidas estão em fase de implantação ou finalização;

## INDICADORES DO SISPACTO

Indicadores SISPACTO - alcance de meta para 71% dos indicadores					
N	INDICADOR	TIPO	META DO ANO 2021	RESULTADO DO ANO 2022	UNIDADE DE MEDIDA
1.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	300	294,66	/100.000
2.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00%	93,50%	PERCENTUAL
3.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00%	98,44%	PERCENTUAL
4.	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	U	25,00%	0%	PERCENTUAL
5.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	75,00%	100,00%	PERCENTUAL
6.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00%	80%	PERCENTUAL
7.	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	NÃO SE APLICA	NÚMERO
8.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	45	44	NÚMERO
9.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	NÚMERO
10.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00%	106%	PERCENTUAL
11.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,46	0,40	RAZÃO
12.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,33	0,37	RAZÃO
13.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	39,00%	40,76%	PERCENTUAL
14.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,00%	5,68%	PERCENTUAL
15.	Taxa de mortalidade infantil	U	9,30	8,99	/1.000
16.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	4	7	NÚMERO
17.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	70,00%	80,96%	PERCENTUAL
18.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00%	87,50%	PERCENTUAL
19.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	45,00%	48,49%	PERCENTUAL
21.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00%	88,89%	PERCENTUAL
22.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	0	NÚMERO
23.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	U	95,00%	99,18%	PERCENTUAL

726 **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022** - 178 metas programadas, 139 metas alcançadas (78%),  
 727 39 metas parcialmente alcançadas ou não alcançadas (22%);

728

### Informações de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2022

729

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar a rede de atenção básica com a qualificação de ações de saúde que venham a garantir o cuidado adequado preventivo, curativo e humanizado aos cidadãos.

730

#### OBJETIVO Nº 1.1 - AMPLIAR E MANTER A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA

731

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
1.1.1	READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DE 1 UNIDADE DE SAÚDE (REFORMA DA UBS UNIÃO)	TOTAL DE UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE COM ESTRUTURA FÍSICA READEQUADA	1	0	0	0

733

Ação Nº 1 - INICIAR REFORMA DA UBS UNIÃO

734

1.1.2	CONSTRUIR E EQUIPAR 5 NOVAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS UNIÃO II, UBS TRÊS MARIAS, UBS JARDIM PETRONI, UBS ALVARENGA II E UBS SÃO PEDRO II)	TOTAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE IMPLANTADAS NA REDE SUS MUNICIPAL	34	34	34	33
-------	--	--	----	----	----	----

735

Ação Nº 1 - INICIAR A OBRA DA UBS SÃO PEDRO II

737

Ação Nº 2 - CONTRATAR O PROJETO E LICITAR A OBRA DA UBS UNIÃO II, CONTRATAR O PROJETO DE CONSTRUÇÃO DA UBS TRÊS MARIAS, INICIAR A OBRA DAS UBS JD PETRONI E UBS ALVARENGA II

738

Ação Nº 3 - CONTRATAR O PROJETO DE CONSTRUÇÃO DA UBS JD CALUX

738

1.1.3	CONSTRUIR E EQUIPAR NOVAS SEDES PARA 2 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE JÁ EXISTENTES - SUBSTITUIÇÃO PREDIAL (UBS SANTA TEREZINHA E UBS SANTA CRUZ)	TOTAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE EXISTENTES COM SUBSTITUIÇÃO PREDIAL	1	0	0	0
-------	--	--	---	---	---	---

739

Ação Nº 1 - CONTRATAR O PROJETO DE CONSTRUÇÃO DA UBS SANTA TEREZINHA

741

Ação Nº 2 - INICIAR A OBRA DA UBS SANTA CRUZ

742

1.1.4	ADEQUAR E EQUIPAR SEDE PARA O CONSULTÓRIO NA RUA	PERCENTUAL DE SEDE PARA O CONSULTÓRIO NA RUA ADEQUADA E EQUIPADA	0	0	0	0
-------	--	--	---	---	---	---

742

Ação Nº 1 - INICIAR ESTUDO PARA A REFORMA E IMPLANTAÇÃO DA SEDE PARA O CONSULTÓRIO NA RUA (RECURSOS A CAPTAR)

743

1.1.5	IMPLANTAR 3 NOVAS ACADEMIAS DE SAÚDE SIMILARES (PRAÇAS PARQUE)	TOTAL DE ACADEMIAS DE SAÚDE SIMILARES (PRAÇAS PARQUE) EM FUNCIONAMENTO	6	4	4	4
-------	--	--	---	---	---	---

744

Ação Nº 1 - CONSTRUIR 2 PRAÇAS PARQUE (ACADEMIAS SIMILARES DE SAÚDE) ALÉM DAS 4 JÁ EXISTENTES

745

1.1.6	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE EQUIPAMENTOS NAS UNIDADES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM MANUTENÇÃO PREDIAL E DE EQUIPAMENTOS REALIZADA	100	100	100	100
-------	--	--	-----	-----	-----	-----

746

Ação Nº 1 - REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE EQUIPAMENTOS NAS UNIDADES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE

747

1.1.7	REALIZAR A MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA MANTIDOS	100	100	100	100
-------	---	--	-----	-----	-----	-----

748

Ação Nº 1 - REALIZAR A MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE

749

#### OBJETIVO Nº 1.2 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO E A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DE ATENÇÃO BÁSICA

750

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
1.2.1	AMPLIAR A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE SAÚDE DA FAMÍLIA	163	169	169	169

751

Ação Nº 1 - IMPLANTAR 8 NOVAS ESF ALÉM DAS 155 EXISTENTES

753

Ação Nº 2 - MANTER O ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES ADERIDOS ÀS LINHAS DE CUIDADO

754

1.2.2	AMPLIAR O NÚMERO DE ACS POR MEIO DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO OU CONCURSO PÚBLICO, CONFORME A LEI	TOTAL DE ACS IMPLANTADOS	860	554	554	554
-------	---	--------------------------	-----	-----	-----	-----

755

Ação Nº 1 - IMPLANTAR 318 ACS ALÉM DOS 542 EXISTENTES

756

1.2.3	MANTER EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS NA ATENÇÃO BÁSICA	TOTAL DE EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS IMPLANTADAS NA ATENÇÃO BÁSICA	19	19	19	19
-------	---	---	----	----	----	----

757

Ação Nº 1 - MANTER 19 EQUIPES MULTIDISCIPLINARES NA ATENÇÃO BÁSICA

758

1.2.4	MANTER O PROGRAMA MAIS MÉDICOS CONFORME DIRETRIZ DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	TOTAL DE MÉDICOS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS ATUANDO NA ATENÇÃO BÁSICA	35	26	24	23
-------	---	---	----	----	----	----

759

Ação Nº 1 - MANTER 35 MAIS MÉDICOS ATUANDO NA ATENÇÃO BÁSICA CONFORME DIRETRIZ DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

760

1.2.5	MANTER UBSs EM FUNCIONAMENTO COM HORÁRIO ESTENDIDO (Programa Saúde na Hora)	TOTAL DE UBSs COM ACOLHIMENTO QUALIFICADO DOS USUÁRIOS	20	20	20	20
-------	---	--	----	----	----	----

761

Ação Nº 1 - MANTER 20 UBSs EM FUNCIONAMENTO COM HORÁRIO ESTENDIDO (Programa Saúde na Hora)

762

1.2.6	MANTER UTILIZAÇÃO DO ACOLHIMENTO QUALIFICADO DOS USUÁRIOS NAS UBSs	TOTAL DE UBSs COM ACOLHIMENTO QUALIFICADO DOS USUÁRIOS	34	33	33	33
-------	--	--	----	----	----	----

763

Ação Nº 1 - MANTER A UTILIZAÇÃO DO ACOLHIMENTO QUALIFICADO DOS USUÁRIOS NAS 34 UBSs

763

Ação Nº 2 - MANTER O PROJETO ACESSA MAIS DIGITAL PARA AS 34 UBSs

764

1.2.7	IMPLANTAR UMA UNIDADE CUIDADOSO POR TERRITÓRIO DA SAÚDE	TOTAL DE UNIDADES CUIDADOSO EM FUNCIONAMENTO	2	1	1	2
-------	---	--	---	---	---	---

765

Ação Nº 1 - IMPLANTAR 1 UNIDADE CUIDADOSO ALÉM DAQUELA JÁ EXISTENTE

765

Ação Nº 2 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DA PESSOA IDOSA

766

1.2.8	MANTER COLETA DIÁRIA DE EXAMES LABORATORIAIS NAS UBSs	TOTAL DE UBSs COM COLETA DIÁRIAS DE EXAMES LABORATORIAIS	34	33	33	33
-------	---	--	----	----	----	----

767

Ação Nº 1 - MANTER COLETA DIÁRIA DE EXAMES LABORATORIAIS NAS 34 UBSs

1.2.9	ASSEGURAR A REORGANIZAÇÃO DO FLUXO DE ATENDIMENTO NAS UBSs PARA ACOLHIMENTO E ATENDIMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS, CONFORME A SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA VIGENTE	PERCENTUAL DE UNIDADES COM REORGANIZAÇÃO DE FLUXO ESTABELECIDO PARA SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	100	100	100	100
-------	---	--	-----	-----	-----	-----

Ação Nº 1 - ASSEGURAR A REORGANIZAÇÃO DO FLUXO DE ATENDIMENTO NAS UBSs PARA ACOLHIMENTO E ATENDIMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS, CONFORME A SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA VIGENTE

768  
769  
770  
771  
772  
773  
774  
775  
776  
777  
778  
779  
780  
781  
782  
783  
784  
785  
786  
787  
788  
789  
790  
791  
792  
793  
794  
795  
796  
797  
798  
799  
800  
801  
802  
803  
804  
805  
806  
807  
808  
809  
810

OBJETIVO Nº 1.3 - AMPLIAR E APERFEIÇOAR A ATENÇÃO EM SAÚDE BUCAL						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
1.3.1	AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES DA SAÚDE BUCAL	TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL IMPLANTADAS	113	110	110	110
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 4 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL ALÉM DAS 109 EXISTENTES						
1.3.2	INTENSIFICAR AÇÕES DE SAÚDE BUCAL	TOTAL DE MUTIRÕES DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADOS POR ANO	2	0	1	1
Ação Nº 1 - REALIZAR 2 MUTIRÕES DE ATENDIMENTOS EM ODONTOLOGIA BÁSICA OU ESPECIALIZADA						
1.3.3	MANTER A OFERTA DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS	TOTAL DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS DISPENSADAS	3.000	1.009	1.281	1.366
Ação Nº 1 - MANTER A OFERTA DE 3.000 PRÓTESES ODONTOLÓGICAS						
1.3.4	REALIZAR CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL	TOTAL DE CAMPANHAS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL REALIZADAS	2	0	1	1
Ação Nº 1 - REALIZAR 2 CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL						
1.3.5	IMPLANTAR 1 UOM - UNIDADE ODONTOLÓGICA MÓVEL	TOTAL DE UOM EM FUNCIONAMENTO	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PARA A IMPLANTAÇÃO DE 1 UOM - UNIDADE ODONTOLÓGICA MÓVEL						
OBJETIVO Nº 1.4 - IMPLEMENTAR E QUALIFICAR AÇÕES VOLTADAS A POPULAÇÕES ESTRATÉGICAS						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
1.4.1	IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO NEGRA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO NEGRA	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO NEGRA						
1.4.2	MANTER E QUALIFICAR AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO INDÍGENA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO INDÍGENA	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER E QUALIFICAR AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO INDÍGENA						
1.4.3	MANTER PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE EXTREMA POBREZA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO DE EXTREMA POBREZA	100	100	100	100
OBJETIVO Nº 1.5 - APERFEIÇOAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
1.5.1	REALIZAR CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO EM DATAS COMEMORATIVAS	TOTAL DE CAMPANHAS PREVENTIVAS REALIZADAS	8	2	2	4
Ação Nº 1 - REALIZAR 8 CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO EM DATAS COMEMORATIVAS						
1.5.2	MANTER AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO PARA A REDE BÁSICA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DE AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO PARA REDE BÁSICA	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO PARA A REDE BÁSICA						
1.5.3	MANTER AÇÕES DO PLANO DE ERRADICAÇÃO DO CÂNCER DE COLO UTERINO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DE AÇÕES DO PLANO DE ERRADICAÇÃO DO CÂNCER DE COLO UTERINO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	100	35	100	100
Ação Nº 1 - MANTER AÇÕES DO PLANO DE ERRADICAÇÃO DO CÂNCER DE COLO UTERINO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE						
1.5.4	IMPLANTAR NÚCLEO DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA NAS USBS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	TOTAL DE USBS COM NÚCLEO DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA EM FUNCIONAMENTO	34	5	25	33
Ação Nº 1 - IMPLANTAR NÚCLEO DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA NAS 34 USBS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE						
Ação Nº 2 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO COMITÊ DE ENFRENTAMENTO À VIOLÊNCIA CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES						
Ação Nº 3 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NAS AÇÕES DO AMBULATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DO HOMEM AGRESSOR (JUNTO AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO GRANDE ABC)						
DIRETRIZ Nº 8 - Implementar e qualificar a rede de cuidados intersetoriais						
OBJETIVO Nº 8.1 - QUALIFICAR AS AÇÕES INTERSETORIAIS NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
8.1.1	MANTER AÇÕES INTERSETORIAIS E MULTIDISCIPLINARES COM A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO POR MEIO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA	TOTAL DE PROGRAMAS INTERSETORIAIS COM A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO EM EXECUÇÃO	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER O PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA						
Ação Nº 2 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO GRUPO INTERSETORIAL DO AEPETI (AÇÕES ESTRATÉGICAS DO PROGRAMA DE ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL)						
8.1.2	REALIZAR ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE PARA BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	85	42	84,93	87,50%
Ação Nº 1 - REALIZAR ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE PARA 85% DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA						

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar e aprimorar o acesso à atenção especializada, para assegurar a integralidade e resolutividade do sistema.						
OBJETIVO Nº 2.1 - AMPLIAR, OTIMIZAR A CAPACIDADE INSTALADA E QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA NA REDE AMBULATORIAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
2.1.1	READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DE 1 UNIDADE DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA ALVARENGA)	TOTAL DE UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA REFORMADAS	1	0	1	1
Ação Nº 1 - CONCLUIR A REFORMA PARA AS NOVAS INSTALAÇÕES DA POLICLÍNICA ALVARENGA						
2.1.2	IMPLANTAR 1 AME - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE	TOTAL DE AMES EM FUNCIONAMENTO	1	0	0	0
Ação Nº 1 - DAR INÍCIO À IMPLANTAÇÃO DO AME - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES, EM CONJUNTO COM UM CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE						
2.1.3	IMPLANTAR 1 UNIDADE DE REABILITAÇÃO DA REDE LUCY MONTORO EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE	TOTAL DE UNIDADES DA REDE LUCY MONTORO EM FUNCIONAMENTO	0	0	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 1 UNIDADE DE REABILITAÇÃO DA REDE LUCY MONTORO EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE						
Ação Nº 2 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA						
Ação Nº 3 - MANTER AS AÇÕES DA MODALIDADE DE DIAGNÓSTICO E ENCAMINHAMENTO DE ACORDO COM A CIF (CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE FUNCIONALIDADES)						
2.1.4	IMPLANTAR 1 CENTRO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA HOSPITAL MUNICIPAL DE OLHOS	TOTAL DE CENTROS ESPECIALIZADOS EM OFTALMOLOGIA EM FUNCIONAMENTO	1	0	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 1 CENTRO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA HOSPITAL MUNICIPAL DE OLHOS						
2.1.5	IMPLANTAR 1 CENTRO MUNICIPAL DE MEDICINA DIAGNÓSTICA	TOTAL DE CENTROS MUNICIPAIS DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM FUNCIONAMENTO	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PARA A IMPLANTAÇÃO DE 1 CENTRO MUNICIPAL DE MEDICINA DIAGNÓSTICA						
2.1.6	IMPLANTAR O PROGRAMA DE SAÚDE ESPECIALIZADA NOS 9 TERRITÓRIOS POR MEIO DE TELEMEDICINA	TOTAL DE TERRITÓRIOS COM PROGRAMA DE SAÚDE ESPECIALIZADA IMPLANTADO	1	0	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O PROGRAMA DE SAÚDE ESPECIALIZADA EM 1 TERRITÓRIO POR MEIO DE TELEMEDICINA						
2.1.7	MANTER A OFERTA ANUAL DE MAMOGRAFIAS POR MEIO DE UNIDADE MÓVEL DE MAMOGRAFIA	TOTAL DE UNIDADES MÓVEIS DE MAMOGRAFIA DISPONIBILIZADAS PARA O MUNICÍPIO	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER A OFERTA ANUAL DE MAMOGRAFIAS POR MEIO DE UNIDADE MÓVEL DE MAMOGRAFIA						
2.1.8	REALIZAR MATRICIAMENTO PRESENCIAL E/OU	TOTAL DE ESPECIALIDADES REALIZANDO	4	4	4	4
Ação Nº 1 - REALIZAR MATRICIAMENTO PRESENCIAL E/OU						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
2.1.10	MANTER ANUALMENTE OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA CENTRO, POLICLÍNICA ALVARENGA, CER IV, HOSPITAL DE OLHOS E CENTRO MUNICIPAL DE MEDICINA DIAGNÓSTICA)	TOTAL DE UNIDADES ESPECIALIZADAS COM SERVIÇOS ASSISTENCIAIS MANTIDOS	4	3	3	3
Ação Nº 1 - MANTER OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA CENTRO, POLICLÍNICA ALVARENGA, CER IV, HOSPITAL DE OLHOS E CENTRO MUNICIPAL DE MEDICINA DIAGNÓSTICA)						
2.1.11	IMPLANTAR PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA AOS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA AOS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	100	0	0%	20 %
Ação Nº 1 - IMPLANTAR PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA AOS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME						
2.1.12	RENOVAR E RECUPERAR EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES RENOVADOS E RECUPERADOS CONFORME A NECESSIDADE	100	100	100	100
Ação Nº 1 - RENOVAR E RECUPERAR EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES CONFORME A NECESSIDADE						
2.1.13	MANTER 4 MODALIDADES DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS: TRS, ANÁLISES CLÍNICAS, DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E FORNECIMENTO DE ÓCULOS	TOTAL DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS MANTIDOS ANUALMENTE	4	4	4	4
Ação Nº 1 - MANTER 4 MODALIDADES DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS: TRS, ANÁLISES CLÍNICAS, DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E FORNECIMENTO DE ÓCULOS						
2.1.14	MANTER O PROGRAMA DE OXIGENIOTERAPIA DOMICILIAR PROLONGADA	TOTAL DE PROGRAMAS DE ODP MANTIDOS	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER O PROGRAMA DE OXIGENIOTERAPIA DOMICILIAR PROLONGADA						
2.1.15	MANTER DISPENSAÇÃO DE OPM PARA REABILITAÇÃO AUDITIVA CONFORME A NECESSIDADE	TOTAL DE PRÓTESES AUDITIVAS DISPENSADAS	2.000	1.160	430	806
Ação Nº 1 - MANTER DISPENSAÇÃO DE 2000 OPM PARA REABILITAÇÃO AUDITIVA						
2.1.16	MANTER DISPENSAÇÃO DE OPM PARA REABILITAÇÃO FÍSICA CONFORME A NECESSIDADE	TOTAL DE OPM FÍSICAS DISPENSADAS (cadeiras de rodas)	120	64	55	20
Ação Nº 1 - MANTER DISPENSAÇÃO DE 120 OPM PARA REABILITAÇÃO FÍSICA						
2.1.17	MANTER PLANO DE ATENDIMENTO PARA CASOS ELEGÍVEIS PÓS-COVID NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE ATENDIMENTO PÓS-COVID	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER PLANO DE ATENDIMENTO PARA CASOS ELEGÍVEIS PÓS-COVID NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONFORME A NECESSIDADE						
2.1.18	MANTER AMBULATÓRIO DE REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA PARA CASOS ELEGÍVEIS PÓS-COVID	TOTAL DE AMBULATÓRIOS DE REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA PÓS-COVID EM FUNCIONAMENTO	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER AMBULATÓRIO DE REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA PARA CASOS ELEGÍVEIS PÓS-COVID						
2.1.19	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA	PERCENTUAL DE UNIDADES DA REDE ESPECIALIZADA DE SAÚDE COM MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS MANTIDOS	100	100	100	100
Ação Nº 1 - REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA						

854  
855  
856  
857  
858  
859  
860  
861  
862  
863  
864  
865  
866  
867  
868  
869  
870  
871  
872  
873  
874  
875  
876  
877  
878  
879  
880  
881  
882  
883  
884  
885  
886  
887  
888  
889  
890  
891  
892  
893  
894  
895  
896



OBJETIVO Nº 2.2 - ALMIPIAR E QUELIFICAR A REDE PSICOSSOCIAL E FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE MENTAL						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
2.2.1	CONSTRUIR 2 NOVOS CAPS EM SUBSTITUIÇÃO AOS JÁ EXISTENTES (CAPS III AD INFANTO JUVENIL E CAPS III AD ALVARENGA)	TOTAL DE CAPS COM SUBSTITUIÇÃO PREDIAL CONCLUÍDA	2	0	0	0
Ação Nº 1 - INICIAR A CONSTRUÇÃO DO CAPS III AD ALVARENGA						
Ação Nº 2 - INICIAR A CONSTRUÇÃO DO CAPS AD INFANTO JUVENIL						
2.2.2	READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DO CAPS CENTRO	TOTAL DE CAPS REFORMADOS	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PARA A READEQUAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DO CAPS CENTRO						
2.2.3	IMPLANTAR 1 AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL	TOTAL DE AMBULATÓRIOS DE SAÚDE MENTAL EM FUNCIONAMENTO	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PARA A IMPLANTAÇÃO DE 1 AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL						
2.2.4	IMPLANTAR 1 CENTRO DE ATENDIMENTO À PESSOA PORTADORA DO TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO (TEA)	TOTAL DE CENTROS DE ATENDIMENTO À PESSOA COM TEA EM FUNCIONAMENTO	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR PLANEJAMENTO PARA A IMPLANTAÇÃO DE 1 CENTRO DE ATENDIMENTO À PESSOA PORTADORA DO TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO (TEA)						
2.2.5	MANTER OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DAS UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL (9 CAPS, 8 RT, 1 UA, 1 NUTRANTE, 1 AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL E 1 CENTRO DE ATENDIMENTOS À PESSOA COM TEA)	TOTAL DE UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL COM SERVIÇOS ASSISTENCIAIS MANTIDOS	19	19	19	19
Ação Nº 1 - MANTER OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DAS 19 UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL (9 CAPS, 8 RT, 1 UA, 1 NUTRANTE )						
2.2.6	MANTER O APOIO MATRICIAL EM SAÚDE MENTAL PARA A ATENÇÃO BÁSICA PELOS 9 CAPS	AÇÕES DE MATRICIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER O APOIO MATRICIAL EM SAÚDE MENTAL PARA A ATENÇÃO BÁSICA PELOS 9 CAPS						
2.2.7	IMPLANTAR O APOIO MATRICIAL EM PSIQUIATRIA NOS 9 TERRITÓRIOS DE SAÚDE	TOTAL DE TERRITÓRIOS COM APOIO MATRICIAL EM PSIQUIATRIA IMPLANTADO	3	9	9	9
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O APOIO MATRICIAL EM PSIQUIATRIA EM 3 TERRITÓRIOS DE SAÚDE						
2.2.8	REATIVAR 2 UAT - UNIDADES DE ACOLHIMENTO TRANSITÓRIO (ADULTO E ADOLESCENTE)	TOTAL DE UNIDADES DE ACOLHIMENTO TRANSITÓRIO REATIVADAS	0	1	1	1
Ação Nº 1 - REALIZAR PLANEJAMENTO PARA A REATIVAÇÃO DE 2 UAT - UNIDADES DE ACOLHIMENTO TRANSITÓRIO (ADULTO E ADOLESCENTE)						

OBJETIVO Nº 2.3 - AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E DE ATENÇÃO ÀS IST/AIDS E OUTRAS DOENÇAS DE TRANSMISSÃO PERSISTENTE						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
2.3.1	IMPLANTAR 1 CENTRO MUNICIPAL DE REFERÊNCIA PARA PROGRAMAS ESPECIAIS IST/AIDS/ HIV/ HEPATITES VIRAIS/ TUBERCULOSE E HANSENÍASE	TOTAL DE CENTROS MUNICIPAIS DE REFERÊNCIA PARA DOENÇAS DE TRANSMISSÃO PERSISTENTE EM FUNCIONAMENTO	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PARA A IMPLANTAÇÃO DE 1 CENTRO MUNICIPAL DE REFERÊNCIA PARA PROGRAMAS ESPECIAIS IST/AIDS/ HIV/ HEPATITES VIRAIS/ TUBERCULOSE E HANSENÍASE						
2.3.2	MANTER ANUALMENTE 4 PROGRAMAS ESTRATÉGICOS VOLTADOS PARA DOENÇAS DE TRANSMISSÃO PERSISTENTE (TB, HANSEN, HEPATITES E IST/AIDS)	TOTAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS MANTIDOS	4	4	4	4
Ação Nº 1 - MANTER 4 PROGRAMAS ESTRATÉGICOS VOLTADOS PARA DOENÇAS DE TRANSMISSÃO PERSISTENTE (TB, HANSEN, HEPATITES E IST/AIDS)						
2.3.3	MANTER ANUALMENTE VAGAS EM INSTITUIÇÕES DE ACOLHIMENTO PARA PORTADORES HIV	TOTAL DE VAGAS PARA PORTADORES DE HIV DISPONIBILIZADAS	32	32	32	32
Ação Nº 1 - MANTER 32 VAGAS EM INSTITUIÇÕES DE ACOLHIMENTO PARA PORTADORES HIV						
2.3.4	MANTER ANUALMENTE 4 AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE AÇÕES E METAS EM IST/AIDS (OFERTA DE INSUMOS DE PREVENÇÃO, OFERTA DE MATERIAL EDUCATIVO, FORNECIMENTO DE FÓRMULA INFANTIL E EXAMES DE TESTAGEM)	TOTAL DE AÇÕES DO PLANO DE AÇÕES E METAS EM IST/AIDS PREVISTAS E MANTIDAS	4	4	4	4
Ação Nº 1 - MANTER 4 AÇÕES PREVISTAS NO PLANO DE AÇÕES E METAS EM IST/AIDS (OFERTA DE INSUMOS DE PREVENÇÃO, OFERTA DE MATERIAL EDUCATIVO, FORNECIMENTO DE FÓRMULA INFANTIL E EXAMES DE TESTAGEM)						
2.3.5	IMPLANTAR PLANO DE AÇÕES VOLTADAS À POPULAÇÃO LGBTQIA+	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE AÇÕES VOLTADAS À POPULAÇÃO LGBTQIA+	0	0	0	50 %
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PARA A IMPLANTAÇÃO DO PLANO DE AÇÕES VOLTADAS À POPULAÇÃO LGBTQIA+						
OBJETIVO Nº 8.2 - QUALIFICAR AÇÕES INTERSETORIAIS NO ÂMBITO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022

897  
898  
899  
900  
901  
902  
903  
904  
905  
906  
907  
908  
909  
910  
911  
912  
913  
914  
915  
916  
917  
918  
919  
920  
921  
922  
923  
924  
925  
926  
927  
928  
929  
930  
931  
932  
933  
934  
935  
936  
937  
938  
939

DIRETRIZ Nº 3 - Integrar e qualificar as Políticas de Atenção Pré-Hospitalar e Hospitalar às demais diretrizes do sistema de Saúde do Município.						
OBJETIVO Nº 3.1 - IMPLEMENTAR O PROCESSO DE REESTRUTURAÇÃO DA ASSISTENCIA HOSPITALAR						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre e 2022	Resultado 2º quadrimestre e 2022	Resultado 3º quadrimestre e 2022
3.1.1	CONSTRUIR O HOSPITAL DA MULHER EM SUBSTITUIÇÃO AO HMU/CAISM	TOTAL DE NOVAS UNIDADES HOSPITALARES INAUGURADAS	1	0	0	0
Ação Nº 1 - CONCLUIR A OBRA DO NOVO HOSPITAL DA MULHER						
3.1.2	IMPLANTAR NOVOS LEITOS NO NOVO HOSPITAL DA MULHER	TOTAL DE NOVOS LEITOS IMPLANTADOS NO HOSPITAL DA MULHER	41	0	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 41 NOVOS LEITOS NO NOVO HOSPITAL DA MULHER						
3.1.3	IMPLANTAR AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE EM MASTOLOGIA NO HOSPITAL DA MULHER	TOTAL DE AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE EM FUNCIONAMENTO	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR PLANEJAMENTO PARA A IMPLANTAÇÃO DO AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE EM MASTOLOGIA NO HOSPITAL DA MULHER						
3.1.4	IMPLANTAR 12 LEITOS DE PSIQUIATRIA EM HOSPITAL GERAL	TOTAL DE LEITOS DE PSIQUIATRIA IMPLANTADOS EM HOSPITAL GERAL	12	0	15	15
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 12 LEITOS DE PSIQUIATRIA EM HOSPITAL GERAL						
3.1.5	IMPLANTAR O CENTRO INTEGRADO DE AVC	TOTAL DE CENTROS INTEGRADOS DE AVC EM FUNCIONAMENTO	1	0	0	1
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 1 CENTRO INTEGRADO DE AVC						
3.1.6	ASSEGURAR O FUNCIONAMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES POR MEIO DE RENOVAÇÃO E RECUPERAÇÃO ANUAL CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE RENOVAÇÃO E RECUPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES REALIZADA CONFORME A NECESSIDADE	100	100	100	100
Ação Nº 1 - ASSEGURAR O FUNCIONAMENTO DE 100% DOS EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES POR MEIO DE RENOVAÇÃO E RECUPERAÇÃO ANUAL CONFORME A NECESSIDADE						
3.1.7	MANTER SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 6 UNIDADES HOSPITALARES (HOSPITAL DE CLÍNICAS, HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO/HOSPITAL DA MULHER,	TOTAL DE UNIDADES HOSPITALARES COM SERVIÇOS ASSISTENCIAIS MANTIDOS	6	5	4	4

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre e 2022	Resultado 2º quadrimestre e 2022	Resultado 3º quadrimestre e 2022
3.1.8	MANTER O SERVIÇO DE RADIOTERAPIA	TOTAL DE SERVIÇOS DE RADIOTERAPIA EM FUNCIONAMENTO	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER O SERVIÇO DE RADIOTERAPIA						
3.1.9	MANTER O SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR COM 6 EQUIPES (5 EMAD E 1 EMAP)	TOTAL DE EQUIPES DE ATENÇÃO DOMICILIAR IMPLANTADAS	6	6	6	6
Ação Nº 1 - MANTER O SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR COM 6 EQUIPES (5 EMAD E 1 EMAP)						
3.1.10	IMPLANTAR O HOSPITAL SEM PAPEL NAS UNIDADES DO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL	TOTAL DE UNIDADES HOSPITALARES COM HOSPITAL SEM PAPEL IMPLANTADO	6	0	1	4
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O HOSPITAL SEM PAPEL NAS 6 UNIDADES DO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL						
3.1.11	IMPLANTAR O SISTEMA DE CUSTOS POR PROCEDIMENTO NAS UNIDADES DO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL	TOTAL DE PROCEDIMENTOS COM ANÁLISE DE CUSTO CONCLUÍDA	2	0	0	2
Ação Nº 1 - CONCLUIR A ANÁLISE DE CUSTOS PARA 2 PROCEDIMENTOS NAS UNIDADES DO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL						
3.1.12	MANTER CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE CUIDADOS PROLONGADOS	TOTAL DE CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE CUIDADOS PROLONGADOS MANTIDOS	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER 1 CONTRATO DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE CUIDADOS PROLONGADOS						
3.1.13	MONITORAR METAS E PARÂMETROS DE SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS SUS DE CUIDADOS PROLONGADOS POR MEIO DE RELATÓRIOS MENSAIS	TOTAL DE RELATÓRIOS MENSIS DE AVALIAÇÃO DE CONTRATO ELABORADOS	12	4	4	4
Ação Nº 1 - MONITORAR METAS E PARÂMETROS DE SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS SUS DE CUIDADOS PROLONGADOS POR MEIO DE 12 RELATÓRIOS MENSIS						
3.1.14	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 18 UNIDADES DA REDE HOSPITALAR E PRÉ- HOSPITALAR (9 UPAS, 1 PA, 1 SAMU, 1 TIH E 6 HOSPITAIS)	TOTAL DE UNIDADES COM MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS MANTIDOS	18	17	16	16
Ação Nº 1 - REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 18 UNIDADES DA REDE HOSPITALAR E PRÉ-HOSPITALAR (9 UPAS, 1 PA, 1 SAMU, 1 TIH E 6 HOSPITAIS)						



OBJETIVO Nº 3.2 - QUALIFICAR E FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO PRE-HOSPITALAR						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
3.2.1	CONSTRUIR E EQUIPAR 5 NOVAS SEDES PARA UPAs JÁ EXISTENTES - SUBSTITUIÇÃO PREDIAL (UPA SILVINA, UPA BOTUJURU, UPA UNIÃO ALVARENGA, UPA SÃO PEDRO E UPA ALVES DIAS)	TOTAL DE UPAs COM SUBSTITUIÇÃO PREDIAL CONCLUÍDAS	1	0	0	0
Ação Nº 1 - CONCLUIR A OBRA DA UPA SILVINA						
Ação Nº 2 - DAR INÍCIO À CONSTRUÇÃO DA UPA UNIÃO ALVARENGA						
Ação Nº 3 - DAR INÍCIO À CONSTRUÇÃO DA UPA BOTUJURU (ANTIGA UPA DEMARCHI BATISTINI)						
3.2.2	MANTER O CENTRO INTEGRADO DE REGULAÇÃO MÉDICA DE URGÊNCIA DE SBC, ENVOLVENDO REGULAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES, SAMU E TRANSPORTE INTER HOSPITALAR	TOTAL DE CENTROS INTEGRADOS DE REGULAÇÃO MÉDICA DE URGÊNCIA EM FUNCIONAMENTO	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER O CENTRO INTEGRADO DE REGULAÇÃO MÉDICA DE URGÊNCIA DE SBC, ENVOLVENDO REGULAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES, SAMU E TRANSPORTE INTER HOSPITALAR						
3.2.3	MANTER OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 12 UNIDADES PRÉ-HOSPITALARES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (9 UPAs, 1 PA, 1 SAMU, 1 TIH)	TOTAL DE UNIDADES PRÉ-HOSPITALARES COM SERVIÇOS MANTIDOS	12	12	12	12
Ação Nº 1 - MANTER OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 12 UNIDADES PRÉ-HOSPITALARES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (9 UPAs, 1 PA, 1 SAMU, 1 TIH)						
3.2.4	MANTER OS PROTOCOLOS, POPs E/OU FLUXOS ASSISTENCIAIS EXISTENTES PARA ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA EM ADULTOS E CRIANÇAS	PERCENTUAL DE MANUTENÇÃO DE PROTOCOLOS, POPs E FLUXOS ASSISTENCIAIS PARA ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER ATUALIZADOS OS PROTOCOLOS, POPs E/OU FLUXOS ASSISTENCIAIS EXISTENTES PARA ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA EM ADULTOS E CRIANÇAS						
3.2.5	MANTER LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS PARA TRANSPORTE INTER HOSPITALAR	TOTAL DE CONTRATOS DE LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS VIGENTES	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER 1 CONTRATO DE LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS						
3.2.6	MONITORAR OS PROTOCOLOS DE AVC, IAM E MANCHESTER	TOTAL DE PROTOCOLOS MONITORADOS	3	3	3	3
Ação Nº 1 - MONITORAR OS PROTOCOLOS DE AVC, IAM E MANCHESTER						
3.2.7	REALIZAR ANUALMENTE O SIMULADO DE MÚLTIPLAS VÍTIMAS	TOTAL DE SIMULADOS DE MÚLTIPLAS VÍTIMAS REALIZADOS	1	0	1	0
DIRETRIZ Nº 4 - Qualificar os processos de gestão do SUS						
OBJETIVO Nº 4.1 - QUALIFICAR OS PROCESSOS DE GESTÃO DO SUS POR MEIO DE SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS QUE PROMOVAM A ARTICULAÇÃO DA REDE ASSISTENCIAL E REGULAÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE COM AGILIDADE, E PROMOVER A EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
4.1.1	CONCLUIR A IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE	PERCENTUAL DE CONCLUSÃO DA IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE	100	90	90,1	90,5
Ação Nº 1 - CONCLUIR A IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO EM 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE						
4.1.2	PROMOVER A INTEROPERABILIDADE E INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS DE REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	TOTAL DE SISTEMAS DE INFOMACÃO DA REDE MUNICIPAL INTEGRADOS	3	0	0	0
Ação Nº 1 - INTEGRAR 3 SISTEMAS DA REDE DE SAÚDE MUNICIPAL POR MEIO DA INTEROPERABILIDADE						
4.1.3	VIABILIZAR AGENDAMENTO DE CONSULTAS NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL POR MEIO DO APLICATIVO DE SAÚDE NA PALMA DA MÃO	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DO APLICATIVO DA SAÚDE PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER EM OPERAÇÃO E APRIMORAR O APLICATIVO NA PALMA DA MÃO PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS						
4.1.4	IMPLANTAR CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE MUNICÍPIES USUÁRIOS DO SUS - CARTÃO SÃO BERNARDO SAÚDE	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE MUNICÍPIES USUÁRIOS DO SUS	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR PLANEJAMENTO PARA A IMPLANTAÇÃO DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE MUNICÍPIES USUÁRIOS DO SUS						
4.1.5	IMPLANTAR PLATAFORMA DIGITAL DE TELEMEDICINA	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DA PLATAFORMA DIGITAL DE TELEMEDICINA	100	0	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR PLATAFORMA DIGITAL DE TELEMEDICINA						
4.1.6	APRIMORAR O MONITORAMENTO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO COM PAINÉIS DE MONITORAMENTO DO SISTEMA DE SAÚDE POR MEIO DO LABORATÓRIO DE INOVAÇÃO DO SUS (LIS)	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DO LABORATÓRIO DE INOVAÇÃO DO SUS	100	20	40	100
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O LABORATÓRIO DE INOVAÇÃO DO SUS (LIS)						
4.1.7	IMPLANTAR A CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR COM MÉDICOS 24H	TOTAL DE CENTRAIS DE REGULAÇÃO HOSPITALAR COM MÉDICOS 24H EM FUNCIONAMENTO	1	1	1	1
Ação Nº 1 - IMPLANTAR A CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR COM MÉDICOS 24H						
4.1.8	MONITORAR A PARTICIPAÇÃO ESTADUAL NA REGULAÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR POR MEIO DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS PERIÓDICOS DO SISTEMA CROSS	TOTAL DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE MONITORAMENTO ELABORADOS	3	1	1	1
Ação Nº 1 - ELABORAR 3 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS PERIÓDICOS DO SISTEMA CROSS						

983  
984  
985  
986  
987  
988  
989  
990  
991  
992  
993  
994  
995  
996  
997  
998  
999  
1000  
1001  
1002  
1003  
1004  
1005  
1006  
1007  
1008  
1009  
1010  
1011  
1012  
1013  
1014  
1015  
1016  
1017  
1018  
1019  
1020  
1021  
1022  
1023  
1024  
1025

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º trimestre 2022	Resultado 2º trimestre 2022	Resultado 3º trimestre 2022
4.1.11	MANTER AS ATIVIDADES DE AUDITORIA EM UNIDADES PRÓPRIAS E NOS PRESTADORES CONVENIADOS E CONTRATADOS	TOTAL DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS ELABORADOS PELA AUDITORIA	3	1	1	1
Ação Nº 1 - ELABORAR 3 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DA AUDITORIA						
4.1.12	MANTER E APRIMORAR A ESCOLA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	TOTAL DE ESCOLAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO EM FUNCIONAMENTO	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER E APRIMORAR AS ATIVIDADES DA ESCOLA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO						
4.1.13	MANTER PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA VINCULADOS DIRETAMENTE AO MUNICÍPIO	TOTAL DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA VINCULADOS DIRETAMENTE AO MUNICÍPIO EXISTENTES	6	6	7	7
Ação Nº 1 - MANTER 6 PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA VINCULADOS DIRETAMENTE AO MUNICÍPIO						
4.1.14	MANTER A CAPACITAÇÃO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO NAS 4 LINHAS DE CUIDADO POR MEIO DE PLATAFORMA EAD (FUNDAÇÃO VANZOLINI)	TOTAL DE PLATAFORMAS EAD PARA CAPACITAÇÃO DAS 4 LINHAS DE CUIDADO DISPONIBILIZADAS	1	0	1	1
Ação Nº 1 - MANTER A CAPACITAÇÃO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO NAS 4 LINHAS DE CUIDADO POR MEIO DE PLATAFORMA EAD (FUNDAÇÃO VANZOLINI)						
4.1.15	GARANTIR CAPACITAÇÃO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, SEGUNDO ÁREA DE ATUAÇÃO DOS PROFISSIONAIS, EM TEMAS ESPECÍFICOS: DOULAGEM, PARTO NATURAL, ALEITAMENTO MATERNO, VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER, DIVERSIDADE SEXUAL, IGUALDADE RACIAL	TOTAL DE TEMAS COM CAPACITAÇÃO DA REDE DE SAÚDE REALIZADA	2	0	0	3
Ação Nº 1 - REALIZAR CAPACITAÇÃO DA REDE DE SAÚDE MUNICIPAL NOS TEMAS VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER E DIVERSIDADE SEXUAL						
4.1.16	REALIZAR ANUALMENTE A MOSTRA DE SAÚDE	TOTAL DE MOSTRAS DE SAÚDE REALIZADAS	1	0	0	1
Ação Nº 1 - REALIZAR A MOSTRA DE SAÚDE						
4.1.17	REALIZAR O MONITORAMENTO DE CASOS, INTERNAÇÕES E ÓBITOS CONFIRMADOS E SUSPEITOS DE COVID 19 PARA SUBSIDIAR A GESTÃO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA NO MUNICÍPIO, POR MEIO DE BOLETINS DIÁRIOS, ENQUANTO PERDURAR A PANDEMIA PELA COVID 19	TOTAL DE BOLETINS DIÁRIOS COVID ELABORADOS	365	81	84	61

**OBJETIVO Nº 4.2 - IMPLEMENTAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º trimestre 2022	Resultado 2º trimestre 2022	Resultado 3º trimestre 2022
4.2.1	ASSEGURAR O ACESSO A MEDICAMENTOS, INSUMOS E ATENDIMENTO A DEMANDAS JUDICIAIS POR MEIO DA MANUTENÇÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PERCENTUAL DE MANUTENÇÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER A POLÍTICA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA						
4.2.2	MELHORAR O ACESSO AOS MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)	TOTAL DE FARMÁCIAS DO CEAF EM FUNCIONAMENTO NO MUNICÍPIO	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER EM FUNCIONAMENTO A FARMÁCIA DO CEAF - COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA						
4.2.3	MELHORAR O CONTROLE GLICÊMICO DE DIABÉTICOS INSULINO DEPENDENTES	TOTAL DE DIABÉTICOS INSULINO DEPENDENTES MONITORADOS POR MEIO DO SISTEMA GLICOCYS	8.000	7.534	7.653	8.242
Ação Nº 1 - MANTER O MONITORAMENTO DE DIABÉTICOS INSULINO DEPENDENTES POR MEIO DO SISTEMA GLICOCYS						
4.2.4	MELHORAR O ACESSO A MEDICAMENTOS POR MEIO DO PROGRAMA REMÉDIO EM CASA	PERCENTUAL DO PROGRAMA REMÉDIO EM CASA IMPLANTADO	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR PLANEJAMENTO PARA A IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA REMÉDIO EM CASA						
4.2.5	IMPLANTAR A FITOTERAPIA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE COMO PARTE DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DA FITOTERAPIA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR PLANEJAMENTO PARA A IMPLANTAÇÃO DA FITOTERAPIA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE						



1026  
1027  
1028  
1029  
1030  
1031  
1032  
1033  
1034  
1035  
1036  
1037  
1038  
1039  
1040  
1041  
1042  
1043  
1044  
1045  
1046  
1047  
1048  
1049  
1050  
1051  
1052  
1053  
1054  
1055  
1056  
1057  
1058  
1059  
1060  
1061  
1062  
1063  
1064  
1065  
1066  
1067  
1068

DIRETRIZ Nº 9 - Implementar a articulação de ações regionais na área da saúde						
OBJETIVO Nº 9.1 - AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ARTICULAÇÃO REGIONAL NA ÁREA DA SAÚDE						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre e 2022	Resultado 2º quadrimestre e 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
9.1.1	APRIMORAR OS PROCESSOS DE REGULAÇÃO REGIONAL POR MEIO DA IMPLANTAÇÃO DA CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO	TOTAL DE CENTRAIS REGIONAIS DE REGULAÇÃO DE OFERTAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM FUNCIONAMENTO	1	0	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR A CENTRAL REGIONAL DE REGULAÇÃO						
9.1.2	QUALIFICAR A ARTICULAÇÃO REGIONAL NA ÁREA DA SAÚDE POR MEIO DA PARTICIPAÇÃO SISTEMÁTICA NAS REUNIÕES DA CÂMARA TÉCNICA, CIR E GT SAÚDE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO GRANDE ABC	TOTAL DE INSTÂNCIAS REGIONAIS COM PARTICIPAÇÃO SISTEMÁTICA DO MUNICÍPIO DE SBC	3	3	3	3
Ação Nº 1 - PARTICIPAR REGULARMENTE DAS REUNIÕES DA CÂMARA TÉCNICA, CIR E GT SAÚDE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO GRANDE ABC						
9.1.3	MONITORAR A IMPLANTAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ÂMBITO REGIONAL (REDE CEGONHA, REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA, REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS, LGBTQIA+, DOENÇAS RARAS)	TOTAL DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE MONITORADAS	5	5	5	5
Ação Nº 1 - MONITORAR A IMPLANTAÇÃO DAS 5 REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ÂMBITO REGIONAL						
DIRETRIZ Nº 5 - Assegurar e qualificar os processos de gestão participativa e o controle social						
OBJETIVO Nº 5.1 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre e 2022	Resultado 2º quadrimestre e 2022	Resultado 3º quadrimestre e 2022
5.1.1	REALIZAR ELEIÇÕES PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E CONSELHOS LOCAIS A CADA 2 ANOS	TOTAL DE ELEIÇÕES PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E CONSELHOS LOCAIS REALIZADAS	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ELEIÇÕES PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E CONSELHOS LOCAIS A CADA 2 ANOS (ANOS ÍMPARES)						
5.1.2	REALIZAR CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE A CADA 2 ANOS	TOTAL DE CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE REALIZADAS	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE A CADA 2 ANOS (ANOS ÍMPARES)						
5.1.3	PROMOVER REUNIÕES QUADRIMESTRAIS CONJUNTAS ENTRE CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	TOTAL DE REUNIÕES QUADRIMESTRAIS ENTRE CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS	3	1	1	1
Ação Nº 1 - REALIZAR 3 REUNIÕES QUADRIMESTRAIS CONJUNTAS ENTRE CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE						
5.1.4	ASSEGURAR A CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS LOCAIS E CONSELHEIROS MUNICIPAIS POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CURSOS DE CAPACITAÇÃO PARA CONSELHEIROS A CADA 2 ANOS	TOTAL DE CURSOS DE CAPACITAÇÃO PARA CONSELHEIROS REALIZADOS	0	0	1	0
Ação Nº 1 - REALIZAR CURSOS DE CAPACITAÇÃO PARA CONSELHEIROS A CADA 2 ANOS (ANOS ÍMPARES)						
5.1.5	DIVULGAR AÇÕES E DOCUMENTOS DE INTERESSE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE POR MEIO DE LINK NA HOME PAGE DA PMSBC/SECRETARIA DE SAÚDE	TOTAL DE LINKS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA DIVULGAÇÃO DE AÇÕES CRIADOS E ALIMENTADOS REGULARMENTE NA HOME PAGE DA PMSBC/SECRETARIA DE SAÚDE	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER LINK DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE ATUALIZADO NA HOME PAGE DA PMSBC						

**DIRETRIZ Nº 6 - Prover recurso de apoio ao funcionamento dos serviços de saúde para o desempenho de suas atividades. Aperfeiçoar a eficiência na gestão e qualificar os instrumentos de monitoramento e avaliação.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - APRIMORAR A CAPACIDADE GESTORA**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre e 2022	Resultado 2º quadrimestre e 2022	Resultado 3º quadrimestre e 2022
6.1.1	REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE EQUIPAMENTOS DO GABINETE DA SECRETARIA DE SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE	PERCENTUAL DE MANUTENÇÃO PREDIAL E DE EQUIPAMENTOS MANTIDOS NO GSS E DAS	100	100	100	100
Ação Nº 1 - REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE EQUIPAMENTOS DO GABINETE DA SECRETARIA DE SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE						
6.1.2	MANTER A EQUIPE DE APOIO ADMINISTRATIVO DO GABINETE DA SECRETARIA DA SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE	PERCENTUAL DE EQUIPE DE APOIO ADMINISTRATIVO MANTIDA	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER A EQUIPE DE APOIO ADMINISTRATIVO DO GABINETE DA SECRETARIA DA SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE						
6.1.3	ASSEGURAR O ABASTECIMENTO DE INSUMOS E MATERIAIS DE USO GERAL DA SECRETARIA DA SAÚDE CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE UNIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE ABASTECIDAS REGULARMENTE COM INSUMOS E MATERIAIS DE USO GERAL CONFORME A NECESSIDADE	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER 100% DAS UNIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE ABASTECIDAS COM INSUMOS E MATERIAIS DE USO GERAL						
6.1.4	ASSEGURAR O ABASTECIMENTO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE UNIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE ABASTECIDAS REGULARMENTE COM MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES CONFORME A NECESSIDADE	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER 100% DAS UNIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE ABASTECIDAS COM MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES						
6.1.5	MANTER O CONTRATO ANUAL DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS DE USO GERAL E DE FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL PARA VEÍCULOS DE USO DA SAÚDE	TOTAL DE CONTRATOS DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS E FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL VIGENTES	2	2	2	2
Ação Nº 1 - MANTER O CONTRATO ANUAL DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS DE USO GERAL E DE FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL PARA VEÍCULOS DE USO DA SAÚDE						
6.1.6	MANTER CONTRATO ANUAL DE TRANSPORTE POR MEIO DE APLICATIVO	TOTAL DE CONTRATOS DE TRANSPORTE POR MEIO DE APLICATIVO VIGENTES	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER CONTRATO ANUAL DE TRANSPORTE POR MEIO DE APLICATIVO						

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre e 2022	Resultado 2º quadrimestre e 2022	Resultado 3º quadrimestre e 2022
6.1.9	AUDITAR O PROGRAMA BID	TOTAL DE CONSULTORIAS DE AUDITORIA DO PROGRAMA BID MANTIDAS	1	1	1	0
Ação Nº 1 - MANTER CONTRATAÇÃO DE CONSULTORIA DE AUDITORIA DO PROGRAMA BID						
6.1.10	REALIZAR AVALIAÇÃO DE IMPACTO DO PROGRAMA BID POR MEIO DE CONSULTORIA EXTERNA	TOTAL DE CONSULTORIAS DE AVALIAÇÃO DE IMPACTO DO PROGRAMA BID MANTIDAS	1	1	0	0
Ação Nº 1 - MANTER CONTRATAÇÃO DE CONSULTORIA EXTERNA DE AVALIAÇÃO DE IMPACTO DO PROGRAMA BID						
6.1.11	REALIZAR AVALIAÇÃO FINAL DO PROGRAMA BID POR MEIO DE CONSULTORIA EXTERNA	TOTAL DE CONSULTORIAS DE AVALIAÇÃO FINAL DO PROGRAMA BID MANTIDAS	1	0	0	0
Ação Nº 1 - MANTER CONTRATAÇÃO DE CONSULTORIA EXTERNA DE AVALIAÇÃO FINAL DO PROGRAMA BID						
6.1.12	CONTRATAR EMPRESA PARA SUPERVISÃO DA OBRA DO HOSPITAL DA MULHER	TOTAL DE CONTRATOS DE EMPRESA PARA SUPERVISÃO DA OBRA DO HOSPITAL DA MULHER	1	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SUPERVISÃO DA OBRA DO HOSPITAL DA MULHER						
6.1.13	ELABORAR ESTUDO DE DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS NO ÂMBITO DO PROGRAMA BID	TOTAL DE ESTUDOS DE DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS ELABORADOS	1	0	0	1
Ação Nº 1 - ELABORAR ESTUDO DE DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS NO ÂMBITO DO PROGRAMA BID						
6.1.14	AQUISIÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE NOVO SISTEMA DE GESTÃO DA SAÚDE COM O OBJETIVO DE INTEGRAR E PROMOVER A INTEROPERABILIDADE DOS SISTEMAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DE NOVO SISTEMA DE GESTÃO DA SAÚDE	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PARA A AQUISIÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE NOVO SISTEMA DE GESTÃO DA SAÚDE						
6.1.15	IMPLANTAR CÂMERAS NAS UNIDADES DE SAÚDE PARA MONITORAMENTO DA SEGURANÇA	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DE CÂMERAS NAS UNIDADES DE SAÚDE	0	0	0	0
Ação Nº 1 - INICIAR A IMPLANTAÇÃO DE CÂMERAS NAS UNIDADES DE SAÚDE PARA MONITORAMENTO DA SEGURANÇA						
6.1.16	MANTER MESAS DE NEGOCIAÇÃO ENTRE TRABALHADORES E GESTORES DO SUS	PERCENTUAL DE MESAS DE NEGOCIAÇÃO MANTIDAS	100	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER MESAS DE NEGOCIAÇÃO ENTRE TRABALHADORES E GESTORES DO SUS						

1112  
1113  
1114  
1115  
1116  
1117  
1118  
1119  
1120  
1121  
1122  
1123  
1124  
1125  
1126  
1127  
1128  
1129  
1130  
1131  
1132  
1133  
1134  
1135  
1136  
1137  
1138  
1139  
1140  
1141  
1142  
1143  
1144  
1145  
1146  
1147  
1148  
1149  
1150  
1151  
1152  
1153  
1154

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificar e aprimorar o sistema de Vigilância à Saúde, priorizando a prevenção e a proteção da saúde individual e coletiva.						
OBJETIVO Nº 7.1 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
7.1.1	REFORMAR E AMPLIAR O PRÉDIO DO DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS	PERCENTUAL DE REFORMA REALIZADA	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDOS PRELIMINARES PARA REFORMA E AMPLIAÇÃO DO PRÉDIO DO DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS						
7.1.2	REFORMAR O LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA	PERCENTUAL DE REFORMA REALIZADA	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PRELIMINAR PARA A REFORMA DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA						
7.1.3	IMPLANTAR 1 LABORATÓRIO DE BIOLOGIA MOLECULAR	TOTAL DE LABORATÓRIOS DE BIOLOGIA MOLECULAR IMPLANTADOS	0	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PRELIMINAR PARA A IMPLANTAÇÃO DE 1 LABORATÓRIO DE BIOLOGIA MOLECULAR						
7.1.4	TRANSFERIR O SVO E O IML PARA NOVA SEDE	PERCENTUAL DE TRANSFERÊNCIA REALIZADA	100	0	0	0
Ação Nº 1 - INICIAR AS OBRAS DE ADAPTAÇÃO PARA A NOVA SEDE DO SVO E IML						
7.1.5	EQUIPAR AS 5 UNIDADES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA MODERNIZAR AS ESTRATÉGIAS E AÇÕES REALIZADAS (1 DPSV E 4 DIVISÕES)	TOTAL DE UNIDADES EQUIPADAS (1 DPSV E 4 DIVISÕES)	1	0	0	0
Ação Nº 1 - EQUIPAR 1 UNIDADE DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA MODERNIZAR AS ESTRATÉGIAS E AÇÕES REALIZADAS						
7.1.6	IMPLANTAR O NÚCLEO LOCAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (NEVS) NOS TERRITÓRIOS DE SAÚDE PARA APRIMORAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM NÍVEL LOCAL	TOTAL DE TERRITÓRIOS COM NÚCLEO DE VIGILÂNCIA IMPLANTADO	9	6	9	9
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O NÚCLEO LOCAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (NEVS) EM 4 TERRITÓRIOS DE SAÚDE, ALÉM DOS 5 JÁ EXISTENTES						
7.1.7	IMPLANTAR E FORTALECER O CIEVS - CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGIAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE	TOTAL DE CIEVS COM IMPLANTAÇÃO CONCLUÍDA	1	1	1	1
Ação Nº 1 - CONCLUIR A IMPLANTAÇÃO DO CIEVS						
7.1.8	MANTER EM FUNCIONAMENTO DE 2 COMITÊS ESTRATÉGICOS: COMITÊ DE COMBATE ÀS ARBOVIROSES E COMITÊ MUNICIPAL DE MORTALIDADE MATERNO INFANTIL	TOTAL DE COMITÊS ESTRATÉGICOS EM FUNCIONAMENTO	2	2	2	2
Ação Nº 1 - MANTER O FUNCIONAMENTO DO COMITÊ DE COMBATE ÀS ARBOVIROSES E DO COMITÊ MUNICIPAL DE MORTALIDADE MATERNO INFANTIL						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
7.1.9	INTENSIFICAR AÇÕES DE PREVENÇÃO DA DENGUE NO MUNICÍPIO POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE 2 EVENTOS ANUAIS	TOTAL DE EVENTOS DE PREVENÇÃO DA DENGUE REALIZADOS NO MUNICÍPIO	2	4	1	1
Ação Nº 1 - REALIZAR 2 EVENTOS DE PREVENÇÃO DA DENGUE NO MUNICÍPIO						
7.1.10	ELABORAR BOLETINS MENSIS DE MONITORAMENTO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO PARA DISSEMINAÇÃO DE INFORMAÇÕES PARA AS DIFERENTES ÁREAS DA SECRETARIA DE SAÚDE	TOTAL DE BOLETINS ELABORADOS	12	15	4	17
Ação Nº 1 - ELABORAR 12 BOLETINS MENSIS DE MONITORAMENTO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO						
7.1.11	ASSEGURAR A INVESTIGAÇÃO DOS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO OU DE RELEVÂNCIA PARA A SAÚDE PÚBLICA OPORTUNAMENTE (60 DIAS)	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS A NOTIFICAÇÃO	75	100	100	100
Ação Nº 1 - INVESTIGAR 75% DOS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO OU DE RELEVÂNCIA PARA A SAÚDE PÚBLICA OPORTUNAMENTE (60 DIAS)						
7.1.12	AMPLIAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO DA HANSENÍASE POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE EVENTO ANUAL JANEIRO ROXO, ENVOLVENDO A REDE PÚBLICA, REDE PRIVADA E SOCIEDADE CIVIL	TOTAL DE EVENTOS JANEIRO ROXO REALIZADOS	1	1	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR EVENTO JANEIRO ROXO COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO DA HANSENÍASE						
7.1.12	AMPLIAR AS AÇÕES DE IMUNIZAÇÃO POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NECESSIDADES LOCAIS IDENTIFICADAS	PERCENTUAL DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO REALIZADAS EM RELAÇÃO ÀS PREVISTAS	100	100	100	100
Ação Nº 1 - REALIZAR CAMPANHAS DE IMUNIZAÇÃO CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE						
7.1.13	MANTER AÇÕES DE VIGILÂNCIA VOLTADAS AO MONITORAMENTO EPIDEMIOLÓGICO, AOPPIO	PERCENTUAL DE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PELA	100	100	100	100

1155  
1156  
1157  
1158  
1159  
1160  
1161  
1162  
1163  
1164  
1165  
1166  
1167  
1168  
1169  
1170  
1171  
1172  
1173  
1174  
1175  
1176  
1177  
1178  
1179  
1180  
1181  
1182  
1183  
1184  
1185  
1186  
1187  
1188  
1189  
1190  
1191  
1192  
1193  
1194  
1195  
1196  
1197

Ação Nº 1 - MANTER AÇÕES DE VIGILÂNCIA VOLTADAS AO MONITORAMENTO EPIDEMIOLÓGICO, APOIO TÉCNICO ÀS EQUIPES , INVESTIGAÇÃO DE CASOS E VACINAÇÃO PARA COVID 19, ENQUANTO PERDURAR A PANDEMIA						
7.1.14	AMPLIAR E MANTER A EQUIPE E SERVIÇOS DAS 5 UNIDADES DA REDE DE PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS (1 DPSV E 4 DIVISÕES)	TOTAL DE UNIDADES DO DPSV COM EQUIPE E SERVIÇOS MANTIDOS	5	5	5	5
Ação Nº 1 - MANTER A EQUIPE E SERVIÇOS DAS 5 UNIDADES DA REDE DE PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS (1 DPSV E 4 DIVISÕES)						
7.1.15	AMPLIAR A EQUIPE DE AGENTES DE CONTROLE DE ENDEMIAS PARA AS AÇÕES DE COMBATE ÀS ARBOVIROSES	TOTAL DE AGENTES DE CONTROLE DE ENDEMIAS	70	56	56	55
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 14 AGENTES DE CONTROLE DE ENDEMIAS, ALÉM DOS 56 EXISTENTES						
7.1.16	REALIZAR MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 5 UNIDADES DO DPSV (1 DPSV E 4 DIVISÕES)	TOTAL DE UNIDADES DO DPSV COM MANUTENÇÃO PREDIAL E SERVIÇOS ESSENCIAIS MANTIDOS	5	5	5	5
Ação Nº 1 - REALIZAR MANUTENÇÃO PREDIAL E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS 5 UNIDADES DO DPSV (1 DPSV E 4 DIVISÕES)						

**OBJETIVO Nº 7.3 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022
7.3.1	ASSEGURAR A REALIZAÇÃO DOS 7 GRUPOS NECESSÁRIOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	TOTAL DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA REALIZADAS ANUALMENTE PELO MUNICÍPIO	7	7	7	7
Ação Nº 1 - REALIZAR OS 7 GRUPOS NECESSÁRIOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA						
7.3.2	MANTER AS AÇÕES DE CONTROLE SANITÁRIO DE ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE POR MEIO DA INSPEÇÃO DE 100% DOS ESTABELECIMENTOS CONSIDERADOS DE ALTO RISCO	PERCENTUAL DE ESTABELECIMENTOS CONSIDERADOS DE ALTO RISCO INSPECIONADOS ANUALMENTE	100	33	41	26
Ação Nº 1 - REALIZAR INSPEÇÃO SANITÁRIA EM 100% DOS ESTABELECIMENTOS CONSIDERADOS DE ALTO RISCO						
7.3.3	DESENVOLVER AÇÕES EDUCATIVAS EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE	PERCENTUAL DE AÇÕES EDUCATIVAS REALIZADAS PARA ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE EM RELAÇÃO ÀS PREVISTAS	100	50	50	10
Ação Nº 1 - DESENVOLVER AÇÕES EDUCATIVAS EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE						
7.3.4	REALIZAR A OPERAÇÃO NOITE TRANQUILA POR MEIO DA ATUAÇÃO DA EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM ETAPAS ÀS SEXTAS E SÁBADOS	TOTAL DE ETAPAS DA OPERAÇÃO NOITE TRANQUILA REALIZADAS	52	16	14	9
Ação Nº 1 - REALIZAR 52 ETAPAS DA OPERAÇÃO NOITE TRANQUILA AOS SÁBADOS						

**Ação Nº 1 - INICIAR A TRANSFERÊNCIA DE AÇÕES DE BEM ESTAR ANIMAL PARA A SECRETARIA DE CIDADANIA E PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

7.3.4	REALIZAR A OPERAÇÃO NOITE TRANQUILA POR MEIO DA ATUAÇÃO DA EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM ETAPAS ÀS SEXTAS E SÁBADOS	TOTAL DE ETAPAS DA OPERAÇÃO NOITE TRANQUILA REALIZADAS	52	16	14	9
Ação Nº 1 - REALIZAR 52 ETAPAS DA OPERAÇÃO NOITE TRANQUILA AOS SÁBADOS						

1198  
1199  
1200  
1201  
1202  
1203  
1204  
1205  
1206  
1207  
1208  
1209  
1210  
1211  
1212  
1213  
1214  
1215  
1216  
1217  
1218  
1219  
1220  
1221  
1222  
1223  
1224  
1225  
1226  
1227  
1228  
1229  
1230  
1231  
1232  
1233  
1234  
1235  
1236  
1237  
1238  
1239  
1240

OBJETIVO Nº 7.4 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA À SAÚDE DO TRABALHADOR E VIGILÂNCIA AMBIENTAL							
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Resultado 3º quadrimestre 2022	
7.4.1	ASSEGURAR A INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO FATAIS EM MENORES DE 18 ANOS	PERCENTUAL DE ACIDENTES DE TRABALHO FATAIS E EM MENORES DE 18 ANOS INVESTIGADOS	100	100	100	100	
Ação Nº 1 - INVESTIGAR 100% DOS ACIDENTES DE TRABALHO FATAIS EM MENORES DE 18 ANOS							
7.4.2	ASSEGURAR A INSPEÇÃO DE AMBIENTES DE TRABALHO PARA RISCOS OCUPACIONAIS (FÍSICOS, QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, ERGONÔMICOS E ACIDENTAIS) CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE AMBIENTES DE TRABALHO INSPECIONADOS PARA RISCOS OCUPACIONAIS CONFORME A NECESSIDADE	100	100	100	100	
Ação Nº 1 - INSPECIONAR 100% DOS AMBIENTES DE TRABALHO PARA RISCOS OCUPACIONAIS (FÍSICOS, QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, ERGONÔMICOS E ACIDENTAIS) CONFORME A NECESSIDADE							
7.4.3	DESENVOLVER O PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES FECAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100	93,33	123,08	100,78	
Ação Nº 1 - ANALISAR 100% DAS AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO CONFORME PLANO AMOSTRAL ESTABELECIDO							

OBJETIVO Nº 8.3 - QUALIFICAR AS AÇÕES INTERSETORIAIS NO ÂMBITO DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL							
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º quadrimestre 2022	Resultado 2º quadrimestre 2022	Previsão 3º quadrimestre 2022	
8.3.1	REALIZAR ACOMPANHAMENTO INTERSETORIAL DOS PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS JUNTO A OUTRAS SECRETARIAS, NOS ASPECTOS RELACIONADO À SAÚDE HUMANA	PERCENTUAL DE PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS DO MUNICÍPIO ACOMPANHADOS PELA EQUIPE DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL	100	100	100	100	
Ação Nº 1 - REALIZAR ACOMPANHAMENTO INTERSETORIAL DOS PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS JUNTO A OUTRAS SECRETARIAS, NOS ASPECTOS RELACIONADO À SAÚDE HUMANA							

OBJETIVO Nº 7.2 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM ZONOSSES E AGRAVOS DE SAÚDE QUE ENVOLVAM ANIMAIS							
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	Resultado 1º trimestre 2022	Resultado 2º trimestre 2022	Resultado 3º trimestre 2022	
7.2.1	ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA POR MEIO DE REFORMA PREDIAL DO CCZ	PERCENTUAL DE REFORMA DO CCZ CONCLUÍDA	0	0	0	0	
Ação Nº 1 - DAR CONTINUIDADE À REFORMA DO CCZ							
7.2.2	ASSEGURAR A VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA DA POPULAÇÃO CANINA E FELINA POR MEIO DE VACINAÇÃO DE ROTINA E CAMPANHA ANUAL DE VACINAÇÃO	PERCENTUAL DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA MANTIDA (ROTINA E CAMPANHA)	100	100	100	100	
Ação Nº 1 - REALIZAR VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA DA POPULAÇÃO CANINA E FELINA, DE ROTINA E CAMPANHA ANUAL (CONFORME DIRETRIZ DO MINISTÉRIO DA SAÚDE)							
7.2.3	DESENVOLVER AÇÕES DE CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS POR MEIO DE ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA EM CENTRO CIRÚRGICO DO CCZ E POR MEIO DO CASTRAMÓVEL, CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA DE CÃES E GATOS REALIZADA CONFORME A NECESSIDADE	100	100	100	100	
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA EM CENTRO CIRÚRGICO DO CCZ E POR MEIO DO CASTRAMÓVEL							
7.2.4	AMPLIAR O NÚMERO DE ADOÇÕES DE CÃES E GATOS POR MEIO DA REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS PERIÓDICAS	PERCENTUAL DE MANUTENÇÃO DE CAMPANHAS PERIÓDICAS DE ADOÇÃO DE CÃES E GATOS REALIZADAS	100	100	100	100	
Ação Nº 1 - REALIZAR CAMPANHAS PERIÓDICAS DE ADOÇÃO DE CÃES E GATOS							
7.2.5	MANTER EM FUNCIONAMENTO O SERVIÇO DE ZONOSSES COM ADEQUAÇÃO DE EQUIPES E VEÍCULOS	PERCENTUAL DE SERVIÇO MANTIDO	100	50	100	100	
Ação Nº 1 - MANTER EM FUNCIONAMENTO O SERVIÇO DE ZONOSSES COM ADEQUAÇÃO DE EQUIPES E VEÍCULOS							
7.2.6	TRANSFERIR AÇÕES DE BEM ESTAR ANIMAL PARA A SECRETARIA DE CIDADANIA E PESSOA COM	PERCENTUAL DE TRANSFERÊNCIA DE SERVIÇO CONCLUÍDA	50	0	0	0	

1241  
1242  
1243  
1244  
1245  
1246  
1247  
1248  
1249  
1250  
1251  
1252  
1253  
1254  
1255  
1256  
1257  
1258  
1259  
1260  
1261  
1262  
1263  
1264  
1265  
1266  
1267  
1268  
1269  
1270  
1271  
1272  
1273  
1274  
1275  
1276  
1277  
1278  
1279  
1280  
1281  
1282  
1283

OBJETIVO Nº 8.3 - QUALIFICAR AS AÇÕES INTERSETORIAIS NO ÂMBITO DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL	
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta
REALIZAR ACOMPANHAMENTO INTERSETORIAL DOS PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS JUNTO A OUTRAS SECRETARIAS, NOS ASPECTOS RELACIONADO À SAÚDE HUMANA	PERCENTUAL DE PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS DO MUNICÍPIO ACOMPANHADOS PELA EQUIPE DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL
Ação Nº 1 - REALIZAR ACOMPANHAMENTO INTERSETORIAL DOS PLANOS DE TRABALHO NAS ÁREAS CONTAMINADAS JUNTO A OUTRAS SECRETARIAS, NOS ASPECTOS RELACIONADO À SAÚDE HUMANA	

Terminada a apresentação, Daniel pergunta sobre as reuniões do Conselho Municipal, na qual os Conselhos Locais seriam convidados; dr. Stefanos diz que vai solicitar à Cristina o levantamento de tais reuniões; Ferreira pergunta sobre o local onde será construída a UBS Alvarenga II; Patricia informa que será no local onde tem o CEU e a UPA; a seguir, foi colocado o regime de votação e a Prestação de Contas do 3º quadrimestre de 2022, bem como, os demais indicadores apresentados, foram aprovados com uma abstenção da Simone Sierra, que justificou seu voto devido a extinção do IMASF; que enviou documentos ao Conselho questionando e até agora não obteve resposta, tendo sido informada que o documento havia sido enviado à Secretaria de Administração e que vai recorrer a outros órgãos, pelo fato de não ter tido uma devolutiva do Conselho para os 20 mil trabalhadores que ficaram sem convênio e que, por este motivo, se abstém de votar em qualquer pauta que envolva orçamento; dr. Stefanos esclarece que o IMASF não estava sob nossa governabilidade; Sandra Rocco esclarece que os números que aparecem na Prestação de Contas de 2021, referente ao IMASF, foi porque, a partir de 2021, o SIOPS exigiu que todas as despesas fossem declaradas; que o valor foi colocado para compor o valor total, mas que, em nenhum momento estes valores foram gerenciados ou executados pela Secretaria de Saúde; que foi colocado separado para no final os números coincidirem com os números do SIOPS; em seguida dr. Stefanos passou a palavra para para André, departamento de Administração para apresentar a ALTERAÇÃO NO CONVÊNIO SS Nº 004/2019: o Convênio SS Nº 004/2019, foi formalizado entre o Município de São Bernardo e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo. A alteração nesse convênio será efetuada por meio das seguintes minutas: 1) MINUTA DE TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 002/2023 (DÉCIMO SEGUNDO) AO CONVÊNIO SS Nº 004/2019; 2) MINUTA DE TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 003/2023 (DÉCIMO TERCEIRO) AO CONVÊNIO SS Nº 004/2019. O objetivo dessa minuta é o de repassar o valor de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos mil reais), a título de Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, para desenvolvimento das ações constantes no Plano de Trabalho aprovado entre as partes. Esse repasse tem fundamento na Portaria n.º 731, de 5 de abril de 2022, do Ministério da Saúde, bem como da Deliberação CIB n.º 31, de 04 de abril de 2022. Emenda da Parlamentar 41190006 Nome da Deputada Federal: MARIA DO PARTO MENDES ROSAS (MARIA ROSAS), Partido: REPUBLICANOS – SP; o objetivo dessa minuta é o repassar o valor de R\$100.000,00 (Cem mil reais), a título de Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, para desenvolvimento das ações constantes no Plano de Trabalho aprovado entre as partes. Esse repasse tem fundamento na Portaria n.º 731, de 5 de abril de 2022, do Ministério da Saúde, bem como da Deliberação CIB n.º 31, de 04 de abril de 2022. Emenda da Parlamentar nº 41260001, Nome da Deputada Federal: KATIA DA SILVA SASTRE (POLICIAL KATIA SASTRE), Partido: PL-SP; alteração de projeto e prestação de contas – incentivo financeiro federal para aquisição de equipamento para HC e PSC – plano de trabalho 139619050001/13-015; PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATIVA AO PLANO DE TRABALHO - RECURSO





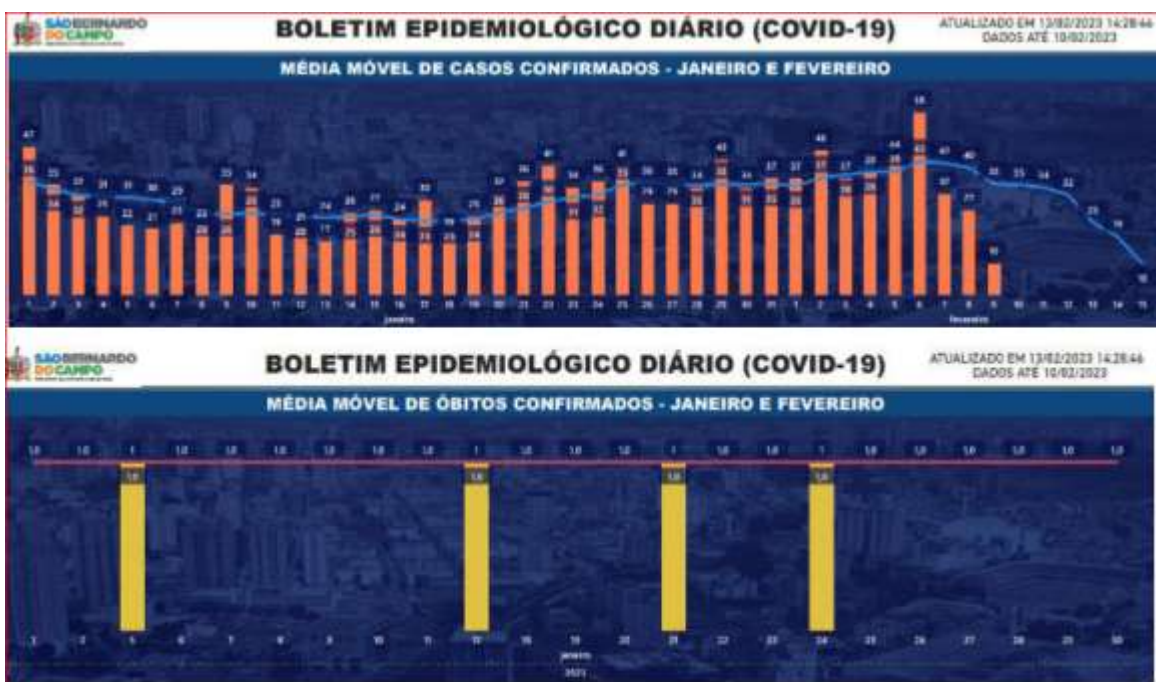


1327  
1328  
1329  
1330  
1331  
1332  
1333  
1334  
1335  
1336  
1337  
1338  
1339  
1340  
1341  
1342  
1343  
1344  
1345  
1346  
1347  
1348  
1349  
1350  
1351  
1352  
1353  
1354  
1355  
1356  
1357  
1358  
1359  
1360  
1361  
1362  
1363  
1364  
1365  
1366  
1367  
1368  
1369

Patrimônio	Equipamento	UNIDADE	Setor	pc
606678	CARDIOVERSOR	HOSPITAL DE URGÊNCIA	CENTRO CIRÚRGICO	2796/2018
616498	INCUBADORA	HOSPITAL DE URGÊNCIA	UI ADULTO - 4º ANDAR	1676/2019
616496	INCUBADORA	HOSPITAL DE URGÊNCIA	ENGENHARIA CLÍNICA - COVID	1676/2019
616497	INCUBADORA	HOSPITAL DE URGÊNCIA	ENGENHARIA CLÍNICA - COVID	1676/2019
616495	INCUBADORA	HOSPITAL DE URGÊNCIA	UI ADULTO - 4º ANDAR	1676/2019
639294	APARELHO DE ANESTESIA	HOSPITAL DE URGÊNCIA	CENTRO CIRÚRGICO	639/2019
639297	APARELHO DE ANESTESIA	HOSPITAL DE URGÊNCIA	ENGENHARIA CLÍNICA - COVID	639/2019
616499	INCUBADORA DE TRANSPORTE	HOSPITAL DE URGÊNCIA	ENGENHARIA CLÍNICA - COVID	1676/2019
616500	INCUBADORA DE TRANSPORTE	HOSPITAL DE URGÊNCIA	UTI PEDIÁTRICA - HU	1676/2019

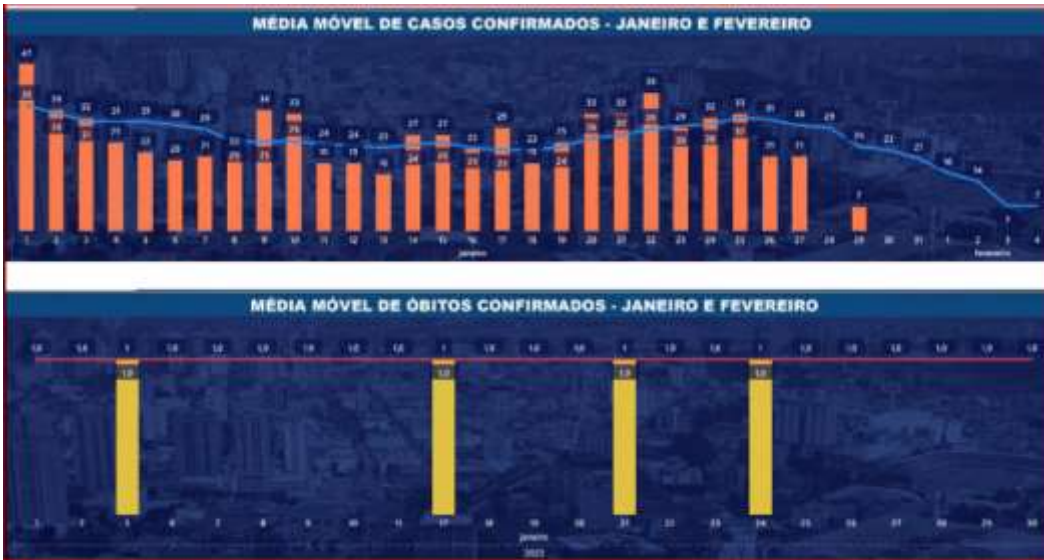
Terminada a apresentação, foi colocado em regime de votação e a alteração no convênio SS Nº 004/2019, através das minutas: 1) minuta de termo de aditamento SS Nº 002/2023 (DÉCIMO SEGUNDO) ao convênio SS Nº 004/2019 e 2) minuta de termo de aditamento SS N.º 003/2023 (DÉCIMO TERCEIRO) ao convênio SS Nº 004/2019 foi aprovada pela maioria, a seguir dr. Edson apresentou:

### SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA (DADOS GERAIS E DE IMUNIZAÇÃO)





1370  
1371  
1372  
1373  
1374  
1375  
1376  
1377  
1378  
1379  
1380  
1381  
1382  
1383  
1384  
1385  
1386  
1387  
1388  
1389  
1390  
1391  
1392  
1393  
1394  
1395  
1396  
1397  
1398  
1399  
1400  
1401  
1402  
1403  
1404  
1405  
1406  
1407  
1408  
1409  
1410  
1411  
1412



Boletim

# MONKEYPOX

## SÃO BERNARDO DO CAMPO

09/02/2023

CIEVS SBC

Casos confirmados	60
Casos em investigação	0
Casos Descartados	160

Sobre os casos confirmados: 57 casos (homens) e 3 casos (mulheres)

### Casos de Monkeypox, residentes SBC, por faixa etária

Faixa Etária	Número de Casos
0A 10 ANOS	2
11A 20 ANOS	2
21A 30 ANOS	17
31A 40 ANOS	20
41A 50 ANOS	16
51A 60 ANOS	4
61A 70 ANOS	3
71A 80 ANOS	3
80 ANOS	3

Médo de tempo de cura das lesões e alfo do isolamento: 28 dias.

57 curados e 3 em isolamento, recuperação e monitoramento

Local das lesões	%
Genital	65
Tronco	55
Membros superiores	51,67
Faca	40
Membros inferiores	36,67
Ansô	23,33
Mãos	21,67
Oral	16,67
Pés	10
Couro Cabeçado	3,33

Frequência de sintomas, exceto lesões, em casos confirmados MPX residentes em SBC

Sintoma	Frequência
DOR NAS COSTAS	21,67
MIALGIA	40,00
ASTENIA/TRAQUEIA	43,33
CEFALEIA	43,33
ADENOMEGALIA	50,00
SONHO	60,00

Fonte: CIEVS SBC

1413 **Atualização – Obras e Projetos** - Márcio Sartori apresentou o RELATÓRIO DE OBRAS BID – Hospital  
1414 da Mulher - construtora - consórcio progredior/2n – contrato - SA-2011 n°27/2021: início das obras  
1415 maio de 2021, endereço av. Imperador Pedro II, 225 - Nova Petrópolis, prazo previsto inicial -12  
1416 meses, aditivo de prazo - 7 meses, data término de contrato - 22/12/2022, valor contrato -  
1417 R\$44.579.870,00, valor reajuste - R\$4.432.976,29, valor aditivo - R\$10.177.794,16, valor reajuste  
1418 aditivo- R\$1.450.437,45, total do contrato R\$59.889.775,22, valor estimado 2° reajuste em análise  
1419 – R\$830.000,00, área do edifício – 1.9248m<sup>2</sup>; situação atual da obra: investimento na reforma no  
1420 valor de R\$59.889.775,22, investimentos em aquisição de equipamentos com verba bid no valor de  
1421 R\$.7.105.000,00, instalação dos equipamentos do cme iniciado em 11/1/23, testes de sistemas de  
1422 automação de supervisão climatização, portaria, acessos, previsão de conclusão 17/2/23, em fase  
1423 de recebimento da obra - até final de fevereiro; UPA SILVINA - construtora – Mega Engenharia eireli  
1424 (a): contrato - SA-201.1 n°094/202, início das obras novembro de 2021, prazo previsto inicial - 10  
1425 meses, data término de contrato (distrato)- 24/10/2022, valor contrato - R\$6.508.341,56, total do  
1426 medido do contrato (mega)- R\$4.222.225,92, construtora – Shop Signs obras e serviços ltda (b),  
1427 contrato - SA-201.1 n°222/2022, início das obras dezembro de 2022, endereço - av Conde de São  
1428 Lourenço, 325 – Silvina, prazo previsto inicial - 105 dias, data término de contrato - 14/3/2023, valor  
1429 contrato - R\$2.954.309,78, valor aditivo - em análise, total do contrato R\$2.954.309,78, área  
1430 1.250m<sup>2</sup>, valor total estimado (a)+(b) – R\$7.165.535,70; situação atual da obra: empresa Shop Signs  
1431 assinou contrato em 30/11/2022 para continuidade dos serviços em substituição a empresa mega  
1432 engenharia, obra em andamento, previsão de término da obras – 14/3/21; CENTRO DE  
1433 ESPECIALIDADES OFTALMOLÓGICAS - construtora – Contrutora Castelli: contrato – SA -201.1  
1434 n°71/2022, início das obras – 2/6/2021, endereço -rua Kara n°250 – Jardim do Mar, prazo previsto  
1435 inicial – 8 meses, aditivo de prazo – 2 meses, valor contrato - R\$4.740.000,00, valor aditivo -  
1436 R\$578.442,48, total do contrato R\$5.318.442,48, área -1.641,41m<sup>2</sup>, situação atual da obra, contrato  
1437 com aditivo de prazo até março/2023, obra em andamento, previsão de término da obra –  
1438 abril/2023; RELATÓRIO DE OBRAS - SAÚDE - RECURSOS BANCO DO BRASIL - CAPS AD III - dados do  
1439 contrato: construtora Marcelo Dantas, área de intervenção - 968,82m<sup>2</sup>, valor –R\$5.134.020,32, pc  
1440 859/2022, endereço – av. Humberto de Alencar Castelo Branco, alt. n°2500 - Alves Dias, situação  
1441 atual do contrato - assinatura de ordem de serviços em 3/2/2023, início da obra – fevereiro/2023,  
1442 com duração de 12 meses de obras; RELATÓRIO DE OBRAS -SAÚDE -RECURSOS TESOIRO - CLÍNICA  
1443 VETERINÁRIA - dados do contrato: pc 2606/2022, adesão a ata - construtora Tower Engenharia,  
1444 valor–R\$329.160,41, serviços contratados -reparo de telhado existente, inclusive calhas e rufos,  
1445 pintura interna/externa-reforma piso -troca de vidros -obra em andamento -previsão finalização  
1446 parte civil fevereiro/23, endereço –av. Doutor Rudge Ramos 275 - Rudge Ramos, situação atual da  
1447 obra manutenção em andamento, projeto de entrada de energia em elaboração (sope), projeto  
1448 básico de iluminação e tomada concluído, término da obra civil em fevereiro, serviços executados:  
1449 demolições internas, execução de piso ceramico em todo galpão, reforma e construção de  
1450 sanitários, reforma do telhado, pintura interna e externa; UBS SÃO PEDRO (PROVISÓRIA): dados do  
1451 contrato - contrato- construtora Marcelo Dantas, valor–R\$329.677,77, pc 1117/22, serviços  
1452 contratados - readequação de prédio existente para adaptação de ubs provisiória, endereço- rua  
1453 Tiradentes, 1845 (dentro do complexo Alvarenga, situação atual da obra manutenção em  
1454 andamento, inauguração prevista para início de março 2023, obra concluída em fevereiro, serviços  
1455 executados: demolições internas, substituição de piso vinílico, reforma e construção de sanitários,

1456 pintura interna e externa, execução de divisórias internas, instalações elétricas e hidráulicas; UBS  
1457 ALVES DIAS - dados do contrato: adesão a ata - construtora Tower Engenharia, pc 1174/2022, valor  
1458 –R\$269.519,43, endereço- r. Alexandre Bonicio,113 - Alves Dias, serviço contratado - -manutenção  
1459 do telhado -substituição das descidas de águas nas calhas e pintura de locais afetados, situação atual  
1460 do contrato, manutenção em andamento, concluído serviços de drenagem e substituição de telhas  
1461 parcial, conclusão de pintura dos gradis (em andamento), instalação de grelhas novas no acesso ao  
1462 estacionamento, manutenção do forro do almoxarifado, obra concluída início de fevereiro/23; UPA  
1463 VILA SÃO PEDRO - dados do contrato: adesão a ata - construtora Tower Engenharia, pc 2466/2022,  
1464 valor – R\$317.828,84, endereço - av. Dom Pedro de Alcantara, 273 vila São Pedro, serviço  
1465 contratado - limpeza e recuperação de fachada e caixa d'água, troca de pisos (manta vinilica) pintura  
1466 interna de barra lisa, situação atual do contrato, manutenção em andamento, pintura dos gradis  
1467 (em andamento), manutenção da caixa d'água (em andamento), falta execução da reformas das  
1468 divisórias dos sanitários da recepção e troca de vidros, previsão de término 28/2/2023; UBS AREIÃO  
1469 - dados do contrato - adesão a ata - construtora Tower Engenharia, pc 1034/2022, valor –  
1470 R\$220.549,45, endereço - av. Ayrton Senna nº55 – Montanhão, serviço contratado - limpeza e  
1471 recuperação de fachada e caixa d'água, troca de pisos (manta vinilica) pintura interna de barra lisa,  
1472 situação atual do contrato manutenção em andamento, serviços concluídos, porém ocorreram  
1473 problemas com a cobertura da rampa, os quais estão em andamento, paliativamente foi instalado  
1474 em 20/1/2023 lona plastica até chegada final das telhas. Telhas entregues em 26/1/2022 - início dos  
1475 trabalhos de reparo final do telhado até o dia 23/2/2023; UBS ALVARENGA I - dados do contrato:  
1476 adesão a ata - construtora Tower Engenharia, pc 2467/2022, valor – R\$218.750,62, pc 2467/22 -  
1477 reparo revestimento fachada, pintura fachada e gradis - pintura interna - em andamento , previsão  
1478 de finalização janeiro/23, endereço - estrada dos Alvarengas, 1.199 - Alvarenga, situação atual do  
1479 contrato, manutenção em andamento, executados manutenção do pavimento superior onde  
1480 funcionava a antiga policlínica, manutenção parcial do telhado do pavimento térreo (em  
1481 andamento), obra concluída; unidades com início em fevereiro/23 - reparo/manutenção - (adesão  
1482 a ata): unidades para manutenção com adesão a ata com recursos do tesouro - com início em  
1483 fevereiro/2023, UPA Rudge Ramos ordem de serviços 10/2/2023, UBS Rudge Ramos ordem de  
1484 serviços 10/2/2023, UPA RIACHO GRANDE ordem de serviços 13/2/2023, UPA VILA UNIÃO ordem  
1485 de serviços previsto fevereiro/2023, UPA DEMARCHI ordem de serviços previsto fevereiro/2023,  
1486 UPA BAETA NEVES ordem de serviços previsto fevereiro/2023, relatório de obras -saúde -banco do  
1487 brasil - UBS SANTA TEREZINHA - r. Anita Franchinni x Guerra Junqueiro (em frente a pça Maria  
1488 Guazelli Rosa), área de intervenção 918m<sup>2</sup>, construção nova unidade, pc 2519/22 – abertura de  
1489 1°envelope para dia 8/3/2023, valor atual de planilha orçamentária R\$8.226.478,49, obra conta com  
1490 valor de verba governo federal no valor de R\$1.495.000,00 (SISMOB), previsão de início das obras  
1491 maio/2023 reforma e ampliação de nova unidade, em fase de elaboração de projetos pela MHA  
1492 engenharia previsão de entrega dos projetos – final de fevereiro/23, previsão de início das obras  
1493 2°semestre 2023, valor previsto no financiamento para obra da reforma da unidade -  
1494 R\$3.460.000,00; UBS JD.PETRONI - al. Minas Gerais, 23 (antigo prédio CMIC) - jd. Nascimento, área  
1495 de intervenção 690,22m<sup>2</sup>, reforma da unidade, em fase de conclusão de projetos pela MHA  
1496 Engenharia - previsão de entrega dos projetos - final de fevereiro/23, valor estimado em  
1497 R\$2.700.000,00 para reforma, 6 meses estimados de obras para reforma do antigo prédio do CMIC;  
1498 UBS AVARENGA II - estrada dos Alvarengas, alt 6020 - Alvarenga, área de intervenção 1.000m<sup>2</sup>,

1499 reforma da unidade, em fase de conclusão de projetos pela MHA Engenharia - previsão de entrega  
1500 dos projetos- março/22, valor estimado em R\$8.000.000,00, obra conta com valor de verba  
1501 governo, federal R\$1.495.000,00 (SISMOB); UBS TRÊS MARIAS - R. Caminho da Educação alt n°195-  
1502 Alves Dias, área de intervenção 1.000m<sup>2</sup>, construção nova unidade, em fase de conclusão de  
1503 projetos pela MHA engenharia-previsão de entrega dos projetos - abril/23, valor estimado da obra  
1504 em R\$8.000.000,00, obra conta com valor de verba governo federal R\$1.495.000,00 (SISMOB);  
1505 RELATÓRIO DE OBRAS - SAÚDE -RECURSOS CAF - UBS SÃO PEDRO II - r. Tiradentes alt. 1800 (dentro  
1506 do complexo Regina Rocco), área de intervenção 1.342,52m<sup>2</sup>, construção nova unidade, abertura  
1507 de envelopes em 6/1/23, vencedor - consórcio Vila São Pedro 2 em fase de homologação de  
1508 documentação e validação de preços e proposta técnica, previsão de início de obra até abril/23,  
1509 gerenciamento da obra -UCP/PROSABS; CAPS AD INFANTO JUVENIL - R. Jose Dias Donadeli s/n- Alves  
1510 Dias, área de intervenção 990m<sup>2</sup>, construção nova unidade, projeto em fase de revisão pela SOPE –  
1511 previsão de entrega da revisão dos projetos fevereiro/23, previsão de início de licitação - 1°  
1512 trimestre /2023; UPA BOTUJURU - av. Nicola Demarchi, alt n°500 - Botujuru, área de intervenção  
1513 1050m<sup>2</sup>, construção nova unidade, em fase de revisão e adequação dos projetos no novo endereço  
1514 pela SOPE, previsão de entrega dos projetos revisados março/23, haverá necessidade de sondagem  
1515 e topografia no novo local, sondagem e topografia no novo endereço será realizada por empresa  
1516 contratada da UCP PROSABS até março/23, após essa etapa seguirá os trâmites para início de  
1517 processo de licitação; UPA VILA UNIÃO I - estrada dos Alvarengas n°5.779- Alvarenga, área de  
1518 intervenção 1700m<sup>2</sup>, construção nova unidade, em fase de elaboração de projetos pela  
1519 UCP/PROSABS – previsão de entrega dos projetos – abril/2023; UBS SANTA CRUZ - rua Hugo Vieira  
1520 Pinto alt n°380- Santa Cruz, área de intervenção 1200m<sup>2</sup>, construção nova unidade, em fase de  
1521 elaboração de projetos pela MHA engenharia – previsão de entrega dos projetos – abril/2023; uBS  
1522 VILA UNIÃO II - Estrada dos Alvarengas alt.7850 - Alvarenga, área de intervenção 800m<sup>2</sup>, construção  
1523 nova unidade, em fase de elaboração de projetos pela ucp-prosabs junho/2023, relatório de obras  
1524 saúde – projeto - AME+, construção nova unidade, endereço - r. Secondo Modolin -490 - centro,  
1525 área total 6.596,49m<sup>2</sup>, em fase de revisão de projetos de arquitetura e complementares, entrega  
1526 dos projetos prevista para fevereiro/2023; RELATÓRIO DE OBRAS –SAÚDE – CONTRAPARTIDA, UBS  
1527 JARDIM CALUX, construção nova unidade, endereço- av. Dom Jaime de Barros Camara x R. André  
1528 Rosa Copinni - bairro Planalto, área total estimada –1.340m<sup>2</sup>, ubs será construída com investimento  
1529 de empreendimento particular - previsão de R\$7.000.00,00, em fase de adequação de projetos pela  
1530 SOPE; terminada a apresentação passou-se aos **Informes**: Natália fala da importância de convidar  
1531 os Conselhos Locais para as reuniões temáticas; que faltam comissões permanentes para embasar  
1532 o voto dos conselheiros, citando como exemplo o Conselho Municipal de Campinas. Esgotada a  
1533 pauta e na mais tendo a ser discutido ou esclarecido, os trabalhos foram encerrados às 17h30min.  
1534 Eu, Maria Cristina Lopes, secretária executiva do Conselho Municipal de Saúde, redigi a presente ata  
1535 que depois de aprovada segue assinada pelos conselheiros presente na reunião.

1536 **SEGMENTO USUÁRIO – TITULARES:**

1537 **CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES**

1538 Valdeci Tumaz de Oliveira \_\_\_\_\_

1539 João Luiz Gonçalves \_\_\_\_\_

1540 Jacimaria Carvalho Cedraz de Carvalho \_\_\_\_\_

1541 **ASSOCIAÇÕES DE PATOLOGIAS E DEFICIÊNCIAS (TITULARES)**

1542 Rogério de Souza Oliveira (ABRAMM) \_\_\_\_\_

1543 **ASSOCIAÇÕES DE MORADORES E ENTIDADES (TITULAR)**

1544 Lucia Maria de Lima Gomes \_\_\_\_\_

1545 **ASSOCIAÇÃO DE APOSENTADOS E 3ª IDADE (TITULAR)**

1546 Vandina dos Santos Leopoldino \_\_\_\_\_

1547 **SEGMENTO TRABALHADOR – TITULARES:**

1548 **CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES**

1549 Ingrid Maia Ramos Bizerra \_\_\_\_\_

1550 Alexander da Silva \_\_\_\_\_

1551 **SINDSERV**

1552 Simone Oliveira Sierra \_\_\_\_\_

1553 **SINDSAÚDE**

1554 Michele Farias Silva \_\_\_\_\_

1555 **ENTIDADES CLASSE DE SAÚDE**

1556 Thereza Christina Machado de Godoy [APM] \_\_\_\_\_

1557 **REPRESENTANTES INSTITUCIONAIS – TITULARES**

1558 Edson Massamori Nakazone \_\_\_\_\_

1559 Stefanos Paraskevas Lazarou \_\_\_\_\_

1560 Rodolfo Strufaldi \_\_\_\_\_

1561 **PRESTADORES DE SERVIÇO**

1562 Agnes Mello Farias Ferrari \_\_\_\_\_

1563 **SEGMENTO USUÁRIO – SUPLENTE:**

1564 **CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES**

1565 Carlos José Lemos Soares \_\_\_\_\_

1566 Flávio Saes Oliveira \_\_\_\_\_

1567 **ASSOCIAÇÕES DE PATOLOGIAS E DEFICIÊNCIAS**

1568 Felipe Moraes de Faria \_\_\_\_\_

1569 Oswaldo Aranha \_\_\_\_\_

1570 **ASSOCIAÇÃO DE APOSENTADOS E 3ª IDADE**

1571 José Arlindo Silva \_\_\_\_\_

1572 **ENTIDADES CLASSE DE SAÚDE**

1573 Ana Paula Guarnieri \_\_\_\_\_

1574 **REPRESENTANTES INSTITUCIONAIS – SUPLENTE:**

1575 Maria de Fátima Sanchez \_\_\_\_\_

1576 Helaine Balieiro de Souza \_\_\_\_\_

1577 Valquíria de Souza Djehizian \_\_\_\_\_

1578 Maria de Fátima Oliveira \_\_\_\_\_