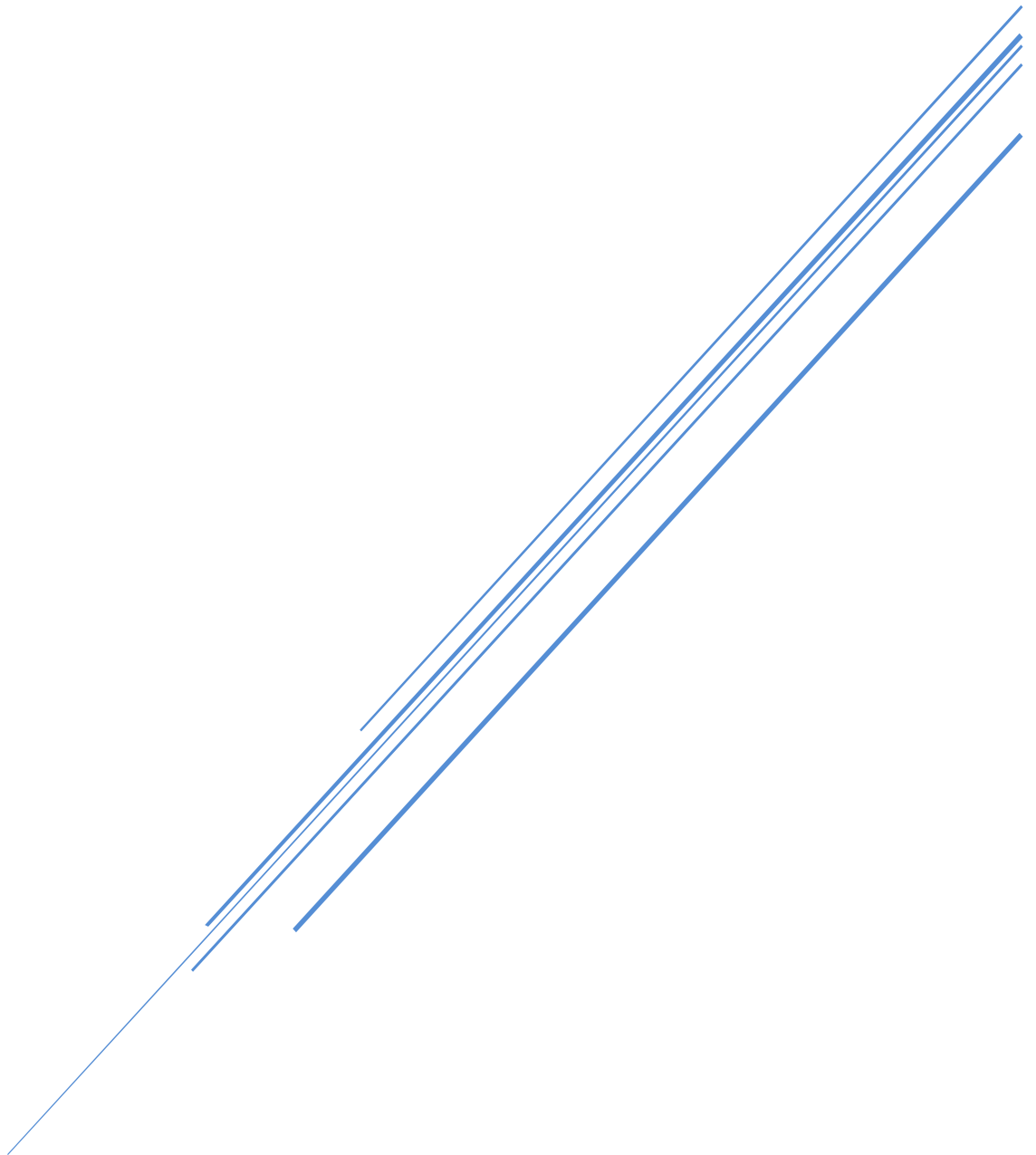


RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2023

Secretaria de Saúde de São Bernardo do Campo



Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo

Sumário

I.	IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO	3
II.	APRESENTAÇÃO	6
III.	EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA	8
IV.	GESTÃO DO CUIDADO	33
	1. ATENÇÃO BÁSICA	33
	2. ATENÇÃO ESPECIALIZADA	63
	3. ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	88
	4. PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS	158
	5. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	216
	6. REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	233
V.	GESTÃO DO SISTEMA	240
	1. GESTÃO DE PESSOAS	240
	2. PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO, INFORMAÇÃO E INFORMATIZAÇÃO.....	241
	3. REGULAÇÃO DA ATENÇÃO	250
	4. EDUCAÇÃO EM SAÚDE	262
VI.	CONTROLE SOCIAL	267
VII.	GESTÃO REGIONAL/ ESTADUAL	269
VIII.	ANEXO – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023	271

I. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP

SECRETARIA DE SAÚDE

Endereço: Rua João Pessoa, 59 – Bairro Centro / SBC / SP

CEP: 09715-000

Telefone: 11 2630-6113 / 2630-6262

Email: saude@saobernardo.sp.gov.br

Prefeito

2023 – Orlando Morando

Secretário de Saúde

2023 – Geraldo Reple Sobrinho

Diretor do Departamento da Atenção Básica e Gestão do Cuidado

2023 – Sandra Regina Passos

Diretor do Departamento de Atenção Especializada

2023 – Maria de Fátima Sanchez

Diretor do Departamento de Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência

2023 – Caio Genovez Medina

Complexo Hospitalar – Diretora Geral

2023 – Agnes Mello Farias Ferrari

Diretores Técnicos

Hospital de Urgência

2023 – Carlos Antonio Fadel

Hospital Municipal Universitário/Hospital da Mulher

2023 – Rodolfo Strufaldi

Hospital de Ensino Anchieta

2023 – Mônica Carneiro

Hospital de Clínicas Municipal

2023 – Stefanos Paraskevas Lazarou

Diretor do Departamento de Proteção à Saúde e Vigilâncias

2023 – Helaine Balieiro

Diretor do Departamento de Apoio à Gestão

2023 – Valquíria de Souza Djehizian

Diretor do Departamento de Administração da Saúde

2023 – Edson Massamori Nakazone

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

2023 – Geraldo Reple Sobrinho

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

2023 – Stefanos Paraskevas Lazarou

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE 2022-2023	
PRESIDENTE: Dr. Stefanos Paraskevas Lazarou	VICE-PRESIDENTE: Valdeci Tumaz de Oliveira
SEGMENTO USUÁRIO – CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES DE SAÚDE	
TITULARES	SUPLENTES
Valdeci Tumaz de Oliveira (UBS Alvarenga)	Vitoria Luz Francelino (UBS Orquídeas)
Thiago Beloni Meneghelli (UBS Vila Marchi)	Carlos José Lemos Soares (UBS Rudge Ramos)
João Luiz Gonçalves (UBS Rudge Ramos)	Rubens Francisco dos Santos (UBS Silvina)
Jacimaria Carvalho Cedraz de Carvalho (UBS VI. São Pedro)	Flávio Saes Oliveira (UBS Paulicéia)
Lucia de Nazaré Oliveira (UBS Ferrazópolis)	Valter Alves Martins (UBS Ipê)
André Luiz Rodrigues Silva (UBS Farina)	**
Orestes Clementino Silva (UBS Silvina)	**
SEGMENTO USUÁRIO – ASSOCIAÇÕES DE PATOLOGIAS E DEFICIÊNCIAS	
Rogério de Souza Oliveira (ABRAMM)	Felipe Morais de Faria (Recomeçar é Possível)
Sonia de Fátima Rosa (AMAT)	Oswaldo Aranha (Casa de Alívio)
SEGMENTO USUÁRIO – ASSOCIAÇÕES DE MORADORES E ENTIDADES	
Lucia Maria de Lima Gomes (Vila Mariana)	José Ramos de Oliveira (Planalto)
SEGMENTO USUÁRIO – ASSOCIAÇÃO DE APOSENTADOS E 3ª IDADE	
Vandina dos Santos Leopoldino (AVIS)	José Arlindo Silva (AMA)
SEGMENTO USUÁRIO – COMUNIDADE INDÍGENA	
Denilson Verá Pires e Lima	Marcos Ramires Cavanha
	Silmara Ará Pires de Lima
SEGMENTO TRABALHADOR – CONSELHOS LOCAIS DE UNIDADES DE SAÚDE	
Jorge Luiz Cardozo Tarantino (CAPS Infantil)	Isildinha Lourenço Ferreira (UBS Paulicéia)
Ingrid Mala Ramos Bizerra (UPA S. Pedro)	Geraldo Pimenta (UPA Baeta)
Alexander da Silva (CAPS III Rudge Ramos)	**
SEGMENTO TRABALHADOR – SINDSERV	
Simone Oliveira Sierra	Marlene Matias
SEGMENTO TRABALHADOR – SINDSAÚDE	
Michele Farias Silva	Manoel Ribeiro da Silva Filho
SEGMENTO TRABALHADOR – ENTIDADES CLASSE DE SAÚDE	
Dra. Thereza Christina Machado de Godoy (APM)	Ana Paula Guarnieri (COREN)
SEGMENTO GESTOR - REPRESENTANTES INSTITUCIONAIS	
Dr. Geraldo Reple Sobrinho	Maria de Fátima Sanchez
Dr. Edson Massamori Nakazone	Dra. Helaine Balleiro de Souza
Dr. Stefanos Paraskevas Lazarou	Dra. Valquíria de Souza Djehizian
Dr. Rodolfo Strufaldi	Maria de Fátima Oliveira
SEGMENTO GESTOR - PRESTADORES DE SERVIÇO	
Dra. Agnes Mello Farias Ferrari	Dra. Monica Carneiro
SEGMENTO GESTOR - INSTITUIÇÕES DE ENSINO	
Prof. Dr. Vagner Loduca (FMABC)	Prof. Dr. Fernando Luiz Affonso Fonseca (FMABC)

II. APRESENTAÇÃO

O presente relatório traduz as ações desenvolvidas no ano de 2023, com base no Plano Municipal de Saúde, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 26/08/2021, assim como os avanços na política municipal de saúde implementados pela equipe da atual gestão, que iniciou suas atividades em janeiro de 2017.

Encontram-se abaixo relacionados, os tipos de estabelecimentos segundo base do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) – competência dezembro/2023.

RELATÓRIO TIPO DE ESTABELECIMENTO - PÚBLICOS E CONTRATADOS SUS

Descrição	Total	Público	Contratado	Tipo de Gestão	
				Municipal	Estadual
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	35	35	0	34	1
POLICLÍNICA	2	2	0	2	0
HOSPITAL GERAL	5	4	1	5	0
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	12	5	7	12	0
CONSULTÓRIO ISOLADO	1	1	0	1	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	2	2	0	2	0
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA	16	16	0	16	0
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	6	6	0	6	0
FARMACIA DE ALTO CUSTO	1	1	0	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO (REDE FRIO)	1	1	0	1	0
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	2	1	1	2	0
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	1	1	0	1	0
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	9	9	0	9	0
PRONTO ATENDIMENTO	10	10	0	10	0
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	0	0	0
POLO ACADEMIA DA SAÚDE	4	4	0	4	0
TELESSAÚDE	1	1	0	1	0
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	1	1	0	1	0
CENTRAL DE REGULAÇÃO	1	1	0	1	0
CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E OU HEMATOLÓGICA	5	0	5	5	0
TOTAL	115	101	14	113	2

Fonte: CNES - Relatórios - Tipos de Estabelecimentos - Relatório da competência Dezembro 2023

Mudanças em relação ao quadrimestre anterior:

Inclusão da UBS São Pedro II e Responso - Prestador de Exames de Polissonografia

Obs: O Centro de Detenção Provisória - CDP, faz parte da gestão estadual e está cadastrado como Centro de Saúde / Unidade Básica

Detalhamento dos Serviços por Tipos de Estabelecimentos descritos no quadro acima:

- Centro de Saúde/Unidade Básica – 34 UBS e a Isenção Tarifária;
- Policlínica: 02 Policlínicas e 01 Ambulatório de Graves – PA de Saúde Mental;
- Hospital Geral: Complexo Hospitalar Municipal (HC, HU, HMU, HA) e Santa Casa de Misericórdia de SB Campo;
- Clínica/Centro de Especialidade: 03 CEOs, CER IV, CEREST e contratados FUNCRAF, DAVITA SÃO BERNARDO, DAVITA SILVA JARDIM, DUNACOR, EP NARDINO, RESP SONO, CLÍNICA MÉDICA AES;
- Unidade de Apoio Diagnose e Terapia: Laboratório Municipal de Saúde Pública e POLICLÍNICA CENTRO IMAGEM;
- Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na Área de Urgência: 02 Motolâncias e 14 Ambulâncias (USB e USA);
- Unidade de Vigilância em Saúde: CCZ, SVO, Ambiental, Epidemiológica e Sanitária;
- Hospital/Dia – Isolado: CAISM e Instituição Assistencial Emmanuel;
- Central de Gestão em Saúde: Secretaria de Saúde;
- Centro de Atenção Psicossocial: 05 CAPS III, 03 CAPS III AD e 01 CAPS Infantil;
- Pronto Atendimento: 9 UPAs e PA Taboão;
- Polo de Academia da Saúde: Academia de Saúde Silvina, Nazareth e Farina, Santa Cruz;
- TELESSAÚDE: Núcleo telessaúde;
- Central de Regulação Médica das Urgências: SAMU 192;
- Central de Regulação: Complexo Regulador;
- Centro de Atenção Hemoterápica: Colosan Anchieta, Hemocentro SBC, HC, HMU e HU.

III. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

De acordo com o preconizado pela Lei Complementar 141/2012, os municípios devem aplicar, no mínimo, 15% da arrecadação de impostos em despesas com ações e serviços públicos em Saúde. Em 2023, o Município de São Bernardo do Campo, aplicou nestas despesas, R\$ 886.359.109,02, que representam 26,31%, ou seja, 11,31% acima do limite mínimo legal. Do montante aplicado, R\$ 52.725.672,44 foram assumidos pelo Tesouro Municipal, sendo que o consequente aporte da disponibilidade financeira para honrar com os restos a pagar não processados, foi realizado pelo mesmo, na data de sua exigibilidade.

Desta forma, a aplicação do exercício de 2023 ficou em, **24,75 %**, representados pelo montante de **R\$ 833.633.436,58**. Identifica-se um impacto positivo no aumento da receita e, em contraponto, um aumento expressivo no valor de despesas da Saúde, impactada pela inflação que se manteve alta durante o período.

Percentual de aplicação fonte tesouro em Saúde (EC 29/LC 141)					
Receita realizada de impostos vinculados X despesas de saúde					
	2019	2020	2021	2022	2023
Receita realizada	2.352.794.603	2.354.874.681	2.845.010.240	3.177.955.742	3.368.482.145
% mínimo de aplicação (15%)	352.919.190	353.231.202	426.751.536	476.693.361	505.272.322
Despesas em Saúde	517.443.234	581.576.461	742.061.364	731.885.456	833.633.437
% aplicado	21,99%	24,697%	26,083%	23,030%	24,748%

No quadro abaixo, seguem demonstrados o montante total de despesas realizadas nas ações desta Secretaria de Saúde, da ordem de R\$ 1.560.192.865,92, discriminados por fontes de recursos, (Federal, Estadual, Municipal e Operações de Crédito), ressaltando que os recursos municipais estão separados em linha que descreve os valores que integram o computo da Lei Complementar 141/2012 e os que não integram a referida LC. Em relação ao total realizado em 2022, houve um acréscimo de 5,31%, cujo maior impacto recai sobre as despesas de custeio.

	2019		2020		2021		2022		2023	
	empenhado	pago	empenhado	pago	empenhado	pago	empenhado	pago	empenhado	pago
Tesouro (vínculo LC 141)	517.443.234	514.997.666	581.576.461	567.380.500	742.061.364	730.625.372	731.885.456	723.756.924	833.633.437	817.732.459
União	356.971.863	351.593.560	557.090.686	543.072.624	486.194.284	480.763.992	400.059.718	393.555.586	422.135.943	412.469.005
Estado	27.225.144	26.661.074	72.157.093	69.855.629	108.668.476	107.322.529	256.361.627	245.636.808	194.549.421	193.559.044
Taxas e Multas de fisc sanit e Contrapartida de estágios	4.557.685	4.521.497	8.575.193	8.439.015	6.745.127	6.390.464	7.473.882	6.522.669	7.289.019	6.785.938
Tesouro (sem vínculo LC 141)	14.372.650	4.241.506	51.638.347	50.876.802	8.116.244	7.256.082	13.997.697	12.158.538	69.240.869	15.031.841
Operação de crédito	49.220.857	42.050.199	1.482.212	1.135.084	24.642.715	14.037.075	71.725.624	51.206.092	33.344.179	26.167.757
Total	969.791.433	944.065.501	1.272.519.992	1.240.759.655	1.376.428.210	1.346.395.515	1.481.504.004	1.432.836.616	1.560.192.866	1.471.746.043
Acréscimo em relação ao exerc anterior	-2,54%	1,84%	31,22%	31,43%	8,17%	8,51%	7,63%	6,42%	5,31%	2,72%

No destaque da evolução das despesas totais de saúde, no período de 2019 a 2023, é demonstrado o crescimento da execução de 2023 em relação à execução de 2022, de 8,46 % nas ações de custeio e uma redução nas ações de investimento de 31 % impactada pela execução em fase final dos valores financiados pelo BNDES para execução do Projeto de modernização da informatização da Saúde e Banco Interamericano de Desenvolvimento (BID).

Comparando o total de custeio executado em 2023, ao executado em 2019 sem o impacto da pandemia, fica evidente que o crescimento na execução de custeio permanece em alta, com uma proporção 2023 X 2019 de 64 %, tanto pelo aumento das demandas pós pandemia, como pela alta nos preços dos insumos, impactados pela crise econômica global.

	2019	2020	2021	2022	2023
Valor de investimento	62.286.739	31.345.274	48.278.166	108.521.971	74.882.135
Valor de custeio	907.504.695	1.241.174.718	1.328.150.044	1.372.982.033	1.485.310.731
Total	969.791.433	1.272.519.992	1.376.428.210	1.481.504.004	1.560.192.866

No quadro a seguir, segue demonstração da representatividade dos montantes aplicados em ações e serviços de saúde por habitante/ano, com um crescimento de 5,31 % em relação a 2022, já o impacto deste dado, comparado a 2019, pré-pandemia, é de um crescimento na ordem de 57,73 % dos montantes aplicados em ações e serviços de saúde por habitante/ano:

DESPESA COM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE POR HABITANTE (R\$)					
2018	2019	2020	2021	2022	2023
1.202,56	1.163,88	1.693,55	1.759,96	1.743,20	1.835,79
8,71%	-3,22%	45,51%	3,92%	-0,95%	5,31%

57,73%

Fonte: <http://siops.datasus.gov.br/consdetalhereenvio2.php>

O orçamento global da Secretaria de Saúde fechou, em 2023, no montante de R\$ 1.665.972.429,26, com uma execução de R\$ 1.560.192.865,92, que representa um percentual de 93,65 % sobre o valor orçado atualizado no encerramento do exercício. (considera-se execução, o montante total empenhado no período).

Deste montante total de execução, foram liquidados R\$ 1.476.144.825,39 e pagos R\$ 1.471.746.043,20, ou seja 94,33 % do total empenhado foram pagos, ficando inscritos em restos a pagar referente ao exercício de 2023, R\$ 88.446.822,72 (5,67%), que seguem destacados no quadro abaixo.

Observa-se que o valor inscrito em restos a pagar demonstrado no quadro que segue, refere-se ao total relativo ao orçamento de 2023. Para os exercícios anteriores, o saldo inscrito em restos a pagar apurado é de R\$ 460.320,13, que somados aos valores de 2023 totalizam no montante de R\$ 88.907.142,85 inscritos em restos a pagar para os recursos da Saúde.

Tipo de despesa	Valor orçado/ano (Atualizado)	Empenhado até 3º quadrimestre	Liquidado até 3º quadrimestre	Pago até 3º quadrimestre	Restos a Pagar
Pessoal civil e encargos	64.034.600,00	57.901.572,82	57.670.576,30	57.213.945,77	687.627,05
Diárias civil	37.104,81	32.270,95	32.270,95	32.270,95	-
Materiais de consumo (inclui mat médico)	26.353.829,75	24.904.644,19	21.987.050,98	21.916.075,78	2.988.568,41
Medicamentos e insumos p/ glicemia	42.304.232,25	40.587.697,36	36.582.252,45	34.894.446,43	5.693.250,93
Materiais de distribuição gratuita	206.340,00	154.438,07	107.768,67	107.768,67	46.669,40
Passagens e despesas com locomoção	54.674,44	48.075,10	48.075,10	48.075,10	-
Subvenção	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	84.240.141,41	78.854.976,98	67.134.416,59	65.331.029,13	13.523.947,85
Obrigações Tributárias Contributivas	1.999,70	-	-	-	-
Obras e instalações	63.538.511,89	16.073.046,21	11.490.972,42	11.490.972,42	4.582.073,79
Equipamentos e materiais perman	44.823.797,26	21.463.392,31	17.299.168,61	17.039.436,61	4.423.955,70
Despesas de Exercícios Anteriores	129.496,43	78.576,88	78.576,88	78.576,88	-
Sentenças judiciais e Medicamento-distribuição gratuita (DJ) **	14.905.154,63	13.902.541,21	12.022.062,60	11.901.811,62	2.000.729,59
Indenizações e restituições	13.981.400,47	13.941.220,71	13.941.220,71	13.941.220,71	-
Auxílios	3.346.224,00	3.234.911,24	3.234.911,24	3.234.911,24	-
Pagamentos de dívida, encargos e juros-BID	39.027.100,00	39.025.590,56	39.025.590,56	39.025.590,56	-
Contrato de Gestão	1.265.432.661,30	1.246.467.925,71	1.191.967.925,71	1.191.967.925,71	54.500.000,00
Desapropriação	3.555.160,92	3.521.985,62	3.521.985,62	3.521.985,62	-
TOTAL	1.665.972.429,26	1.560.192.865,92	1.476.144.825,39	1.471.746.043,20	88.446.822,72

O montante não executado em relação ao orçamento programado deve-se predominantemente às despesas de investimentos, como a execução de obras com recursos de financiamento do Banco do Brasil e da Confederação Andina de Fomento, cujas licitações não foram finalizadas dentro do exercício como inicialmente programado, dada a necessidade de ajustes nos projetos, e aquisição de equipamentos médico-hospitalares com recursos

provenientes da União que pela complexidade tiveram suas licitações declaradas desertas e cujas especificação e termos de referência, passam por revisão.

O montante total de recursos ingressados para aplicação em investimentos neste exercício, incluídas as rentabilidades do período, foi de R\$ 50.616.277,61, sendo: R\$ 4.554.054,30 provenientes da União, R\$ 1.104.417,66 provenientes do Estado, R\$ 14.272.315,03 provenientes da contrapartida de estágios e R\$ 31.189.908,28 provenientes de operações de crédito, relativos ao financiamento BID para a execução do Projeto de Fortalecimento do SUS, financiamento BNDES para execução do Projeto de modernização da informatização da Saúde, e financiamentos do Banco do Brasil e Confederação Andina de Fomento para realização de obras e aquisição de equipamentos e mobiliários.

O ingresso das receitas adicionais de custeio, apresentou a seguinte variação em relação a 2022: acréscimo de 9,56 % para as transferências da União, decréscimo de 33,4 % para as transferências do Estado.

EVOLUÇÃO DAS RECEITAS ADICIONAIS DE CUSTEIO											
Receitas Adicionais SUS	2018	2019	Variação 2019/2018	2020	Variação 2020/2019	2021	Variação 2021/2020	2022	Variação 2022/2021	2023	Variação 2023/2022
União	335.942.105	344.516.728	2,55%	363.717.503	5,57%	371.346.773	2,10%	389.024.747	4,76%	426.219.377	9,56%
COVID (União)		-		111.917.933	100,00%	89.103.925	-20,38%	7.947.457	-91,08%	-	-100,00%
Estado	10.440.471	27.425.193	162,68%	33.709.614	22,91%	64.336.359	90,85%	262.162.344	307,49%	174.590.999	-33,40%
COVID (Estado)		-		32.903.998	100,00%	37.633.980	14,38%	-	-100,00%	-	0,00%
Total	346.382.576	371.941.921	7,38%	542.249.048	45,79%	562.421.037	3,72%	659.134.548	17,20%	600.810.376	-8,85%

Dentre as receitas adicionais de custeio, destacamos a evolução da receita do teto de alta e média complexidade que tem maior expressividade sobre o montante destas receitas de custeio, bem como a participação do Estado pela primeira vez, nesta modalidade de repasse.

EVOLUÇÃO DOS RECURSOS DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE						
	2018	2019	2020	2021	2022	2023
UNIÃO	269.612.818	274.146.243	275.395.969	278.225.759	292.622.868	317.125.794
	4,34%	1,68%	0,46%	1,03%	5,17%	8,37%
ESTADO					-	81.371.658
					100,00%	-95,39%

Houve um acréscimo de 8,37 % sobre o valor de repasses realizados em 2022, provenientes do reajuste nos valores de repasse para a Saúde Mental e SAMU, ampliação da oferta de serviços de alta e média complexidade e acréscimo dos serviços de oncologia e cardiovascular. Quanto ao repasse estadual, houve um decréscimo de 95,39 % no repasse

realizado fundo a fundo, pois foram realizados repasses por meio da formalização de convênios, cujas prestações de contas ocorrem formalmente, nos termos previstos nos respectivos instrumentos e Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Receita excepcional – COVID-19

Não foram realizados repasses Estaduais e Federais para enfrentamento da COVID-19 em 2023 e todos os repasses realizados no período de 2020 a 2022, foram efetivamente executados dentro do referido período.

Recursos de Capital – Em relação aos recursos externos recebidos, em continuidade ao quanto informado nos Relatórios anteriores, procedemos às atualizações das execuções dos recursos repassados, bem como informação da execução dos recursos ingressados no exercício de 2023:

INGRESSADOS EM 2013

União - Fundo a Fundo	total recebido	rendimentos	executado	
Programa Rede Cegonha	1.738.250,00	557.942,95	2.296.192,95	100,0%
Equipamentos para o HC	2.000.000,00	486.821,06	2.486.821,06	100,0%
Total	3.738.250,00	1.044.764,01	4.783.014,01	100%

INGRESSADOS EM 2014

União - Fundo a Fundo	total recebido	rendimentos	executado	
Equipamentos para o HE e PSC	1.948.000,00	767.996,52	2.715.996,52	100,0%
Total	1.948.000,00	767.996,52	2.715.996,52	100,0%

INGRESSADOS EM 2015

União - Fundo a Fundo	total recebido	rendimentos	executado	
Equipamentos para a Rede de Frios	414.800,00	232.183,58	646.983,58	100,0%
Equipamentos para o Componente Hospitalar	13.995.600,00	4.409.571,78	18.405.171,78	100,0%
Total	14.410.400,00	4.641.755,36	19.052.155,36	100,0%

INGRESSADOS EM 2016

União - Fundo a Fundo	total recebido	rendimentos	executado	
Equipamentos para as UPA's	1.738.150,00	224.566,78	1.962.716,78	100%
Equipamentos para a Atenção Primária	2.500.725,00	614.005,50	3.114.730,50	100%
Equipamentos para o HMU	399.940,00	134.575,31	534.515,31	100%
Total	4.638.815,00	973.147,59	5.611.962,59	100%

INGRESSADOS EM 2017

União - Fundo a Fundo	total recebido	rendimentos	executado	
Equipamentos para a Atenção Primária	598.390,00	39.493,05	637.883,05	100%
Equipamentos para o HPSC e HC	5.698.900,00	2.092.848,31	7.791.748,31	100,0%
Total	6.297.290,00	2.132.341,36	8.429.631,36	100%

Construção do CAPS Assunção	total recebido	rendimentos	executado	
INGRESSO 1º PARCELA EM 2014	200.000,00	559.967,70	1.559.967,70	100%
INGRESSO 2º PARCELA EM 2015	600.000,00			
INGRESSO 3º PARCELA EM 2016	200.000,00			
Total	1.000.000,00	559.967,70	1.559.967,70	

A Lei Complementar nº 197/2022 determinou que os saldos de transferências federais apurados em 31/12/2022, das contas bancárias dos fundos públicos de saúde abertas antes de 2018, deverão ser aplicados para o custeio de serviços prestados por entidades privadas sem fins lucrativos que complementem o Sistema Único de Saúde (SUS), (relação publicada pela Portaria do Ministério da Saúde nº 96/2023) e, após cumprida tal determinação, autoriza a reprogramação por meio de transposição e ou transferência do saldo ainda existente até 31/12/2023.

Transposições e transferências são mecanismos estabelecidos pelo Art. 167 da Constituição Federal que permitem a movimentação de recursos orçamentários de uma categoria de programação para outra.

Conceito de Transposição e Transferência

TRANSPOSIÇÃO - É a realocação de recursos financeiros entre programas de trabalho, no âmbito do orçamento de um mesmo órgão: a Secretaria Municipal de Saúde. Ou seja, trata-se da possibilidade da utilização do recurso dedicado a um programa em um outro programa, desde que previsto no Plano Municipal de Saúde.

TRANSFERÊNCIA - É a realocação de recursos financeiros entre as categorias econômicas de despesas, no orçamento de um órgão (Secretaria Municipal de Saúde) e do mesmo programa de trabalho. Esta operação possibilita realocações de recursos entre categorias econômicas (corrente e capital), na mesma categoria programática (Atividade, Projeto ou Operação Especial).

Nos termos previstos na LC 197/2022, seguem abaixo demonstrados os saldos apurados nas respectivas contas em 31/12/2022, valores destinados à FUNCRAF e Irmandade de Santa Casa, conforme determinado na Portaria GM/MS 96/2023, totalizando o montante de R\$ 826.319,27 e valores totais dispendidos com os respectivos objetos no total de R\$ 539,274,15, e a execução por meio da transposição /transferência no valor de R\$ 7.194.176,40:

TIPO DE RECURSO	OBJETO	BANCO	AGÊNCIA N.º	CONTA Nº	SALDO EM 31/12/22
INVESTIMENTO	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA E DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE	CEF	27006	66240178	4.465.494,25
INVESTIMENTO		CEF	27006	66240135	1.291.688,43
INVESTIMENTO		CEF	3468	66240144	737.221,52
INVESTIMENTO		B DO BRASIL	4278	60397X	414.566,27
INVESTIMENTO		B DO BRASIL	4278	557242	361.097,80
INVESTIMENTO		B DO BRASIL	4278	603961	186.007,70
INVESTIMENTO		CEF	3468	66240489	182.224,94
INVESTIMENTO		B DO BRASIL	4278	534471	27.659,91
INVESTIMENTO	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA	CEF	27006	66240194	179.306,20
INVESTIMENTO		CEF	27006	66240186	125.367,29
INVESTIMENTO	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS PARA REDE DE FRIOS	CEF	27006	66240100	214.571,46
TOTAL					8.185.205,77

EXECUÇÃO	
RENTABILIDADE APURADA DOS RECURSOS NO EXERCÍCIO	374.564,05
SALDO EM 31/12/2022 + RENTABILIDADE APURADA	8.559.769,82
DESPESAS REALIZADAS CONFORME OBJETO ESTIPULADO	- 539.274,15
VALORES DESTINADOS A ENTIDADES (FUNCRAF E SANTA CASA)	- 826.319,27
TOTAL REPROGRAMADO PARA CUSTEIO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA (CONTRATO DE GESTÃO)	- 7.194.176,40
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	- 8.559.769,82

INGRESSADOS EM 2018

União - Fundo a Fundo	total recebido	rendimentos	executado	
Equipamentos para a Atenção Primária	299.730,00	64.064,60	363.794,60	100%
Total	299.730,00	64.064,60	363.794,60	100%

INGRESSADOS EM 2019

União - Fundo a Fundo	total recebido	rendimentos	executado	
Equipamentos para a Atenção Primária	732.190,00	50.779,66	782.969,66	100%
Total	732.190,00	50.779,66	782.969,66	100%

INGRESSADOS EM 2020

União - Fundo a Fundo	total recebido	rendimentos	executado	
Equipamentos para o Hospital de Urgência	25.199.298,00	4.658.983,20	20.034.632,56	67%
Equipamentos para Triagem Neonatal	169.900,00	27.856,61	197.756,61	100%
Total	25.369.198,00	4.686.839,82	20.232.389,17	67%

Dos recursos de investimento repassados pela União na modalidade fundo a fundo, no período de 2018 a 2022, que totalizam R\$ 28.021.045,00, foram viabilizados por meio de emendas parlamentares o montante de R\$ 1.547.699,00, com uma execução de 70 % do valor acumulado.

Em 2023 o total de ingressos para a mesma finalidade, representou o montante de 1.870.211,00, provenientes de emendas parlamentares e programas disponibilizados pelo Fundo Nacional de Saúde. Os ingressos ocorreram entre os meses de setembro e dezembro/2023 e por esse motivo a execução representou apenas 1 % do montante repassado no período.

INGRESSADOS EM 2021	total recebido	executado	
Equipamentos para o Hospital da Mulher	500.000,00	212.800,00	43%

Nota: A modalidade de transferência especial foi concebida por meio da edição da Emenda Constitucional nº 105, de 12 de dezembro de 2019 (EC nº 105, de 2019), a qual criou uma nova modalidade de transferência, exclusivamente para o repasse de recursos das emendas parlamentares individuais a Estados, Distrito Federal ou Municípios. Os recursos referentes a esta modalidade de repasse serão transferidos diretamente ao ente federado beneficiado, independentemente de celebração de convênio ou de instrumento congêneres.

Estado - Convênios	total recebido	contrapartida aplicada	rendimentos	executado (Estado + contrapartida)		Saldo devolvido
Convênio 1714/2013 - Equipamentos para o HC	5.612.908,00	N/A	2.089.030,19	6.372.590,00	83%	1.329.348,19
Convênio 296/2018 - 01 AMBULÂNCIA PARA O TRANSPORTE SANITÁRIO E EQUIPAMENTOS PARA O HC	470.000,00	50.000,00	96.007,89	1.170.628,92	88%	155.538,97
Convênio 296/2018 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS	710.000,00	N/A				
Convênio 394/2019 - EQUIPAMENTOS PARA AMPLIAÇÃO DO ACESSO DA ASSIST FARMACÊUTICA	150.000,00	N/A	14.715,08	106.420,00	65%	58.295,08
Convênio 1259/2019 - e TA 01/2020 - EQUIPAMENTOS PARA O HU	20.000.000,66	N/A	2.838.447,93	11.042.655,49	48%	7.411.655,61
Total	26.942.908,66	50.000,00	5.038.201,09	18.692.294,41		8.954.837,85

Os convênios 1714/2013, 296/2018, 394/2019 e 1259/2019, ficaram com a execução parcial em suspenso, pois foram solicitadas prorrogação de prazo e alteração dos Planos de Trabalho à Secretaria de Estado da Saúde e, a despeito das prorrogações terem se dado por meio de Resolução, não houve, apesar das várias reiteraões, retorno com a aprovação e autorização para execução das alterações pleiteadas. Esgotadas todas as tratativas possíveis, a Secretaria de Estado da Saúde deliberou pela inviabilidade de mudanças nos planos de trabalho e determinou a devolução dos valores dos convênios citados, que somaram R\$ 8.954.837,85.

Emendas Estaduais 2022	Valor	Rentabilidade	Total executado	Saldo a executar
Aquisição de equipamentos para a UBS Vila São Pedro	100.000,00	15.643,79	115.643,79	-
Aquisição de equipamentos médicos/hospitalares para o Hospital Achietá	100.000,00	14.446,83	114.446,83	-
Aquisição de equipamentos médicos/hospitalares para o Hospital de Clínicas Municipal José Alencar	95.307,00	26.030,96		121.337,96
Aquisição de equipamentos para a UBS Ferrazópolis	100.000,00	10.272,17	87.026,00	23.246,17
Aquisição de eletroencefalógrafo portátil para registro eletroencefalográfico em ambientes domiciliares e beira de leito, e demais equipamentos destinados à identificação de alterações neurológicas para tratamento de pessoas com epilepsia	80.000,00	27.339,97	107.339,97	-
Total	475.307,00	93.733,72	424.456,59	144.584,13

Emendas Estaduais 2023	Valor	Rentabilidade	Total executado	Saldo a executar
Para a Secretaria Municipal de Saúde para aquisição de equipamentos para a UBS Areião	100.000,00	12.434,85	21.493,24	90.941,61
Aquisição de mobiliário hospitalar para UPA Alves Dias	100.000,00	13.201,12	5.409,97	107.791,15
Aquisição de mobiliário hospitalar para UBS Vila São Pedro	100.000,00	10.974,60	44.832,29	66.142,31
Aquisição de Tablets para Agentes os Comunitários de Saúde e computadores para a UBS Pq Selecta	100.000,00	13.510,29	-	113.510,29
Aquisição de mobiliário hospitalar para UBS Ferrazópolis	100.000,00	12.189,29	27.243,90	84.945,39
Aquisição de mobiliário hospitalar para UBS Silvina	100.000,00	11.646,17	31.263,90	80.382,27
Total	600.000,00	73.956,32	130.243,30	543.713,02

Custeio - No custeio, os itens de despesa mais expressivos, são as aquisições de medicamentos e materiais médico hospitalares, despesas com demandas judiciais, prestação de serviços assistenciais, os contratos de gestão com a Fundação do ABC, além do item de gasto com pessoal. Sobre estes, seguem algumas observações.

O gasto com pagamento de pessoal da Administração Direta vinculado à Secretaria da Saúde se mantém em queda: (empenhado em 2017: R\$ 83,8 milhões; empenhado em 2018: R\$ 76,2 milhões, empenhado em 2019: R\$ 71 milhões, empenhado em 2020: R\$ 62,1 milhões, empenhado em 2021: R\$ 62,3 milhões, empenhado em 2022: R\$ 59,7 milhões, empenhado em 2022: R\$ 57,9 milhões).

No que se refere à aquisição de medicamentos, insumos e materiais médico/hospitalares, odontológicos e de enfermagem, observa-se no quadro abaixo, um crescimento em relação a 2022 de 14,04% na execução destas despesas, representados pelo aumento nas demandas judiciais, e elevação dos preços dos insumos de saúde, reflexos da crise econômica global.

Do montante total de R\$ 65.001.266,63, dispendido com medicamentos, materiais médicos e demais insumos acima mencionados, observamos que 19 % (em torno de R\$ 12,2 milhões) representam despesas para atendimento a demandas judiciais.

valores empenhados	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
materiais mat/med e insumos glicemia	15.440.365	14.144.896	13.338.856	21.811.901	20.324.317	24.395.293	24.917.173
medicamentos	23.423.280	22.058.866	24.504.673	23.023.163	25.452.198	32.604.707	40.084.094
	38.863.645	36.203.762	37.843.529	44.835.065	45.776.516	57.000.000	65.001.267
		-6,84%	4,53%	18,47%	2,10%	24,52%	14,04%

Parte do valor acima informado, relativo à aquisição de medicamentos, integra o componente básico de Assistência Farmacêutica, cujo financiamento está regulamentado pelas Portarias GM 1554 e 1555 de 30 de julho de 2013, cujos valores de receita e respectivas despesas demonstramos abaixo, observando que a aplicação do município para estas despesas representa 70,99 % do total aplicado.

2023	Estado	União	Município	Total
receita realizada incluindo rentabilidade	2.076.614	5.088.082	17.532.023	24.696.720
% em relação à receita total	8,41%	20,60%	70,99%	

	Estado	União	Município	Total
despesa	2.220.735	6.063.697	17.532.023	25.816.455
% executado em relação à receita	106,94%	119,17%	100,00%	

**** Valor de despesas a maior que a receita, refere-se a execução de superávit de exercício anterior**

Com relação aos serviços assistenciais, o Município conta com a contratação de prestação de serviços para a Rede de Saúde, nas especialidades: terapia renal substitutiva, procedimentos de fissura labiopalatina e deficiência auditiva. Os gastos com esses serviços, são em média de R\$ 1,4 milhões mês. Manteve-se com a Irmandade de Santa Casa de Misericórdia, a oferta de 40 leitos de longa permanência, a um custo médio mensal de R\$ 504 mil.

CONTRATO DE GESTÃO COM A FUNDAÇÃO DO ABC

O contrato de Gestão formalizado entre a Secretaria de Saúde e a Fundação do ABC, vem sendo mantido desde 2009 para o gerenciamento das Unidades Hospitalares e demais Unidades e Serviços de Saúde. A partir de janeiro/2023, a gestão, até então formalizada por dois contratos para distinguir os serviços hospitalares dos demais serviços, foi unificada, visando a economicidade operacional e consequente melhora na eficiência do sistema de saúde e gradativa redução dos custos envolvidos na assistência.

Em 2023, o montante despendido com o custeio do Contrato de Gestão 001/2022 foi de R\$ 1.246.467.925,71, representando 80% do total das despesas empenhadas para a Saúde.

O Município manteve em 2023, três Convênios viabilizados pela Secretaria de Estado da Saúde, cuja execução cabe à Fundação do ABC: O Convênio 617/2020, que tem por objeto a prestação de serviço para manutenção do Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Cirurgia Cardiovascular Pediátrica, com vigência inicial de 28/02/2020 a 31/12/2023, prorrogada até 31/12/2024, por meio da Resolução SS 184 de 15/12/2023 e valor de repasse mensal de R\$ 2.000.000,00; o Convênio 1041/2020 destinado ao custeio de recursos humanos, serviços de outsourcing e outras despesas necessárias às ações da Assistência Farmacêutica, com vigência de 26/03/2020 a 31/12/2024 e valor de repasses mensais de R\$ 95.000,00 e o Convênio 645/2023, que tem por objeto a manutenção dos Hospitais de Urgência, de Clínicas, da Mulher e Anchieta, com vigência de 13/07/2023 a 31/03/2024, no valor total de R\$ 150.000.000,00 dos quais, R\$ 128.571.428,58 foram repassados em 2023.

OPERAÇÕES DE CRÉDITO – BID/BNDES/BB

Programa de Fortalecimento do SUS de São Bernardo do Campo - BID II

O Programa de Fortalecimento, cujo objetivo é apoiar a estruturação dos serviços de média e alta complexidade visando à integralidade do cuidado e o fortalecimento na capacidade de gestão dos serviços de saúde, foi concluído em 30 de dezembro de 2023. Todas as ações previstas foram entregues com êxito, além da realização de ações adicionais. Através da reorganização dos processos e da melhoria das práticas clínicas, o Programa garantiu maior eficiência, destacando-se como um marco significativo no aprimoramento do Sistema de Saúde.

Este contrato foi assinado em 17/05/2016 com o custo total inicialmente estimado em US\$139.100.000,00 na proporção de 42% financiamento BID e 58% de contrapartida local, ou seja, US\$59.050.000,00 e US\$80.050.000,00 respectivamente, porém foi alterado a partir da formalização do Instrumento de Alteração Contratual n.º 1, Artigo Segundo, formalização esta ocorrida em 19 de junho de 2017, no qual o montante de contrapartida foi reduzido para US\$59.050.000,00, passando o valor total do projeto a US\$118.100,00 com a proporção de 50% relativa ao recurso de financiamento e 50% relativa ao recurso de contrapartida local.

Em 07 de fevereiro de 2023, houve a celebração do 4º Instrumento de Alteração Contratual (Aditivo) entre o Banco Interamericano de Desenvolvimento e o Município de São Bernardo do Campo acordando, principalmente a prorrogação do prazo para desembolsos dos recursos do Financiamento até 30 de dezembro de 2023.

O Programa tem como objetivo melhorar as condições de saúde da população do município através da expansão do acesso e melhoria da qualidade da assistência em saúde de média e alta complexidade, garantindo a sua integração com o nível de atenção básica, consolidando assim a Rede de Atenção em Saúde no Município.

Os ingressos ocorridos e execução dos valores pertinentes ao recurso de financiamento, até 2023, estão abaixo demonstrados:

Operações de crédito - BID	ingresso até 2022	ingresso 2023	rendimentos	executado financiamento	
Proj de Fortalecimento do SUS de SBC - RESSARCIMENTO (BID)	6.018.707,78			6.018.707,78	100%
Proj de Fortalecimento do SUS de SBC (BID)	219.412.377,94	17.829.326,41	10.371.413,50	235.390.068,53	95%
Total	225.431.085,72	17.829.326,41	10.371.413,50	241.408.776,31	95%

Como marco do Programa destaca-se a construção e entrega do **Hospital de Urgências**, sua inauguração ocorreu em 14 de maio de 2020. O Hospital conta com 23.500 m² de área construída, 07 pavimentos, 05 módulos (módulo cirúrgico, módulo pedagógico, módulo de internação, módulo de serviços e apoio diagnóstico e o módulo terapêutico) e 250 leitos no padrão internacional de segurança hospitalar.



O **Hospital da Mulher**, foi inaugurado com o objetivo de promover melhorias de acessibilidade, ampliação da capacidade de atendimento aos partos das munitípcas, melhoria da assistência às gestações de alto risco e aos bebês prematuros, ampliação de acesso ao Banco de Leite e Método Canguru e Rede Cegonha. Encontra-se instalado em uma área de 14.920 m². No

total, o prédio conta com 11 andares, que abrigam desde refeitórios, vestiários, farmácia, laboratórios, centros de imagem e diagnóstico, além de centro obstétrico, ambulatórios, pronto-socorro, UTIs, maternidade, sala de convivência para mães e acompanhantes e berçário, salas de administração, de ensino e de pesquisa e anfiteatro com capacidade para 140 pessoas.



Com a disponibilidade de Recursos do financiamento e mediante análise e aprovação do BID, o Município realizou também aquisições de novos equipamentos e mobiliários para o Hospital da Mulher.

As obras de reforma e adaptação da **Policlínica Alvarenga** iniciaram em fevereiro/2022. A obra com intervenção de 815m², permitiu a ampliação do acesso aos serviços de saúde, ao quantitativo da população adscrita e a promoção da facilidade de acesso aos usuários, com ampliação física e de infraestrutura. Considera-se que as regiões que compõem a subprefeitura da Alvarenga emanam dos serviços que serão ampliados com a implementação de uma unidade de saúde com maior capacidade de atendimentos, e que irá promover a facilidade de acesso aos munícipes. A inauguração da Policlínica ocorreu em 14/09/2022.

A construção da **Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Silvina** foi realizada na Av. Conde de Lourenço nº 325, com área total de 1.130,00 m². A Unidade possui salas de observação adulto, 06 leitos e 02 isolamentos, sala de observação infantil 04 leitos, aplicação de medicamentos, 08 cadeiras sala espera, 105 cadeiras recepção, 06 cadeiras sala espera acompanhante, 01 sala de raio-X, 01 sala emergência, 03 macas, 01 sala de curativos e 01 sala de gesso.

Foi integrado ao projeto, a construção do **Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Farina**, localizado no bairro Nova Petrópolis (inaugurado no dia 24 de abril de 2019). Espaço destinado ao acompanhamento de pacientes com mais de 18 anos que apresentam transtornos mentais graves e persistentes. O serviço funciona no regime de demanda espontânea, com horário de

atendimento das 7h às 19h e regime 24h para os pacientes em hospitalidade integral. O imóvel está localizado em um terreno com 2.680,00 m² e área construída de 1.000,00 m², dispondo de seis salas de atendimentos individuais, duas salas de atendimento coletivo, enfermaria, posto de coleta de exames, quatro dormitórios com dois leitos e banheiro adaptado, além de sala de jogos, sala de convivência, sala de reuniões para 30 pessoas, cozinha, refeitório e estacionamento.

Realizada também a construção do **Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Silvina** inaugurado em 13 de agosto de 2020, sendo sua composição similar ao do CAPS Farina.

A significativa economia obtida nas contratações das Obras de Reformas do Programa e a valorização da taxa de câmbio, trouxe a oportunidade de ampliar o alcance do projeto, reforçando a consecução do seu objetivo. Com isso a Secretaria Municipal de Saúde, em consonância com o planejamento municipal de saúde iniciou, também em 2022, a reforma do **Centro de Especialidades Oftalmológicas (CEO)**. O CEO atenderá a necessidade da realização de procedimentos ambulatoriais na área de oftalmologia, constantes da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde (SUS) para a Secretaria Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, ampliando a oferta em Oftalmologia (consultas, exames e procedimentos cirúrgicos eletivos), pela crescente demanda registrada.

Além da obra de reforma também estão sendo adquiridos, por meio do programa, **equipamentos e mobiliários** para a Unidade.

Foram realizados também os **Estudos e Projetos** de arquitetura e engenharia para a execução das obras de reforma de edifício hospitalar pré-existente, antigo Hospital Pronto Socorro Central José Tudo Azul Ginez Ramble (atualmente desativado), que abrigará o futuro Ambulatório Médico de Especialidades - AME e Centro de Reabilitação Física - CRF.

Por meio de recursos provenientes da rentabilidade financeira, com um montante de US\$ 1.493.505,45, destinados à reforma de Unidades Básicas de Saúde, o Programa conseguiu atingir resultados maiores do que os previstos. Foi possível melhorar a infraestrutura de mais de 20 Unidades de Saúde. Essa iniciativa mostra o comprometimento do Programa em investir em saúde pública, buscando proporcionar espaços adequados e modernos, que contribuam para o bem-estar e a segurança dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no município. Com essa medida, São Bernardo do Campo reafirma seu compromisso em fortalecer o sistema de saúde local e oferecer serviços de excelência aos seus cidadãos.

A adesão à ata de registro de preços foi uma estratégia adotada, permitindo uma contratação mais eficiente e ágil de fornecedores para realização dos trabalhos. Esta medida

garante maior celeridade na execução das obras, otimizando o tempo de entrega e minimizando eventuais contratemplos.

Obras realizadas:

1. REFORMA CASA DA GESTANTE
2. REFORMA UBS SANTA CRUZ
3. REFORMA UBS NAZARETH
4. REFORMA UBS REPRESA
5. REFORMA UBS AREIÃO
6. REFORMA UPA ALVES DIAS
7. REFORMA - UBS UNIÃO
8. REFORMA - UBS SÃO PEDRO
9. REFORMA UBS LEBLON
10. REFORMA UBS CAMINHO DO MAR
11. REFORMA UBS PLANALTO
12. REFORMA UBS RIACHO GRANDE
13. REFORMA UBS PAULICEIA
14. ALMOXARIFADO CENTRAL
15. REFORMA SAMU
16. REFORMA UBS MONTANHÃO
17. REFORMA RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA I
18. REFORMA RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA II
19. REFORMA POLICLÍNICA ALVARENGA
20. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA
21. ESTUDOS E PROJETOS PARA UBS
22. REFORMA DAS COBERTURA DE POLICARBONATO

Fortalecimento do modelo de Rede de Atenção à Saúde

Com o objetivo de fortalecer a capacidade de gestão dos serviços de saúde, por meio da reorganização dos processos e das melhores práticas clínicas, garantindo maior eficiência da atenção às entregas realizadas no contexto do componente II do Programa, foram realizados investimentos como:

- Implementação e melhorias no Sistemas de Informatização da Secretaria de Saúde, com a aquisição de Solução Data Center Saúde e Infraestrutura de Hardware e Cabeamento para os Hospitais e Rede de Saúde;
- Os sistemas de informação são serviços essenciais para o atendimento, assim como o acompanhamento dos pacientes através do prontuário eletrônico. Os switches adquiridos tiveram a finalidade de interconectar os andares do hospital e assim, prover acesso a rede para todos os setores do hospital, beneficiando o diagnóstico mais preciso, melhor atendimento ao paciente, gestão mais eficiente e integração das informações;
- Implementação da Plataforma EAD que ocorreu em julho de 2022. Nos últimos anos, 3.397 usuários se cadastraram na plataforma (pacientes e profissionais). E até o presente momento 2.383 certificados foram emitidos;
- Desenvolvimento E implementação das Linhas de Cuidado como ferramenta de micro gestão com foco na garantia da integralidade da Atenção e Promoção à Saúde da população, com a efetiva integração da RAS através da construção de uma visão estratégica e de diretrizes clínicas claras, compartilhadas e exequíveis;
- Elaboração dos Protocolos clínicos e Manuais do Gestor para as linhas do cuidado de Diabetes Mellitus (LCDM), Linha do Cuidado Materno Infantil (LCMI), Linha do Cuidado de Hipertensão Arterial (LCHAS) e Linha do Cuidado de Doenças Respiratórias Crônicas (LCDRC), além da realização de capacitações técnicas com a finalidade de promover o desenvolvimento e disseminar as boas práticas entre os profissionais da Rede de Atenção à Saúde – RAS, assim como, sedimentar os conhecimentos desenvolvidos pela Comissão Técnica do Núcleo Coordenador do Cuidado - CTNCC na implementação das linhas de cuidados;
- Aquisição de livros técnicos do Sistema Manchester de classificação de risco na urgência e emergência - livros adquiridos e capacitações realizadas;
- Projeto para o desenvolvimento de estratégias e conteúdos educacionais, capacitação, implantação e assistência em planejamento sexual e reprodutivo no município de São Bernardo do Campo, com o objetivo de realizar a ampliação e fortalecimento da Atenção

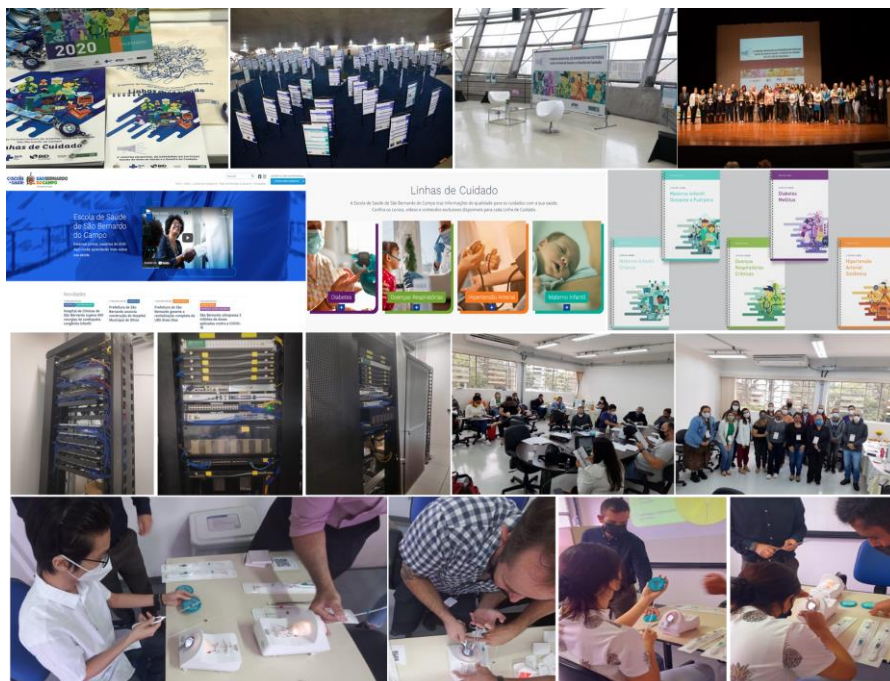
Primária na saúde sexual e reprodutiva, com ênfase na ampliação do aconselhamento reprodutivo e na oferta de LARC's, independentemente do grau de vulnerabilidade;

- Ao longo do ano de 2023, a Secretaria Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, empreendeu esforços para estruturar um Prontuário Unificado, através do Projeto de Interoperabilidade de Sistemas. Este prontuário integra dados de saúde do município provenientes de sistemas diversos, incluindo Hygia, MV, Matrix, PACS Vivace e GlicoSys. Além disso, o projeto visava permitir que outros sistemas, como SIS4WEB, SISATI, Palma da Mão, entre outros, pudessem acessar e consumir essas informações.

Benefícios:

- Redução de erros e duplicidades nos registros de saúde;
- Agilidade no acesso às informações médicas, resultando em melhores decisões clínicas;
- Melhoria na coordenação do cuidado entre diferentes prestadores de serviços de saúde;
- Aumento da satisfação do paciente devido à melhor comunicação e histórico médico completo.

Com a conclusão bem-sucedida do Projeto de Interoperabilidade de Sistemas, o Prontuário Unificado está agora disponível para todos os Profissionais de Saúde do Município de São Bernardo do Campo. Este marco representa um avanço significativo na integração e interoperabilidade dos sistemas de saúde, beneficiando tanto os profissionais de saúde quanto os pacientes.



PMAT – Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social (BNDES)

O objetivo principal do contrato é a modernização da administração, com foco principal na atualização tecnológica (hardware/software e capacitação) com parte destinada à modernização do Sistema de Saúde Municipal.

Tem previsto o total de R\$ 38,1 milhões.

Os ingressos ocorridos e execução dos valores pertinentes aos recursos do projeto, até 2022, estão abaixo demonstrados:

Operações de crédito - PMAT3	ingresso até 2021	ingresso 2022	contrapartida aplicada	executado acumulado (financiamento + contrapartida)	
Proj de Informatização da Saúde (BNDES)	23.538.394,60	4.261.710,00	3.886.837,86	31.039.342,31	98%

O Projeto compreende a aquisição de infraestrutura de hardwares (computadores, leitores, totens, etc.) para rede de saúde, bem como cabeamento necessário para as unidades; sistema de gestão de TI e solução reforço datacenter.

O Serviço de solução tecnológica foi glosado, em 2021, pelo BNDES, devido a apontamentos de inconsistências na contratação, sendo o valor pago, no montante de R\$ 3.996.386,34, devolvido ao projeto. Esse valor está sendo aplicado com as aquisições previstas na revisão do projeto aprovada pelo Banco.

Considerando que o Contrato de Prestação de Serviços SA.200.2 nº 124/2015 firmado com a empresa GIESPP GESTÃO INTELIGENTE DE EDUCAÇÃO E SAÚDE PÚBLICA E PRIVADA LTDA foi rescindido unilateralmente, por não ter a empresa atendido aos requisitos para que as funcionalidades dos módulos contratados fossem aprovadas pela Secretaria Gestora, cuja condução passou a ser tratada judicialmente pelo Município, para a devolução dos pagamentos realizados à empresa, foi noticiado ao BNDES, por meio do Ofício nº 27.071/2021-SA, a glosa no valor de R\$ 4.062.249,60, sendo esse valor composto por R\$ 3.996.386,34 de recursos vinculados ao BNDES e R\$ 65.863,56 de contrapartida do município, que foi subtraída dos Relatórios de Desempenho (RED) dos respectivos períodos.

Desta forma, foi proposto à essa instituição a devolução parcelada, tendo em vista a situação fiscal e financeira pela qual atravessa o município, situação essa já deflagrada ante aos reflexos da pandemia na economia local, que ocasionou grandes impactos, refletindo diretamente na arrecadação dos tributos municipais e no valor do repasse constitucional do ICMS e FPM, mesmo considerando os recursos advindos da Lei Complementar nº 173/2020, esses últimos anos têm sido marcados pela acentuada queda de receita.

“Relação de Pagamentos” que foram estornados:

ID	TOTAL	VALOR POR FONTE		DP
		TESOURO	BNDES	
25	279.317,78	27.931,78	251.386,00	1374/2016
27	279.317,79	27.931,78	251.386,01	3956/2016
30	416.076,54	10.000,00	406.076,54	6710/2016
31	416.076,54	0,00	416.076,54	8745/2916
35	863.671,31	0,00	863.671,31	17904/2016
38	675.159,73	0,00	675.159,73	19619/2016
41	546.711,14	0,00	546.711,14	21374/2016
42	585.919,07	0,00	585.919,07	22208/2016
TOTAL	4.062.249,90	65.863,56	3.996.386,34	

No entanto, entendendo a situação relatada, o BNDES aprovou a proposta de devolução e a equipe da Secretaria de Saúde procederá com a execução do projeto, sem a solicitação de desembolso financeiro diretamente ao BNDES, sendo que o valor a ser depositado na conta vinculada do Projeto será ajustado para os pagamentos dos fornecedores no período.

Destacamos que essa instituição financeira prontamente aprovou a proposta de parcelamento dos valores a serem reembolsados, a saber:

- R\$ 500.000,00 – setembro/2021
- R\$ 500.000,00 – outubro/2021
- R\$ 500.000,00 – novembro/2021
- R\$ 2.496.386,34 – dezembro/2021, finalizando o total de R\$ 3.996.386,34 dos recursos utilizados do financiamento-fonte BNDES.

Com a aprovação da Revisão do Projeto pelo BNDES e a devolução total da glosa realizada por conta do Contrato de Gestão da Saúde, firmado com a empresa GIESPP GESTÃO INTELIGENTE DE EDUCAÇÃO E SAÚDE PÚBLICA E PRIVADA LTDA., o valor foi readequado em outras ações.

ALTERAÇÃO DO QUADRO DE USOS E FONTES (QUF)									
AÇÃO		DESCRIÇÃO	ITEM	VALOR CONTRATADO	CONTRATADO POR FONTE		VALOR ATUALIZADO	CONTRATADO POR FONTE	
1	INFORMATIZAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E DO COMPLEXO HOSPITALAR				BNDES	CONTRAPARTIDA		BNDES	CONTRAPARTIDA
1.1	SOLUÇÃO REFORÇO DATACENTER	Fornecimento, instalação, manutenção e treinamento para utilização de equipamentos diversos	TIE	6.975.448,00	6.277.903,20	697.544,80	6.975.448,00	6.277.903,20	697.544,80
1.2	SOLUÇÃO RFID	Solução Tecnológica Radio Frequency Identification e código EPC	TIE	0,00					

1.3	GESTÃO DE PROJETOS	Curso de especialização	CHR	0,00					
1.4	GESTÃO DE PROCESSOS	Curso de especialização	CRH	0,00					
1.5	INFRAESTRUTURA DE HARDWARE PARA A REDE ASSISTENCIAL	PC, impressora laser, leitores de código de barras sem fio, tablet, notebook, plotter, projetor, terminal de autoatendimento, aparelhos VOIP	TIE	20.030.454,47	18.027.409,02	2.003.045,45	23.367.954,47	21.364.909,02	2.003.045,45
1.6		Material de apoio	IEF	410.781,70	369.703,53	41.078,17	410.781,70	369.703,53	41.078,17
1.7	CABEAMENTO TIC REDE ASSISTENCIAL E NO COMPLEXO HOSPITALAR	Serviços e materiais	IEF	5.081.747,84	4.573.573,06	508.174,78	5.740.634,18	5.232.459,40	508.174,78
1.8	SOLUÇÃO TECNOLÓGICA DE SAÚDE	Implantação de sistema de Gestão da Saúde	TIE	5.603.078,12	5.053.078,12	550.000,00	1.606.691,78	1.056.691,78	550.000,00
1.9			CRH	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.10			STE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA SAÚDE				38.101.510,13	34.301.666,93	3.799.843,20	38.101.510,13	34.301.666,93	3.799.843,20

Por fim, o financiamento proveniente do Programa de Modernização da Administração Tributária (PMAT III) teve o seu encerramento em 2023, com a execução do projeto em sua totalidade.

Ações

- “1.5 e 1.6 - INFRAESTRUTURA DE HARDWARE PARA A REDE ASSISTENCIAL”:

Item 1.5 – TIE – Tecnologia da Informação e Equipamentos de Informática – R\$ 24.016.907,53;

Item 1.6 – IEF – Infraestrutura – R\$ 401.952,50.

As despesas foram realizadas e a ação foi concluída com a aquisição dos equipamentos, total geral – R\$ 24.418.860,03.

- “1.7. INFRAESTRUTURA DE CABEAMENTO PARA O TIC NA REDE ASSISTENCIAL E NO COMPLEXO

HOSPITALAR”

Esta ação foi concluída com a realização de serviços de rede lógica e elétrica nas unidades de Saúde, finalizando com o total de R\$ 6.971.141,07.

Operações de crédito – outros

Banco do Brasil – Financiamento para execução de obras de engenharia e aquisição de bens classificados como despesas de capital. Em 2022 foram iniciadas com este recurso as aquisições para a UPA Silvina e a realização da obra de construção do CAPS AD Alvarenga.

Operações de crédito - BB - financiamento de obras e equipamentos	executado 2022	executado 2023	total executado
Serviços de Gerenciamento do Projeto de financiamento	192.502,04	159.538,46	352.040,50
Construção do CAPS AD Alvarenga	224.436,53	5.308.878,69	5.533.315,22
Aquisição de equipamentos para a UPA Silvina	338.252,64	709.937,00	1.048.189,64
Construção UBS Sta Terezinha		396.318,74	396.318,74
Total	755.191,21	6.574.672,89	7.329.864,10

Operações de crédito – outros

CAF - Confederação Andina de Fomento – Financiamento para execução de obras de engenharia. Despesas em execução:

Operações de crédito - CAF - financiemtnao de obras	executado 2023
Construção da UBS Vila São Pedro II	2.470.348,50
Construção do CAPS AD Infante juvenil	842.276,65
CAF - financiemtnao de obras	3.312.625,15
Total	6.625.250,30

Relação de Emendas Parlamentares Federais recebidas em 2022 com execução em 2023

EMENDAS PARLAMENTARES CADASTRADAS 2022

PARLAMENTAR	Nº EMENDA PARLAMENTAR	MODALIDADE	NOME DA UNIDADE	CNES	OBJETO	Valor Solicitado	PROPOSTA	STATUS 31/12/2022	% de execução
MARIA ROSAS	41190006	CUSTEIO	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	3223728	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	400.000,00	36000.4353072/02-200	PAGA 20/06/22	100,0%
POLICIAL KÁTIA SATRE	41260001	CUSTEIO	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	3223728	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	100.000,00	36000.4388082/02-200	PAGA 20/06/22	100,0%
ALEXANDRE FROTA	39070013	CUSTEIO	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	3223728	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	150.000,00	36000.4389962/02-200	PAGA 22/06/22	100,0%
RELATOR GERAL/ MARCO BERTAIOLLI	30370001	CUSTEIO	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	3223728	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	100.000,00	36000.4663972/02-200	PAGA 23/06/22	100,0%
VICENTINHO	19970019	CUSTEIO	SECRETARIA DE SAÚDE	7737092	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ATENÇÃO BÁSICA	500.000,00	36000.4754672/02-200	PAGA 06/04/23	100,0%
TOTAL						1.250.000,00			

Relação de Programas Federais cadastrados recebidas em 2023

PROGRAMAS CADASTRADOS 2023

COMPONENTE	MODALIDADE	NOME DA UNIDADE	CNES	OBJETO	Valor Solicitado	PROPOSTA	STATUS 31/12/2022	% de execução
EQUIPAMENTOS	INVESTIMENTO	UBS PARQUE SAO BERNARDO	2037734	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	648.105,00	139619050001-23-010	PAGA 29/12/23	

Relação de Emendas Parlamentares Federais recebidas em 2023

EMENDAS PARLAMENTARES CADASTRADAS 2023

PARLAMENTAR	Nº EMENDA PARLAMENTAR	MODALIDADE	NOME DA UNIDADE	CNES	OBJETO	Valor Solicitado	PROPOSTA	STATUS 31/12/2022	% de execução
VICENTINHO	19970012	CUSTEIO	SECRETARIA DE SAÚDE	7737092	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ATENÇÃO BÁSICA	200.000,00	36000.503936/2023-00	PAGA 10/07/23	100,0%
ENRICO MISASI	39770008	CUSTEIO	SECRETARIA DE SAÚDE	7737092	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ATENÇÃO BÁSICA	200.000,00	36000.503936/2023-00	PAGA 10/07/23	100,0%
MARIA ROSAS	41190002	CUSTEIO	IRMANDADE SANTA CASA	3223728	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - MAC	200.000,00	36000.522719/2023-00	PAGA 31/08/23	
MARIA ROSAS	41190002	CUSTEIO	IRMANDADE SANTA CASA	3223728	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - MAC	200.000,00	36000.567710/2023-00	PAGA 30/10/23	
RODRIGO AGOSTINHO	40630003	CUSTEIO	FUNCRAF	2786370	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - MAC	500.000,00	36000.510599/2023-00	PAGA 05/10/23	100,0%
KIM KATAGUIRI	41550008	CUSTEIO	IRMANDADE SANTA CASA	3223728	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - MAC	950.000,00	36000.511258/2023-00	PAGA 30/11/23	
KIM KATAGUIRI	41550008	CUSTEIO	FUNCRAF	2786370	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - MAC	1.020.186,00	36000.511259/2023-00	PAGA 30/11/23	
BANCADA DE SÃO PAULO	71250001	CUSTEIO	IRMANDADE SANTA CASA	3223728	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - MAC	100.000,00	36000.529714/2023-00	PAGA 04/10/23	
BANCADA DE SÃO PAULO	71250001	CUSTEIO	SECRETARIA DE SAÚDE	7737092	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - MAC	2.100.000,00	36000.529714/2023-00	PAGA 04/10/23	99,8%
VICENTINHO	19970018	INVESTIMENTO	UBS VILA UNIÃO/ALVES DIAS/ALVARENGA	2037742	ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	298.929,00	139619050001-23-003	PAGA 04/09/23	
TABATA AMARAL	41320012	INVESTIMENTO	HOSPITAL DE CLÍNICAS	7373465	ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	123.720,00	139619050001-23-005	PAGA 01/09/23	
CELSO RUSSOMANNO	31600003	INVESTIMENTO	HOSPITAL DE CLÍNICAS	7373465	ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	299.707,00	139619050001-23-002	PAGA 30/11/23	
DAVID SOARES	39550002	INVESTIMENTO	HOSPITAL DE CLÍNICAS	7373465	ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	499.740,00	139619050001-23-004	PAGA 01/09/23	3,0%
TOTAL						6.692.282,00			

Relação de Emendas Parlamentares Estaduais recebidas em 2022 com execução em 2023

EMENDAS ESTADUAIS 2022 - FUNDO A FUNDO

Código/Número da Emenda	Objeto	TIPO DE DESPESA	Parlamentar/Partido	Data de repasse	Valor	Ano Referência	% de execução
2022-058.36780	Para a Secretaria Municipal de Saúde para aquisição de equipamentos para a UBS Vila São Pedro	INVESTIMENTO	Luiz Fernando T Ferreira/Partido Dos Trabalhadores	Paga em 01/07/2022	100.000,00	2022 RESOLUÇÃO SS 85 DE 30/06/2022	100,0%
2022-093.37461	Custeio	CUSTEIO	Valeria Bolsonaro/Partido Renovador Trabalhista Brasileiro	Paga em 17/11/2022	100.000,00	2022 RESOLUÇÃO SS 154 DE 11/11/2022	100,0%
2022-026.35353	Aquisição de equipamentos médicos/hospitalares para o Hospital Escola Municipal Padre Achietta	INVESTIMENTO	Coronel Nishikawa/Partido Social Liberal	Paga em 17/11/2022	100.000,00	2022 RESOLUÇÃO SS 154 DE 11/11/2022	100,0%
2022-026.35354	Aquisição de equipamentos médicos/hospitalares para o Hospital de Clínicas Municipal José Alencar	INVESTIMENTO	Coronel Nishikawa/Partido Social Liberal	Paga em 17/11/2022	95.307,00	2022 RESOLUÇÃO SS 154 DE 11/11/2022	-
2022-058.36785	Para a Secretaria Municipal de Saúde para aquisição de equipamentos para a UBS Ferrazópolis	INVESTIMENTO	Luiz Fernando T Ferreira/Partido Dos Trabalhadores	Paga em 01/07/2022	100.000,00	2022 RESOLUÇÃO SS 85 DE 30/06/2022	87,0%
2022-058.37629	Para a Secretaria Municipal de Saúde para aquisição de eletroencefalógrafo portátil para registro eletroencefalográfico em ambientes domiciliares e beira de leito, e demais equipamentos destinados à identificação de alterações neurológicas como em caso de	INVESTIMENTO	Luiz Fernando T Ferreira/Partido Dos Trabalhadores	Paga em 01/07/2022	80.000,00	2022 RESOLUÇÃO SS 85 DE 30/06/2022	100,0%
71250001	Custeio - Santa Casa - Incremento Teoporário Teto MAC	CUSTEIO		Paga em 01/07/2022	100.000,00	2022 RESOLUÇÃO SS 83 DE 30/06/2022	100,0%
TOTAL INGRESSADO					675.307,00		

Relação de Emendas Parlamentares Estaduais recebidas em 2023

EMENDAS ESTADUAIS 2023 - FUNDO A FUNDO

Código/Número da Emenda	Objeto	TIPO DE DESPESA	Parlamentar/Partido	Data de repasse	Valor	Ano Referência	% de execução
2023-018.49177	Custeio do Programa Municipal IST/HIV/AIDS/Hepatites Virais	CUSTEIO	Erica Malunguinho	12/06/2023	60.000,00	2023	0,0%
2023-042.48675	Para a Secretaria Municipal de Saúde para aquisição de equipamentos para a UBS Areião	INVESTIMENTO	Luiz Fernando T Ferreira/Partido Dos Trabalhadores	12/06/2023	100.000,00	2023	21,0%
2023-058-48637	Aquisição de mobiliário hospitalar para UPA Alves Dias	INVESTIMENTO	Luiz Fernando T Ferreira/Partido Dos Trabalhadores	12/06/2023	100.000,00	2023	5,0%
2023-091-49086	Aquisição de mobiliário hospitalar para UBS Vila São Pedro	INVESTIMENTO	Teonilio Barba/Partido Dos Trabalhadores	12/06/2023	100.000,00	2023	45,0%
2023-091-49089	Aquisição de Tablets para Agentes os Comunitários de Saúde e computadores para a UBS Pq Selecta	INVESTIMENTO	Teonilio Barba/Partido Dos Trabalhadores	12/06/2023	100.000,00	2023	0,0%
2023-091-49095	Aquisição de mobiliário hospitalar para UBS Ferrazópolis	INVESTIMENTO	Teonilio Barba/Partido Dos Trabalhadores	12/06/2023	100.000,00	2023	27,0%
2023-091-49165	Aquisição de mobiliário hospitalar para UBS Silvina	INVESTIMENTO	Teonilio Barba/Partido Dos Trabalhadores	12/06/2023	100.000,00	2023	31,0%
2023-091-49169	Custeio - Secretaria de Saúde	CUSTEIO	Teonilio Barba/Partido Dos Trabalhadores	31/07/2023	105.000,00	2023	100,0%
TOTAL INGRESSADO					765.000,00		

III GESTÃO DO CUIDADO

1. ATENÇÃO BÁSICA

Com o controle da Pandemia e a realização da vacinação contra o COVID 19 para a população, o Departamento de Atenção Básica e Gestão do Cuidado retornou às suas ações em sua base de existência: PREVENÇÃO e PROMOÇÃO em saúde.

Além da importância de disponibilizar o atendimento aos pacientes que não acessaram as Unidades Básicas de Saúde durante a pandemia, os profissionais de saúde tiveram que realinhar suas agendas e demais atividades para qualificar os serviços fornecidos e aprimorar à assistência para uma procura crescente.

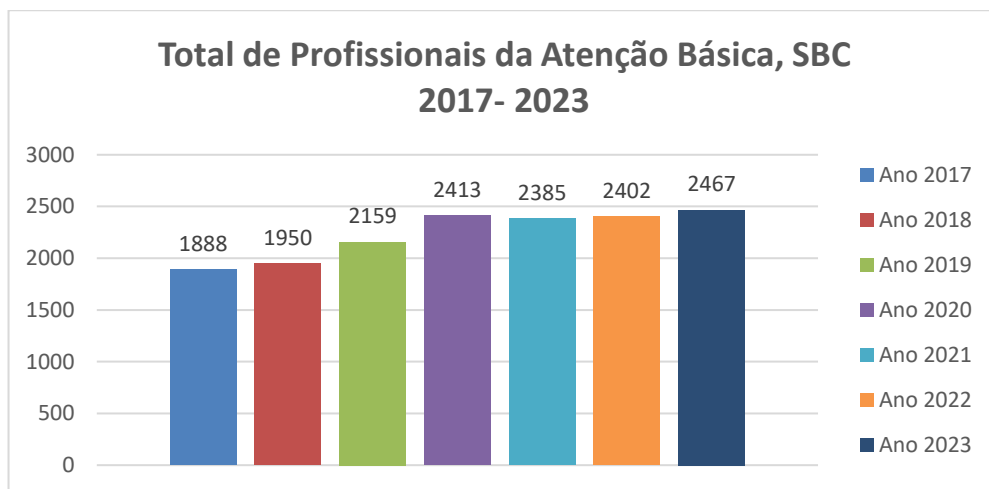
Em um serviço dinâmico e com um aumento de pacientes acompanhados pelo serviço, a utilização de ferramentas de informação permitiu uma gestão mais efetiva e ágil, otimizando o tempo para resultados mais dinâmicos e o fornecimento de condições para uma organização eficiente dos processos.

Os profissionais foram capacitados a gerirem suas decisões através dos sistemas municipais para análise do perfil dos seus cadastrados que resultaram na qualidade do atendimento em tempo mais otimizado e na programação de ações específicas que cada área territorial preconiza.

O resultado do investimento permitiu a tomada de decisões embasadas em informações atualizadas, garantindo um trabalho que integrou o Planejamento, Gestão Administrativa e Assistência de Promoção e Prevenção em Saúde, dentro de um contexto ativo, estreitando o vínculo com a população e fortalecendo as Equipes de Saúde da Família.



1.1 Recursos Humanos



Fonte: RH/SS

O quadro de Recursos Humanos teve um aumento significativo com a implantação do Programa Saúde na Hora, que viabiliza o funcionamento em horário estendido (USF com 60 horas semanais e USF com 75 horas semanais).

Em 2023, foram mantidas as 20 Unidades Básicas de Saúde com horário das 07h00 às 22h00, possibilitando o aumento do acesso aos serviços de Atenção Primária à Saúde, com base na dinâmica da vida da população do território de atuação das equipes e suas necessidades de saúde.

AS Unidades de Saúde da Família garantem a oferta dos serviços de Atenção Primária à Saúde durante todo o período de funcionamento, como segue:

- Acolhimento
- Consultas médicas
- Consultas odontológicas
- Imunização (calendário vacinal)
- Educação em saúde
- Dispensação de medicamentos
- Cadastro da população
- Atendimento domiciliar
- Curativo



1.2 Estratégia de Saúde da Família - ESF

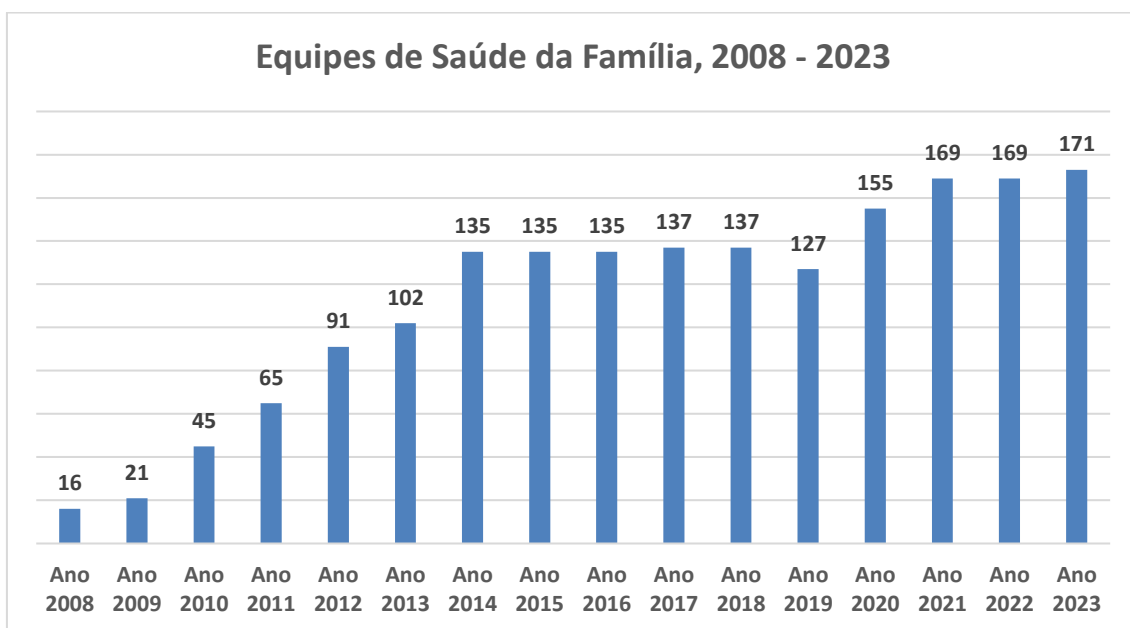
A Estratégia da Saúde da Família e Comunidade (ESF) é a política de saúde adotada para a Atenção Primária à Saúde (APS) no município. É estruturada de maneira a facilitar os atributos da Atenção Básica (acesso, longitudinal, coordenação do cuidado, integralidade, orientação familiar e comunitária).

Com a inauguração da UBS São Pedro II e com a adesão ao Programa Saúde na Hora, a Secretaria de Saúde ampliou a cobertura da Estratégia de Saúde da Família no município, fortalecendo o vínculo da equipe com a comunidade, adstrita na área geográfica limitada, intervindo nos fatores de risco e nas ações de prevenção e promoção em saúde, de forma integral e contínua.

1.2.1 Equipes da ESF

O número de equipes da ESF implantadas no município passou de 16, em dezembro de 2008, para 171 com a implantação efetiva do Programa Saúde na Hora, perfazendo uma cobertura de Atenção Primária de 84,08% da população municipal, de acordo com o Ministério da Saúde.

Isso reforça o compromisso de qualificar a Política de Saúde Pública de São Bernardo do Campo pela Estratégia de Saúde da Família, promovendo o aumento considerável das Equipes de Saúde da Família e Comunidade pela da expansão do horário (das 07h00 às 22h00) em 20 Unidades Básicas de Saúde e a abertura da UBS São Pedro II.



Fonte: DAB/MS

Produção Ambulatorial Atenção Básica, SBC, 2022-2023*

	CONSULTAS REALIZADAS		VISITAS DOMICILIARES
	Médicos	Enfermeiros	ACS
2022	546.317	245.296	662.275
2023*	574.024	301.966	748.457

Fonte: SIA/SUS Municipal (*dados preliminares),

A cada ano, a produção ambulatorial de consultas pela Equipe de Saúde da Família traz o comprometimento com a prevenção e promoção de saúde, visando qualificar os processos e disponibilizar o acesso assistencial à demanda crescente de pacientes pós-pandemia, através de protocolos, fluxos atualizados e sistemas de informações qualificados.

Vale destacar ainda, a importância do trabalho da Equipe de Saúde da Família e das consultas descentralizadas do médico, com a intensificação de consultas de enfermagem em 23% comparados ao ano de 2022 e ampliação da carteira de serviços fornecidos pelas Equipes e-Multi, resultando na busca ativa, diagnósticos precoces e atividades assistenciais de prevenção, tais como atividades físicas, sociais e de saúde mental.

1.2.2 Agentes Comunitários de Saúde (ACS)

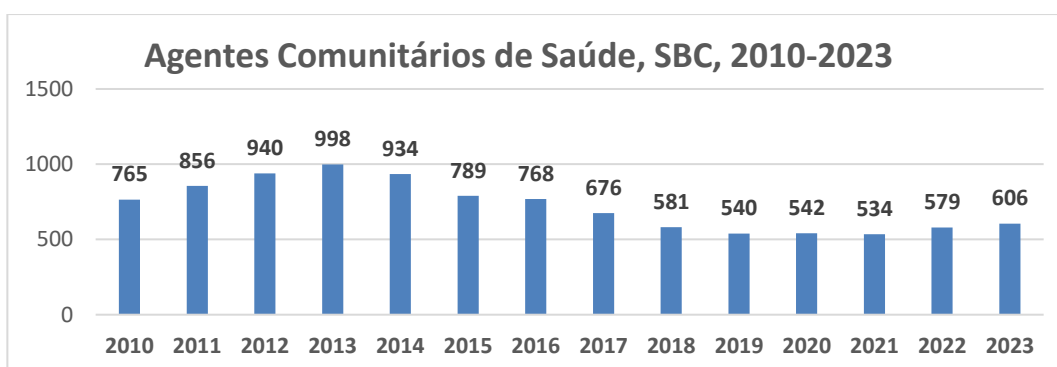
Atualmente o município conta com 606 Agentes Comunitários de Saúde contratados e 551 ativos que realizaram atividades de fortalecimento e apoio para as Equipes de Saúde da Família, através das visitas domiciliares para realizar o mapeamento de risco e vulnerabilidade, busca ativa e ações de prevenção dentro do território de atuação. Atualmente existem 726.237 pessoas cadastradas nas Equipes de Saúde da Família no município.

Entre os dias 03 e 05 de maio, foi realizado treinamento e integração dos novos Agentes Comunitários de Saúde, capacitando os colaboradores sobre SUS, Atenção Primária à Saúde, Estratégia de Saúde da Família e o papel do ACS.

Vale ressaltar que, após a adesão do município de São Bernardo do Campo no Programa Saúde com Agente, 315 Agentes Comunitários de Saúde e 12 Agentes de Combate à Endemias concluíram o curso técnico em 2023, fortalecendo as ações destes profissionais dentro da Atenção Básica com o foco na excelência e na atuação no cuidado de pessoas cadastradas nas suas áreas assistenciais.

A Secretaria de Saúde realizou evento no dia 13/09 para a entrega dos Certificados de Conclusão do Curso Técnico e realizou treinamento para utilização do Roteiro de Visita Domiciliar, objetivando diminuir as Internações por Causas Sensíveis à Atenção Básica, através do acompanhamento dos pacientes cadastrados.

No dia 04/10/2023, foi realizado evento em Comemoração ao Dia do Agente Comunitário de Saúde e do Agente de Combate às Endemias, homenageando os profissionais que desempenharam um papel fundamental na promoção da saúde e prevenção de doenças nas nossas comunidades.



Fonte: Painel de Apoio CONASEMS

1.2 Saúde Bucal

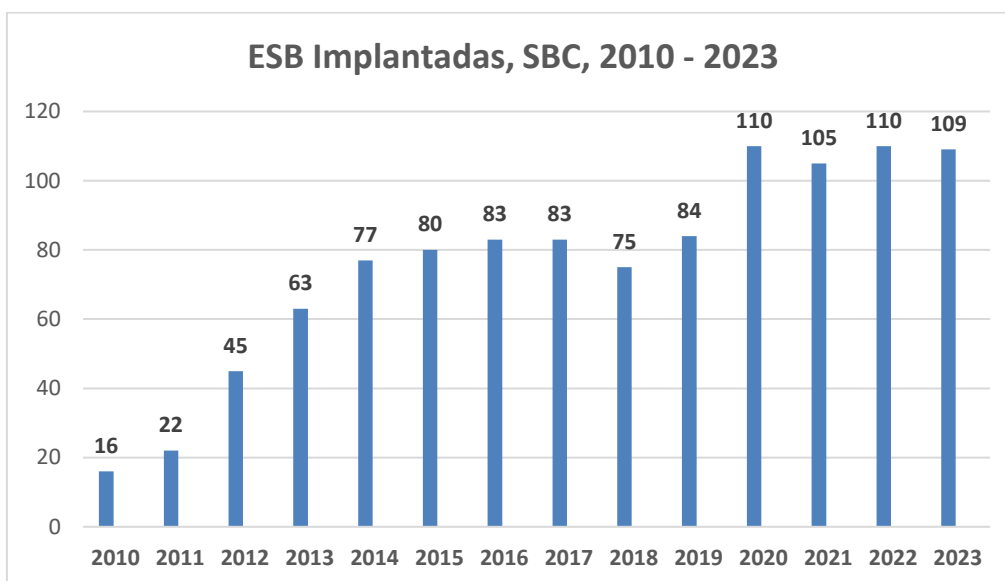
O Brasil Sorridente - Política Nacional de Saúde Bucal - é o programa do governo federal que tem entre seus objetivos, reorganizar a Atenção Básica através da implantação das equipes de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família, visando desenvolver ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal através de uma série de ações para ampliação do acesso ao tratamento odontológico no SUS (Sistema Único de Saúde).

Em 2023, os processos foram fortalecidos pela implantação de protocolos e revisão de fluxos, padronizando os atendimentos fornecidos pelas equipes de saúde bucal nas Unidades Básicas de Saúde, Regulação e Centros de Especialidades Odontológicas.



1.3.1 Equipes Saúde Bucal (ESB) na AB

Foi elaborado estudo técnico para avaliar as composições das equipes, redimensionando os profissionais e qualificando os colaboradores, através de capacitações, treinamento e atualização dos protocolos assistenciais.

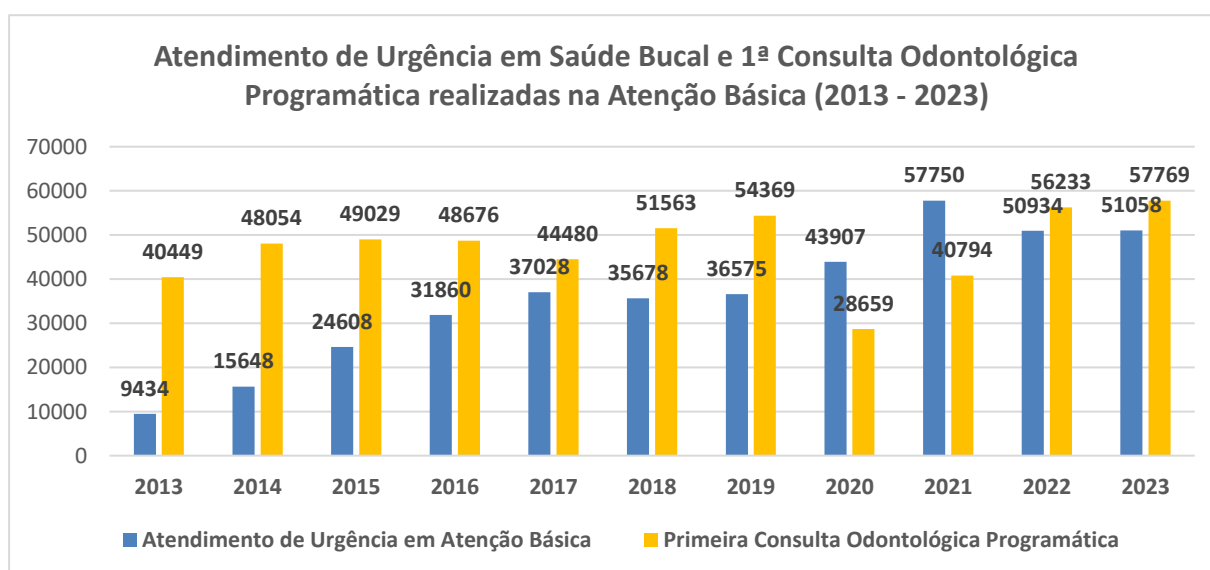


Fonte: e-Gestor/Financiamento APS

1.3.2 Monitoramento dos Indicadores de Saúde Bucal

A Primeira consulta odontológica programática ocorre sempre que o cirurgião-dentista realiza a avaliação das condições gerais de saúde, o exame clínico odontológico com finalidade de diagnóstico e elaboração do plano preventivo-terapêutico do paciente. Ela permite mensurar o total de usuários que tiveram acesso ao tratamento odontológico na Atenção Básica.

Percebe-se o retorno das ações preventivas em saúde bucal, com o aumento das primeiras consultas odontológicas e regressão dos atendimentos de urgências, com o compromisso de acesso e vínculo com os profissionais da equipe. Houve um aumento gradual da produção de consultas programáticas, com otimização das equipes de saúde bucal.



Fonte: SIA/SUS Municipal

1.3.3 Campanha de Prevenção ao Câncer Bucal:

A campanha é realizada anualmente para aumentar os índices de diagnóstico precoce do câncer bucal e de lesões potencialmente malignas.

Através da busca ativa, a campanha procura educar a população da importância da saúde bucal na manutenção da saúde integral e na qualidade de vida, identificando, através do exame clínico, lesões bucais iniciais e orientando/encaminhando para os tratamentos especializados.

Ações 2023:

- **Abra a Boca para a Saúde:**

Ocorreu no dia 07/10 nas 34 Unidades Básicas de Saúde, com a avaliação de 2.821 pacientes e com 191 encaminhamentos para avaliação com o especialista para diagnóstico.

Em 25/11 foi realizada nova ação, com 1.343 pacientes avaliados e 151 pacientes com alteração e encaminhados para avaliação bucal.



1.3.4 Saúde Bucal Especializada

Os Centros de Especialidades Odontológicas contam com as especialidades de endodontia, cirurgia oral menor, estomatologia, periodontia, atendimento a portadores de necessidades especiais, sendo essas especialidades obrigatórias exigidas pelo Ministério da Saúde.

Procedimentos realizados nos CEOs, segundo especialidade, 2023

Estabelecimentos	Endodontista	Estomatologista	Odontopediatra	Periodontista	Protesista	Bucomaxilo	PNE	Total
CEO Centro	12.133	4.934	3.469	6.839	2.623	5.328	11.617	46.943
CEO Alvarenga	8.624	3.202	0	8.925	1.407	5.583	6.263	34.004
CEO Silvina	9.769	1.870	0	7.903	1.427	1.823	4.641	27.433
Total	30.526	10.006	3.469	23.667	5.457	12.734	22.521	108.380

Fonte: SIA/SUS Municipal

1.4 Promoção à Saúde e Intersetorialidade

1.4.1 Programa Saúde na Escola (PSE)

O Programa Saúde na Escola (PSE) é uma iniciativa intersetorial entre Saúde e Educação, e tem a finalidade de contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes da rede pública de educação básica, através de ações de prevenção, promoção e atenção à saúde.

Dessa forma, pode-se promover saúde e educação integral, fortalecendo as ações de enfrentamento de vulnerabilidades, ampliando o acesso aos serviços de saúde e contribuindo para a melhoria da qualidade de vida dos estudantes.

Em São Bernardo do Campo o PSE teve 6 ciclos pactuados com o Ministério da Saúde:

- 2013/2014 - **87.900** alunos beneficiados
- 2014/2015 - **90.000** alunos beneficiados
- 2017/2018 - **46.435** alunos beneficiados
- 2019/2020 - **52.000** alunos beneficiados
- 2021/2022 - **80.398** alunos beneficiados
- 2023/2024 - **81.197** alunos beneficiados

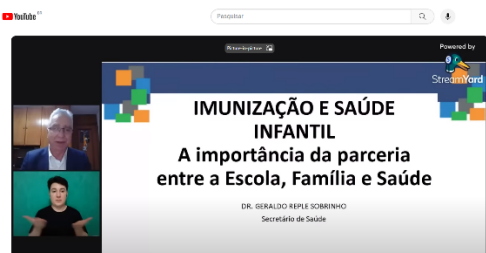


Ações do PSE que merecem destaque no ano de 2023:

- ✓ Educação em Saúde: Discussão realizada nas escolas sobre “**Vacinas Salvam Vida**”. Com eleição dos melhores desenhos realizados pelos alunos. Participaram todas as 74 escolas municipais de 4ª e 5ª série.
- ✓ 26.424 avaliações de situação vacinal (creches e educação infantil municipal)
- ✓ 47.124 crianças com avaliação odontológica e escovação supervisionada
- ✓ Realização de Tratamento Restaurador Atraumático – ART em 1.635 alunos
- ✓ 5.407 alunos com verificação de acuidade visual (SNELLEN) realizadas
- ✓ Palestras sobre a Prevenção da Dengue realizadas em todas as EMEBs
- ✓ 2.130 alunos realizaram práticas corporais com o monitoramento dos profissionais de saúde



✓ Realizado 03 Webinar transmitidas pelo YouTube:



- **“A Importância da parceria entre a Escola, Família e Saúde”**, realizada em 01 de março de 2023, com mais de 1,8 mil visualizações

<https://www.youtube.com/watch?v=eGEjtvUOCy4&t=1858s>

- **“O cuidado integral da criança”**, realizada em 05 de setembro de 2023, com 3,2 mil visualizações

https://www.youtube.com/watch?v=nhOy_WF-Ln8

- **“Os primeiros 1000 dias de vida”** realizada em 04 de outubro de 2023, com 2,7 mil visualizações

<https://www.youtube.com/watch?v=raROhvDNcJ4>

✓ Teatro **“Alice no País da Vacina”**, apresentação realizada no CENFORPE para 1.500 alunos, entre os dias 26 e 27 de setembro de 2023.



1.4.2. Programa Bolsa Família

O Bolsa Família é um programa reconhecido internacionalmente que visa a transferência de renda para famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza, fortalecendo os acessos das famílias aos direitos básicos como saúde, educação e assistência social.

A Secretaria de Saúde oferta serviços para a realização do pré-natal pelas gestantes, o acompanhamento do estado nutricional infantil e a imunização das crianças. Assim, as famílias beneficiárias pelo Programa Bolsa Família são assistidas por uma equipe de saúde da família, que proverão as orientações necessárias ao cumprimento das ações de responsabilidade da família.

O percentual de cobertura das famílias totalmente acompanhadas pela Saúde foi de 88,13 % na primeira vigência (1º semestre/2023) e de 88,02% de acompanhamentos realizados na segunda vigência (2º semestre/2023), sendo 100% das gestantes.

1.4.3. Operação Pé-D'água

A força tarefa Operação Pé-D'água, coordenada pela Defesa Civil em conjunto com a Secretaria de Saúde e demais Secretarias, teve início em 12/12/2023 e se estenderá até o dia 15/04/2024, períodos em que são observados os temporais de verão. As ações de prevenção são diversas, desde o monitoramento das chuvas, mutirões preventivos nas áreas mais vulneráveis, além do plano de resposta para situações de emergência e eventuais incidentes.

1.4.4. Ações do Combate à Dengue

No dia 15/04/2023 e 25/11/2023, foram concentradas ações e atividades de conscientização e prevenção à Dengue na cidade de São Bernardo do Campo. A ação foi compartilhada junto com a Equipe de Zoonose, com ações casa a casa, de busca e controle dos focos em todos os Territórios da cidade.

No dia 25/11, também foram realizadas as atividades de conscientização e prevenção à Dengue na Praça da Matriz, com a presença de 60 munícipes.



1.4.5. Projeto Acolhendo

Evento realizado em 11/10, com 318 participantes, para o lançamento do Projeto Acolhendo associado ao Projeto do Aleitamento Humano Exclusivo até 06 meses com as Unidades Vila Rosa (acolhendo) e a UBS Jordanópolis (Aleitamento Exclusivo), em conformidade com o descrito no Plano de Governo Municipal, contando com as parcerias da Secretaria de Educação e Assistência Social, no intuito de criar rede de apoio para esses bebês e seu pais, visando garantir a essa criança uma infância protegida e feliz.

1.4.6. Acesse sua UBS + Digital

O projeto promove ações de ampliação do acesso aos cuidados oferecidos pela Unidade Básica de Saúde por meio de tecnologias de informação aplicadas à saúde e aplicativos de troca de mensagens como WhatsApp. O Acesse Sua UBS + Digital recebeu 91.247 mensagens para

atendimento e orientação das equipes de saúde da família. A média de mensagens recebidas é aproximadamente 250 mensagens/dia.

- Confirmação de consultas
- Envio de avisos gerais
- Divulgação de Campanhas Vacinais
- Orientações



1.4.7 APP SBC na Palma da Mão

O aplicativo SBC na Palma da Mão disponibilizou, em 2023, o agendamento virtual de consultas para gestantes e crianças com até 02 anos de idade nas Unidades Básicas de Saúde.



A função “agendamento” ampliou os serviços já existentes no aplicativo, como outros serviços da Administração da cidade, facilitando o processo para esses grupos que demandam atenção especial e garantindo o acompanhamento adequado.

Em 2023, foram ofertadas pelo aplicativo 4.615 vagas para agendamento de consultas.

1.4.8 Núcleo Interno de Regulação

Com o objetivo de qualificar o processo de regulação e aproximar os serviços, as equipes dos NIR das UBS e a equipe da Central de Regulação realizaram visita monitoradas para conhecer os serviços desenvolvidos em cada unidade.

Ações desenvolvidas:

- Monitoramento da Primeira Consulta de Pré-Natal de Alto Risco no CAISM, com o objetivo de diminuir o absenteísmo na especialidade e acesso ao maior número de gestantes. Com a ação, o absenteísmo sofreu redução de 34% para 18%
- Visita monitorada na Central de Regulação, com o objetivo de qualificar o processo de regulação e aproximar os serviços.

Filipeta Digital: Ferramenta utilizada pela UBS para que o agendamento de consulta e exame chegue ao paciente através do WhatsApp, não precisando do seu comparecimento na UBS para retirar o documento impresso.

- 74,54% de 73.089 mil consultas com confirmação de presença do paciente através do WhatsApp.
- 74,24% de 137.574 mil exames com confirmação de presença do paciente através do WhatsApp.

1.4.9. Projeto “DE BEM COM A VIDA”

O Projeto “De Bem com Vida” foi iniciado em 2010 e tem como objetivo proporcionar o acesso da população às práticas alimentares, corporais e de lazer de qualidade, de maneira autônoma e participativa, além de incentivar a população na construção das suas próprias atividades de acordo com sua realidade.

Com o intuito de fazer um resgate das experiências e passagens da vida, 619 participantes do Programa De Bem com a Vida foram assistir, nos dias 23 e 30 de março de 2023 no Teatro Elis Regina, o espetáculo “**Varais**”, que abordou essa temática.



Em novembro, foi realizado Passeio ao Circo, com o objetivo de promover atividades de socialização e lazer, envolvendo 580 participantes do Projeto De Bem com a Vida, que visitaram o Circo Bremer (atrás do Poliesportivo da Avenida Kennedy).

Em 23/06, aconteceu a Festa na Roça na Chácara Silvestre, com a presença de 600 pessoas, onde foram realizadas várias atividades juninas, incluindo a quadrilha e bingo.

O Baile Anual do De Bem com a Vida foi realizado em 30/06, no Salão Nobre da Associação dos Funcionários Públicos de São Bernardo do Campo, com 1.100 participantes.



No dia 20 de agosto, em comemoração ao Aniversário da Cidade, 400 integrantes do De Bem com a Vida participaram do Desfile Cívico.

Proporcionando momento de lazer e socialização, foi realizado em 25/10, o Cinema De Bem com a Vida, com a reprodução do filme “Nosso Sonho” no Cinema do São Bernardo Plaza Shopping, com a participação de 312 munícipes.

E para encerrar o ano, foi realizado o encerramento anual das atividades com o Coral dos participantes, práticas corporais e apresentação da peça “Alice no País da Vacinação” com a presença de 210 munícipes.

1.4.10 Núcleo de Prevenção de Violência

O Departamento de Atenção Básica e Gestão do Cuidado instituiu, em 2021, o Núcleo de Prevenção às Violências nas Unidades Básicas de Saúde.

Em 2023, foi instituído o Comitê Central do Núcleo de Prevenção às Violências, com representantes dos 09 territórios, como forma de organização descentralizada para efetivação das ações, com estabelecimento de fluxos de atendimento para cada tipo de violência pelos Comitês locais.

1.4.11 Cuidadoso UBS Rudge Ramos e UBS Vila Marchi

O Programa Cuidadoso foi implantado nas UBS Rudge Ramos (inaugurado em 21/06/2018) e na Vila Marchi (inaugurado em 20/12/2022), oferecendo serviço especializado para pessoas idosas, maiores de 60 anos, que apresentam classificação “frágil” na Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB). Os pacientes são encaminhados para a UBS referência de cada território e são acompanhados por equipe multidisciplinar em Geriatria, incluindo orientações e cuidado aos familiares.



Em 2023, foram realizadas 505 consultas no Cuidadoso Rudge Ramos e 882 consultas no Cuidadoso da UBS Vila Marchi.

1.5. Prevenção de Agravos

1.5.1 Sífilis Gestacional e Congênita

Seguindo o protocolo de enfrentamento à Sífilis Gestacional e Congênita, foram realizados a detecção e o acompanhamento do cuidado das gestantes com sífilis e de sífilis congênita.

Como resultado deste trabalho, identificou-se que, em 2021, foram diagnosticados 92 casos de sífilis congênita em SBC. Em contrapartida, no ano de 2022, a taxa de incidência de sífilis congênita caiu significativamente, sendo registrados 44 casos, com 244 casos notificados de sífilis em gestantes.

Em 2023, foram mantidas as ações para diminuição da Sífilis Gestacional e Congênita no município, com o registro de 310 casos de sífilis em gestantes e 32 casos notificados de sífilis congênita, com uma diminuição de 27,3% comparado ao ano anterior.

1.5.2 Tuberculose

A tuberculose continua sendo uma das doenças infecciosas mais mortais do mundo, mesmo existindo tratamento e cura. Por este motivo, é realizada no município a Campanha Permanente de Combate à Tuberculose, envolvendo todos os profissionais de saúde das Unidades Básicas de Saúde na busca ativa e ações de prevenção. Em 2023, foram colhidas mais de 2.666 amostras de escarro para investigação.



1.5.3 Bloqueios

- Sarampo: 4 (0 casos positivos)
- Rubéola: 5 (2 casos positivos)
- Febre Amarela: 0 (0 casos positivos)
- Malária: 1 (0 casos positivos)

1.5.4 Fique Sabendo

A Campanha Fique Sabendo, realizada em dezembro, visa promover o acesso à testagem e ao diagnóstico de HIV e Sífilis, viabilizando tratamento precoce nos serviços de saúde, além de reforçar as medidas de prevenção ao HIV e outras IST's (Infecções Sexualmente Transmissíveis). A testagem foi oferecida em todas as 34 UBS.

Semana Fique Sabendo: entre os dias 04 e 08/12 as 34 unidades realizaram 575 testes rápidos com demanda livre.

1.5.5 Vacinação

Foi mantida a aplicação das vacinas seguindo o Calendário Vacinal do Ministério da Saúde nas 34 Unidades Básicas de Saúde:



Com abordagem para a atualização do cartão vacinal, mitos e verdades sobre a vacina, foi realizada Oficina de Cobertura Vacinal para todos os Agentes Comunitários de Saúde entre os dias 18 a 20 de agosto, além da realização de Curso de Atualização em Sala de Vacina para 190 profissionais de enfermagem, apresentando as normas e rotinas em sala de vacina, atualização vacinal e responsabilidade da equipe de enfermagem no processo.

Durante o mês de setembro, foram realizados vídeos para o Instagram com os profissionais da Atenção Básica esclarecendo a população sobre a cadeia de frio e a vacinação.

Em 07 de outubro de 2023, aconteceu o dia “D” da Campanha Nacional de Multivacinação. Nesse dia foram aplicadas 2.580 vacinas.

Em comemoração dos 50 anos do Programa Nacional de Imunização, o Departamento de Atenção Básica e Gestão do Cuidado organizou um evento comemorativo, com a palestra “Eficácia e Segurança dos Imunobiológicos, realizada pelo Dr. Eder Gatti, Diretor do Programa Nacional de Imunização do Ministério da Saúde. Compareceram 240 profissionais.



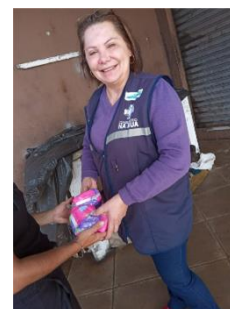
1.5.6. Atendimento da população em Situação de Rua



Através de profissionais direcionados para o atendimento específico, a Equipe do Consultório na Rua atualmente cuida de 600 moradores em situação de rua, através de acompanhamento qualificado.

No dia 19/08, foi comemorado o Dia Nacional da Luta da População em Situação de Rua e junto com voluntários, a equipe realizou várias ações com os seus pacientes, incluindo assistência em saúde bucal e higiene.

A equipe do Consultório na Rua aderiu ao Projeto Dignidade Menstrual, com a distribuição de absorventes higiênicos para as mulheres em situação de rua, homens trans, pessoas não binárias e profissionais do sexo acompanhadas pelo serviço.



1.6 Meses Temáticos

▪ JANEIRO

BRANCO: ações de conscientização da **Saúde Mental** realizada em todas as UBS, como palestras, grupos de atendimento, caminhada, distribuição de mensagens motivacionais e banner sobre o tema



ROXO: ações educativas de combate à **Hanseníase:**

- ✓ Palestras sobre o tema nas salas de esperas
- ✓ Avaliações de lesões
- ✓ Busca ativa no território
- ✓ Discussão sobre o tema nas reuniões técnicas das equipes
- ✓ Distribuição de panfletos informativos



▪ FEVEREIRO

Ações de Prevenção da **Gravidez na adolescência:**

- ✓ Palestras Educativas
- ✓ Painel com orientações e informações sobre o tema
- ✓ Articulação e bate papo nas Escolas Estaduais

Bloco da Prevenção: Ação desenvolvida em parceria com o Programa IST/AIDS sobre a importância de prevenção de doenças sexualmente transmissíveis. O desfile é realizado na Rua Marechal Deodoro, com a distribuição de preservativos.

▪ MARÇO

Semana da Mulher – realização da Semana da Mulher nas Unidades Básicas de Saúde entre



os dias 06 a 10 de março), com demanda livre para a coleta do Papanicolau, palestras, Práticas Integrativas, inserção de DIU e solicitação de mamografia. Foram realizados 3.334 atendimentos no período, além de 1.501 atendimentos realizados no dia “D”, sábado, 11/03

Dia Mundial da Saúde Bucal, celebrado anualmente em 20/03, com o objetivo de orientar a população sobre os problemas bucais e de mobilizar a odontologia para as ações de prevenção. Foram realizados busca ativa, entrega de folders sobre cuidados com a Saúde Bucal na Gestação e orientações na sala de espera sobre a higiene bucal e escovação.

Dia Mundial da Síndrome de Down (21/03), data de conscientização global quando todas as equipes realizaram a discussão sobre o tema em reuniões gerais, palestras e orientações nas salas de espera, além de divulgação de vídeos com depoimentos de familiares sobre a Síndrome.

Em 24/03, foram realizadas várias a es para conscientização do **Dia Mundial de Combate   Tuberculose** nas Unidades Básicas de Saúde: busca ativa, Oficina de Educação em Saúde, palestra sobre o tema e oferta de demanda livre de coleta de BK .



▪ ABRIL

Com o objetivo de esclarecer sobre o **Autismo**, as UBS realizaram a es de acolhimento ao paciente com autismo, intensificaram o matriciamento do CAPS infantil para as equipes de saúde da família, elabora o de Oficina para confec o da garrafa sensorial e roda de conversa na sala de espera sobre a temática. O Departamento de Aten o Básica e Gestão do Cuidado participou do **Autistas Day**, em 02/04/2023, com a Oficina das Garrafinhas sensoriais da Calma e Avalia o em Saúde Bucal, com a presença de aproximadamente 3000 pessoas.



Dia Mundial da Atividade Física (06/04) e **Dia Mundial da Saúde** (07/04), com a es de divulga o da importância da prática de atividades corporais, alongamento, lian gong, caminhada, relaxamento e alimenta o saudável



Dia Nacional de Preven o e Combate   Hipertensão Arterial (26/04) para esclarecimento da preven o de hipertensão arterial, com a divulga o de cuidados básicos para preven o.

▪ **MAIO**

Dia 05/05, realizado ação de **Conscientização do Uso Racional de Medicamentos** nas 33 UBS, através de painéis e orientações nas salas de espera.



No **Dia Mundial sem Tabaco**, 31/05, as UBS realizaram palestras nas salas de esperas e convidaram ex-fumantes para falarem da experiência dos grupos.

▪ **JUNHO**

Em 15/06 foi comemorado o **Dia Mundial de Combate à Violência** contra as pessoas idosas, com atividades culturais, auriculoterapia, orientações e atividades físicas em todas as UBS.

▪ **AGOSTO**

O mês de agosto é conhecido como **Agosto Dourado** por simbolizar a luta pelo incentivo à amamentação – a cor dourada está relacionada ao padrão ouro de qualidade do leite materno. São dias de intensas atividades que buscam promover o aleitamento exclusivo até o 6º mês de vida, se estendendo até os 02 anos ou mais de idade.

A amamentação é um dos melhores investimentos para salvar vidas infantis e melhorar a saúde e o desenvolvimento infantil. Estimular a criação de ambientes favoráveis para melhorar as práticas de amamentação, garantindo assim, proteção, promoção e apoio às nutrizes e bebês, é dever de todos.

As UBS realizaram várias iniciativas que contaram com a participação das 34 Unidades Básicas de Saúde (palestras e ações de incentivo), sendo destaque a Formatura dos Bebês que foram amamentados exclusivamente com leite materno até o 6º mês de vida.

▪ **SETEMBRO**

Setembro é o mês em que é realizada a campanha de conscientização sobre a prevenção do suicídio. Essa campanha, conhecida como “**Setembro Amarelo**” é uma campanha de extrema importância, uma vez que o suicídio é um problema grave de saúde pública e que, muitas vezes, pode ser evitado. Foram desenvolvidas ações em todas as UBS e territórios como: palestras nas escolas, rodas de conversa, dinâmicas com os colaboradores, sessão cinema e caminhadas de conscientização.



▪ OUTUBRO



A campanha de prevenção do câncer de mama denominada **“Outubro Rosa”** foi instituída na rede municipal de saúde desde 2010, o objetivo da campanha é compartilhar informações sobre o câncer de mama e câncer do colo do útero, promovendo a conscientização sobre as doenças, proporcionando maior acesso aos serviços de diagnóstico e contribuindo para a redução da mortalidade.

Em 2023, no dia 07 de outubro (sábado), denominado o “Dia D”, todas as UBS permaneceram abertas para realização dos exames preventivos e durante o mês, foram realizadas ações educativas, rodas de conversas e exames preventivos para câncer de mama e de colo uterino, em todas as Unidades Básicas de Saúde totalizando 7.513 atendimentos e orientações.

▪ NOVEMBRO

Realizada no mês de novembro, a campanha de conscientização denominada **“Novembro Azul”** tem como objetivo sensibilizar e conscientizar a população masculina em relação aos cuidados com a saúde e a importância da realização dos exames de prevenção contra o câncer de próstata. Na rede de atenção básica a campanha realiza diversas ações de promoção e prevenção de agravos articuladas nos territórios.



O dia “D” foi em 25/11/2022, onde foi realizado nas 34 Unidades Básicas de Saúde algumas ações com enfoque global na Saúde do Homem, tais como: Grupos de orientação e

prevenção de câncer, hipertensão e diabetes, rodas de conversa, busca ativa de casos de tuberculose, teste rápido e orientação de HIV/Sífilis/Hepatites. Foram realizados 1.873 atendimentos.

1.7 Ações de Apoio Técnico

1.7.1 Linha de Cuidado LGBTQIA+:

Grupo de trabalho para definição de fluxos da Linha de Cuidado LGBTQIA+ e capacitação dos colaboradores. Apresentação para os Diretores de Departamento da Secretaria de Saúde e participação no Grupo de Trabalho Regional com os 07 municípios da região:

- ✓ Fevereiro – Capacitação em hormonioterapia para 47 profissionais, entre médicos e farmacêuticos
- ✓ Abril – Capacitação de 39 colaboradores da equipe multiprofissional em oferta de PrEP pela equipe do Programa IST/AIDS

1.7.2 Projeto de Inclusão na Atenção Básica:

O Departamento de Atenção Básica e Gestão do Cuidado do município de São Bernardo do Campo, considerando a necessidade de instituir a Rede de Saúde o atendimento inclusivo às pessoas com deficiência, população LGBTQIA+, indígenas, idosos, obesos, dentre outros, criou o **Projeto de Inclusão da Atenção Básica**, no intuito de promover ações de capacitação e qualificação dos colaboradores visando o atendimento às peculiaridades desses públicos, promovendo a equidade. O foco é capacitar as equipes para a oferta de acolhimento, escuta, inclusão, atendimento com equidade, humanizado e com olhar diferenciado para o paciente e seu cuidador/responsável.

Inicialmente, com foco no **Acolhimento Inclusivo ao Paciente Autista**, houve a realização de treinamento em acolhimento inclusivo a estes pacientes, quando foram abordadas suas características, eventos desencadeadores de crises, legislações, entre outros ações. Houve a participação de 125 colaboradores.

Após o sucesso da capacitação acima, foram elaborados sucessivamente os temas abaixo:



Acolhimento ao Paciente Surdo, com 147 participantes, com abordagens comuns ao tema, além de apresentação de vídeos e uma mini oficina de LIBRAS

o com expressões, frases e questionamentos básicas para que seja possível a abordagem do paciente surdo, além da oferta de alternativas de comunicação.

Acolhimento ao Paciente LGBTQIA+, com a presença de 226 colaboradores, com a utilização de dinâmicas de grupo, trocas de experiências entre os serviços, abordagem especial quanto ao uso do nome social autodeclarado, saúde mental, abordagem respeitosa e sem julgamentos.

Acolhimento ao Paciente em Situação de Rua: treinamento realizado para 100 colaboradores através de discussão de casos, rodas de conversa, direitos das pessoas em situação de rua, legislações, além de reflexão acerca das mazelas que atingem esse público, como o preconceito, a discriminação e julgamentos.



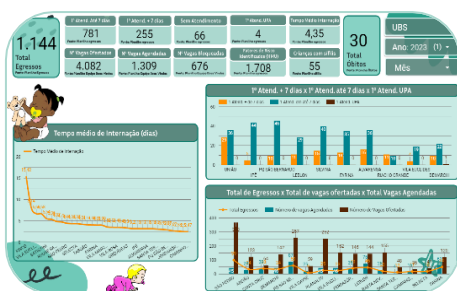
Acolhimento ao Paciente Idoso: Treinamento realizado através de discussão de casos e rodas de conversa. Foi abordado o tema de envelhecimento natural e inevitável e suas consequências. A capacitação contou com uma dinâmica de grupo, vídeo reflexivo, apresentação de slides e rodas de conversas. Foi reforçada a necessidade de atenção com esse

público, em virtude de dificuldade de acompanhamento no avanço tecnológico e uso de sistemas informatizados.

Acolhimento ao Paciente Obeso: com 104 participantes, a capacitação demonstrou que a obesidade ocorre por causas multifatoriais, independente da vontade de cada pessoa. Foi ofertado uma mini oficina de orientações nutricionais e observação de rótulos dos alimentos, prezando para uma alimentação mais natural e saudável.

1.7.3 Linha de Cuidado Materno-Infantil:

Em 2023, houve a continuidade da gestão das agendas disponibilizadas pelas UBS para utilização através do aplicativo na Palma da Mão, para gestantes e egressos do HMU, como garantia de oferta do serviço.



Foi realizado o monitoramento das consultas agendadas para os recém-nascidos, garantindo a consulta em até 07 dias de vida, e monitoramento da Coleta do Teste do Pezinho.

Gestão e monitoramento de estudos dos óbitos materno fetal e infantil.

Também houve a implantação do Grupo de Trabalho, com a elaboração do Checklist para a gestante/puérpera e monitoramento do cuidado através de Dashboard.

1.7.4 Saúde Indígena:

Projeto que contou com a parceria da equipe do Projeto Xingu, através de encontros presenciais e visando identificação da situação nutricional das crianças das aldeias, foi realizado em 18/04/2023 com a visita nas Aldeias Guyrapajú.



Em 31/08, foi realizada a capacitação em vigilância nutricional para toda a Equipe Lilás da UBS Santa Cruz, equipe exclusiva das aldeias indígenas do município. A capacitação foi realizada pela Nutricionista Vanessa Haquim, do Projeto Xingu da UNIFESP.

Em 07/11, ocorreu o encerramento da capacitação Caminhos de Aprendizagem promovido pelo Projeto Xingu com a equipe Lilás da UBS Santa Cruz e Gestão do DABGC, voltado para temas específicos da saúde indígena.

No dia 17/08/2023, houve a realização do II Seminário Indígena de São Bernardo do Campo, com a organização do Comitê intersetorial de Assuntos Indígenas e participação de 290 pessoas.



Em 28/09, foi realizado encontro com as Secretarias Municipais, Ministério Público, FUNAI, Projeto Xingu e Lideranças indígenas para a discussão de estratégias para identificação, localização e cadastramento de indígenas no contexto urbano, bem como a necessidade de oferta de capacitação específica sobre o tema para os colaboradores de saúde com oferta de atendimentos específicos para o público em questão.



Em comemoração do Dia das Crianças, em 18/10, a Equipe Lilás da UBS Santa Cruz realizou um passeio com 30 crianças das aldeias indígenas Guyrapaju, Nhamandu Miri e Kuaraí Rexakã.

1.7.5 Dignidade Menstrual:

O desenvolvimento do projeto ocorreu em fevereiro/22, para dispensação de absorventes higiênicos e, na sequência, houve a Sensibilização dos do Consultório na Rua para discussão sobre o tema Pobreza Menstrual em reunião técnica da equipe (fev/2022).

A partir de 2023, ocorreu a distribuição de absorventes higiênicos para mulheres em situação de rua, homens trans, pessoas não binárias e profissionais do sexo acompanhadas pelo Consultório na Rua.

1.7.6 Educação Permanente

- ✓ 14 e 15/02 – Apresentação da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idoso – 181 enfermeiros e profissionais e-Multi;
- ✓ 15/05 – Treinamento de Biossegurança e curativo - 210 profissionais de enfermagem;
- ✓ 09 e 11/05 – Diabetes Mellitus – 366 profissionais da Atenção Básica;
- ✓ 16 e 22/05 – Vacinação: eventos adversos – 34 médicos (pediatras e ginecologistas);
- ✓ 03 e 15/06 – Doenças Respiratórias Crônicas – 339 profissionais da Atenção Básica;
- ✓ 11 e 13/07 – Acolhimento à Demanda Espontânea na Estratégia de Saúde da Família – 382 participantes;
- ✓ 15/ e 16/08 – Curso de Atualização em Sala de Vacina – 190 profissionais de enfermagem;

- ✓ 03 e 05/10 – Contextualização sobre os 1000 dias/ trabalho em equipe e saúde bucal no cuidado da gestante e criança – 321 colaboradores;
- ✓ 19/09 – Atualização em cobertura vacinal e busca ativa – 100 participantes;
- ✓ 21/11 e 14/12 – Apresentação do Projeto Acolhendo e indicadores do Previne Brasil - 26 médicos (pediatras e ginecologistas).

1.7.7 Participação em reuniões Intersectoriais

- Conselho Tutelar;
- Secretaria de Assistência Social (Auxílio Brasil e atendimento à população indígena);
- Grupo intersectorial do AEPETI (ações estratégicas do programa de erradicação do trabalho infantil);
- Comitê de enfrentamento à violência contra crianças e adolescentes (Educação e Saúde);
- Ambulatório de acompanhamento do homem agressor (junto ao Consórcio Intermunicipal do Grande ABC);
- Conselho Municipal do Idoso;
- Conselho Municipal da Pessoa com Deficiência;
- Programa Prefeito Amigo da Criança: Descritivo dos Equipamentos de Saúde e ações de propostas para validação do Programa.



1.7.7. SISAMOB (aplicativo de registro de informações de controle de vetores)

Treinamento realizado entre os dias 29/03 a 20/04, para finalização da implantação do Programa SISAMOB em 100% das UBS para os Agentes Comunitários de Saúde e Enfermeiros das Equipes de Saúde da Família.

As UBS com o SisMob (aplicativo de registro de informações de controle de vetores) , qualificaram o lançamento de visitas de prevenção e combate ao mosquito Aedes Aegypti nas Unidades em aproximadamente 40%.



1.7.8. III Workshop de Coordenadores na Atenção Básica

Realizado entre os dias 23 e 24 de março de 2023, no auditório do Hospital de Urgência, o evento programado anualmente visa a discussão de temas de interesse gerencial, atualização de fluxos, trocas de experiências, ofertas de ferramentas de trabalho e de gestão, proporcionando momentos de reflexão e atualização de processos.



1.7.9. Treinamento NEU/SAMU

Capacitação realizada em março/2023 para 256 profissionais (médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem) para Suporte Básico de Vida e Suporte Avançado de Vida.

1.7.10. Treinamento de curativos especiais

Entre os dias 25/04 a 03/02, foi realizado treinamento de Curativos com a finalidade de instrumentalizar, legitimar e respaldar 42 Enfermeiros RT das ESF do município, mediante as ações e avaliações das salas de curativo e seguimento das linhas de cuidados de HAS e DM, construindo um olhar para as causas sensíveis de internação.



Em 15/05/2023, foi aplicado treinamento de biossegurança e curativo para avaliação de feridas. O treinamento teve a participação de 210 profissionais de enfermagem.

Realizado treinamento de Curativo Adesivo em 05/12, com o objetivo de padronização do mesmo em acessos venosos periféricos. Foram capacitados 68 profissionais de enfermagem.



1.7.11. Acolhimento ao paciente idoso

Ação de sensibilização em acolhimento ao paciente idoso, com seus direitos, peculiaridade e necessidades de tratamento equânime nas Unidades Básicas de Saúde. Com a participação de 92 colaboradores, realizado entre os dias 03 a 06 de abril.

Nos dias 14 e 15 de fevereiro, houve a apresentação da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa, com 181 participantes, entre enfermeiros e equipe NASF.

1.7.12. Oficina para a cobertura vacinal

Ação realizada em 02, 03 e 04/05, para esclarecimentos quanto ao cálculo e monitoramento o indicador de cobertura vacinal municipal, com a presença do Enfermeiro RT de cada UBS e profissionais que atuam na sala de vacina das Unidades de Saúde, totalizando 99 participantes.

Em 07 e 08 de agosto, foi realizada oficina para discussão da cobertura vacinal, apresentando ferramentas que colaboram no acompanhamento do indicador 5 do Previnde Brasil, tais como EpHealth, Radar e GEO). Total de 66 participantes.

Em 15 e 16 de agosto, foram apresentadas as normas e rotinas em sala de vacina, atualização vacinal e responsabilidade da equipe de enfermagem, com a presença de 190 profissionais de enfermagem da Atenção Básica

Entre os dias 18 a 20/08, foi realizada oficina para os Agentes Comunitários de Saúde, sobre a abordagem de atualização do cartão vacinal, mitos e verdades sobre a vacina e fluxo de busca ativa dos faltoso, com a presença de 456 profissionais.



1.7.13. Visita de representantes do Ministério da Saúde para certificação do plano municipal de combate à transmissão vertical do HIV e Sífilis

A visita ocorreu em 22/08/2023, na UBS Planalto e no Consultório na Rua, quando foi avaliado em loco a verificação do Plano de Combate à Sífilis

para o recebimento do Prêmio Luiza Matida > 100.000 habitantes – 5ª Edição, concedido a municípios com bons indicadores e boas práticas para a diminuição de casos de transmissão vertical de Sífilis e HIV. O prêmio foi concedido em 25/10/2023





1.7.15 Capacitação para ACS em Sífilis

Capacitação realizada nos 09 territórios durante o mês de outubro/2023, com foco na redução da Transmissão Vertical da Sífilis Congênita. O evento contou com a participação de 430 Agentes Comunitários de Saúde.

1.7.16 Teste Rápido

Em 31/10, foi realizada a atualização prática em teste rápido, em parceria com a equipe do Programa IST, com o público alvo de 34 Enfermeiros RT das UBS.

1.7.17 Indicadores do Previne Brasil

Capacitação realizada nas próprias Unidade Básicas de Saúde, voltada para os profissionais das Equipes de Saúde da Família para análise, monitoramento e ações sobre os Indicadores de Desempenho do Previne Brasil.



1.8 Participações do DABGC

• 19ª Mostra de Experiências exitosas dos Municípios do 36º Congresso do COSEMS/SP:

- ✓ Qualificação do processo de controle, monitoramento e agendamento do USG Morfológico;
- ✓ Dialogando com a Dignidade Menstrual: uma nova abordagem sobre a menstruação com os profissionais de saúde do Território 6 de São Bernardo do Campo;
- ✓ Caminhada pela Vida;
- ✓ Assistência ao RN a partir do cuidado integral realizado durante o atendimento multiprofissional: relato de caso sobre a frenotomia lingual como recurso de apoio à amamentação.





37ª Congresso CONASEMS:

- Apresentação da Experiência Exitosa: Garrafinha Sensorial e Imunização, realizada em 27/07 em Goiás, com a participação de 11.000 pessoas

3º Encontro Regional da Atenção Básica: com a apresentação do Projeto de Inclusão do DABGC para 400 profissionais de saúde

I Feira Inclusiva de São Bernardo do Campo

Oficina realizada em 21/09 com a participação do Departamento de Atenção Básica e Gestão do Cuidado pela construção de garrafinhas sensoriais da calma para pessoas com autismo e outras deficiências, com 63 participantes.



I Seminário Interdisciplinar da Rede Municipal de Saúde: Atuação e Manejo ao Atendimento dos Casos de Violência.

Realizado em 24/11/2023, com a participação de 308 profissionais da Secretaria de Saúde. Foram implantadas ficha de escuta especializada na Rede de Assistência à Saúde, buscando a revelação espontânea para os casos de crianças e adolescentes em situação de violência. O documento norteador do Núcleo de Violência foi distribuído para todas as Unidades Básicas de Saúde e para o Consultório na Rua.

6ª Mostra de Saúde da Secretaria de Saúde:

Evento realizado entre os dias 06 a 08 de dezembro, o DABGC realizou o mini curso Acolhimento Inclusivo ao Paciente para os colaboradores da rede de saúde.

2. ATENÇÃO ESPECIALIZADA

O Departamento de Atenção Especializada (DAE) é responsável pela Política de Atenção Especializada da Secretaria de Saúde de São Bernardo do Campo (SMS/SBC), que compreende à organização e estruturação da Rede de Atenção Ambulatorial Especializada, de Reabilitação e de Saúde Mental, da gestão da qualidade dos serviços de diagnóstico e terapia; além da coordenação das Unidades de Atenção Especializada Ambulatoriais.

2.1 Política da Atenção Especializada

Na perspectiva de fortalecer a produção do cuidado com um olhar ampliado, procurou-se organizar o processo de trabalho dos Serviços de Saúde, utilizando como estratégia a aproximação dos serviços especializados com os demais.

Dentre os desafios enfrentados pela Atenção Especializada, destacam-se os temas relacionados ao processo de trabalho centrado apenas na oferta de exames e consultas em detrimento de uma produção de cuidado ampliado, as filas com tempo de espera elevado para procedimentos especializados, pouca articulação entre os pontos de atenção à saúde e manejo do instrumento de "Compartilhamento do Cuidado".

Pensando nessa lógica, o DAE vem trabalhando para fortalecer a produção do cuidado de forma ampliada, desenvolvendo ações de matriciamento, telematriciamento, alta compartilhada, atualização dos protocolos de acesso junto ao Departamento de Apoio à Gestão do SUS (DAG) e Departamento de Atenção Básica e Gestão do Cuidado (DAGBC), construção e início de implantação da Linha de Prevenção e Manejo Clínico de Casos de Violência Autoprovocada, participação na construção de outras Linhas de Cuidado em conjunto com a Rede de Saúde, e ações de orientação e prevenção nas Policlínicas e Programas Municipais, voltado aos profissionais da Rede de Saúde do Município e à população.

2.2 Organização e qualificação do acesso

O fluxo assistencial se mantém organizado por território, fortalecendo a integração da rede e orientando o acesso para os Serviços ofertados pela Atenção Especializada.

O Departamento participa do Comitê de Protocolos da Rede responsável pela atualização e elaboração de protocolos de acesso/clínicos para as especialidades médicas e

exames com oferta Municipal ou referenciados. Após validação são divulgados para todas as Unidades que compõem a Rede de Atenção à saúde de São Bernardo do Campo.

O apoio matricial e clínico também é um importante dispositivo na gestão da integralidade do cuidado, ampliando o conhecimento e apoiando a qualificação dos profissionais. Neste contexto as especialidades que mais se destacam são a Pneumologia, Psiquiatria e Reumatologia, cujos resultados se fazem sentir na capacitação dos profissionais da rede e consequente benefício aos usuários. A atuação do NIR DAE como referência para os NIRs das Policlínicas e CER IV, vem qualificando e otimizando a oferta dos ambulatórios e propiciou maior integração dos serviços com a Central de Regulação Municipal, NIR DAB e NIR Hospitalar.

No que diz respeito as Linhas de Cuidado priorizadas pela Secretaria de Saúde. Este Departamento é líder da Linha de Cuidado das Doenças Respiratórias Crônicas.

Faz parte da Rede Escola, participando da COEST, COREME e COREMU. Recebe alunos da graduação de Medicina e Enfermagem, Escolas Técnicas de Enfermagem, Pós-graduandos de Fisioterapia e Multiprofissional do Idoso e Residentes Médicos e Multiprofissional da Saúde da Família e Saúde Mental. Coordena a Residência Médica de Psiquiatria e Multiprofissional seguimento Saúde Mental.

2.3 Linha de Cuidado Respiratória

Em 2023, foram realizadas diversas ações relacionadas à Linha de Cuidado de Doenças Crônicas Respiratórias, dentre elas a implantação de Ambulatório Multiprofissional de Doença Respiratória Crônica, que realizou 392 atendimentos pela equipe multiprofissional de enfermagem e fisioterapia.

Foram mantidos os serviços de telematriciamentos síncronos e telerregulação em pneumologia. Também houve o início das ações do cuidado farmacêutico na asma e na DPOC nas UBS.

Total de ações de Telerregulação da Pneumologia: 440.

Total de ações de Matriciamento de pneumologia (Telematriciamento): 176.

Foi desenvolvida a proposta da qualificação da Linha de Cuidado para asma e DPOC nos territórios 3 e 5, bem como a ampliação da oferta de exames de espirometria.

Houve a manutenção das Espirometrias Territoriais: Policlínica Alvarenga, Policlínica Centro, UBS Baeta Neves e UBS Riacho Grande, através de parcerias. Durante o ano de 2023, foram ofertadas 7761 vagas para espirometria.

Foram realizadas capacitações da equipe multidisciplinar em asma e DPOC, participação na atividade de Educação Permanente da Atenção Básica com o tema Barreiras e facilitadores para o Diagnóstico da DPOC e apresentação dos fluxos de Oxigenioterapia e Reabilitação pulmonar.

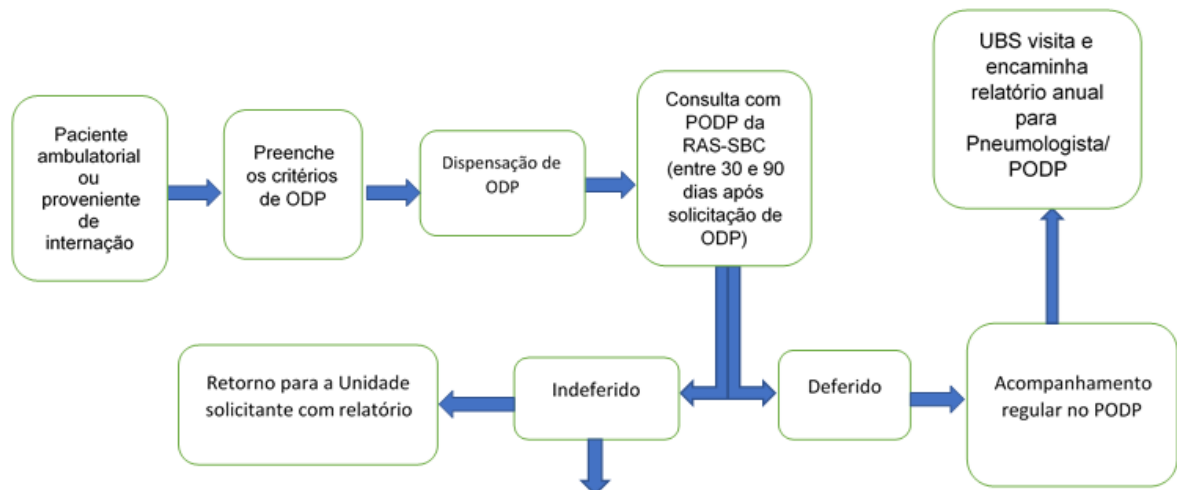
No mês de agosto, ocorreu a reunião com a equipe do Hospital de Urgência e Departamento de Atenção Especializada para discussão do fluxo de transição do cuidado dos pacientes com diagnóstico de Asma e DPOC internados, com o objetivo de reduzir as reinternações e promover a desospitalização.

Em novembro, aconteceu a I Oficina da Equipe Multidisciplinar de Asma e DPOC com a participação de 46 profissionais das UBSs, que compõem os territórios 5 e 6, com o objetivo de qualificar o cuidado para as doenças respiratórias crônicas.

2.3.1 Oxigenoterapia Domiciliar Prolongada

Pensando no cuidado integral ao paciente, levando em consideração que a COVID-19 é uma doença multissistêmica, com comprometimento de vários órgãos, sendo a seqüela pulmonar a mais frequente, e que muitos pacientes vão necessitar o uso de Oxigenoterapia domiciliar após alta hospitalar, foi mantido o fluxo para os pacientes egressos de internação hospitalar que necessitam de Oxigenoterapia domiciliar (ODP).

Fluxograma de Oxigenoterapia Domiciliar Prolongada



2.4 Atenção Especializada Ambulatorial

2.4.1 Policlínica Alvarenga e Policlínica Imagem – Alvarenga:

A Policlínica Alvarenga, em São Bernardo do Campo, oferece consultas nas seguintes Especialidades: Acupuntura, Dermatologia, Nefrologia, Neurologia, Ortopedia e Pneumologia. Exames: Espirometria e Diagnóstico por Imagem, operando com dois equipamentos de ultrassom. É referência de atendimento nas especialidades disponíveis, para os territórios T6, T7 e T8, somando 12 UBSs. Para Oftalmologia e exames de Imagem (Ultrassom), a Policlínica Alvarenga é referência para toda Rede do Município de São Bernardo do Campo.

A equipe da Policlínica Alvarenga conta com médicos, profissionais de enfermagem, nutricionista, administração, recepção e NIR.

Ações Realizadas:

- Fevereiro Roxo - ações educativas em alusão ao Lúpus, Fibromialgia e Alzheimer, confecção de mural explicativo sobre os benefícios da Acupuntura como tratamento complementar desses pacientes, através da estimulação dos pontos energéticos;
- Dia Internacional da Mulher - entrega de enfeite na recepção, elaborado pela Unidade;
- Maio Vermelho/Roxo - ações educativas através de informações, orientações e decoração no mural sobre o Dia Nacional do Uso Racional de Medicamentos e prevenção a hepatite e doenças inflamatórias intestinais;
- Junho Laranja (combate à leucemia e anemia, com apoio à doação de sangue) - exposição de cartazes alusivos ao tema e divulgação de informações, orientando pacientes e funcionários;
- Julho amarelo (mês de luta contra as Hepatites virais) - exposição de cartazes alusivos ao tema e divulgação de informações, orientando pacientes e funcionários e acolhimento ao Paciente LGBTQIA+, através de informações, orientações sobre o tema e decoração relativa no mural sobre a importância da prevenção.
- Agosto Dourado (incentivo à amamentação) - exposição de cartazes alusivos ao tema e divulgação de informações, orientando pacientes e funcionários;
- Setembro Amarelo (prevenção ao suicídio) - exposição de cartazes alusivos ao tema e divulgação de informações, orientações sobre o tema e decoração relativa no mural sobre a importância da prevenção.

- Outubro Rosa - decoração com a temática, confecção e exposição de cartazes alusivos ao tema, divulgação de informações a respeito da prevenção e cuidados, orientando pacientes e colaboradoras;
- Novembro Azul - exposição de cartazes alusivos ao tema e divulgação de informações, decoração com a temática sobre prevenção e cuidados com o câncer de próstata, orientando pacientes e profissionais;
- Dezembro Laranja (combate ao câncer de pele) - decoração com a temática, confecção e exposição de cartazes alusivos ao tema, divulgação de informações a respeito da prevenção e cuidados, orientando pacientes e colaboradoras;

2.4.2 Policlínica Centro

A Policlínica Centro é referência especializada para os atendimentos nas seguintes especialidades adulto: Acupuntura, Alergologia, Cardiologia, Dermatologia, Endocrinologia, Fisiatria, Fisioterapia, Gastroenterologia, Geriatria, Hematologia, Hepatologia, Infectologia, Nefrologia, Neurologia, Nutrição, Oftalmologia, Ortopedia, Procedimentos cirúrgicos (pequenas cirurgias e tratamento de molusco), Pneumologia, Reumatologia e Terapeuta Ocupacional. Também é referência para as especialidades pediátricas de Alergologia, Cardiologia, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Hematologia, Infectologia, Nefrologia, Ortopedia, Pneumologia e Reumatologia.

Além da Reabilitação respiratória, traumato-ortopédica, é referência para os casos de HIV, hepatites B e C, Hanseníase e Tuberculose multirresistente e extrapulmonar.

No que diz respeito aos exames e procedimentos, são ofertados: auto-refração e ceratometria, ECG, espirometria, imunoterapia, phmetria infantil, testes alérgicos, baciloscopia (para tuberculose e hanseníase), carga viral para: HIV, hepatite B e hepatite C, genotipagem HIV, genotipagem hepatite e biópsia, além de teste rápido para HIV, Sífilis e Hepatite (CTA).

O setor de Fisioterapia Traumato-ortopédica participa da Linha de Cuidado da Fratura de Fêmur (LCFF), com ações alinhadas com o Hospital de Clínicas - SBC, adotando acompanhamento mútuo dos pacientes que sofreram fratura de Fêmur. Nessa ação, foram cumpridas as metas pactuadas no protocolo da LCFF.

Houve o início da atuação do Médico Apoio, de segunda a sexta-feira, com o intuito de avaliar os pacientes que estão em seguimento com o especialista a longo prazo e apresentam

condições clínicas de alta compartilhada para a Unidade Básica de Saúde. A transição do cuidado é realizada pelo Médico Apoio, enfermagem da Policlínica e equipe da UBS onde o paciente é cadastrado.

Em 26/08/2023, foi realizada ação com agenda de alta demanda nas especialidades: dermatologia, endocrinologia, geriatria, ortopedia e gastroenterologista, foram ofertadas 761 consultas, nos quais compareceram 510 pacientes.

Ações realizadas:

- Outubro Rosa - decoração com a temática, veiculação de vídeos explicativos nas TVs da Policlínica, confecção e exposição de cartazes alusivos ao tema, divulgação de informações a respeito da prevenção e cuidados, orientando pacientes e colaboradoras;
- Novembro Azul - decoração com a temática, realizada iluminação externa e veiculação de vídeos explicativos nas TVs da Policlínica, sobre prevenção e cuidados com o câncer de próstata, orientando pacientes e profissionais;

2.4.3 Policlínica Imagem - Centro

A Policlínica Imagem - Centro iniciou suas atividades em julho de 2018, visando suprir a necessidade da realização de exames de diagnóstico por imagem, na rede de saúde do município.

Através do trabalho realizado na Policlínica Imagem, podemos monitorar e acompanhar com maior proximidade esses prestadores, com o objetivo de promover um atendimento melhor e mais qualificado à população.

O Serviço oferta exames de ultrassonografia, mamografia e PAAF de tireoide e eletroencefalograma.

2.4.4 Produção Ambulatorial – Consultas médicas: Policlínicas e CER

ATENÇÃO ESPECIALIZADA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Total de consultas médicas especializadas ambulatoriais e de urgência

Especialidades	2022	2023*
Alergia Imunologia	4.986	1.957
Cardiologia	20.274	17.459
Cir. Geral	28.858	29.014
Cir. Vascular	11.095	11.764
Dermatologia	13.055	10.625
Endocrinologia	11.760	11.661
Gastroenterologia	5.091	2.982
Infectologia	11.229	11.413
Mastologia	4.544	4.441
Nefrologia	5.678	5.136
Neurologia	18.667	14.989
Oftalmologia	39.269	27.950
Oncologia Clínica	14.118	13.079
Ortopedia	71.733	70.628
Otorrino	12.293	11.087
Pneumologia	5.741	3.269
Psiquiatria	9.295	8.094
Reumatologia	3.832	4.207
Urologia	11.585	16.846
DEMAIS ESPECIALIDADES	25.071	34.419
TOTAL	339.675	311.740

Fonte: SIA/SUS Municipal, *2023 dados preliminares

2.5 Gestão da Qualidade dos Serviços de SADT

O Serviço de Apoio ao Diagnóstico e Terapia (SADT) realiza monitoramento quantitativo e qualitativo dos prestadores assistenciais, tais como:

- DAVITA Silva Jardim e DAVITA Serviços de Nefrologia São Bernardo do Campo: serviços de assistência à saúde em Terapia Renal Substitutiva para pacientes portadores de insuficiência renal crônica.
- LOCALMED Diagnósticos Médicos, SIGMA Serviços de Diagnóstico por Imagem e UNIVEN Healthcare: realização de exames médicos complementares com finalidade diagnóstica em exames de imagem.
- DUNACOR Clínica de Diagnósticos Médicos: serviços de cardiologia, na modalidade de consultas e exames.
- EP Nardino: realiza Ultrassonografia com Doppler Colorido de Vasos.

- Fundação para o Estudo e Tratamento das Deformidades Crânio-Faciais (FUNCRAF): presta serviços técnicos profissionais especializados de assistência à saúde na área de fissura labiopalatina e deficiência auditiva.
- Fundação do ABC- Laboratório de Análises Clínicas da FMABC: análises clínicas, microbiológicas, citologia e anatomia patológica.
- Fundação do ABC - Polissonografia da FMABC: exame de Polissonografia.
- Fundação do ABC - Oftalmologia, na modalidade de Consultas, Exames e Cirurgias.
- Fundação do ABC - Exame de Eletroneuromiografia.
- Air Liquide Brasil LTDA, prestação de serviços de locação de equipamentos portáteis de oxigenoterapia domiciliar com manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos locados, com fornecimento de gases medicinais.
- CITO Mama Serviços de Diagnóstico por Imagem Ltda, realização de exames de mamografia através da Unidade Móvel.
- Fundação do ABC - FMABC: prestação de serviços de consultas médicas em diversas especialidades, nas Policlínicas Centro e Alvarenga.
- TI - Telemedicina Integrada: empresa contratada para a prestação de serviço em Telemedicina em Neurologia para emissão de laudos de Eletroencefalograma Digital, contrato assinado em novembro de 2020, início previsto para março de 2021.
- AES Medicina e Diagnóstico – Endoscopia e Colonoscopia: Exames de Endoscopia e Colonoscopia.
- APRILE & APRILE: empresa especializada na operacionalização, execução e integração do Programa de Sífilis da Rede Assistencial.

Ações realizadas:

Ocorreram diversas ações durante o ano de 2023, realizadas em conjunto entre os Departamentos de Atenção Básica, Especializada e Hospitalar, com oferta de mamografia agendada na Unidade Móvel. Foram realizados 13.256 exames nessa unidade.

2.5.1. Produção Ambulatorial – Procedimentos com finalidade diagnóstica

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

Total de procedimentos com finalidade diagnóstica, realizados na Rede Municipal de Saúde

Procedimentos selecionados	Ano_22	Ano_23*
Diag em laboratorio clinico	4.380.436	4.720.479
Diag por anatomia patol e citopatologia	57.176	60.867
Diag por radiologia	314.894	341.803
Diag por ultra-sonografia	157.966	155.939
Diag por tomografia	52.568	62.230
Diag por ressonancia magnética	9.184	8.189
Diag por medicina nuclear in vivo	2.151	2.046
Diag por endoscopia	9.051	13.206
Diag por radiologia intervencionista	77	26
Métodos diagnósticos em especialidades	242.287	210.467
Diag e proced.especiais em hemoterapia	1.513	1.806
Diag em vig.epidemiologica e ambiental	2.904	2.217
Diag por teste rápido	480.511	474.290
Total	5.710.718	6.023.565

Fonte: SIA/SUS Municipal, *2023 dados preliminares

2.5.2. Produção Ambulatorial – Média Mensal de sessões de hemodiálise

Estabelecimento	Ano_22	Ano_23*
Da Vita São Bernardo	20.693	21.481
Da Vita Silva Jardim	29.597	28.141
Total	50.290	49.622

Fonte: SIA SUS Municipal *dados preliminares

2.6 Centro Especializado em Reabilitação - CER IV

Atende pessoas com as deficiências - física, visual, intelectual e auditiva, de todas as faixas etárias. Divide-se em sete equipes: reabilitação precoce; reabilitação infantil; reabilitação adulto; reabilitação auditiva; reabilitação visual; reabilitação intelectual jovens e adultos e reabilitação intelectual infância. Para melhorar o acesso, foram realizadas discussões e propostas com arranjos nas agendas internas, visando ampliar a oferta e estabelecer protocolos entre os serviços internos e externos.

A equipe é composta por médicos especialistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogas, terapeutas ocupacionais, psicólogos, enfermeiro, técnico de enfermagem, nutricionista, orientador em mobilidade, profissionais administrativos e copeira.

No mês de dezembro foi implantado o Prontuário Eletrônico do Paciente na unidade.

Ações realizadas:

- Baile de Máscaras realizado em 17/02/2023, projeto da Equipe de Reabilitação Infantil, com participação de 40 pessoas;
- Ação alusiva ao Dia da Mulher em 08/03/2023, por meio de exposição de cartazes e distribuição de lembrança para colaboradores e pacientes, totalizando cerca de 300 participantes no evento;
- Conscientização do Autismo, ação realizada através de exposição de cartazes nas portas com nomes de filmes sobre autismo, QR code e enfeites confeccionados pelo CER;
- Semana da Páscoa CER IV, de 03 a 06/04/2023;
- Encontro externo na Cidade da Criança, nos dias 04/10/2023 e 10/10/2023, realizado pela Equipe Reabilitação Auditiva do CER IV, com participação de 50 pacientes.
- Café com Libras, realizado em 20/12/2023 na Chácara Silvestre, encerramento do ano aos pacientes da Reabilitação Auditiva;
- Festa de Natal realizada em 08/12/2023, com aproximadamente 600 participantes entre pacientes e familiares.

Em 2022 foram fornecidas as seguintes **Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPMs)** para reabilitação física:

- 1º quadrimestre - Cadeiras de rodas: 47 com 337 adaptações, Órteses e Próteses: 45, Itens de sapataria (manutenção, palmilhas, calçados): 89, OPM diversas (almofada em células de ar, bengalas [cego e canadense], muletas e andador): 14, total: 532
- 2º quadrimestre - Cadeiras de rodas: 19, Itens de sapataria: 78, Mesas de atividades: 14, Adaptações de cadeiras de roda: 228, Órteses: 49, Próteses: 11, Cadeiras de banho: 5, Andador: 1, Bengalas/muletas: 4, total: 409.

- 3º quadrimestre - Cadeiras de rodas: 65, Itens de sapataria: 32, Mesas de atividades: 46, Adaptações das cadeiras de rodas: 470, Órteses: 57, Próteses: 15, Cadeiras de banho: 13, Andadores: 3, Bengalas e muletas: 8, Almofadas de assento: 2, total: 711.

Quanto a dispensação de OPM para Reabilitação Auditiva, foram fornecidas 3.454 próteses auditivas em 2023 (1.319 no 1º quadrimestre, 1.146 no 2º quadrimestre e 989 no 3º quadrimestre).

2.6.1. Equoterapia

Atende pacientes com algum tipo de deficiência física associada, ou mais de uma deficiência, encaminhados do Centro Especializado em Reabilitação e usuários da saúde mental, provenientes dos CAPSs.

A Saúde Mental, juntamente com a Equoterapia, promove o projeto "Mentes Galopantes" que visa a reinserção social de usuários com transtornos mentais e do uso de álcool e drogas através da capacitação profissional como tratador de cavalos. Este projeto melhora a qualidade de vida dos usuários, de forma benéfica às terapias, melhorando o auto-controle, realizando vivência de falhas e frustrações, lidando com o medo e ansiedade e aumentando a reinserção social do indivíduo.

A equipe é composta por fisioterapeuta, especialista em equoterapia, terapeuta ocupacional, auxiliar de pista e oficial administrativo.





2.6.2 Produção ambulatorial Reabilitação: total de procedimentos

Total anual de Procedimentos - Reabilitação		
Estabelecimento	2022	2023*
CER IV	160.498	184.703
FUNCRAF	78.554	75.847

Fonte: SIA Municipal (*2023 dados preliminares)

Próteses auditivas fornecidas pela FUNCRAF em 2023: 3.454

Fonte: SIA SUS Municipal *dados premiliminares

2.7 Programas Municipais

2.7.1. Tuberculose

Serviço que presta orientação preventiva individual, acompanhamento clínico, atendimento a comunicantes, tratamento e encaminhamento à internação dos pacientes portadores de tuberculose em Serviços Especializados, quando necessário.

Foram realizadas visitas domiciliares pela equipe multiprofissional do Programa, para os pacientes que apresentam dificuldades de acesso para o atendimento na Policlínica ou na Unidade Básica de Saúde, seja por motivos de saúde ou socioeconômicos, bem como para os

pacientes que apresentam dificuldades de adesão ao tratamento. Efetuada prova tuberculínica (PPD), em domicílio e na rede hospitalar, administração medicamentosa, entrega de lanches e medicação em domicílio. Em 2023, foram realizadas 115 visitas domiciliares.

Em janeiro, foi realizada uma reunião com representantes da Atenção Básica e Atenção especializada para a discussão de óbito por tuberculose em adolescente ocorrido no município. Essa ação teve como objetivo melhorar a investigação de óbitos, bem como a busca ativa pela Atenção Básica.

Efetuadas visitas nas Unidades Básicas de Saúde para verificação de folhas de tratamento diretamente observado (TDO), livros de controle dos pacientes em tratamento de tuberculose e livros de sintomáticos respiratórios, bem como discussão de casos e orientações com o intuito de melhorar o seguimento do tratamento.

Foi efetuada discussão de casos para matriciamento, requalificação de óbitos por tuberculose e análise de dados estatísticos do Programa Municipal de Controle da Tuberculose, para evolução dos casos sob os cuidados das Unidades Básicas de Saúde e adequação dos laudos de declaração de óbito (DO).

Participação do Fórum sobre Tuberculose realizado pelo Centro de Vigilância Epidemiológica em São Paulo, que ocorreu em 22/03/2023.

Participação do Programa em aula: Observa TB - Serviços e Políticas do Sistema Único de Saúde e Sistema Único de Assistência Social voltado para o tratamento da tuberculose em 27/07/2023, para a atualização sobre os serviços e políticas sociais na tuberculose.

No mês de novembro, foi liberado para a rede o novo Protocolo para Diagnóstico e Tratamento da Tuberculose na Rede de Atenção à Saúde.

Participação da avaliação trimestral no Centro de Vigilância Epidemiológica em São Paulo em 04/12/2023, onde foi realizada a apresentação de dados sobre a tuberculose e premiações de alguns municípios, resultando em conhecimento sobre a epidemiologia da Tuberculose em São Paulo e no Brasil.

Casos de Tuberculose, SBC, 2016-2023

CASOS	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Casos Novos	225	257	237	226	213	251	252	325
Recidiva/Retratamento	15	29	32	33	31	19	29	40
Total de Casos	240	286	269	259	244	270	281	365

Fonte: Programa Municipal de Tuberculose

2.7.2 Hanseníase

Serviço de orientação, avaliação, diagnóstico, acompanhamento clínico e tratamento medicamentoso para pacientes de hanseníase. Ações de orientação, atualização para profissionais da Rede de Atenção à Saúde e População. Atua com equipe multiprofissional formada por médicos dermatologistas, enfermeiro, assistente social, sapateiros e terapeuta ocupacional.

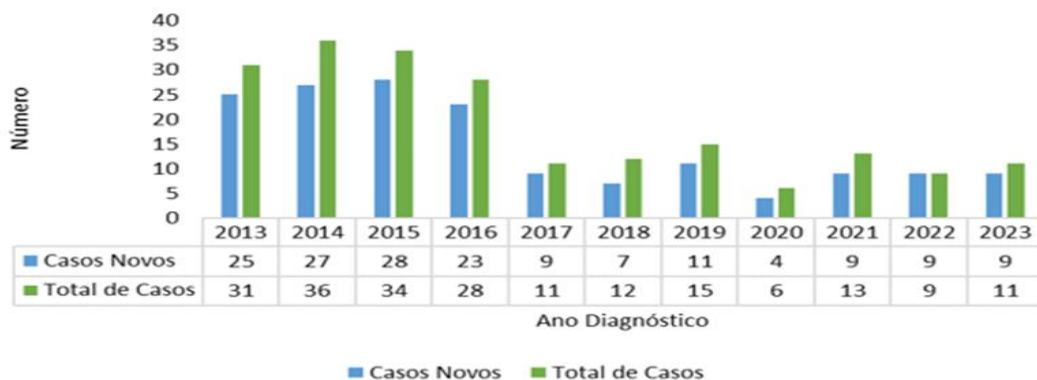
Serviços Ofertados: Exames: baciloscopia, mapeamento de sensibilidade e biópsia de pele.

Todos os casos suspeitos, encaminhados da rede pública, privada e demanda espontânea são acolhidos por uma equipe multidisciplinar (médico, enfermagem, serviço social, terapeuta ocupacional, sapateiro ortopédico e vigilância), que realizam: acolhimento, consulta, exames, diagnóstico, tratamentos, notificações, monitoramento, prevenção e tratamento das incapacidades físicas, visita domiciliar, grupos mensais de comunicantes, aplicações de vacina BCG e acompanhamento pós-alta.

Ações educativas:

- Ação Educativa no Poupatempo realizada em 18/01/2023;
- Ação Educativa na Policlínica Centro em 20/01/2023;
- Capacitação teórica e prática para os Responsáveis Técnicos das UBSs em 20/01/2023;
- Capacitação teórica e prática para os colaboradores da UBS Batistini em 26/01/2023;
- Capacitação teórica e prática para os colaboradores da UBS Baeta Neves em 31/01/2023;
- Capacitação teórica para os colaboradores da UBS União em 31/01/2023;

Casos de Hanseníase, SBC, 2016-2023



Fonte: Sinan Net/SMS/DVE - Atualizado em 02/2024

2.7.3. Programa Municipal IST/HIV/AIDS/HV

Todos os casos suspeitos de HIV encaminhados da rede pública, privada e demanda espontânea são acolhidos por uma equipe multidisciplinar (CTA, médico, enfermagem, serviço social e psicologia). É realizado o acolhimento e o teste rápido, quando indicados. Os pacientes que têm algum dos agravos são encaminhados para consulta, realizam exames para seu diagnóstico e iniciam o tratamento.

Quando o paciente resulta negativo para os agravos testados, são orientados sobre a janela imunológica e as estratégias de prevenção, tais como PEP, PREP e uso de preservativo.

Nos casos positivos, são realizadas as notificações, que são inseridas no SINAN, e inicia-se o acompanhamento.

Além das capacitações, o Programa Municipal IST/HIV/HV distribui os insumos para a realização dos testes rápidos em todas as Unidades e faz o controle da logística destes insumos para toda a Rede.

As principais ações realizadas foram:

- Participação nos Eventos do Projeto **MULTISAÚDE**, com Orientação sobre PEP e PREP realizada pelo Programa IST/HIV, entrega de folders sobre os agravos, distribuição de preservativos internos e externos, gel e autotestes de HIV. Entrega de panfletos e orientações sobre Tuberculose. Comercialização dos produtos confeccionados pelos usuários do NUTRARTE e realização de quick massage, técnica de medicina chinesa para a população presente no evento:
 - 31/05/2023 no Planalto
 - 23/06/2023 no Jardim Nazareth
 - 12/07/2023 no Taboão
 - 05/08/2023 na Chácara Silvestre (além dos serviços citados acima, contou ainda com a Unidade Móvel de mamografia)
 - 23/08/2023 no Demarchi
 - 28/09/2023 no Bairro Vila Euclides
 - 27/10/2023 no Bom Prato
 - 30/11/2023 no Bairro Areião

- Roda de conversa no Centro de Acolhida (CAE) sobre a prevenção combinada em mulheres em situação de violência, realizada em 25/01;

- Oferta de aulas com os temas: Abordagens para prevenção combinada com equipe da UBS Demarchi; Hormonização na UBS da Vila Dayse com Dra. Nayla do CRT; Estratégia de troca de SWICTH na terapia na terapia; Hepatites virais; Comorbidades em PV HIV; Orientações para a comunidade através de Palestra referente a Abordagem sobre Saúde sexual e reprodutiva para grupo de adolescentes da UBS Vila Marchi, Alves Dias, Nazareth e Vila Rosa;
- Bloco de Prevenção: realizado em fevereiro, desfile pré-carnavalesco no centro da cidade com o objetivo de conscientizar os foliões sobre a importância da prevenção e combate às Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), especialmente, no carnaval, participação de aproximadamente 700 colaboradores da Secretaria de Saúde, de todos os Departamentos;



- Testagem HIV e Sífilis, HBV, HCV e Tuberculose na Ação do Dia da Mulher realizada em 08/03, no Ginásio Poliesportivo;
- Testagem HIV e Sífilis, HBV e HCV na Policlínica Alvarenga e no CAPS Alvarenga em 29/03;
- Testagem HIV e Sífilis, HBV, HCV e Tuberculose, em 31/03 na Secretaria de Assistência Social;
- Realizada orientação sobre prevenção e distribuição de preservativos e materiais educativos para profissionais do sexo, realizada em 28/06/2023;
- Testagem HIV e Sífilis, HBV e HCV realizada no Simpósio de Hepatites Virais, em 26/07/2023, para o público que participou do evento;
- Testagem HIV e Sífilis, HBV, HCV no Condomínio da COHAB, efetuada em 10/08/2023, promovendo orientação e prevenção, ofertada aos munícipes;
- Testagem HIV e Sífilis, HBV, HCV efetuada na Aldeia Guyrapaju no bairro Santa Cruz, em 25/08/2023, promovendo orientação e prevenção dos aldeões;

- Ofertada aula para os profissionais da UBS SANTA CRUZ, com o tema: Prevenção Combinada realizada em 31/08/2023;
- Testagem no Bom Prato Assunção, efetuada em 13/09/2023, para HIV e Sífilis, HBV e HCV. Realizados 67 testes, sendo 1 positivo para HIV e 4 para Sífilis;
- Testagem na Metra, realizada em 14 e 26/09/2023 com testagem rápida para HIV, Sífilis, Hepatites B e C nos funcionários da empresa Metra, de transportes urbanos (funcionários administrativos e motoristas). No dia 14, 24 pessoas testadas, com 1 positiva para HIV. Em 26/09, 44 pessoas testadas, com 1 pessoa positiva para hepatite B;
- Capacitação de teste rápido para UPA, em 18 e 19/10/2023, para executores de testes rápidos provenientes das UPAs, 12 profissionais capacitados e aptos para executarem os testes rápidos;
- Realizada em 31/10/2023, atualização dos conhecimentos dos profissionais anteriormente capacitados para a execução de testes rápidos. Participaram da ação 42 profissionais habilitados para executar esses testes;
- Testagem de funcionários da empresa Tegma, realizado em 22 e 24/11/2023 através da testagem rápida para HIV, sífilis, hepatites B e C. No dia 22, 47 pessoas foram testadas, sendo 1 reagente para Hepatite B. No dia 24, 60 pessoas foram testadas, sendo 4 positivos para sífilis e 1 para hepatite C
- Em 02/12/2023, foi efetuada testagem na Igreja Matriz, com distribuição de insumos de prevenção, orientações e testagem rápida. 34 pessoas foram testadas, sendo constatados 3 casos de Hepatite C;
- Realizado o I Simpósio de HIV/AIDS de São Bernardo do Campo 2023, em 29/11/2023, no Teatro Inezita Barroso, com atualização dos novos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas, além do Lançamento da Campanha Fique Sabendo 2023. O evento contou com palestrantes convidados, que apresentaram as novas orientações para diagnóstico e tratamento de crianças e adultos vivendo com HIV, contidas nos PCDT de adultos e crianças e aula sobre as diversas formas de prevenção das IST e HIV. Participaram do Simpósio 110 pessoas;
- Realizada capacitação para executores de teste rápido para UPA, em 13 e 14/12/2023, com 8 profissionais capacitados;
- Realizada **Campanha Fique Sabendo**, Semana de intensificação de testagem para o HIV e Sífilis no SAE e CTA IST/HIV/HV, no período de 01 a 07/12/23, com a participação da

Atenção Básica. Foram testadas no total **575** pessoas: **567** pessoas testadas para HIV, **559** testadas para Sífilis, **300** pessoas testadas para HBV e **305** pessoas testadas para HCV.

Em 25/10/2023, o Programa IST/HIV recebeu o **Prêmio Luiza Matida**, concedido pelo Governo do Estado de São Paulo, aos municípios que atingiram indicadores de redução ou eliminação da transmissão vertical do vírus do HIV e da Sífilis Congênita. O município de São Bernardo do Campo foi a única cidade do Grande ABC a atingir os indicadores do Estado para redução da transmissão vertical tanto do HIV como da Sífilis Congênita. No caso do HIV, São Bernardo conseguiu eliminar totalmente a transmissão vertical. Em 2021, ano base para a premiação, a cidade não teve nenhum caso registrado. Já a taxa de incidência de sífilis congênita ficou em 5,7 casos por 1.000 nascidos vivos. Ou seja, índice dentro da meta estipulada pelo Governo do Estado de até 7,5.



Em 08/12/2023 o Programa também recebeu a **Certificação de Eliminação da Transmissão Vertical de HIV**, na Cerimônia de Certificação dos Estados e Municípios que eliminaram ou obtiveram Selos de Boas Práticas Rumo à Eliminação da Transmissão Vertical de HIV e/ou Sífilis. O município de São Bernardo do Campo alcançou em seu território a Eliminação da Transmissão Vertical de HIV em consonância com os critérios da OMS e da OPAS.

2.7.4. Programa do Tabagismo

O tabagismo é o principal fator de risco evitável para doenças crônicas e mortalidade no mundo. Causa cerca de 6 milhões de mortes por ano, que tendem a aumentar para 8 milhões até o ano de 2030, sendo que a grande maioria destas mortes ocorrem em países de baixa e média renda. O Brasil é referência mundial no controle do tabagismo, no entanto, as mortes em decorrência das doenças tabaco relacionadas ainda são responsáveis por um grande prejuízo social e financeiro.

Estima-se que os custos causados pelo tabagismo sejam da ordem de 57 bilhões de reais por ano. A cessação do tabagismo é uma importante estratégia preventiva, apresentando

efetividade nos cuidados de saúde. A Atenção Básica possui o cenário ideal para prevenir e controlar esse grave problema de saúde pública.

2.8 Política de Saúde Mental e Rede de Atenção Psicossocial

A Política Municipal de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas de São Bernardo do Campo, tem seu programa de saúde mental pautado na regulamentação da assistência psiquiátrica disposta pela Portaria SNAS/MS de Nº 224, 29 de janeiro de 1992, pela Lei Nº 10.216 de 06 de abril de 2001, a Lei Nacional da Reforma Psiquiátrica no Brasil e mais recentemente nas novas propostas aprovadas em dezembro de 2017 para a Política Nacional de Saúde Mental.

A RAPS municipal conta com os seguintes Pontos de Atenção:

- 05 (cinco) CAPS referência para pessoas com transtornos mentais graves;
- 02 (dois) CAPS Álcool e Drogas referência para adultos em uso prejudicial de substâncias psicoativas;
- 01 (um) CAPS Álcool e Drogas Infanto Juvenil, com funcionamento 24h, referência em saúde mental para o público infanto juvenil em uso prejudicial de substâncias psicoativas;
- 01 (um) CAPS Infantil;
- 07 (oito) Residências Terapêuticas, para pessoas que se encontravam em situação de moradia em Hospitais Psiquiátricos;
- 01 (um) Unidade de Acolhimento, recurso terapêutico dos CAPS ADs para o público adulto;
- 01 (um) Programa REMANDO PARA A VIDA;
- 01 (um) Núcleo de Trabalho e Arte - NUTRARTE.

Os CAPS III Centro, CAPS III Álcool e Drogas Centro, CAPS III Alvarenga, CAPS III Rudge Ramos, CAPS II Infantil, CAPS III Álcool e Drogas Infanto Juvenil, CAPS III Farina, CAPS III Silvina funcionam em imóveis próprios, já o CAPS III Álcool e Drogas Alvarenga, funciona em imóvel locado. Está prevista a construção do CAPS III Álcool e Drogas Alvarenga, da mesma forma que o CAPS III Álcool e Drogas Infanto Juvenil, que será desmembrado do CAPS II Infantil.

São 02 (dois) os CAPS III Álcool e Drogas, sendo o Alvarenga referência da região do grande Alvarenga e o do Centro para as demais regiões. Integrada ao CAPS III Álcool e Drogas Centro, foi implantada a "Unidade de Acolhimento", recurso terapêutico a ser ofertado aos usuários dos CAPS, quando previsto em Projeto Terapêutico Singular. A Unidade de

Acolhimento, como é chamada, promove assembleias para discussão e pactuação de rotinas e demais combinados junto aos usuários, compartilhando ações do Projeto Terapêutico Singular com os membros da equipe, lotados no CAPS Álcool e Drogas.

O acompanhamento à Infância e Juventude vem sendo qualificado através dos atendimentos nos CAPS Álcool e Drogas Infanto Juvenil (funcionamento 24 horas) e o CAPS II Infantil (funcionamento dia), ambos de base municipal, que no momento funcionam em um único complexo, porém com projeto de desmembramento dos serviços, e assim qualificar o atendimento.

O CAPS II Infantil atende crianças e adolescentes de até 18 anos incompletos, com quadros psiquiátricos graves, assim como autismo, psicoses infantis e alterações de comportamento importantes, prestando as seguintes atividades: atendimento individual (medicamentoso, psicoterápico, de orientação, entre outros); atendimentos em grupos (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outros); visitas e atendimentos domiciliares (atendimento e orientação à família).

O CAPS III Álcool e Drogas Infanto Juvenil atende crianças e adolescentes com até 18 anos incompletos, usuários de substâncias psicoativas, que apresentam intoxicações e síndromes de abstinência leves. Funciona 24 horas, todos os dias da semana, com acolhimento noturno (12 leitos), realizando atenção contínua aos jovens com necessidades de cuidados de saúde, relacionadas ao uso de drogas psicoativas, incluindo atendimentos individuais, atividades de reabilitação psicossocial, intervenções em situações de crise, como recaída, abstinência e/ ou desintoxicação.

Com o intuito de melhor desenvolver ações de emancipação e inclusão social, como a geração de trabalho e renda, a rede conta com o Núcleo de Trabalho e Arte (NUTRARTE). Responsável por apoiar o usuário em projetos de inserção social pelo trabalho, o NUTRARTE orienta suas ações em diálogo com os valores e as estratégias da Economia Solidária articulados junto às Redes Municipal e Regional de Economia Solidária, bem como à Rede Estadual de Saúde Mental e Economia Solidária. Também apoia ações de geração de renda e promoção de cultura, desenvolvida a partir dos diferentes CAPS.

O programa “Remando Para a Vida”, da Secretaria de Saúde de São Bernardo do Campo, inovador na área de saúde mental, atende usuários dos CAPS (Centros de Atenção Psicossocial), da Rede de Atenção Básica do Município e inscritos no programa, com abordagens terapêuticas em água, competições e remadas organizadas em pranchas de stand up paddle, caiaques e catamarã havaiano. Outra ação importante realizada pelos participantes do Remando é o

mutirão de coleta de resíduos sólidos, que acontece sempre na primeira sexta-feira do mês, as margens da Represa Billings, aberto a população.

As ações são realizadas em parceria com a Secretaria de Gestão Ambiental e diferentes demandas de Saúde Mental são contempladas neste programa público com acesso ao esporte, lazer e qualidade de vida, buscando o foco no tratamento e acolhida dos usuários da Rede de Saúde Mental Municipal.

A iniciativa é reconhecida como referência na área aos cuidados de crianças e adolescentes do município, sendo realizada no Parque Municipal Natural Estoril.

O programa realizou em 2023 cerca 1.584 atendimentos até o final do ano.

O acompanhamento em Saúde Mental de pessoas cujos quadros não são considerados graves é realizado pelas Unidades Básicas de Saúde - UBS, que contam com Apoio Matricial.

O cuidado à pessoa em intoxicação por substância psicoativa ou mesmo em síndrome de abstinência, vem sendo realizado pelas Unidades de Pronto Atendimento (UPA), conforme Protocolo Urgência-Emergência em Saúde Mental elaborado e pactuado entre as equipes.

Ações realizadas na Rede de Atenção Psicossocial no de 2023:

- Apresentação do fluxo de atendimento e encaminhamentos da Rede de Proteção da Infância e Adolescência do município às crianças e adolescentes vítimas e/ou testemunhas de violência, em 27/07 no CAPS AD Infante Juvenil, construção em conjunto com o Comitê de Crianças e Adolescentes Vítimas;
- Participação do CAPS INFANTIL no seminário promovido pelo Grupo de Trabalho Cultura de Paz, com a palestra “Saúde Mental na Infância e Adolescência”, o evento foi realizado na Diretoria de Ensino de São Bernardo do Campo e contou com a participação de 200 profissionais;
- Participação no seminário promovido pelo Grupo de Trabalho Cultura da Paz e Universidade Metodista de SBC, com a palestra: “Saúde e Cultura de Paz”, o evento contou com a participação de 300 alunos, professores, coordenadores e diretores de Escolas do Ensino Médio do município;
- Realizada formação pelos profissionais do CAPS III Álcool e Drogas Infante-juvenil nos dias 23/02/2023 e 02/03/2023, voltada aos profissionais que atuam nos Serviços de Acolhimento Institucional de Crianças e Adolescentes (SAICAS) do município de São Bernardo do Campo, com objetivo de ampliar a discussão sobre manejo com a população infante-juvenil, abordagens, construção de vínculo e orientações em caso de

crises. O evento ocorreu no espaço do "Ficar de Bem" - Cumprimento de medidas socioeducativa, e contou com a participação das Mães sociais, equipe técnicas das SAICAS e coordenadores das SAICAS;

- Implantação do prontuário eletrônico nos CAPS III Rudge Ramos, realizada em janeiro e CAPS III Alvarenga em agosto de 2023;
- Participação na **6ª Mostra Municipal de Experiência Exitosas** em Saúde de São Bernardo do Campo “Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde” e 5º Prêmio Dr. Luiz Guerreschi Filho: Confeção dos troféus para premiação, realizados pelo NUTRARTE. Dentre os trabalhos enviados, sete foram selecionados como finalistas para apresentação oral, sendo que dois deles foram premiados: Prevenção ao Suicídio - Um trabalho em Rede, elaborado pela Divisão de Saúde Mental.

Os Centros de Atenção Psicossociais realizaram as seguintes Campanhas Comemorativas:

- **Janeiro Branco** - “A Vida pede Equilíbrio” foram realizadas algumas ações no CAPS, para alertar a população para os cuidados com a saúde mental, promovendo o equilíbrio do corpo. Todos os CAPS, desenvolveram programação voltada para o auto-cuidado em saúde mental. Foram realizadas palestras, rodas de conversas, grupos de atividade física, alongamento e relaxamento, atividades com práticas integrativas como reiki, quick massage, dança circular, aromaterapia, saraus, atividades artísticas e apresentação de filmes com a temática;
- **Fevereiro** - Dia Mundial de Combate ao Câncer foi realizada roda de conversa no CAPS III AD Centro, para conscientizar os pacientes sobre o que é o câncer e os principais tipos. Dia Nacional de Combate às Drogas e Alcoolismo, realizado no CAPS III AD Alvarenga a exibição do filme “Fluxos” com temática contra o preconceito, a violência e a desigualdade que pulsam nas ruas de São Paul e roda de conversa com o diretor do filme - 53 participantes (usuários do CAPS, familiares, colaboradores, cineasta e personagens);
- **Março** - Dia Internacional Da Mulher: foram realizadas diversas ações por todos os CAPS com o objetivo de trazer reflexões sobre os direitos da mulher e a história relacionadas ao dia, papéis sociais, justiça social, tratamento em saúde mental para o público feminino e seus desafios;

- **Abril** - Dia Mundial de Conscientização do Autismo, realização do **AUTISTA'S DAY**, dia 02/04, evento municipal organizado pela Secretaria de Cidadania e da Pessoa com Deficiência, com a participação dos CAPS e Atenção Básica. Realizada também a “Caminhada Azul” em alusão a conscientização do Transtorno do Espectro Autista - TEA, no Parque Rafael Lazzuri, com a participação de usuários, famílias e equipe técnica do CAPS II Infanti; Realizada pelo CAPS III Selecta a “Oficina de Páscoa” – confecção de máscaras de Páscoa, ovos de argila, coelhos de papel e palestra - com objetivo de desenvolver a criatividade, a vivência de valores, como a solidariedade, a fraternidade e a espiritualidade, além de formar cidadãos conscientes, críticos e participativos; “Dia Mundial da Saúde realizada a ação “Movimente-se”, aula de atividade física aberta ao público em geral no dia 14/04.
- **Maio** - Ações em alusão a Semana da Luta Antimanicomial, em todas as Unidade, foram realizadas: caminhadas, saraus, rodas de conversas e outras atividades, com objetivo de dar visibilidade e informar sobre o que é a Luta Antimanicomial, seus desafios e o direito ao tratamento em liberdade; Realizado grupo aberto com o tema “Saúde Sem Tabaco” para usuários, familiares e munícipes, com enfoque aos malefícios do uso e tratamento oferecido na rede, em 31/05 no CAPS AD ALVARENGA.
- **Junho** - Combate à Violência Contra o Idoso, realizadas palestras e rodas de conversa sobre o tema, nos CAPS Rudge Ramos e Alvarenga; Realizadas ações em alusão ao mês da conscientização LGBTQIAPN+, nos CAPS Alvarenga, AD Alvarenga, Rudge Ramos e Selecta, visando dirimir preconceitos, desmistificar as questões circunscritas a essa população e trazer informação para promoção de cuidado.
- **Julho** - Dia Mundial de Luta Contra as Hepatites Virais, realizado em 26/07 no CAPS AD Alvarenga, atividades com exibição de vídeo e palestra aberta ao público sobre a prevenção, doença e tratamento. Foram realizados encaminhamentos aos serviços específicos para testagem e acompanhamento.
- **Agosto** - Em comemoração ao aniversário de São Bernardo do Campo, foram realizadas atividades para ampliação de conhecimento dos pacientes a respeito da cidade, com a apresentação da história, equipamentos de lazer, cultura, saúde e educação do município, ação realizada em todos os CAPS;
- **Setembro** – Realização de atividades relacionadas ao tema Setembro Amarelo, através de sarau, roda de conversa, dinâmica de grupos, práticas integrativas, gincanas, teatro

com intuito de trabalhar a valorização da vida e estimular o auto cuidado em saúde, resultando na promoção de autonomia e reflexão sobre vida e saúde mental.

- **Outubro** – foram realizadas atividades relacionadas ao Outubro Rosa nos CAPS Farina, Alvarenga, Centro, Rudge Ramos durante todo período, trazendo a importância do cuidado na saúde da mulher e prevenção do câncer.
- **Novembro** – realizadas atividades em alusão a Semana da Consciência Negra “luta contra o racismo e a favor da igualdade racial”, no CAPS AD Alvarenga; Novembro Azul foram realizadas discussões no grupo de homens sobre a importância do cuidado na saúde do homem e prevenção do câncer.
- **Dezembro** - Dezembro Vermelho, realizada Campanha Nacional de Prevenção ao HIV/AIDS e Outras Infecções Sexualmente Transmissíveis de 01/12/2023 e 15/12/2023, nos CAPS III AD Alvarenga e Selecta, com atividades de caminhada da Conscientização, roda de conversa (Vamos falar sobre?), palestra sobre DST/AIDS, distribuição de kits e encaminhamento para o Centro de Referência quando necessário.

Copa da Inclusão

Participação da Rede de Saúde Mental na Copa da Inclusão, realizada no SESC Itaquera nos meses de setembro a outubro de 2023 (um encontro por mês). Evento esportivo, cultural e terapêutico, com o envolvimento de usuários dos CAPS do Estado de São Paulo, em torneios de futsal, propiciando a integração, ressocialização e inclusão de usuários, profissionais e familiares dos Serviços de Saúde Mental.

COMAD

As reuniões do Conselho Municipal de Atenção a Pessoas em Uso Abusivo de Álcool e Outras Drogas - COMAD, foram realizadas nas seguintes datas: 30/01, 28/03, 31/07, 28/08, 25/09 e 30/10/2023.

Capacitações

Realizado pela Rede de Saúde Mental no período de setembro a dezembro: Capacitação de Prevenção ao Suicídio - Um Trabalho em Rede, treinando mais de 900 profissionais da Atenção Básica na realização de manejo, fluxos e prevenção ao suicídio.

Grupo de Trabalho Cultura da Paz

Nos meses de janeiro a dezembro de 2023, o CAPS Infantil e CAPS Álcool e Drogas Infanto-juvenil participaram das reuniões do Grupo de Trabalho: Cultura de Paz do Município de São Bernardo do Campo (conjunto de valores, atitudes, modos de comportamento e de vida que rejeitam a violência, e que apostam no diálogo e na negociação para prevenir e solucionar conflitos, agindo sobre suas causas), com o intuito de promover ações intersetoriais para atuação nesse tema.

2.8.1 Produção ambulatorial dos CAPS – procedimentos selecionados

CAPS -Total de procedimentos selecionados

Procedimentos selecionados	2022	2023*
Acolhimentos	31.324	32.705
Atendimentos Individuais	87.105	101.150
Atendimentos em Grupo	35.743	39.507
Atendimento Familiar	12.899	16.030
Atendimento Domiciliar	658	609
Atenção às Situações de Crise	2.421	2.246
Ações de Reabilitação Psicossocial	1.202	1.640
Matriciamento de Equipes de Atenção Básica	703	960
Teleconsulta	526	554
TOTAL	172.581	195.401

Fonte: SIA/SUS Municipal, *dados preliminares, houve readequação no lançamento da produção dos CAPS

3. ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O Departamento de Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência (DAHUE) concentra toda a rede de Unidades de Pronto Atendimento 24 Horas (UPA 24h); o Pronto Atendimento do Taboão; o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) que contempla o Núcleo de Educação em Urgência (NEU); o Transporte Inter Hospitalar, o Centro Integrado de Regulação Médica (CIRM) e o Complexo Hospitalar Municipal, composto pelo Hospital de Clínicas Municipal, Hospital Anchieta, Hospital Municipal Universitário, Hospital e Pronto Socorro Central (atual Hospital de Urgência), além do Centro de Atenção Integral à Saúde de Mulher (CAISM), Casa da Gestante e Serviço de Atenção Domiciliar (SAD). Ainda, este Departamento é responsável pela gestão do Convênio firmado junto à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo, que tem o objetivo de atuar como retaguarda aos hospitais do Complexo Municipal no que tange aos leitos de cuidados prolongados.

Considerando a grande dimensão territorial de São Bernardo do Campo, os componentes da Rede de Urgência e Emergência de São Bernardo do Campo foram instalados de maneira descentralizada em nove territórios estratégicos da cidade e se dedicam ao atendimento de agravos de saúde que exigem socorro imediato, sejam relacionados à violência, aos acidentes de trânsito, desastres naturais, além das doenças que podem exigir intervenção rápida, como as do aparelho circulatório, e as urgências clínicas, cirúrgicas, pediátricas, obstétricas e psiquiátricas. Assim, pode-se afirmar que compete à Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência o atendimento das demandas espontâneas e/ou referenciadas de outros pontos de atenção de menor complexidade no atendimento aos eventos agudos ou crônicos agudizados, bem como das enfermarias clínicas de retaguarda, dos leitos de clínica cirúrgica, cuidados prolongados, terapia intensiva e da atenção domiciliar, de forma a garantir a retaguarda no atendimento de média e alta complexidade.

O DAHUE busca promover a atenção contínua, integral, qualificada e resolutiva, de maneira a garantir os princípios básicos do SUS: universalidade, equidade e integralidade no atendimento hospitalar e das urgências e emergências pré-hospitalares.

3.1 Componente Pré-Hospitalar Fixo – Unidade de Pronto Atendimento 24h

São Bernardo do Campo conta com 09 Unidades de Pronto Atendimento 24 horas (UPA 24h) habilitadas e qualificadas junto ao Ministério da Saúde e 01 Pronto Atendimento no bairro do Taboão. Essas unidades se dedicam às urgências e emergências de baixa e média complexidade, através do atendimento às demandas espontâneas, em regime de 24 horas

diárias de funcionamento, inclusive aos finais de semana e feriados. Promovem o cuidado aos pacientes com quadros agudos de natureza clínica e o primeiro atendimento aos casos cirúrgicos ou de trauma de forma resolutiva e qualificada. Contribuem para a diminuição da demanda de baixa complexidade dos hospitais gerais, além de promover a estabilização de pacientes graves até sua remoção para serviços de maior complexidade.

Em todas as Unidades de Pronto Atendimento foi adotado o Sistema Manchester de Classificação de Risco. Este sistema preconiza o atendimento prioritário aos casos de maior gravidade com base em uma escala de cores, além de definir o tempo máximo de espera para o atendimento médico para cada categoria de cor, conforme demonstrado na Imagem 1.

Imagem 1: Sistema Manchester de Classificação de Risco

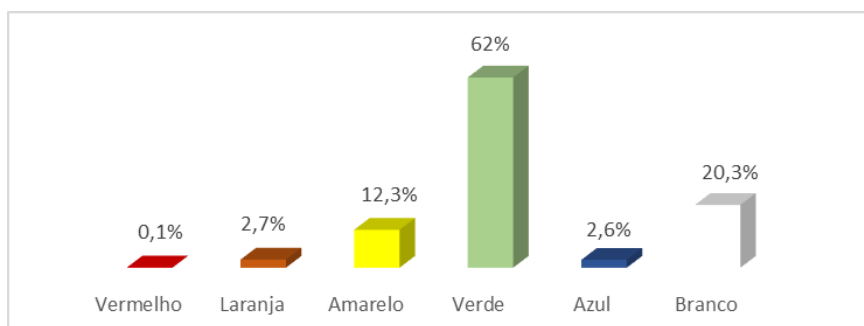


Fonte: http://redec.com.br/blog/classif_risco/importancia-do-protocolo-de-manchester/

É importante ressaltar que, além das cores preconizadas pelo Sistema Manchester de Classificação de Risco, o município de São Bernardo do Campo adotou a cor Branca para identificar os pacientes que não apresentam queixa no momento do atendimento e buscam a unidade para apresentação de resultados de exames, aplicação de medicações prescritas por outros serviços e realização de curativos, entre outros. A distribuição dos pacientes conforme a classificação de risco através do Protocolo de Manchester durante o ano de 2023 pode ser observada no Gráfico 1.

Gráfico 1: Distribuição dos atendimentos de 2023 por Prioridade

Em conformidade com o Sistema Manchester de Classificação de Risco



Fonte: Banco de Dados do Sistema Hygia, 2023

3.1.1. Arranjo de Gestão da Clínica

O atendimento atípico que se iniciou no ano de 2020 em função da pandemia da COVID-19, que levou a diversas particularidades nos atendimentos de saúde, se manteve em alguns momentos no ano de 2023, visto as queixas relacionadas a sintomas respiratórios não cessarem totalmente. No período de setembro a novembro de 2023, observou-se um aumento significativo de casos de pacientes com COVID-19. O DAHUE manteve ações visando a garantia da qualidade, conservando o paciente e seus familiares como centro do cuidado. As principais ações seguem elencadas a seguir:

- Ampliação da modalidade de contratação de pessoa jurídica para cobertura de plantões médicos;
- Auditoria de prontuários de óbitos ocorridos nas Unidades de Pronto Atendimento, realizada pelos responsáveis das unidades e revisada pela equipe do cuidado do DAHUE;
- Priorização diária e contínua das solicitações de vagas das Unidades de Pronto Atendimento junto a Central de Regulação Médica de Urgência, além dos Núcleos Internos de Regulação do Hospital de Clínicas Municipal, do Hospital e Pronto Socorro Central, do Hospital de Urgência e do Hospital Anchieta;
- Auditorias dos protocolos IAM, AVC e óbitos;
- Realização de testes de Antígeno para COVID-19;
- Reorganização do fluxo de trabalho para melhores práticas no atendimento aos casos com sintomas respiratórios em idosos;

- Manutenção do fornecimento de EPIs, em quantidade e periodicidade adequada, em conformidade com a legislação vigente, com capacitação das equipes para o uso correto dos mesmos;
- Manutenção de leitos de observação para pacientes em isolamento pela COVID-19;
- Disponibilização de Transporte Inter Hospitalar para todos os pacientes de COVID-19 com vaga cedida nos hospitais de referência;
- Elaboração e implantação do fluxo de dispensação do Paxlovid;
- Adequação dos fluxos internos na rede UPA 24h para atendimento aos pacientes suspeitos de Influenza, com realização de testes de Antígeno para os pacientes mantidos em observação.

3.1.2 Gestão Administrativa

Durante o ano de 2023, as Unidades de Pronto Atendimento do Município realizaram 993.492 consultas, o que representa um aumento de 12% em volume de demanda quando comparada ao exercício de 2022. A Tabela 1 traz a quantidade de consultas nos exercícios 2022 e 2023, segregados por unidade de atendimento.

Tabela 1: Quantidade de Consultas por Unidade de Pronto Atendimento - 2022 / 2023

Estabelecimento	2022	2023*
UPA Alves Dias/Assunção	90.576	134.487
UPA Baeta Neves	95.460	99.383
UPA Demarchi/Batistini	85.355	97.341
UPA Paulicéia/Taboão	64.561	70.456
UPA Riacho Grande	57.529	60.804
UPA Rudge Ramos	110.396	111.872
UPA São Pedro	134.946	147.695
UPA União/Alvarenga	115.332	121.323
UPA Silvina/Ferrazópolis	96.509	112.532
PA Taboão	35.819	37.599
TOTAL	886.483	993.492

Fonte: SIA SUS Municipal (*2023 dados preliminares)

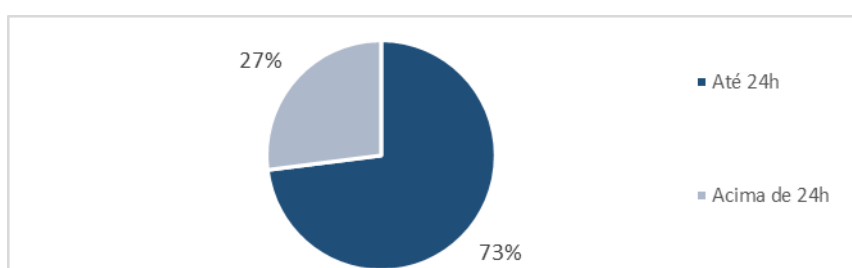
É possível observar que em todas as unidades houve aumento do número de pacientes que passaram em consulta médica, contudo é possível notar que na tabela da UPA 24h Alves Dias tivemos um aumento significativo de 48% no volume de consultas em 2023, quando comparado ao ano de 2022. Essa diferença foi devida à queda de árvore do terreno vizinho sobre a unidade, que afetou áreas estritamente necessárias à prestação de serviços, acarretando a interrupção temporária das atividades no período entre 14/05/2022 e 20/08/2022.

A gestão de informações assistenciais e administrativas das UPA 24h possibilitou o acompanhamento de indicadores das unidades e análise do cenário da urgência e emergência pré-hospitalar. A seguir, temos alguns dados do monitoramento realizado:

- **Percentual de Observação por Faixa de Permanência**

Um dos indicadores acompanhados pelo DAHUE é o tempo de permanência dos pacientes em Observação. No ano de 2023, 27,02% dos pacientes permaneceram em observação por período acima de 24 horas, conforme demonstrado no Gráfico 2. Em comparação ao ano de 2022, que apresentou o índice de 27% para este indicador, percebemos que o resultado se manteve na média. É importante ressaltar que em 2023, as Unidades de Pronto Atendimento mantiveram em observação os pacientes diagnosticados com COVID-19 até que houvesse cessão das vagas hospitalares para tratamento. Como é sabido, a terapêutica para essa patologia demanda maior período de internação hospitalar, culminando na menor rotatividade de leitos na atenção hospitalar e, conseqüentemente, na atenção pré-hospitalar.

Gráfico 2: Percentual de pacientes em observação por tempo de permanência

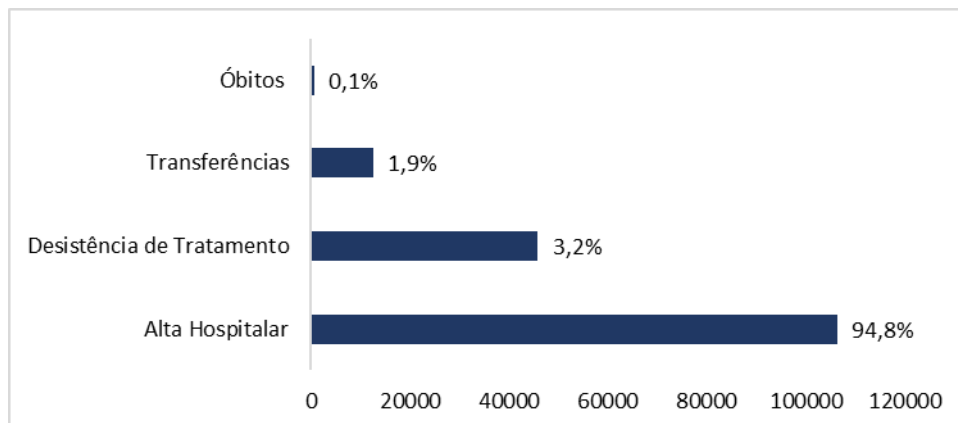


Fonte: Banco de dados do DAHUE, 2023

- **Motivos de saída dos pacientes das Unidades de Pronto Atendimento**

A promoção da atenção contínua, integral, qualificada e resolutiva nas Unidades de Pronto Atendimento do Município pôde ser evidenciada no Gráfico 3, que demonstra que 94,8% das saídas dos pacientes das Unidades de Pronto Atendimento são decorrentes de Alta Médica.

Gráfico 3: Motivo de saída dos pacientes nas Unidades de Pronto Atendimento



Fonte: Banco de Dados do Sistema Hygia, 2023

▪ **Rotatividade da equipe multiprofissional**

No exercício de 2023, as categorias profissionais que apresentaram números mais expressivos com relação ao turnover foram as de Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem, assim como nos anos anteriores.

Tabela 3: Contratações e Demissões na equipe de Enfermagem em 2023

Cargo	Contratações	Transferências da Hospitalar	Demissões	Saldo (2023)	Déficit em relação ao dimensionamento
			Aposentadorias		
Enfermeiro	22	8	18	12	01 enfermeiro
Técnico de Enfermagem	76	36	78	34	17 técnicos

Fonte: Planilhas de Controle de Recursos Humanos – DAHUE, 2023

▪ **Monitoramento de indicadores da COVID-19**

Durante o exercício de 2023, o DAHUE manteve o monitoramento de alguns indicadores relacionados à incidência da COVID-19 nos pacientes que buscaram atendimentos de urgência. Dentre os indicadores, podemos observar o número total de internações por essa patologia solicitadas pelas Unidades de Pronto Atendimento e o número de pacientes que apresentaram queixa de síndrome gripal. A Tabela 4 demonstra a distribuição mensal dos indicadores relacionados à COVID-19 acompanhados no ano de 2023.

Tabela 4: Indicadores relacionados à COVID-19 no exercício de 2023

Meses	Internações pela COVID-19		Pacientes com Queixas de Síndrome Gripal	
	UTI	Enfermaria	Atendidos com Queixas de Síndrome Gripal	% em Relação ao Total de Atendidos
Janeiro	04	26	25.730	38%
Fevereiro	07	29	27.988	36%
Março	13	28	34.346	36%
Abril	03	04	29.498	36%
Maiο	00	02	29.112	33%
Junho	01	02	28.546	35%
Julho	00	02	28.082	38%
Agosto	06	12	31.036	38%
Setembro	07	21	30.898	39%
Outubro	15	40	33.878	41%
Novembro	04	25	29.148	38%
Dezembro	04	05	28.620	39%
Total	64	196	356.882	37%

Fonte: Planilhas de Controle Interno DAHUE, 2023

Nota-se que, durante o exercício de 2023, houve uma variação importante em relação aos pacientes internados por COVID-19, representando uma queda de 250% dos pacientes UTI e 295% dos pacientes enfermaria em relação ao ano anterior. No período de setembro a novembro, houve um aumento expressivo de número de casos COVID-19.

3.1.3 Tecnologia da Informação e Gestão de Dados

O DAHUE mantém a contínua utilização da ferramenta SisATIH (Sistema de Apoio às Transferências Inter Hospitalares), TELE-ECG, Trâmite de Documentos, Escalas Médicas e Multiprofissionais, Auditorias (Protocolos de AVC e IAM, Sistema Manchester de Classificação de Risco e Óbitos) e Veracidade de Atestados.

3.1.4 Gestão do Conhecimento, Treinamento e Desenvolvimento

Com relação às ações realizadas durante o ano de 2023 com foco no conhecimento, treinamento e desenvolvimento dos profissionais afetos a este departamento, bem como voltadas à qualificação dos serviços ofertados pelas unidades do Componente Pré-Hospitalar Fixo, vale ressaltar:

- Auditoria Multidisciplinar (Técnica e Financeira) na Irmandade Santa Casa de SBC;
- Auditoria de enfermagem e médica dos prontuários de pacientes que foram encaminhados ao serviço de referência via protocolo de Trombólise de AVC hiperagudo;

- Auditoria de enfermagem e médica dos prontuários de pacientes que foram encaminhados ao serviço de referência via protocolo de Infarto com Supra de ST;
- Elaboração e implantação do POP de atendimento ao paciente adulto com suspeita de SEPSE;
- Elaboração e implantação do guia de antibioticoterapia;
- Elaboração e implantação do projeto piloto de Telemedicina na UPA Paulicéia;
- Elaboração de material para orientação sobre uso dos serviços da Rede de Saúde para exposição no monitor nas salas de espera das UPAs;
- Curso de Classificador de Risco de Manchester;
- Auditoria interna dos serviços nas UPAs;
- Participação na Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação dos Contratos de Gestão;
- Realização de treinamento “conhecendo a Rede de Saúde” para as equipes da Urgência e Emergência;
- Realização de treinamento do PAVAS sobre violência contra a mulher para os assistentes sociais e diretores de seção;
- Capacitação de acolhimento ao idoso para os assistentes sociais;
- Início do projeto “Planisa para recepcionistas e oficiais administrativos”;
- Início da Revitalização das Unidades de Pronto Atendimento 24 horas;
- Início do projeto de treinamento das equipes através da plataforma da Escola da Saúde;
- Início do projeto “Planisa para almoxarifes”;
- Participação no GT de Violência autoprovoçada;
- Participação no GT de Violência contra a mulher;
- Participação no GT de Violência contra a criança e o adolescente;
- Participação no GT de atendimento ao público LGBTQIAP+;
- Participação em 02ª Oficina Regional LGBTQIAP+ promovida pelo Comitê Estadual;
- Elaboração de POP de Visitantes e acompanhantes nas Unidades de Pronto Atendimento;
- Elaboração de POP de Notificação de Violência para as Unidades de Pronto Atendimento;
- Elaboração do POP de Atendimento ao paciente com Transtorno do Espectro Autista nas Unidades de Pronto Atendimento;

- Elaboração e implantação do Protocolo de Atendimento do paciente com Infarto Agudo do Miocárdio sem supra desnivelamento do segmento ST para as nas Unidades de Pronto Atendimento;
- Elaboração e Implantação do Fluxo de Atendimento de Oftalmologia para pacientes atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento;
- Elaboração e Implantação do POP de manejo do parto em gestante HIV;
- Elaboração do termo de referência para telemedicina nas Unidades de Pronto Atendimento;
- Elaboração do Regimento Interno Médico das Unidades de Pronto Atendimento;
- Realização de Treinamento de Infarto Agudo do Miocárdio sem Supra Desnivelamento do Segmento ST para profissionais das Unidades de Pronto Atendimento;
- Atualização e implantação do POP de solicitação de vagas - 5ª edição;
- Apoio técnico para o contrato de fornecimento de equipos e locação de bombas de infusão em parceria com o Departamento de Atenção Especializada;
- Implantação e Capacitação TOTVs;
- Treinamento de Qualidade e Segurança em Saúde;
- Análise de Planos Operativos para repasse de Emendas Parlamentares da Conveniada Santa Casa;
- Realização do Treinamento Online de Acidente Vascular Encefálico, em parceria com o laboratório Boehringer para médicos e toda equipe de enfermagem;
- Realização do Treinamento Online Infarto Agudo do Miocárdio com Supra desnivelamento do Segmento ST, em parceria com o laboratório Boehringer para médicos e toda equipe de enfermagem;
- Organização do Treinamento Vaga Zero para profissionais das Unidades de Pronto Atendimento;
- Treinamento sobre a Eleição do Conselho Tutelar;
- Participação da Semana SIPAT;
- Participação no I Encontro de Regulação;
- Capacitação Online acerca da Lei 14.133 (Lei de Licitações e Contratos);
- Realização do Simulado de Incidente com Múltiplas Vítimas;
- Manutenção do Painel de Monitoramento de Indicadores nas UPAs, PA Taboão, SAMU 192 e SETIH;
- Treinamentos do Núcleo de Educação em Urgências (NEU) do SAMU nas UPAs 24h;

- Realização de 84 treinamentos internos nas unidades, com capacitação de 1.921 profissionais;
- Requalificação das UPAs 24h junto ao Ministério da Saúde;
- Acompanhamento do Controle de Custos pela Planisa nas UPAs, PA Taboão, SAMU, SETIH, CIRM e NEU.

3.2 Componente Pré-Hospitalar Móvel - SAMU 192 / SETIH / CIRM

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) foi instalado no município de São Bernardo do Campo em 2008, habilitado pelo Ministério da Saúde em 2009 e hoje o serviço é qualificado. O SAMU municipal conta com 16 viaturas, sendo 2 de Suporte Avançado de Vida: Tripuladas por um médico, um enfermeiro e um condutor socorrista; 12 de Suporte Básico de Vida: Tripuladas por um técnico em enfermagem e um condutor socorrista; e 2 “Motolâncias” - Motocicletas tripuladas por técnicos em enfermagem.

São Bernardo do Campo conta com o Serviço de Transporte Inter Hospitalar (SETH), um serviço vinculado ao SAMU 192, que realiza as transferências dos pacientes entre as unidades municipais de saúde, UPAs 24h, Pronto Atendimento e Hospitais e também realiza transferências externas, para outros municípios. Atualmente opera com 15 ambulâncias, das quais 13 unidades de suporte básico, tipo “B” e 2 unidades de suporte avançado, tipo “D”. Treze viaturas são viabilizadas através de locação cujo objeto contempla o veículo, equipamentos e o condutor, e duas viaturas são próprias, com 100% da equipe de colaboradores próprios. Todas as ambulâncias do SETH ficam lotadas na Base Central do SAMU 192. Seu acionamento ocorre por meio da Central de Regulação do Transporte Inter Hospitalar, componente do Centro Integrado de Regulação Médica – CIRM.

Além do SETH, o CIRM regula as solicitações de vagas municipais de urgência, através dos sistemas SisATH e CROSS, e recebe as ligações do 192. Os chamados 192 são regulados e é realizado o acionamento das equipes para atendimento da demanda espontânea dos casos de urgência e emergência do Município.



Em conformidade com a Portaria nº 2048, de 5 de novembro de 2002, o Núcleo de Educação em Urgência (NEU) é também um serviço vinculado ao SAMU 192. Em 2023, promoveu a educação continuada dos trabalhadores, resultando em qualidade na assistência e na gestão do setor. Com base nos princípios norteadores estabelecidos na Portaria susodita, o NEU promoveu a formação, capacitação e treinamento de profissionais de saúde para o atendimento de urgências e emergências, estendendo-se a todas as unidades da Rede de Atenção à Saúde. O NEU também desenvolveu ações educativas dirigidas aos demais serviços públicos, privados e à população em geral.

Entre as principais atividades do SAMU 192 e do NEU desenvolvidas durante o ano de 2023, destacam-se:

- Treinamentos e Capacitações para os profissionais nas UPAs 24h e UBSs;
- Capacitações internas e constantes para todos os funcionários do SAMU 192 e Transporte Inter Hospitalar, conforme Portaria nº 2.048 do Ministério da Saúde;
- Simulado IMV com a participação de diversos serviços, como o Plano de Auxílio Mútuo, Polícia Civil, Corpo de Bombeiros, Polícia Militar, Guarda Civil Metropolitana, Trânsito, ECOVIAS, SAMU Santo André, SAMU

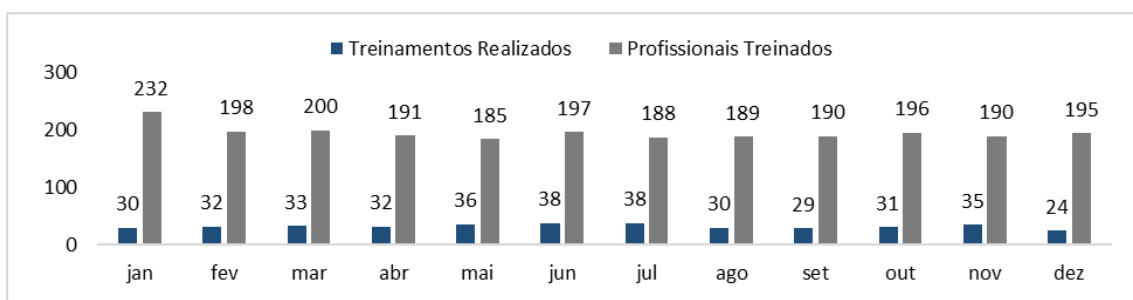
Diadema, Secretaria de Educação, Secretaria de Esportes, Secretaria de Cultura, Helicóptero Pelicano, além de equipes de Atendimento Pré Hospitalares e instituições educacionais da região, realizado no dia 24/08/2023;

- Início do projeto de capacitação para os motociclistas do SAMU 192;
- Início do projeto de acessibilidade para surdos no SAMU 192;
- Início do processo de compras de duas novas motos para o SAMU 192;
- Contratação de empresa para desinfecção de materiais do SAMU 192;
- Realização do termo de referência do sistema de gestão para o SAMU 192;
- Requalificação do SAMU junto ao Ministério da Saúde.

3.2.1 Gestão do Conhecimento, Treinamento e Desenvolvimento

Durante o ano de 2023, o NEU promoveu a integração da Secretaria de Saúde com as demais secretarias do Município, através de treinamentos voltados aos servidores e à comunidade em geral. Foram aproximadamente 2.351 pessoas treinadas, em 388 treinamentos, conforme demonstrado no Gráfico 4. Os profissionais vinculados ao SAMU 192 participaram regularmente dos treinamentos preconizados pela Portaria nº 2.048 do Ministério da Saúde, o que os qualifica constantemente, visando a melhoria contínua dos atendimentos prestados à população.

Gráfico 4: Treinamentos Realizados e Quantitativo de Profissionais Capacitados pelo NEU



Fonte: Registros Administrativos do NEU

Entre as principais atividades do SAMU 192 / NEU / TIH desenvolvidas durante o ano de 2023, destacam-se:

- Treinamento de PCR Neonatal/Infantil;
- Treinamento de Avaliação Primária e Secundária;

- Treinamento de Suporte Básico e Avançado de vida para funcionários (médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem) – para as Unidades Básicas de Saúde;
- Treinamento de Suporte Básico e Avançado de vida para funcionários da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo;
- Treinamento de Primeiros Socorros para funcionários do Departamento de Tecnologia da Informação;
- Treinamento de Urgências Cardiológicas;
- Treinamentos de Urgências Respiratórias;
- Treinamento de Afogamentos e Imobilizações;
- Palestras de Primeiros Socorros para profissionais educadores das EMEBs.

3.2.2 Atendimentos realizados pelo CIRM (SAMU 192 e SETIH)

O CIRM recebe ligações telefônicas diretamente da população, de unidades de saúde, chamadas administrativas e, durante o ano de 2023 recebeu um total de 128.364 ligações.

Tabela 5: Dados de Produção, SBC, 2022-2023

Procedimentos	2022	2023
Ligações para Transferências SETIH (UTI+BÁSICA)	39.792	38.652
Ligações que Geraram Ocorrências	39.161	37.379
Outras Chamadas	38.609	52.333
Total de Ligações Recebidas	117.562	128.364

Fonte: SAMU – Sistema sys4web – 2022

A Tabela 5 segrega os chamados recebidos pelo CIRM entre:

- Ligações para Transferências SETIH (UTI+BÁSICA): são aquelas que têm como objetivo as transferências dos pacientes entre as unidades de saúde, realizadas pelo Serviço de Transporte Inter Hospitalar;
- Ligações que Geraram Ocorrências: são aquelas oriundas do número 192, onde a população solicita atendimento pelo SAMU. Nessas, o Técnico Auxiliar de Regulação Médica (TARM), ao identificar que se trata de uma ocorrência de fato, transfere a ligação para o médico regulador do SAMU 192, o qual detém a tomada de decisão sobre o tipo de viatura necessário para o atendimento da ocorrência;

- Outras Chamadas: nessa categoria estão inseridas as ligações administrativas, informações ou orientações a usuários e trotes.

Um dado a ser observado, refere-se às 93.603 ligações que geraram ocorrência durante o ano de 2023. É possível verificar que dessas, apenas 29.584 tiveram o efetivo envio de viaturas, conforme estratificado na tabela 6. A diferença entre o total de ligações que geraram ocorrências e o total de atendimentos realizados pelo SAMU com envio de viaturas, refere-se às ocorrências tiveram o cancelamento do chamado após a regulação médica e antes do envio da viatura. Tais cancelamentos podem se dar por situações diversas como: desistência por parte do paciente/solicitante, remoções realizadas por outros serviços como Corpo de Bombeiros, Concessionárias de Rodovias, entre outras.

Tabela 6: Atendimentos realizados pelo SAMU, SBC, 2022-2023

Procedimentos	2022	2023*
Atendimento a chamadas	106.483	93.603
Atendimento a chamadas com orientação	12.057	3.460
Atendimento por USA	3.063	2.395
Atendimento por USB	26.699	26.509
Atendimento por Motolância	1.234	680
Total	149.536	126.647

Fonte: SIA SUS Municipal (*2023 dados preliminares)

3.2.3 Atendimentos realizados pelo SETIH

Conforme explanado anteriormente, o Serviço de Transporte Inter Hospitalar realiza as transferências dos pacientes no Município de São Bernardo do Campo. Durante o ano de 2023, esse serviço realizou 35.265 atendimentos. Conforme demonstrado na Tabela 7, das transferências realizadas, 90% são por meio de unidades de suporte básico (USB) e 10% por unidades de suporte avançado (UTI).

Tabela 7: Transferências realizados pelo SETIH, SBC, 2023

SETIH	USB	UTI	Total
1º Quad	10.865	1.298	12.163
2º Quad	10.545	1.060	11.605
3º Quad	10.329	1.168	11.497
Total Anual	31.739	3.526	35.265
Percentual	90%	10%	100%
Média mensal	2645	294	2939

Fonte: Registros Administrativos do SETIH e Sistema sys4web – 2023

3.4 Componente Hospitalar

3.4.1. Hospital de Urgência/Hospital de Pronto Socorro Central – HPSC

Desde o segundo semestre de 2021, as UPAs têm se apresentado como as principais demandantes do HU, contudo o hospital continua a ser referência para os politraumas que são trazidos pelos Serviços de Atendimento Pré Hospitalar. Além disso, o HU tem o importante papel de referência para o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) nos casos de descompensação desses pacientes durante o acompanhamento clínico.

Para absorver toda essa demanda de média e alta complexidade, o HU conta com as especialidades de Pediatria, Clínica Médica, Ortopedia, Cirurgia Geral, Neurologia, Oftalmologia, Bucomaxilo, Nefrologia, Cirurgia Pediátrica e a incorporação da Psiquiatria, em outubro de 2022. Quando se faz necessário o atendimento por outra especialidade ou de algum recurso não disponível, o HU referencia o paciente, via Centro Integrado de Regulação Médica (CIRM) municipal, que ordena todas as movimentações de pacientes hospitalares para algum dos outros 03 (três) hospitais do Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo (CSSBC), que são retaguardas clínica e cirúrgica de alta complexidade.

O Hospital possui Centro de Diagnóstico por Imagem com modernos equipamentos e profissionais capacitados para realizar exames de Radiografias, Ultrassons, Tomografia Computadorizada e também Laboratório de Análises Clínicas.

O HU realiza procedimentos hospitalares de baixa e média complexidade, sendo considerado um dos três níveis de Atenção à Saúde no âmbito do SUS. Compõem ações e serviços que visam atender aos principais problemas de saúde e agravos da população, cuja prática demande disponibilidade de profissionais especializados e o uso de recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico. Os procedimentos realizados no HU, integralmente disponibilizados ao Sistema Único de Saúde (SUS), envolvem alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade).

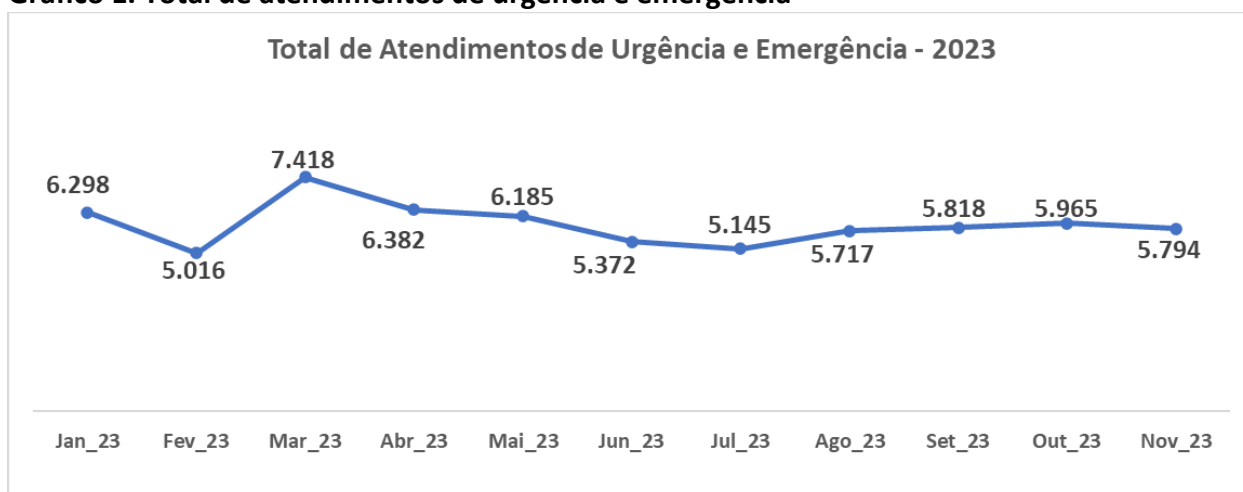
A Instituição conta com uma equipe multiprofissional composta por serviço social, fisioterapia, terapia ocupacional, nutrição, fonoaudiologia e psicologia que realiza triagem de todos os pacientes internados. Nos casos de pacientes internados com necessidade de terapia renal substitutiva, o hospital dispõe de serviço de hemodiálise a beira-leito. Dentre os principais protocolos gerenciados, destacam-se os protocolos de Acidente Vascular Encefálico, de Infarto Agudo do Miocárdio e de Fratura de Fêmur no Idoso. O HU é o hospital da rede de saúde de São

Bernardo do Campo referência regional (Grupo de Vigilância Epidemiológica – 7) para atendimento de pacientes vítimas de acidentes por escorpião e aranha, além de ser referência municipal para profilaxia da raiva humana.

Visando à integralidade do cuidado à saúde, o HU também tem como objetivo referenciar os usuários após a alta, tanto nas situações de urgência e emergência, como nos casos de internação hospitalar, para continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde na Rede, de acordo com os territórios de Saúde do Município. São utilizadas diversas estratégias para viabilizar e organizar o acompanhamento dos pacientes egressos do hospital.

3.4.1.1. Estatísticas Hospitalares

Gráfico 1. Total de atendimentos de urgência e emergência



Fonte: e: SIA SUS Municipal (*2023 dados preliminares)

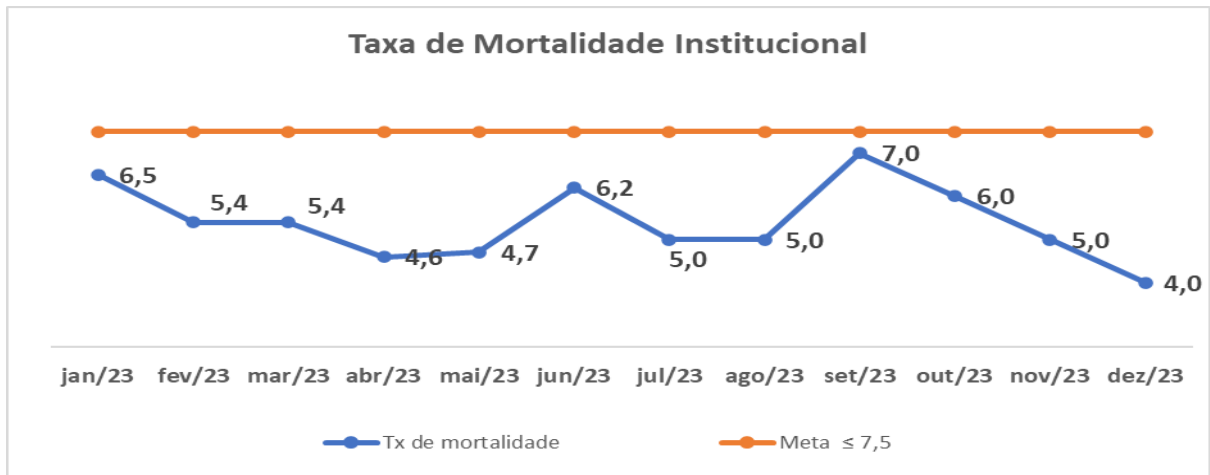
Quadro 1: Distribuição do total de atendimentos de urgência e emergência, por especialidades.

Especialidade	Jan_23	Fev_23	Mar_23	Abr_23	Mai_23	Jun_23	Jul_23	Ago_23	Set_23	Out_23	Nov_23	Dez_23
Clínico Geral	1.004	813	1.086	971	1.051	995	1.029	994	968	1.067	1.017	1.033
Ortopedia	2.705	2.015	3.033	2.533	2.670	2.405	2.214	2.568	2.633	2.728	2.524	2.479
Oftalmologia	823	623	1.064	903	401	0	0	0	0	0	0	0
Cirurgia Geral	911	788	1.027	930	953	1.025	918	1.054	1.026	972	1.028	1.081
Neurologia	142	113	156	160	165	162	135	166	180	178	178	159
Bucomaxilo	21	31	64	31	35	29	29	36	38	25	40	31
Pediatria	200	228	375	329	358	308	297	320	365	359	376	312
Psiquiatria	492	405	613	525	552	448	523	579	608	636	631	613
Total	6.298	5.016	7.418	6.382	6.185	5.372	5.145	5.717	5.818	5.965	5.794	5.708

Fonte: SIA SUS Municipal (*2023 dados preliminares)

Dentre os atendimentos da Clínica Geral, estão inclusos os atendimentos dos pacientes com queixas de síndrome gripal.

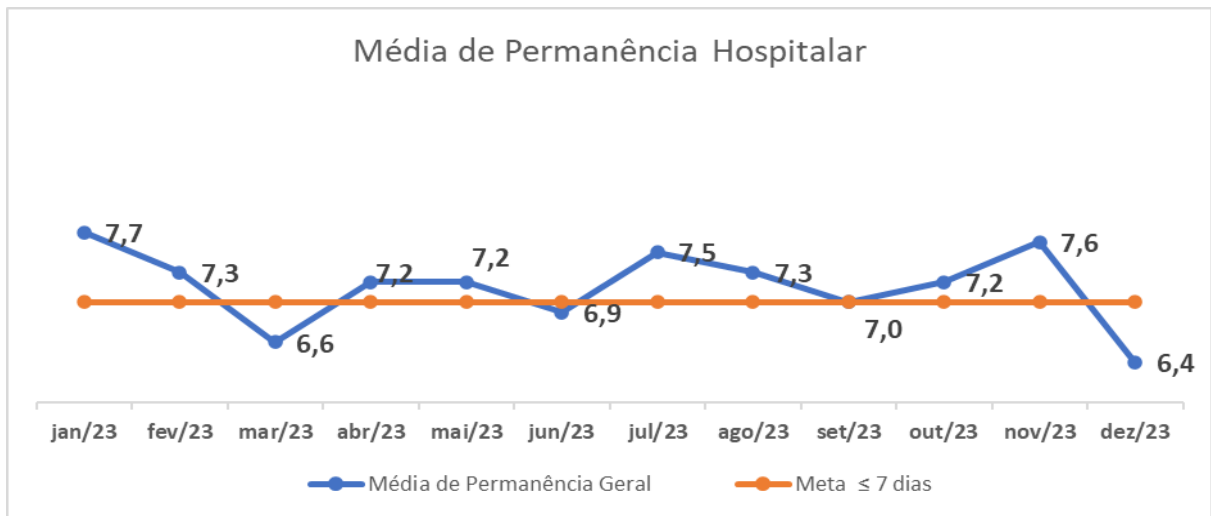
Gráfico 2: Taxa de Mortalidade Institucional (Meta 7,5%)



Fonte: MV Produção

As análises mostram que as taxas de mortalidade institucional de janeiro a dezembro, se mantiveram abaixo da meta preconizada. Houve um aumento do número de pacientes admitidos no HU com um nível de gravidade mais elevado. Aproximadamente um terço dos leitos de internação do hospital são para pacientes críticos e semicríticos, para os quais o risco de óbito é mais elevado. Houve um aumento no número de pacientes crônicos com patologias de base descompensadas em virtude da pandemia. Parte desses pacientes acabam evoluindo para internações de longa permanência e em alguns casos para processos de paliatividade. Evidenciado que, nos meses de junho e setembro, a taxa de mortalidade apresentou elevação, apresentando um pico no mês de setembro justificado pelo aumento no número de óbitos de pacientes, em sua maioria pacientes paliativos e com maior gravidade.

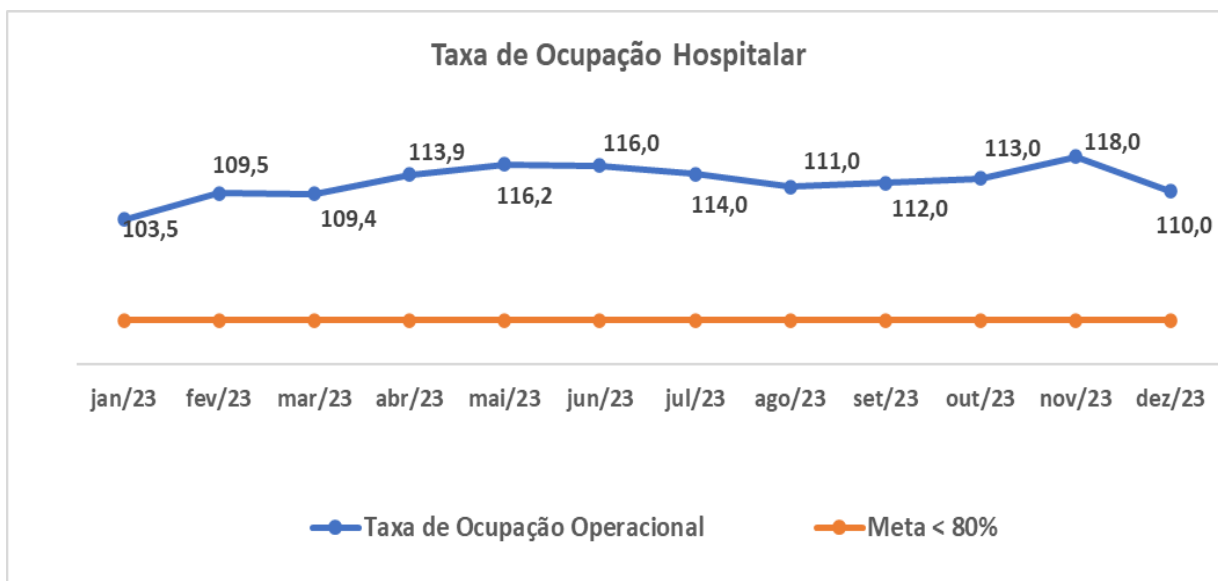
Gráfico 3 : Média de Permanência Geral (Meta 7 dias)



Fonte: MV Produção

Apesar de se tratar de uma instituição, que por ser referenciada, tende a admitir pacientes com um nível de gravidade mais elevado, o que é demonstrado pela robusta estrutura de leitos intensivos e semi-intensivos proporcionalmente aos demais leitos existentes, houve um aumento no número de pacientes crônicos com patologias de base descompensadas em virtude da pandemia. Parte desses pacientes acabam evoluindo para internações de longa permanência bem como em alguns casos para processo de paliatividade. Com a piora atual dos indicadores econômicos, tornou-se ainda mais frequente a dificuldade de desospitalização em decorrência de questões sociais, resultando num período maior de internação. Medidas internas são constantemente reavaliadas para uma desospitalização segura e responsável, a fim de manter o hospital dentro da meta estipulada. Ações como reuniões familiares frequentes, a fim de preparar o familiar para desospitalização, articulação em rede, com a Santa Casa e articulação com POP rua, Consultório na Rua para pacientes em situação de rua e a articulação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) do Hospital com os demais hospitais do Complexo Hospitalar.

Gráfico 4: Taxa de Ocupação Operacional (Meta > 80%)



Fonte: MV Produção

Para leitos-dia operacionais foram considerados, nos meses de janeiro a junho, todos os leitos das unidades de internação (Enfermarias e UTI's) e leitos extras das unidades UDC's Vermelha Adulto e Pediátrica, UDC's Verde e Sala de Choque Adulto que também apresentaram pacientes internados. Esse número de leitos-dia extras não estão prontamente disponibilizados em sistema sendo necessário o cálculo por via indireta utilizando-se o número de pacientes-dia dessas unidades que constam em relatório do sistema MV divididos pelo número de dias no mês. A partir do mês de julho de 2022, houve alteração no indicador para Taxa de Ocupação Hospitalar, sendo considerados para o indicador apenas os leitos operacionais das unidades de internação (Enfermarias e UTI's), os leitos extras utilizados não foram contabilizados no indicador. A taxa de ocupação do Hospital de Urgência permanece acima de 80%, sendo necessária a utilização de leitos extras não operacionais, ou seja, a demanda é maior que a capacidade de oferta de leitos operacionais.

3.4.1.2 . Núcleo Interno de Regulação – NIR

Diretamente ligado à Diretoria Técnica, o NIR mantém posição estratégica que garante sua autoridade sobre a gestão dos leitos do hospital e regulação de vagas. Com o fortalecimento da comunicação entre os NIR do Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo (CHMSBC), o Departamento de Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência (DAHUE) e a Regulação Municipal de Vagas do Município, houve uma maior efetivação das transferências.

3.4.1.3 Núcleo de Segurança do Paciente

O Núcleo de Segurança do Paciente, adota como escopo de atuação para os eventos associados à assistência à saúde, as Seis Metas da Organização Mundial da Saúde, estas metas estão traduzidas em 6 Protocolos de Segurança do Paciente.

1. Meta 1 – Identificação correta dos pacientes
2. Meta 2 – Melhorar a efetividade da comunicação entre os profissionais
3. Meta 3 – Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos
4. Meta 4 – Assegurar procedimento em local correto e paciente correto
5. Meta 5 – Reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde por meio da higienização das mãos.
6. Meta 6 – Reduzir o risco de lesões ao paciente em decorrência de Queda, Flebite e UPP.

3.4.1.4 Ações desenvolvidas em 2023:

- Elaboração de diversos Protocolos e Fluxos de processos assistenciais;
- Início do Projeto Lean nas Emergências, que tem como objetivo a melhoria de processos através de fluxos contínuos, diminuição da superlotação, garantindo aumento no giro de leitos, redução da superlotação nas urgências e emergências e do tempo médio de permanência hospitalar;
- Mutirão de cirurgias de vasectomias;
- Criação de fila de chamado para o Serviço Social a fim de organizar os atendimentos prestados aos familiares dos pacientes e gerar indicadores de atendimentos;
- Início das Reuniões da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente;
- Início da checagem eletrônica pela Enfermagem;
- Redução de custos por impressões de documentos de prontuários que já possuem a certificação digital;
- Recebimento dos Videolaringoscópios;
- Recebimento do equipamento de fortalecimento muscular;

- Recebimento do equipamento eletroestimulador;
- Sinalização de solo indicando o percurso até a sala de gesso e sala de raio-X;
- Instalação de televisores no Pronto Atendimento Adulto e UDC Vermelha;
- Manutenção das luminárias de emergência;
- Manutenção corretiva das portas corta fogo;
- Adequações realizadas na UTI pediátrica a fim de atender as exigências da RDC 50;
- Proadi SUS – Saúde em nossas mãos - Projeto desenvolvido na UTI laranja tem como foco aperfeiçoar, o cuidado e a segurança dos pacientes na instituição reduzir os desperdícios e minimizar os custos hospitalares, por meio de três pacotes de intervenções:
 - Pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV)
 - Infecção Primária da Corrente Sanguínea (ICVC)
 - Infecção do Trato Urinário (ITU-AC)

As ações serão realizadas na UTI Adulto Laranja em diversas etapas ao longo do projeto, cuja meta estipulada será a redução das três Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, conforme prazos abaixo:

- 30% de redução em 18 meses;
 - 50% de redução em 36 meses.
- Implementação do Huddle no Hospital de Urgência, realizado diariamente (duas vezes ao dia), é um breve encontro de toda a Equipe Multiprofissional para discussão dos principais aspectos de trabalho que impactam na assistência e alta do paciente e que necessitam de resolução para o mesmo dia. É uma maneira de gerenciar ativamente a qualidade e segurança do serviço, aumentando a comunicação entre os profissionais e lideranças.
 - Elaboração de material informativo sobre zeragem de bomba de dieta, a fim de melhorar as anotações de Enfermagem referentes às informações dos pacientes em terapia nutricional;
 - Segregação de pacientes no Pronto Atendimento Adulto por pendências (aguarda coleta de exames laboratoriais, aguarda exames de imagem, aguarda medicação e/ou procedimento, aguarda reavaliação médica) a fim de otimizar o fluxo e atendimentos dos pacientes;

- Instalação de comando de voz nos painéis de chamado do Pronto Atendimento;
- Início de chamado através de painel pela Equipe da Radiologia e Técnicos de Imobilização;
- Implantação do plano de capacidade plena (PCP) que se propõe em alocar leitos extras temporários nas unidades de internação quando houver uma superlotação através de critérios bem definidos (aumento no número de pacientes in boarding aguardando leito), otimizando todas as ações das Equipes Multiprofissionais;
- Implantação do indicador NEDOCS (pelo projeto Lean nas Emergências) que calcula e acompanha a superlotação do hospital;
- Implantação da Auditoria Escalonada (SMQDCE) focando no plano educacional contínuo com os profissionais das ações internas para melhoria da assistência e dos fluxos.
- Criação de painel com controle de tempos do Pronto Atendimento Adulto e sinalização dos exames disponíveis para priorização do atendimento;
- Implantação do painel de gestão a vista no Pronto Atendimento Adulto contendo resultados das unidades voltados ao Projeto Lean nas Emergências;
- Construção do Plano de Segurança do Paciente;
- Avaliação pela Assistência Farmacêutica de 100% das prescrições médicas (exceto prescrição na frequência agora);
- Implantação da ferramenta RED&GREEN nas enfermarias – gestão visual que sinaliza a Equipe Multiprofissional as situações que agregam valor ao paciente bem como demandas pendentes;
- Início da utilização do MVPEP pela Equipe da Radiologia a fim de anotar e checar os procedimentos realizados em prontuário eletrônico;
- Início do Projeto de formação de grupos psicoeducativos destinados aos pacientes que aguardam vaga no programa disk diálise que estão internados no Hospital de Urgência: a atividade consiste na realização de Rodas de Conversas direcionadas a temas específicos a serem abordados pela Equipe Multiprofissional juntamente com os pacientes com doença renal crônica e/ou agudizada;
- Implantação do receituário digital: QR code na receita digital, validando a assinatura do médico, a receita pode ser entregue ou enviada por e-mail ou celular do paciente;
- Alinhamento da Linha de Cuidado de Doença Respiratória Crônica entre a rede e a hospitalar para planejamento de alta segura;

- O HU se tornou referência para a dispensação da vacina antirrábica a pacientes vítimas de acidentes com animais silvestres aos finais de semana e feriados;
- Encerramento do Projeto Lean nas Emergências;
- Encerramento Proadi – Saúde em nossas mãos e custeio - Após término do projeto o Hospital de Urgência reduziu 70% de IPCSL, 100% de ITU e 45% PAV, evitou 45 novas infecções proporcionando uma economia de R\$ 4.496.525.
- Campanha da Sepsis;
- Campanha Nacional de Segurança do Paciente com enfoque na meta Comunicação Efetiva;
- Disponibilização no MV PEP do Check list de extubação segura nas Unidades de Terapia Intensiva e Unidade de Decisão Clínica Vermelha, preenchido pela Fisioterapia com validação do Médico;
- Desenvolvimento de classificação de prescrições médicas de procedimentos de terapia renal substitutiva (indicando a criticidade);
- Painel disponibilizado para a Equipe de Enfermagem da Terapia Renal Substitutiva para acompanhamento das prescrições de hemodiálises em tempo real;

3.4.1.5 Educação Continuada / Treinamentos

- Integração de novos colaboradores: apresentação do fluxo da unidade, apresentação dos protocolos Institucionais, apresentação da equipe multidisciplinar;
- Treinamento sobre a utilização do videolaringoscópio;
- Treinamento e validação de hipodermóclise: treinamento teórico e prático de punção de hipodermóclise;
- Treinamento sobre inalação em pacientes traqueostomizados nas Unidades de Terapia Intensiva;
- Utilização consciente de enxoval hospitalar;
- Treinamento sobre identificação do paciente com risco de queda: treinamento sobre o protocolo, ações de prevenção e identificação;
- Treinamento sobre identificação do paciente com risco de alergia;
- Treinamento teórico e prático sobre coleta de swab de vigilância nas Unidades de Terapia Intensiva;

- Treinamento sobre checagem de Enfermagem eletrônica;
- Treinamento sobre controle de balanço hídrico e anotação;
- Treinamento sobre manuseio e boas práticas dos eletrocardiógrafos e camas elétricas;
- Treinamento sobre o Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração;
- Treinamento sobre as Metas Internacionais de Segurança do Paciente;
- Orientação sobre a mudança de fluxo de espera para atendimento Médico;
- Treinamento sobre a utilização e critérios da sala de alta;
- Treinamento sobre o fluxo e preenchimento de rol de pertences;
- Treinamento sobre a utilização correta da seringa de enoxaparina realizado pela Assistência Farmacêutica;
- Treinamento sobre a ferramenta de admissão nas Unidades de Decisão Clínica;
- Treinamento sobre Atuação da Enfermagem na transfusão de hemocomponentes;
- Projeto Educação Contínua – Psicologia: Idealização e construção de projeto que visa a troca técnica entre profissionais psicólogos do Complexo Hospitalar, a cerca de questões inerentes a psicologia hospitalar;
- Treinamento manuseio monitor multiparâmetros;
- Treinamento manuseio de oxímetro;
- Treinamento realizado pela Assistência Farmacêutica sobre cadeia medicamentosa;
- Treinamento sobre aspiração traqueal;
- Participação e exposição de trabalho no 36º Congresso COSEMS – Estruturação e elaboração de uma ficha avaliativa para gestão do cuidado em fisioterapia;
- Treinamento sobre protocolo CPAP na pediatria;
- Participação do NIPA – núcleo interno de ensino e pesquisa de Fonoaudiologia com os temas: avaliação e reabilitação do paciente pouco responsivo;
- Treinamento da anotação sobre o registro de aceitação alimentar;
- Integração de novos colaboradores: apresentação do fluxo da unidade, apresentação dos protocolos Institucionais, apresentação da equipe multidisciplinar;
- Treinamento de Hemocultura: orientações sobre a técnica correta de coleta;

- Treinamento realizado pela Engenharia Clínica sobre manuseio de Bomba de Infusão;
- Treinamento sobre checagem eletrônica no PEP;
- Treinamento sobre cardioversor;
- Treinamento teórico prático sobre higiene íntima;
- Treinamento sobre fluxo de acidente de trabalho;
- Treinamento Hemoterapia;
- Treinamento de boas práticas no uso de bomba de infusão e bomba de dieta enteral;
- Treinamento Cadeia Medicamentosa;
- Treinamento coleta de hemocultura;
- Treinamento sobre protocolo de queda;
- Treinamento sobre deterioração clínica e sinais vitais;
- Treinamento para a Equipe de Fisioterapia sobre aplicabilidade da nova avaliação pediátrica;
- Participação do NIPA – Núcleo Interno de Ensino e Pesquisa de Fonoaudiologia;
- Participação da Equipe de Psicologia em evento Enfrentamento a Violência: Estratégias de atuação e fluxos;
- Participação no Nutribunal – Congresso GANEPÃO em parceria com a Nestlé;
- Seminário Regional do Serviço Social – Benefícios Assistenciais e Previdenciários;
- Café filosófico com a Equipe do CREAS – Políticas de Assistência a Pessoa com Deficiência;
- Publicação no Conselho Regional de Farmácia – Gestão de Suprimentos pelo Farmacêutico Hospitalar: Redução de Custos de materiais para saúde em um Hospital Público;
- Publicação no Conselho Regional de Farmácia – A Participação do Farmacêutico em um grupo Psicoeducativo destinado a pacientes dialíticos com internação prolongada em um Hospital Público;
- Farmacêuticos no cuidado da CRF e Fundação Proar;
- Cadeia Medicamentosa: interface entre a equipe multiprofissional;
- Consultoria Gtplan para replanejamento dos dias de estoque de insumos nas farmácias;

- Semana de Segurança do Paciente;
- Curso Sistema Manchester de Classificação de Risco;
- Treinamento Metas Internacionais de Segurança do Paciente;
- III Simpósio de Reabilitação do Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo;
- Apresentação Mostra de Saúde – Orientação farmacêutica na alta hospitalar de pacientes pediátricos como estratégia para adesão domiciliar ao tratamento farmacológico;
- Apresentação Mostra de Saúde – Dispensação de soro antirrábico realizada pelo Hospital de Urgência Maurício Soares de Almeida a pacientes expostos a mordeduras e arranhaduras de animais domésticos ou selvagens no município de São Bernardo do Campo;
- Apresentação Mostra de Saúde – A experiência do Serviço de Farmácia Hospitalar na implantação de dispensários eletrônicos de medicamentos no Hospital de Urgência Maurício Soares de Almeida de São Bernardo do Campo;
- Apresentação Mostra de Saúde – Proposta de desenvolvimento de um protocolo para manejo de pacientes obesos com peso corporal acima de 180kg internados em âmbito hospitalar no Município de São Bernardo do Campo;
- Apresentação Mostra de Saúde – A Atuação do Serviço Social para a desospitalização de crianças e adolescentes diagnosticados com diabetes mellitus;
- Mostra de Saúde – Grupo psicoeducativo realizado com pacientes renais crônicos, internados em unidade hospitalar;
- Apresentação Mostra de Saúde – O impacto da implantação do Projeto Lean no Hospital de Urgência de São Bernardo do Campo;
- Mostra de Saúde – Implementação de um programa de gestão de qualidade em Fisioterapia Hospitalar para melhoria dos serviços e resultados;
- Publicação Gestão de Suprimentos pelo farmacêutico hospitalar: redução de custos baseada na dispensação racional de materiais para saúde em um hospital público;
- Publicação – A participação do Farmacêutico em grupo psicoeducativo destinado a pacientes dialíticos com internação prolongada em um hospital público;
- Participação XXII Congresso Farmacêutico de São Paulo;

- Participação da 1ª Oficina de Trabalho – Treinamento para o uso do sistema Vigimed;
- Treinamento contenção mecânica de paciente Psiquiátrico;
- Projeto Educação Contínua – Psicologia Idealização e construção de projeto que visa a troca técnica entre profissionais psicólogos do Complexo Hospitalar, acerca de questões inerentes a Psicologia Hospitalar;
- Dia de Prevenção de Lesão por Pressão;

3.4.1.6 Ações Sociais

Ações de Humanização:

- Comemoração do Dia Internacional das Mulheres;
- Comemoração da Páscoa na pediatria;
- Projeto referente ao banho de sol de pacientes internados;
- Criação de grupo de psico educativo para pacientes que aguardam disk diálise;
- Comemoração do Dia das Crianças;
- Apresentação no HU do Coral Riacho Grande;
- Setembro Amarelo ação realizada no refeitório;
- Outubro Rosa;
- Comemoração do Dia das Mães na Pediatria;
- Aniversário de 03 anos do Hospital de Urgência;
- Comemoração do Dia Internacional da Enfermagem;
- Comemoração de Festa Junina no Refeitório;
- Apresentação no HU do Coral Riacho Grande;
- 18 de maio – Luta Antimanicomial atividades com os pacientes da Psiquiatria;
- Início da Sala de Amamentação para colaboradoras que retornam de licença maternidade;
- Comemoração do Dia dos Pais na Pediatria;
- Comemoração do Agosto Dourado no Refeitório;
- Visita Pet ao HU;
- Início do Projeto Espiritualidade na Prática dos Cuidados Paliativos;
- Natal na Pediatria.

3.4.2 Hospital Municipal Universitário / Hospital da Mulher

O Presente documento apresenta atividades, ações e serviços realizados pelo Hospital Municipal Universitário de São Bernardo do Campo / Hospital da Mulher, contemplando as áreas de assistência gestão, ensino e pesquisa no ano de 2023.

O HMU/HM - Hospital Municipal Universitário de SBC, é um hospital especializado na área materno-infantil com atendimento em regime de pronto-socorro, internação, cirurgia ginecológica, sendo referência para as emergências obstétricas e ginecológicas e para o atendimento das gestações de alto risco. Dispõe de ambulatório de especialidades ginecológicas e pré-natal de alto risco, referência no atendimento à saúde da mulher, incluindo oncologia mamária e ginecológica.

Em julho de 2023, foi inaugurado o novo Hospital da Mulher para substituir o Hospital Municipal Universitário. Os grandes diferenciais da nova estrutura são a ampliação da capacidade de atendimento, pois passa a atender 100% dos partos SUS dependentes do Município; a ambiência foi totalmente revista para garantir que as boas práticas do parto e nascimento aconteçam, bem como o cuidado intensivo e intermediário ao recém-nascido.

Toda a estrutura do CAISM foi estruturada no Hospital da Mulher, permitindo melhor integração dos serviços e setores e garantindo atendimento completo em uma única unidade. Está em curso o processo de ampliação do Centro de Diagnóstico por Imagem, implantando equipamentos como tomógrafo computadorizado, densitômetro ósseo, mamógrafo e aparelho de ultrassonografia.

Desde a inauguração do Hospital da Mulher no dia 09 de julho até o dia 31 de dezembro de 2023, já foram realizados um total de 1.726 partos, com média de 10 partos por dia. Atualmente a Instituição tem apresentado média de taxa de ocupação de 76%.

3.4.2.1. Indicadores institucionais

METAS QUANTITATIVAS	1º SEMESTRE DE 2023								2º SEMESTRE DE 2023								2023 Média Anual
	Meta Mês	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	Média 1ºSem	Meta Mês	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	Média 2ºSem	
SAÍDAS HOSPITALARES																	
Ginecologia e Obstetria	560	646	602	740	617	656	614	646	590	559	596	613	583	543	515	568	607
Neonatologia	70	70	78	96	76	82	79	80	72	78	69	65	70	62	55	67	73
TOTAL DE SAÍDAS	630	716	680	836	693	738	693	726	662	637	665	678	653	605	570	635	680
ATENDIMENTO AMBULATORIAL																	
Especialidades Médicas (HM)		189	178	258	249	197	191	210	220	149	222	207	184	194	147	184	197
Especialidades Médicas (CAISM)	3000	2.900	2.534	3.565	2.848	3.478	2.873	3.033	2.980	2.983	3.257	2.918	2.793	2.501	2.530	2.830	2.932
Especialidades Não Médicas	2000	1.660	1.599	1.899	1.547	1.809	1.999	1.752	900	910	1.055	779	943	825	754	878	1.315
TOTAL DE ATENDIMENTOS	5000	4.749	4.311	5.722	4.644	5.484	5.063	4.996	4.100	4.042	4.534	3.904	3.920	3.520	3.431	3.892	4.444
ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA																	
Total de atendimentos	2600	2.626	2.418	2.581	2.245	2.479	2.229	2.430	2.902	2.517	2.747	2.834	2.973	2.926	2.682	2.780	2.605
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E OBSTÉTRICOS																	
Procedimentos Cirúrgicos	130	184	161	217	164	196	171	182	189	103	207	187	191	142	144	162	172
Procedimentos Obstétricos	380	393	358	423	346	404	382	384	380	384	329	362	344	324	316	343	364
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	510	577	519	640	510	600	553	567	569	487	536	549	535	466	460	506	536
SADT EXTERNO																	
Ultrassonografia	3.000	1.693	1.370	1.858	1.365	1.633	1.433	1.559	1.500	1.419	1.404	1.237	1.123	1.101	1.206	1.248	1.404

O número de saídas hospitalares manteve-se na média de 680 saídas/mês; os procedimentos cirúrgicos, com média de 536/mês (procedimentos obstétricos - 68% e procedimentos ginecológicos 32%). Do número de consultas, com média mensal de 4.444 foram 70,4 consultas médicas e 29,6% consultas de especialidades não médicas.

A média de saídas hospitalares manteve-se, ao longo do ano, em conformidade com a meta estabelecida em contrato, sob influência direta do número de internações e procedimentos realizados no período.

Ao longo do ano observaram-se oscilações no número de atendimentos médicos no HMU/HM devido à reduzida demanda de encaminhamentos neonatais pós-alta e resultando em uma média inferior à esperada. De maneira semelhante, os atendimentos ambulatoriais médicos no CAISM (Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher), alcançaram mais de 90% da meta estabelecida. O resultado foi otimizado pela alta oferta de consultas, planejada pela equipe de Gestão do CAISM, visto que o absenteísmo dos pacientes alcançou um alto índice.

A meta do indicador de atendimentos de especialidades não médicas foi ajustada no segundo semestre de 2023, passando a considerar exclusivamente os atendimentos realizados no ambulatório CAISM. Isso porque esses atendimentos ocorridos no HM, estão incluídos na produção hospitalar de cada equipe. Dessa forma, o indicador se manteve dentro da média esperada para o segundo semestre, com um notável aumento nos meses de agosto e outubro, atribuído à maior demanda pela equipe de Psicologia.

Os atendimentos de urgência são de demanda espontânea e não podem ser relacionados a mudanças nos processos internos, entretanto, notamos um crescimento deste indicador no segundo semestre desse ano, que pode ser atribuído ao aumento da procura pela nova estrutura física.

O Centro Cirúrgico do HMU/HM manteve um alto volume de procedimentos realizados durante o ano e bom gerenciamento da taxa de cirurgias suspensas. É importante mencionar que a agenda é planejada a partir da fila cirúrgica do Município, para garantir que não haja “represamento” da demanda, principalmente em casos relacionados à Oncologia. O volume de procedimentos obstétricos apresentou redução discreta no segundo semestre em relação ao primeiro, que pode ser atribuído à sazonalidade das gestações.

Relatório Anual de Gestão 2023 – Secretaria de Saúde de São Bernardo do Campo

METAS QUALITATIVAS	1º SEMESTRE DE 2023								2º SEMESTRE DE 2023								2023		
	Meta	Mês	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	Média 1ºSem	Meta	Mês	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	Média 2ºSem	Média
ESTRATÉGICOS																			
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 75%	76%	79%	76%	77%	79%	71%	76%	≥ 75%	76%	86%	75%	74%	75%	69%	76%	76%		
Média de Permanência Geral	≤ 4	3,4	3,4	2,9	3,5	3,5	3,2	3,3	≤ 4	3,9	3,6	3,8	3,8	4,0	4,0	3,9	3,6		
Taxa de Mortalidade Institucional	≤ 1	0,4%	0,6%	0,1%	0,3%	0,8%	0,4%	0,4%	≤ 1	0,3%	0,9%	0,1%	0,3%	0,5%	0,7%	0,5%	0,5%		
Coefficiente de Mortalidade Neonatal	≤ 8	9,0	6,1	2,7	9,3	16,6	9,0	8,8	≤ 8	6,0	6,9	0,0	3,3	10,6	10,8	6,3	7,5		
HUMANIZAÇÃO																			
Taxa de Contato Pele a Pele	≥ 50%	60%	45%	54%	49%	52%	53%	52%	≥ 50%	59%	53%	65%	47%	54%	63%	57%	55%		
INFECÇÃO																			
Taxa de Vidas Salvas - Protocolo Sepsis	≥ 95%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	≥ 95%	100%	100%	100%	100%	100%	86%	98%	99%		
Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico	≤ 2,5%	1,7%	1,3%	1,0%	0,8%	2,4%	1,7%	1,5%	≤ 2,5%	1,0%	0,5%	2,1%	2,0%	2,1%	1,4%	1,5%	1,5%		
ASSISTÊNCIA OBSTÉTRICA E NEONATAL																			
Taxa de Partos Vaginais	≥ 64%	64%	62%	59%	57%	56%	63%	60%	≥ 60%	60%	67%	65%	56%	58%	56%	60%	60%		
Taxa de Cesárea em Primíparas	≤ 33%	32%	34%	40%	40%	45%	28%	37%	≤ 36%	33%	31%	32%	43%	43%	44%	38%	37%		
Taxa de Apgar ≥ 7 no 5º Minuto	≥ 98%	100%	100%	99%	99%	99%	99%	99%	≥ 98%	99%	99%	100%	100%	98%	100%	99%	99%		
GESTÃO																			
Demandas SOU Respondidas Dentro do Mês	100%	100%	100%	80%	100%	100%	100%	97%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%		
Envio dos indicadores de acompanhamento	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		

A taxa de ocupação operacional da Linha materno infantil, teve média anual de 76%, ficando um pouco acima da meta estabelecida.

O tempo de permanência global teve média anual de 3,3 dias, sem alterações relevantes em relação ao ano anterior. Todos os meses de 2023 se mantiveram dentro da meta estabelecida, que é ≤ 8 dias.

A taxa de mortalidade institucional ficou com média anual de 0,4%, abaixo da meta estabelecida de $\leq 1\%$.

Referente ao coeficiente de mortalidade neonatal institucional, com meta no ano de 2020 ≤ 8 , o HMU/HM apresentou média mensal de 8,8.

As Taxa de Ocupação Hospitalar, média de permanência geral, taxa de contato pele a pele e taxa de mortalidade institucional não apresentaram variações significativas.

O Coeficiente de Mortalidade Neonatal apresentou variações ao longo do ano, mantendo-se dentro da meta anual. No entanto, houve um aumento acima do previsto no 1º Semestre, devido à gravidade dos casos ocorridos em maio, quando foram registrados seis óbitos neonatais, incluindo quatro casos tardios de recém-nascidos extremamente prematuros, com idade gestacional inferior a 28 semanas.

A média da Taxa de Vidas Salvas – Protocolo de Sepsis permaneceu dentro da meta estabelecida. No entanto, em dezembro, observou-se uma redução na taxa, representada pelo óbito de uma paciente oncológica cardiopata que apresentou quadro de sepsis intra-hospitalar, submetida a cirurgia oncológica acompanhado de descompensação cardíaca com fibrilação atrial e choque cardiogênico, evoluindo a óbito no mês.

A taxa de partos vaginais tem apresentado variações ao longo do ano, demandando uma revisão da meta para o segundo semestre. O resultado é impactado pela gravidade dos casos

obstétricos nos últimos meses, bem como pela influência da Lei Estadual que concede à parturiente a livre escolha da via de parto no momento da internação.

A taxa de cesáreas em primíparas vem apresentando variações, requerendo também a revisão da meta para o segundo semestre deste ano e pode estar sendo influenciada pela mesma lei que permite a livre escolha da via de parto. Acreditamos que a possibilidade encontrada na lei, pode estar incentivando muitas mulheres a optarem pela cesariana. Outro fator já inerente ao nosso perfil populacional, é a gravidade identificada nos casos.

Em relação a taxa de Apgar ≥ 7 no quinto minuto, este indicador tem apresentado constante estabilidade, mantendo-se dentro do percentual pactuado. A taxa de infecção do sítio cirúrgico também é um indicador que apresenta ótimos números, mantendo-se dentro da meta estabelecida durante todos os meses do ano.

3.4.2.2 Treinamentos / Eventos

As atividades educativas no Hospital Municipal Universitário são realizadas em parcerias da Educação Continuada com as Coordenações de Enfermagem, Núcleo de Segurança do Paciente, Comissão Iniciativa Hospital Amigo da Criança, Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), Coordenações Médicas e Multiprofissionais.

MÊS	TREINAMENTO
JANEIRO	Avaliação de Competência.
	Integração de Enfermagem.
	QUICK PAUSE MAV
	Neonatologia (PLATAFORMA EAD).
	Plano Educacional
	Resultados e Melhorias no Ambiente Virtual de Aprendizagem da ONA Educare
	Protocolo para o cuidado da Hipertensão Arterial Sistêmica
	Protocolo de assistência ao portador de Diabetes Mellitus
	Treinamento Equipamento Eletroencefalograma Icelara Blue 64 Nano
	Monitoramento de RN em sala de parto (C.O)
	Manejo Clínico no Aleitamento Materno (PLATAFORMA EAD)
	Segurança do Paciente (PLATAFORMA EAD)
	Método Canguru - Atenção Humanizada ao recém-nascido de baixo peso (PLATAFORMA EAD)
	Liderança e Gestão - Manual OPSS 2022 no Ambiente Virtual de Aprendizagem da ONA Educare
	Higienização do Coto Umbilical
Fixação de Acesso Venoso Periférico com Película Transparente Estéril	

	Acolhimento novos colaboradores IHAC.
FEVEREIRO	Plano Educacional
	Curso Prático no Manejo Clínico do Aleitamento Materno
	Checagem Eletrônica - Sistema MV
	Segurança do Paciente (PLATAFORMA EAD)
	Orientação sobre registros de Enfermagem
	Doenças respiratórias crônicas e o cotidiano (PLATAFORMA EAD)
	Como cuidar da Hipertensão Arterial (PLATAFORMA EAD)
	Orientação - Aprazamento de medicação
	Orientação Pedidos de Exames Maternidade
	Manejo Clínico no Aleitamento Materno (PLATAFORMA EAD)
	Método Canguru - Atenção Humanizada ao recém-nascido de baixo peso (PLATAFORMA EAD)
	Apresentação Pessoal do Profissional da Enfermagem
	O que preciso saber sobre o Diabetes (PLATAFORMA EAD)
	MARÇO
Insyte Autoguard BC-BD	
Integração de Enfermagem	
Programa de Atenção as Vítimas de Violência e Abuso Sexual (PAVAS) - (PLATAFORMA EAD).	
Acolhimento novos colaboradores IHAC.	
Película Esteril Polarfix	
Treinamento Técnico para equipe hospitalar COLSAN - (PLATAFORMA EAD).	
Treinamento Oxímetro de Pulso	
Curso Sensibilização ao Aleitamento Materno	
Transfusão Sanguínea Segura (COLSAN).	
Método Canguru - Atenção Humanizada ao recém-nascido de baixo peso (PLATAFORMA EAD)	
Segurança do Paciente (PLATAFORMA EAD)	
Manejo Clínico no Aleitamento Materno (PLATAFORMA EAD)	
ABRIL	
	Checagem Eletrônica
	Treinamento Enoxaparina
	Treinamento Manipulação de Instrumentais (Mogami).
	Curso Prático no Manejo Clínico do Aleitamento Materno
	Acolhimento novos colaboradores IHAC.
	Integração de Enfermagem
	Orientação Testes Rápido
	Orientação Notificação de Infecção do Sítio Cirúrgico
	Orientação Agencia Transfusional
	Avaliação da Mamada

	Manejo Clínico no Aleitamento Materno (PLATAFORMA EAD)
	Tutoriais Sistema MV e Hygia (PLATAFORMA EAD)
MAIO	Acolhimento novos colaboradores IHAC.
	Curso Prático no Manejo Clínico do Aleitamento Materno
	Treinamento Avaliação da Mamada
	Integração de Enfermagem
	Classificação de Alto e Baixo Risco para Parto
	Identificação do Paciente
	Orientação sobre Tricotomia e Banho Pré-Operatório
	Manejo Clínico do Recém-Nascido Exposto ao HIV
	Validação auditoria Teste Rápido
	Checagem Eletrônica - Sistema MV
	Colsan Associação Beneficente de Coleta de Sangue
	Cálculo de Medicação
	Método Canguru - Atenção Humanizada ao Recém-nascido de baixo peso (PLATAFORMA EAD)
	Segurança do Paciente (PLATAFORMA EAD)
	Manejo Clínico no Aleitamento Materno (PLATAFORMA EAD)
	Doenças Respiratórias Crônicas e o Cotidiano (PLATAFORMA EAD)
	O que preciso saber sobre o Diabetes (PLATAFORMA EAD)
	Linha de Assistência Materna (PLATAFORMA EAD)
JUNHO	Protocolo de reserva de concentrado de Hemácias
	Orientação Identificação do Encaminhamento do PKU para Laboratório
	Orientação Gabarito das Caixas Cirúrgicas
	Orientação Assuntos Gerais IHAC
	Curso Sensibilização ao Aleitamento Materno
	Protocolo de Cirurgia Segura
	Novo Fluxo de Coleta de Teste Rápido para Covid-19
	Recebimento de Amostras Colsan
	Checagem Eletrônica MV (Fechamento de Auditoria)
	Check List Validação de Teste Rápido
	Curso Prático no Manejo Clínico do Aleitamento Materno
	Fluxo de Classificação do Parto de Alto e Baixo Risco
	Treinamento Bomba de Infusão Santronic Icatu 5
	Treinamento Incubadora Estacionária Fanem Vision 2286
	Método Canguru - Atenção Humanizada ao Recém-nascido de baixo peso (PLATAFORMA EAD)
	Planejamento Reprodutivo (PLATAFORMA EAD)
	Manejo Clínico no Aleitamento Materno (PLATAFORMA EAD)
	Segurança do Paciente (PLATAFORMA EAD)

	Programa de Atenção as Vítimas de Violência e Abuso Sexual (PAVAS)
	Bingo da Jornada Cirúrgica
	Segurança do Paciente Metas
	Bolar itens de Prescrição não utilizados na Alta Médica/Óbito
	QUICK PAUSE "Admissão PSGO"
	Treinamento Cardiotocógrafo Comen Star 5000
	Aula sobre Assistência de Enfermagem na SRPA
	Diagnóstico de Sífilis
JULHO	Segurança do Paciente Metas
	Bingo da Jornada Cirúrgica
	Admissão Pacientes Cirúrgicos
	Bolar itens de Prescrição não utilizados na Alta Médica/Óbito
	QUICK PAUSE "Admissão PSGO"
	Acolhimento Novos Colaboradores - IHAC
	Integração de Enfermagem.
	Capacitação de Urgência e Emergência da Equipe de Enfermagem (SAMU)
AGOSTO	Treinamento Vacina de HPV
	Treinamento Incubadora de Transporte FANEM
	Treinamento CPAP - FANEM
	Orientação - Fluxo de Alta Hospitalar
	Orientação - Divisão da SAE
	Integração de Enfermagem
	Acolhimento Novos Colaboradores IHAC
	Gincana Agosto Dourado
	Mudança de Fluxo de Pedidos de Exames Laboratoriais
	Novo Documento de Fototerapia Sistema MV
	Orientação - Estoque de Medicamento na Unidade
	Encerramento Agosto Dourado
	Admissão de Paciente na UICC
	Conferência e Registro de Prótese Dentária e Dispositivos Durante a Admissão do Paciente
SETEMBRO	Integração de Enfermagem
	Acolhimento Novos Colaboradores IHAC
	Novo Instrumento de Transição do Cuidado de Enfermagem (MVPEP)
	Novo Documento de Fototerapia Sistema MV
	Aquecedor de Soro
	Treinamento Bomba de Infusão Samtronic
	Registro de Exames Laboratoriais
	Divisão da SAE

	Regimento Interno - Uniformes
	Manejo Clínico no Aleitamento Materno (Plataforma EAD)
	Segurança do Paciente (Plataforma EAD)
	Prevenção da Transmissão Vertical HIV
	Visita Beira Leito da Maternidade
	Curso Prático No Manejo Clínico do Aleitamento Materno
	Certificado de Conclusão de Treinamento de Sensibilização de Inclusão de Pessoas com Deficiência
	Capacitação de Urgência e Emergência da Equipe de Enfermagem do CSSBC
	Capacitação de Urgência e Emergência da Equipe de Enfermagem do CSSBC
OUTUBRO	Prevenção da Transmissão Vertical HIV
	Integração de Enfermagem
	Novo Instrumento de Transição do Cuidado de Enfermagem (MVPEP)
	Manejo Clínico no Aleitamento Materno - (Plataforma EAD)
	Neonatologia - (Plataforma EAD)
	Urgência e Emergência Infantil - (Plataforma EAD)
	Curso Sensibilização ao Aleitamento Materno - (Plataforma EAD)
	Método Canguru - Atenção Humanizada ao Recém-nascido De Baixo Peso - (Plataforma EAD)
	Planejamento Reprodutivo - (Plataforma EAD)
	Curso Prático no Manejo Clínico do Aleitamento Materno
Acolhimento Novos Colaboradores - IHAC	
NOVEMBRO	Atualização em Teste Rápido
	Atuação De Enfermagem na Transfusão de Hemocomponentes
	Berço de Reanimação
	Mesa Cirúrgica
	Treinamento Aparelho e Otoemissões
	Integração de Enfermagem
	Curso Prático no Manejo Clínico do Aleitamento Materno
	Acolhimento Novos Colaboradores - IHAC
	Cuidados Paliativos em Neonatologia e Pediatria - (Plataforma EAD)
	Programa de Atenção as Vítimas de Violência e Abuso Sexual (PAVAS) - (Plataforma EAD)
	Método Canguru - Atenção Humanizada ao Recém-Nascido De Baixo Peso - (Plataforma EAD)
	Manejo Clínico no Aleitamento Materno - (Plataforma EAD)
	Neonatologia - (Plataforma EAD)
	Urgência e Emergência Infantil - (Plataforma EAD)
	Vídeo - Fixação de Acesso Venoso
	Limpeza Concorrente dos Carrinhos de Medicação a Cada Troca de Plantão
	Direitos das Gestantes e Puérperas
Protocolo Sepse 4.0	

DEZEMBRO	Protocolo Sepse Adulto
	Fixação de Acesso Venoso Periférico com Película Transparente Estéril
	Vídeo - Punção Venosa
	Comunicar no Caso de Falta, Atraso ou Atestado
	Atendimento Telefônico
	Integração de Enfermagem
	Acolhimento Novos Colaboradores - IHAC
	Coleta de Exames Laboratoriais
	Orientação para Ajuste de Fluxo na Maternidade
	Manejo Clínico no Aleitamento Materno (Plataforma EAD)
	Método Canguru - Atenção Humanizada ao Recém-Nascido de Baixo Peso - (Plataforma EAD)
	Segurança do Paciente (Plataforma EAD)
	Programa de Atenção as Vítimas de Violência e Abuso Sexual (PAVAS) - (Plataforma EAD)
	Planejamento Reprodutivo (Plataforma EAD)

No ano de 2023, ocorreram 182 ações Educacionais, atingindo um total de 4.830 colaboradores treinados.

3.4.2.6 Ações realizadas:

- Projeto de ambulatório de Alta resolutividade com atendimento da Unidade Móvel de Mamografia no CAISM nos meses de janeiro à março de 2023, com realização de exames de demanda espontânea de pacientes em idade de rastreamento de 50 a 69 anos e também para pacientes agendadas, vinculado a visualização da imagem pela equipe de mastologia para os achados críticos serem encaminhados para o ambulatório de MASTOLOGIA com brevidade;
- Emissão do certificado digital para assinatura prontuário eletrônico de forma contínua;
- Continuidade do projeto "Hospital sem papel":
 - Medição (processo de verificação/fiscalização da realização de um serviço ou recebimento de um material, indicando os percentuais/quantidades realizados ou recebidos e seus respectivos valores) de Notas fiscais através do Sistema PROTHEUS de empresas contratadas pelo gestor do contrato;
 - Configuração do prontuário distribuído como forma de Backup em situações de queda de Sistema;
 - Documentação de reposição de colaborador (Movimentação de Pessoas) para assinatura on-line de todos os gestores envolvidos no processo;

- Início de estudo para assinatura do paciente de forma on-line.
- Implantação da checagem de Enfermagem no Sistema MVPEP da Prescrição Médica;
- Migração do prontuário sem papel, sem impressão automática de documentos e adaptação de documentos do Sistema para não impressão;
- Classificação de Risco do parto no Sistema MVPEP, realizado pela equipe médica para atendimento do enfermeiro especialista IV na condução do parto de Risco Habitual;
- Projeto aprazamento da prescrição médica de forma automática no Sistema MVPEP para pacientes cirúrgicos;
- Continuidade no processo de inserção de Protocolos Institucionais na plataforma no módulo de Gestão de documentos MVDOC;
- Visita do prefeito para entrega de presentes na casa da gestante em comemoração ao dia das mães;
- COSEMS, em São Pedro, nos dias 15 à 17/03/2023: 36º Congresso de Secretários Municipais de São Paulo, com a inscrição de 22 trabalhos de experiências exitosas apresentados na 5ª Mostra de Saúde SBC de 2022. Com o Tema 35 anos do SUS: Caminhos para equidade, universalidade e integralidade na conjuntura atual;
- Trabalho apresentado no COSEMS: Estruturação e elaboração de uma ficha avaliativa para gestão do cuidado em fisioterapia hospitalar;
- Conferência livre nacional de ouvidoria do SUS - tema: "Escutatória": pode falar, queremos ouvir você! Grupo online: Gestão da informação e inteligência no uso de dados para tomada de decisões estratégicas pelos gestores do SUS.;
- Comemoração da VII Semana de Enfermagem do Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo na Fábrica de Cultura 4.0, com tema: Nossa Enfermagem, nosso futuro - com o estande apresentado pelo HMU/HM Atenção Humanizada ao Parto e Nascimento, em comemoração ao dia do enfermeiro 12 de maio e técnico de enfermagem dia 20 de maio, datas nas quais se homenageia o nascimento de Florence Nightingale (12/05/1920) e o falecimento de Ana Nery (12/05/1880) e atendendo o Decreto nº 48.202 de 12 de maio de 1960

sancionada pelo presidente da república Juscelino Kubitschek de Oliveira oficializando a semana da enfermagem;

- Campanha Higienização das mãos com painel instagramável no térreo;
- Participação da equipe de fonoaudiologia do NIPA (Núcleo Interno de Ensino e Pesquisa da Equipe de Fonoaudiologia CSSBC) com os temas: Paralisia facial; Avaliação e reabilitação do paciente pouco responsivo; Discussão de casos clínicos; Atualidades fonoaudiológicas em Neonatologia;
- Seminário Regional do Serviço Social – Benefícios Assistenciais e Previdenciários;
- Cerimônia de inauguração da nova estrutura física do Hospital da Mulher em 08 de julho de 2023, com a presença do Governador do Estado de SP Tarcísio de Freitas, secretário de saúde do estado de SP Eleuses Paiva, Prefeito do município de SBC Orlando Morando, Deputada estadual Carla Morando e secretário de saúde do município de SBC e outras autoridades;
- Iniciativas do Agosto Dourado e SMAM 2023 iniciadas na primeira semana do mês e tiveram como foco a intensificação nas ações, em prol ao apoio aleitamento materno, que esse ano 2023, trouxe como tema da campanha "Apoie a amamentação: faça a diferença para mães e pais que trabalham", cuja objetivo é dos direitos trabalhistas dessa mãe que amamentar, o retorno ao trabalho e as ferramentas que o local de trabalho propiciar para continuidade a amamentação;
- Comemoração do AGOSTO DOURADO:
 - Abertura do agosto dourado no dia 09/08/2023, realizada no Teatro Elis Regina tendo como público alvo: profissionais da saúde e agentes comunitários, Número Aproximado de participantes: 324. Homenagem as colaboradoras que retornaram ao trabalho e mantiveram a amamentação com o apoio da instituição.
 - Gincanas: Palavra Cruzada; Role Tá Russo; Caça TesOURO Branco, Número Aproximado de participantes: 400;
 - Ação das voluntárias na maternidade, focando através do lúdico a importância do aleitamento materno. Distribuição de gotas de leite em crochê para todas as mães internadas na maternidade.

- Encontro com as mães, 1º dia ocorreu a roda de conversa guiada por dinâmica com bexigas, 2º dia – artesanato, número aproximado de participantes: 32;
- Participação na feira da saúde para divulgação do agosto dourado e doação do leite humano;
- Reportagem na página da prefeitura – incentivo ao aleitamento materno e doação de leite humano;
- Decoração dos refeitórios do Complexo Hospitalar;
- Etiquetas nas refeições dos pacientes do complexo com frases de incentivo a amamentação;
- Apoio ao 1º agosto dourado do município de São Caetano do Sul;
- Suporte na estruturação do projeto de salas de apoio amamentação para as colaboradoras complexo;
- Encerramento Agosto Dourado: Premiação dos vencedores da Gincana – Palavra Cruzada, Número aproximado de participantes: 36
- Ouvidorias do SUS - Fortalecendo a atuação em rede - Ministério da Saúde: Comunidade de práticas onde as atividades foram desenvolvidas de forma assíncrona em ambiente virtual (moodle). Duração de 3 meses;
- Outubro Rosa: Atividades de conscientização para o controle do câncer de mama, do dia 02 à 06 de Outubro 2023, com palestras motivacionais, informativas de cuidados e direitos legais de pacientes com câncer com os temas:
 - Sexualidade em Pacientes com Câncer de Mama;
 - Cuidados Emocionais e Câncer;
 - Reconstrução após cirurgia de câncer de mama;
 - Cuidados Pós Operatório em Pacientes com Câncer de Mama;
 - Direitos do Paciente com Câncer.
- Visita do Prefeito no dia 10 de outubro em comemoração ao dia das crianças para entrega de KITS para os bebês da Maternidade em parceria com o Fundo Social de Solidariedade + ONG Amor Além das Fronteiras;
- Dia 15 de outubro de 2023: 1000 (milésimo) Parto ocorrido no Hospital da Mulher desde a inauguração em 09 de julho;

- III Simpósio de Reabilitação da fisioterapia e Terapia Ocupacional em 08 de novembro de 2023: aconteceu no Teatro Elis Regina, contou com a presença dos diretores, gerentes, colaboradores do Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo, além de público externo. A proposta, foi unir a Rede de Atenção à Saúde e ampliar o conhecimento das nossas equipes acerca da atuação da Fisioterapia e Terapia Ocupacional no Município com palestrantes referência nos assuntos abordados que foram:
 - Atuação da fisioterapia aos pacientes assistidos pelo SAD: da captação a alta qualificada.
 - Critérios de elegibilidade para oxigenoterapia domiciliar e sua repercussão na qualidade de vida de pacientes com doença pulmonar crônica.
 - Assimetria craniana: Do hospital ao ambulatório e seus impactos no desenvolvimento neuropsicomotor.
 - A prática da fisioterapia no pós operatório de fratura femoral em idosos: do hospital ao ambulatório.4
 - Síndrome pós cuidado intensivo (PICS): Como reduzir seus prejuízos?
- Campanha Novembro Roxo: ocorreu nos dias 21 e 22 de novembro de 2023, a campanha é dedicada à conscientização sobre a prematuridade e a saúde dos bebês nascidos antes do tempo. Durante este mês, diversas organizações e profissionais da saúde buscam informar a população sobre os desafios enfrentados pelos prematuros e suas famílias, destacando a importância do cuidado especializado e apoio emocional. A cor roxa simboliza a causa e é usada para sensibilizar as pessoas sobre os riscos associados à prematuridade e a necessidade de avanços na prevenção e tratamento. No Hospital da Mulher de SBC foram realizadas atividades educacionais com os profissionais que prestam assistência direta, revisando, treinando e discutindo a importância das boas práticas no cuidado do recém-nascido pré termo e o impacto no seu desenvolvimento. Para as mães foi realizada uma roda de conversa e um cine pipoca como momento de auto cuidado;

- Participação do Concurso Criação SUS 2023 com o trabalho: “IMPLEMENTAÇÃO DE UM PROGRAMA DE GESTÃO DE QUALIDADE EM FISIOTERAPIA HOSPITALAR PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS E RESULTADOS”;
- Participação 6ª Mostra Municipal de experiências Exitosas em Saúde.

3.4.2.7 Núcleo de Segurança do Paciente

O Núcleo de Segurança do Paciente, adota como escopo de atuação para os eventos associados à assistência à saúde, as Seis Metas da Organização Mundial da Saúde, estas metas estão traduzidas em 6 Protocolos de Segurança do Paciente.

Meta 1 – Identificação correta dos pacientes

Meta 2 – Melhorar a efetividade da comunicação entre os profissionais

Meta 3 – Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos

Meta 4 – Assegurar procedimento em local correto e paciente correto

Meta 5 – Reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde por meio da higienização das mãos.

Meta 6 – Reduzir o risco de lesões ao paciente em decorrência de Queda, Flebite e UPP.

3.4.2.8 Núcleo Interno de Regulação – NIR

Diretamente ligado à Diretoria Técnica, o NIR mantém posição estratégica sobre a gestão dos leitos do hospital e regulação de vagas. Com o fortalecimento da comunicação entre o NIR do Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo (CHMSBC), o Departamento de Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência (DAHUE) e a Regulação Municipal de Vagas do Município, obtivemos uma maior efetivação das transferências.

3.4.2.9 CAISM (Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher)

O Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher (CAISM), recebe pacientes encaminhadas pela Rede Municipal (Atenção Básica) para atendimento. É responsável por todo atendimento ambulatoriais às especialidades ginecológicas e obstétricas, incluindo Oncologia mamária e pélvica e o Pré-Natal de Alto Risco, além de todo atendimento ambulatorial às vítimas de violência sexual.

Realiza procedimentos ginecológicos pertinentes, como as colposcopias, biópsias, estudo urodinâmico, punção mamária e histeroscopias diagnósticas. Tem protocolo de acesso firmado com a Regulação Municipal e todos os resultados críticos provindos das áreas de apoio diagnóstico acionam atendimento prioritário precoce aos casos suspeitos de câncer ginecológico e mamário.

Dispõe de equipe multiprofissional (nutrição, psicologia, fisioterapia, serviço social e enfermagem), auxiliando em um tratamento mais qualificado, objetivando as melhores práticas assistenciais, resultando em benefícios clínicos para o paciente e sua reabilitação.

Além do descrito é responsável também pela indicação e realização dos procedimentos cirúrgicos pela equipe assistencial nas dependências do HMU, de acordo com os protocolos instituídos.

O HMU além do pronto atendimento e internações, também realiza atendimentos ambulatoriais focados na área materno infantil, o ambulatório de aleitamento materno, dá suporte às mães com dificuldades de manejo durante a internação, o ambulatório canguru corresponde a terceira etapa da metodologia canguru, acompanhando os prematuros de baixo peso até a alta para a Atenção Básica com 2500g, e o ambulatório de segmento acompanha o desenvolvimento dos prematuros.

No CAISM, nesse período, foram inseridos 98 DIUs de Cobre, 24 DIUs medicado com levonorgestrel (Mirena) e 4 inserções do implante subdérmico de etonogestrel (Implanon) nessa unidade.

3.4.2.10 Planejamento Reprodutivo

Considerando a proposta do projeto de desenvolvimento, ampliação e fortalecimento da Atenção Primária na saúde sexual e reprodutiva do Município de São Bernardo do Campo, com ênfase na ampliação do aconselhamento reprodutivo e da oferta de Contraceptivos Reversíveis de Longa Duração (LARCs), o IMUSA (Instituto da Mulher Saúde e Assistência) desenvolveu projeto executado pelo Município de São Bernardo do Campo (MSBC), por meio da Unidade de Gestão do Projeto (UGP) vinculada à Secretaria de Saúde do Município. O projeto foi implementado com recursos externos provenientes do Banco Interamericano de Desenvolvimento (BID) e de Contrapartida Nacional, tendo, em fevereiro de 2023, como campo no componente prático do projeto, as Unidades do HMU e do CAISM para treinamento e capacitação de aproximadamente 142 profissionais entre médicos (ginecologistas e generalistas) e enfermeiros do programa de estratégia de saúde e da família dos 9 territórios de saúde do município, na inserção de DIU de Cobre e medicado com Levonorgestrel.

Para esta ação se fez necessário além de agendas durante a semana nas referidas unidades, a realização de mutirão no dia 11/03/2023, para inserção de DIUs de Cobre e medicado com Levonorgestrel, dependendo da indicação da paciente na Unidade do CAISM, UBS Vila São Pedro e UBS Rudge Ramos.

Na Unidade Hospitalar do HMU/HM, a inserção de DIU é ofertada a 100% das pacientes que são internadas e submetidas à assistência obstétrica, com elevado nível de aceitação entre as pacientes.

No ano de 2023, foram inseridos no Pós parto Imediato 1.237 DIUs de Cobre, além de 247 laqueaduras. No Pós aborto neste mesmo período, houve a inserção de 73 DIUs de Cobre, 12 aplicações de Progesterona Injetável e 1 anticoncepcional oral,

3.4.2.11 Ações COVID

Considerando a queda do número de casos de Síndrome Gripal (COVID-19 e Influenza) no Município, considerando que no HMU/HM a positividade para COVID-19 é detectada na triagem, após realização de teste rápido em todas as pacientes no momento da internação e que nenhuma dessas pacientes apresentou gravidade do quadro, houve a suspensão da realização de testes rápidos para COVI-19 para todas as pacientes, permanecendo a coleta apenas sintomáticas para síndrome gripal.

Novas ações de combate ao Covid-19 não foram necessárias após evidenciada a queda acentuada desse indicador, sendo possível a ampliação do horário de visitas, bem como retirada da obrigatoriedade do uso de máscaras em setores administrativo, entretanto, foram mantidas as visitas no formato já praticado desde o início da pandemia.

3.4.2.12 Protocolos

- Continuidade da revisão sistemática dos protocolos com a nova máscara de documentos e inserção no Sistema MVDOCS;
- No período, as ações das comissões foram mantidas e algumas delas redefinidas para proporcionar uma correlação com os resultados assistenciais, como a Comissão de Ética de Enfermagem que, em 2023, foi desenvolvido novo fluxo de Denúncias de Infrações Éticas.

3.4.2.13 Gestão da Qualidade

- Revisão da ferramenta Análise Preliminar de Risco com a Qualidade Corporativa no primeiro quadrimestre;
- Visita de manutenção do selo ONA 3 no formato presencial, Acreditado com Excelência, em maio de 2023 na estrutura do HMU;
- Atualização da matriz SWOT primeiro semestre de 2023;
- Auditoria do Ministério da Saúde para classificação prata na eliminação da transmissão vertical da sífilis - sendo recomendado pelo grupo presente: CLASSIFICAÇÃO OURO;
- Realização de rodas de conversas com foco nas metas internacionais de segurança do paciente, realizadas em junho de 2023;
- Ação Corporativa de palestras sobre o Dia Mundial da Segurança do Paciente, realizada de forma presencial e on-line em setembro de 2023;
- No período, 1.533 notificações foram registradas no Sistema MVGE.

3.5 Hospital Anchieta

As unidades hospitalares do CHMSBC possuem perfis assistenciais específicos e complementares entre si, desta forma o Hospital Anchieta desenvolve suas atividades nas áreas de Oncologia e especialidades cirúrgicas vinculado à rede de saúde municipal, onde é referência para todos os casos oncológicos do município. Tem vinculado a sua estrutura administrativa e assistencial, o UNACON - Unidade de Assistência de Alta Complexidade, responsável por atendimento oncológico ambulatorial, incluindo os tratamentos de quimioterapia e radioterapia, sendo o primeiro hospital público municipal a ofertar o serviço de radioterapia no Grande ABC.

O ano de 2023 iniciou com uma demanda de internações maior que o habitual na especialidade de oncologia clínica com impacto direto no aumento do número de saídas hospitalares. No mês de abril, foi identificada a redução do número de saídas como consequência de um menor número de admissões no mês de abril. Devido à reestruturação dos leitos hospitalares, o Hospital Anchieta, nos meses de maio e junho, sofreu redução temporária dos leitos operacionais de 73 para 46 leitos, com influência nos números de produção. Em julho, houve início da reabertura dos leitos operacionais que se concretiza em sua totalidade no mês de agosto. Em dezembro, a rotatividade de leitos foi maior em relação aos meses anteriores, assim como a média de permanência foi reduzida.

Foi registrada a elevação de 32% no influxo de pacientes oncológicos provenientes da rede de atenção à saúde, além do atendimento de pacientes das cidades adjacentes, que migram para o serviço de saúde municipal por deficiência no atendimento regional. O número absoluto de encaminhamentos pela regulação municipal em 2023 foi de 1207 pacientes oncológicos. No ano de 2022, foram recebidos 914 novos pacientes.

A menor disponibilidade de dias úteis no mês de fevereiro, impacta na produção de consultas médicas e sessões de quimioterapia. Somado a este fator observou-se um aumento no absenteísmo nas consultas de 9 para 13% comparado a janeiro.

O Hospital Anchieta participa do Plano de Ação Regional da Linha de Cuidados de Oncologia da RRAS 1 Grande ABC e ofertou 10 vagas para tratamento de radioterapia, a partir do mês de julho.

O aporte de pacientes demanda maior número de consultas médicas, exames, assistência multiprofissional, tratamentos oncológicos e atendimentos de urgência. O número de sessões de quimioterapia reflete o influxo de novos pacientes admitidos no ambulatório de Oncologia clínica. Os pacientes atendidos neste 2º semestre apresentaram melhor performance durante o tratamento e menor taxa de suspensões por toxicidades ou alterações clínicas. A taxa de suspensão de quimioterapia chegou a 4% no mês de setembro, abaixo da variação da série histórica registrada que variou de 8 a 10% em 2022.

O plano operativo sofre modificações no segundo semestre com a incorporação de novos indicadores para melhor análise da assistência prestada e desenvolvimento da instituição. Houve modificações de metas devido à revisão do plano operativo. O indicador de casos novos de radioterapia foi substituído pelo controle de produção por número de sessões.

O volume de atendimento da equipe de fisioterapia acompanha o aumento do número de internações e atendimentos ambulatoriais. A equipe de psicologia ampliou sua atuação com os pacientes oncológicos e iniciou os atendimentos dos pacientes em início de quimioterapia. As discussões multiprofissionais beneficiam a cultura da interdisciplinaridade na instituição e promove melhor interface entre profissionais causando solicitações de demanda espontânea para atendimentos da psicologia aos pacientes. A elevação do aumento de atendimentos da equipe de fonoaudiologia reflete melhora do registro para identificação da produção e atendimentos, o aumento da taxa de ocupação e pacientes elegíveis ao atendimento de reabilitação. A busca ativa aos pacientes pós operatórios de Cirurgia de cabeça e pescoço demonstra a manutenção de 10 casos por mês para o atendimento ambulatorial. A queda no volume de atendimentos, em dezembro, ocorreu devido a férias da colaboradora da terapia

ocupacional. O volume de atendimento de nutrição e assistência farmacêutica acompanha o aumento do número de internações e atendimentos ambulatoriais. O aumento no número de pacientes oncológicos admitidos gera maior demanda por assistência farmacêutica no ambulatório.

Os atendimentos de urgência refletem o volume de pacientes atendidos pela Oncologia clínica. Os motivos de atendimento englobam controle de dor, intercorrências de tratamento quimioterápicos e queda de performance do paciente.

Os exames de SADT externo superaram a meta após a abertura do PA Oncológico no final de agosto de 2022, com incremento de exames em dezembro e janeiro após o aumento da oferta de exames de ultrassonografia para a rede de saúde. Apesar do aumento na oferta de exames de imagem para a rede de saúde, um absenteísmo elevado se manteve, representado por 32% nos exames de tomografia e 28% em ultrassonografias. Considerando a remodelagem do perfil de atendimento dos pacientes no Hospital Anchieta e ampliação da oferta de exames em 2022, as metas foram revisadas. No plano operativo do primeiro semestre, a meta de exames compreendia os exames externos provenientes do ambulatório, pronto atendimento e rede de saúde. No segundo semestre, o monitoramento foi ampliado para todo o apoio diagnóstico realizado, inclusive os exames realizados em pacientes internados, com a incorporação de novos indicadores: produção em radiografia e ecocardiografia.

A produção de exames sofre influência diretamente proporcional ao número de atendimentos de urgência, ambulatoriais, internações e tratamento de quimioterapia. As oscilações para menor, compreendendo os exames de tomografia nos meses de junho e julho, se devem à redução de leitos operacionais e absenteísmo de cerca de 30% pacientes provenientes da rede de saúde. O aumento no número de realização de ultrassonografias ambulatoriais, em julho, é justificado por redução no absenteísmo de 50% para 27%. Devido a questões de disponibilidade de profissional médico, 27 exames que deveriam ser realizados em junho foram executados em julho por mudança de agenda com diferença de 1 dia.

Os exames de análises clínicas realizados seguem a variação habitual, refletindo elevação quando foram realizados mais tratamentos de quimioterapia conforme demonstrado em outubro. Os exames de radiografia acompanham a taxa de ocupação da UTI e número de pacientes sob ventilação mecânica invasiva. Os exames de tomografia variaram de acordo com as necessidades de estadiamento e acompanhamento dos tratamentos oncológicos. O Hospital Anchieta também oferece a realização de exames para a rede de atenção à saúde, incluindo as UPAs. No mês de novembro, o CDI do HA atuou como plano de contingenciamento para o

Relatório Anual de Gestão 2023 – Secretaria de Saúde de São Bernardo do Campo

Hospital de Urgências devido à necessidade de manutenção do tomógrafo, e realizou 270 tomografias excedentes nesse período.

	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23
INDICADORES DE PRODUÇÃO												
SAÍDAS HOSPITALARES												
TOTAL DE SAÍDAS	178	172	182	149	126	107	136	165	160	176	163	205
RESULTADO - %	127%	123%	130%	106%	115%	97%	80%	97%	94%	104%	96%	121%
RESULTADO - META/MÊS	140	140	140	140	110	110	170	170	170	170	170	170
ATENDIMENTO AMBULATORIAL												
CONSULTAS AMBULATORIAIS - MÉDICAS												
CONSULTAS AMBULATORIAIS - MÉDICAS	1008	942	1220	1032	1145	979	1157	1303	987	1134	942	1063
RESULTADO - %	106%	99%	128%	109%	121%	103%	116%	130%	99%	113%	94%	106%
RESULTADO - META/MÊS	950	950	950	950	950	950	1000	1000	1000	1000	1000	1000
CONSULTAS AMBULATORIAIS - NÃO MÉDICAS												
CONSULTAS AMBULATORIAIS - NÃO MÉDICAS	--	--	--	--	--	--	1222	1334	1237	1210	1183	1293
RESULTADO - %	--	--	--	--	--	--	111%	121%	112%	110%	108%	118%
RESULTADO - META/MÊS	--	--	--	--	--	--	1100	1100	1100	1100	1100	1100
NÚMERO DE SESSÕES DE QUIMIOTERAPIAS												
NÚMERO DE SESSÕES DE QUIMIOTERAPIAS	712	597	727	621	716	716	673	774	731	759	700	698
RESULTADO - %	110%	92%	112%	96%	110%	110%	104%	119%	112%	117%	108%	107%
RESULTADO - META/MÊS	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
NÚMERO DE CASOS NOVOS EM RADIOTERAPIA												
NÚMERO DE CASOS NOVOS EM RADIOTERAPIA	54	53	60	51	48	54	--	--	--	--	--	--
RESULTADO - META %	108%	106%	120%	102%	96%	108%	--	--	--	--	--	--
RESULTADO - META/MÊS	50	50	50	50	50	50	--	--	--	--	--	--
NÚMERO DE SESSÕES DE RADIOTERAPIA												
NÚMERO DE SESSÕES DE RADIOTERAPIA	--	--	--	--	--	--	721	1094	782	776	741	843
RESULTADO - META %	--	--	--	--	--	--	96%	146%	104%	103%	99%	112%
RESULTADO - META/MÊS	--	--	--	--	--	--	750	750	750	750	750	750
APOIO DIAGNÓSTICO												
ANÁLISES CLÍNICAS												
ANÁLISES CLÍNICAS	10.525	10.514	12.080	9.749	12.049	12.766	21.533	26.844	24.131	26.885	24.028	23.451
RADIOGRAFIA												
RADIOGRAFIA	--	--	--	--	--	--	398	674	632	536	566	518
TOMOGRAFIA												
TOMOGRAFIA	913	820	1068	979	915	685	798	1023	1089	825	1240	949
ULTRASSONOGRAFIA												
ULTRASSONOGRAFIA	156	112	151	121	121	77	227	180	192	121	171	189
ECOCARDIOGRAMA												
ECOCARDIOGRAMA	--	--	--	--	--	--	60	79	77	72	64	75
TOTAL SADT EXTERNO	11.594	11.446	13.299	10.849	13.085	13.528	23.016	28.800	26.121	28.439	26.069	25.182
RESULTADO - META %	142%	140%	163%	133%	101%	104%	178%	222%	102%	111%	102%	98%
RESULTADO - META/MÊS	8150	8150	8150	8150	12965	12965	12965	12965	25615	25615	25615	25615
APOIO ASSISTENCIAL												
Fisioterapia												
Fisioterapia	--	--	--	--	--	--	5.974	7.318	7.128	7.570	7.112	7.300
Psicologia												
Psicologia	--	--	--	--	--	--	659	801	428	726	602	725
Fonoaudiologia												
Fonoaudiologia	--	--	--	--	--	--	432	652	600	583	604	578
Terapia Ocupacional												
Terapia Ocupacional	--	--	--	--	--	--	202	210	195	144	185	67
Nutrição												
Nutrição	--	--	--	--	--	--	817	1.273	1.174	1.272	1.179	1.229
Assistência Farmacêutica												
Assistência Farmacêutica	--	--	--	--	--	--	7.253	8.737	8.688	9.225	8.789	9.164
TOTAL DE ATENDIMENTOS	--	--	--	--	--	--	15.337	18.991	18.213	19.520	18.471	19.063
RESULTADO - META %	94%	116%	112%	120%	113%	117%	94%	116%	112%	120%	113%	117%
RESULTADO - META/MÊS	--	--	--	--	--	--	16330	16330	16330	16330	16330	16330
ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA												
ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA												
ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA	--	--	--	--	474	453	477	494	533	553	496	502
RESULTADO - META %	--	--	--	--	119%	113%	106%	110%	118%	123%	110%	112%
RESULTADO - META/MÊS	--	--	--	--	400	400	450	450	450	450	450	450

Foi registrada uma média mensal de 152 saídas hospitalares e um total de 6.326 consultas, com média mensal de 1.054

A média mensal foi de 12.300 de exames de SADT externo, contemplando os exames de análises clínicas (92%) e exames de imagem (8%).

	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	Meta	Realizado
INDICADORES DE QUALIDADE														
ESTRATÉGICOS														
TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	84,2%	84,5%	79,0%	76,0%	95,7%	98,9%	58,1%	79,5%	85,8%	83,4%	84,4%	81,0%	≥ 80%	82,5%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA GERAL	10,7	10,0	9,8	11,2	10,8	12,8	9,7	10,9	11,8	12,2	12,9	10,2	≤ 11	11,1
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL	21,3%	22,7%	18,1%	24,8%	25,4%	22,4%	25,0%	27,9%	31,3%	30,1%	22,7%	24,4%	≤ 22%	24,7%
EFETIVIDADE														
TAXA DE INFECÇÃO EM CATETER IMPLANTÁVEL DE LONGA PERMANÊNCIA	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	< 1	0,0
TAXA DE INÍCIO DE TRATAMENTO ONCOLÓGICO NO UNACON ATÉ 60 DIAS APÓS INSERÇÃO NA REGULAÇÃO MUNICIPAL	84,0%	94,6%	88,5%	89,3%	89,2%	90,9%	91,7%	85,7%	82,0%	93,0%	85,0%	85,0%	100%	88%
GESTÃO														
ENVIO DO RELATÓRIO DE INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100%	100%
DEMANDAS SOU RESPONDIDAS DENTRO DO MÊS	100,0%	83,3%	77,8%	89,0%	88,4%	80,0%	97,0%	100,0%	100,0%	100,0%	89,0%	100,0%	100%	92%
INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO														
INFECÇÃO														
UTI ADULTO - DENSIDADE DE ICS - CVC	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	2,4	0,0	-	0,7
UTI ADULTO - DENSIDADE DE ITU - SVD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0
UTI ADULTO - DENSIDADE DE PAV - VM	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	-	0,2
GESTÃO DE PESSOAS														
ÍNDICE DE ROTATIVIDADE DE FUNCIONÁRIOS	1,4%	1,0%	1,5%	1,2%	1,9%	0,6%	0,7%	2,3%	1,4%	1,8%	1,9%	1,9%	-	1,5%
RELAÇÃO ENFERMEIRO LEITO	0,7	0,6	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,6	0,7	0,7	-	0,7
RELAÇÃO ENFERMAGEM LEITO	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6	1,6	1,7	1,5	1,5	1,5	-	1,6
RELAÇÃO FUNCIONÁRIO LEITO	7,3	7,2	7,2	7,1	7,2	7,3	7,0	6,8	6,7	6,1	6,1	6,2	-	6,8
OUTROS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO														
TAXA DE REINTERNAÇÃO HOSPITALAR NÃO PROGRAMADA	9,9%	14,5%	9,3%	13,7%	13,5%	15,6%	12,1%	14,2%	17,4%	9,5%	14,9%	10,0%	-	12,9%
ÍNDICE DE ROTATIVIDADE DE LEITOS	2,4	2,4	2,5	2,0	1,7	1,5	1,9	2,3	2,2	2,1	2,0	2,5	-	2,1
% DE ENTREGA DE FATURAMENTO NA COMPETÊNCIA	90%	90%	96%	96%	83%	97%	84%	89%	93%	97%	94%	90%	-	92%
QUILO ENXOVAL/PACIENTE DIA	7,3	7,1	7,6	8,1	8,8	8,2	8,7	7,5	7,2	7,2	7,3	7,2	-	7,7

Durante o ano de 2023, a média da taxa de ocupação foi de 82,5%, valor inferior ao de 2022. A média de permanência hospitalar foi de 11,1 dias, um pouco acima da meta planejada, tendendo a apresentar valores médios abaixo da meta, como taxa de mortalidade média de 24,7% no ano de 2023.

O perfil dos pacientes atendidos no Hospital Anchieta compreende pacientes oncológicos e clínicos. A gravidade dos quadros clínicos de pacientes com doenças crônicas como insuficiência renal e cardíaca, pacientes oncológicos e com critérios para eleição de paliatividade e condução de terminalidade contribuíram para elevação da taxa de mortalidade e média de permanência em alguns meses do ano.

O indicador de tratamento oncológico sofre reestruturação em seu monitoramento com a realização de busca ativa de pacientes ausentes em programação de tratamento ou acompanhamento, minimizando problemas de comunicação com os pacientes e atrasos no

início do tratamento, além da identificação de oportunidades de melhoria no serviço como a implantação da navegação oncológica.

3.5.1. Núcleo de Segurança do Paciente

O Núcleo de Segurança do Paciente, adota como escopo de atuação para os eventos associados à assistência à saúde, as Seis Metas da Organização Mundial da Saúde, estas metas estão traduzidas em 6 Protocolos de Segurança do Paciente.

Meta 1 – Identificação correta dos pacientes

Meta 2 – Melhorar a efetividade da comunicação entre os profissionais

Meta 3 – Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos

Meta 4 – Assegurar procedimento em local correto e paciente correto

Meta 5 – Reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde por meio da higienização das mãos.

Meta 6 – Reduzir o risco de lesões ao paciente em decorrência de Queda, Flebite e UPP.

3.5.2 Núcleo Interno de Regulação – NIR

Diretamente ligado à Diretoria Técnica, o NIR mantém posição estratégica sobre a gestão dos leitos do hospital e regulação de vagas. Com o fortalecimento da comunicação entre o NIR do Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo (CHMSBC), o Departamento de Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência (DAHUE) e a Regulação Municipal de Vagas do Município, obtivemos uma maior efetivação das transferências.

3.5.3 Educação Continuada - Treinamentos / Protocolos

- Participação no 36º Congresso de Secretários Municipais de Saúde do Estado de São Paulo (COSEMS);
- Capacitação "Resposta a um Surto de Poliomielite" - Plano Estadual de Resposta Poliovírus 2022 e Plano de mitigação poliomielite 2022;
- Capacitação para equipe da Manutenção Predial sobre o POP Avaliação de riscos e medidas de controle de infecção durante obras;
- Alinhamento com a Coordenação e Preceptoría da Residência Multiprofissional de Atenção ao Câncer;

- Residência Médica em Oncologia e Multiprofissional em atenção ao câncer com as categorias: Nutrição, Farmácia, Fisioterapia e Enfermagem;
- Rodas de Conversa entre Diretoria Técnica/ Gerências/ Núcleo de Segurança do Paciente e colaboradores: Estímulo a notificações;
- Conclusão do Curso Lean Healthcare – Lean Brasil Institute;
- Campanha de Higienização das Mãos;
- Campanha de Notificação de Incidentes;
- Seminário Regional do Serviço Social – Benefícios Assistenciais e Previdenciários;
- 3º encontro 2023: CREAS – Políticas de assistência a pessoa com deficiência;
- Curso de Aperfeiçoamento em Saúde Mental e Atenção e Atenção Psicossocial de Adolescente e Jovens - UNA –SUS;
- Semana da Enfermagem;
- SIPAT – Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho;
- Habilitação “Fotobiomodulação” para a equipe de Fisioterapia e Terapia Ocupacional para a utilização do equipamento de laser;
- Treinamento da equipe de nutrição no manejo da terapia Nutricional na doença renal;
- Treinamento da equipe de nutrição: Terapia Nutricional na Lesão de Pele
- Residência Médica em Oncologia e Multiprofissional em atenção ao câncer com as categorias: Nutrição, Farmácia e Enfermagem;
- Participação da 6ª Mostra de Saúde com inscrição de x trabalhos:
 - Trabalho premiado: Ações de Humanização na Oncologia promove interação, elevação da autoestima e bem-estar;
- Envio de trabalho para o projeto CriaSUS – “Implementação de um programa de gestão de qualidade em Fisioterapia Hospitalar para melhoria dos serviços e resultados”;
- Publicação do artigo “Implementação de um programa de gestão de qualidade em Fisioterapia Hospitalar para melhoria dos serviços e resultados”, pela revista da Faculdade de Medicina do ABC. FEITO PELA GENTE, edição 2023;
- Participação de reuniões de alinhamento do ambulatório multiprofissional de doenças respiratórias da Linha do Cuidado Respiratório;
- Capacitação de fisioterapeutas coordenadores e responsáveis técnicos da área hospitalar, ministrado pelo CREFITO 3;

- Realização do III Simpósio de Reabilitação do Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo;
- Semana da Segurança do Paciente;
- Visita orientada ao Instituto de Oncologia do Vale com foco na implantação da Gestão Lean Healthcare.

Tabela 1. Treinamentos realizados no ano de 2023

MÊS	DESCRIÇÃO DO TREINAMENTO	Nº de profissionais	Nº de Ações
Jan.	Implantação das Metas Internacionais de Segurança do paciente: Meta 3 - Segurança na Prescrição, uso e administração de medicamentos.	81	5
	Implantação: Programa de Introdução Ribociclibe no SUS - Hospital Anchieta	2	
	Atualização no manuseio e cuidados com os cardioversores Bifásico Vivo (CMOS DRAKE) E LIFESHOCK PRO (LIFEMED)	5	
	Utilização do Sistema MVGE	1	
	Integração de Enfermagem	1	
		90	
Fev.	Implantação: Módulo mobile do MV PEP e a checagem eletrônica	136	5
	Terapia Nutricional em Unidade de Internação	57	
	Quick - Pause : ORIENTAÇÕES PARA PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO (LPP) “EVITÁVEIS”	112	
	Integração de Enfermagem	3	
	Roda de Conversa: Notificação x Segurança do paciente	115	
		423	
Mar.	Terapia Nutricional em UTI	67	4
	Implantação - Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração	87	
	Quick -Pause - ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM – MUDANÇA DE DECÚBITO	141	
	Integração de Enfermagem	6	

		301	
Abr.	Implantação - Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração	71	3
	Atuação da Enfermagem na transfusão de hemocomponentes	42	
	Integração de Enfermagem	5	
		118	
Mai.	Quick Pause – Anotação de Enfermagem: Ronda Horária	131	9
	Quick Pause – Estadiamento: Lesão por Pressão	142	
	Quick Pause – Manutenção do Acesso Venoso	141	
	Implantação – Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração – repescagem	7	
	Campanha de Higiene das Mãos – SCIH	153	
	Coleta de Hemocultura – SCIH	14	
	Atuação do Enfermeiro na transfusão de hemocomponentes – repescagem	5	
	Integração de Enfermagem	5	
	Implantação: Módulo mobile do MVPEP e checagem eletrônica – repescagem	13	
		611	
Jun.	Implantação – Protocolo de Aspiração de Secreção de Vias Aéreas – Adulto	123	12
	Vídeos – Utilização de Filtros e Equipos EAD da Colsan	3	
	Integração de Enfermagem	2	
	Coleta de Hemocultura – SCIH	9	
	Quick Pause – Checagem Eletrônica	7	
	Quick Pause – Anotação de Enfermagem – Mudança de Decúbito	2	
	Quick Pause – Boas Práticas para Manutenção do Acesso Venoso	2	
	Quick Pause – Anotação de Enfermagem: Ronda Horária	2	
	Quick Pause – Estadiamento: Lesão por Pressão	2	
	Implantação – Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração	2	

	Quick Pause – Orientações para Prevenção de Lesão por Pressão (LPP) Evitáveis	2	
	EPIs – Óculos de Proteção – Segurança do Trabalho	107	
		263	
Jul.	Coleta de Hemocultura – SCIH	18	
	Quick Pause – Checagem Eletrônica	127	
	Implantação – Protocolo de Aspiração de Secreção de Vias Aéreas – Adulto – repescagem	24	
	Quick Pause – Notificações – Modo Ágil de execução	120	
	Quick Pause – Prevenção de Queda meta 6	125	
	Quick Pause – Prevenção de Queda Medidas Universais	86	
	Quick Pause – Prevenção de Queda Moderado/Alto risco	99	
	Capacitação prática Aspiração de Secreção de Vias Aéreas – Adulto	3	
	Implantação – Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração – repescagem	3	15
	Capacitação de Urgência e Emergência do CSSBC	12	
	Conscientização do descarte seguro de perfuro cortantes	116	
	Quick Pause – Orientações para Prevenção de Lesão por Pressão (LPP) Evitáveis	17	
	Atualização no manuseio e cuidados com os cardioversores Bifásico Vivo (CMOS DRAKE) e LIFESHOCK PRO (LIFEMED)	2	
	Boas Práticas no manuseio e programação da Bomba de Infusão – Santronic	113	
	Vídeos – Utilização de filtros EAD da Colsan	19	
		884	
Ago.	Quick Pause – Orientações para Prevenção de Lesão por Pressão (LPP) Evitáveis	1	
	Quick Pause – Checagem Eletrônica	1	17
	Quick Pause – Notificações – Modo Ágil de execução	1	

	Implantação – Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração – repescagem	1	
	Quick Pause – Prevenção de Queda meta 6	1	
	Quick Pause – Prevenção de Queda Medidas Universais	32	
	Quick Pause – Prevenção de Queda Moderado/Alto risco	1	
	Quick Pause – Anotação de Enfermagem – Mudança de Decúbito	7	
	Quick Pause – Boas Práticas para Manutenção do Acesso Venoso	1	
	Quick Pause – Anotação de Enfermagem: Ronda Horária	1	
	Quick Pause – Estadiamento: Lesão por Pressão	1	
	Implantação: Módulo mobile do MVPEP e checagem eletrônica – repescagem	1	
	Atuação do Enfermeiro na transfusão de hemocomponentes – repescagem	6	
	Implantação – Protocolo Gerenciado SEPSE	154	
	Quick Pause – Boas Práticas no uso de Fraldas Geriátricas	123	
	Integração de Enfermagem	7	
	Roteiro de orientações aos profissionais da Equipe de Enfermagem do Hospital Anchieta – Anexo I	6	
		345	
Set.	Segurança do Trabalho - Fluxo de acidente de trabalho	133	05
	Quick pause: Protocolo de Vancocinemia	144	
	Quick Pause - Transição do Cuidado.	130	
	Quick Pause - ACOMPANHAMENTO das condições clínicas do paciente.	141	
	Posicionamento Funcional – TO	8	
	Total	492	
Out.	Quick Pause - Fluxo de Entrega de Atestados	160	13
	Quick Pause - Higienização do carro de Medicação e Tablet	129	
	Integração de Enfermagem	11	

	Prevenção de Infecção do Trato Respiratório e Isolamentos e Isolamento e Precaução	166	
	Boas práticas no manuseio da máquina de Hemodiálise e osmose portátil - setembro	6	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - RAIOS X NO LEITO	44	
	Fluxo de Coleta de Amostras para Doenças de Notificação Compulsória	49	
	Como Implantar Polo de Infusão de Medicamentos Biológicos pelas Secretarias de Saúde	7	
	Ferramentas da Qualidade 5w2h	5	
	Utilização sistema MGVE	1	
	Quick pause: acompanhamento das condições clínicas do paciente (setembro)	3	
	Impacto da reabilitação hospitalar x ambulatorial	13	
	Segurança do Trabalho - Fluxo de acidente de trabalho	150	
	Total	744	
Nov.	Como implantar Polo de Infusão de Medicamentos Biológicos pela Secretaria de Saúde (03:30)	2	
	Integração de Enfermagem	11	
	Atuação do Enfermeiro na transfusão de hemocomponentes	53	
	Boas práticas na operação das camas elétricas 7lives nas UTI	55	
	Quick pause: Anotação de Enfermagem - Eliminação Intestinal	150	11
	Quick Pause - Higienização do carro de Medicação e Tablet	12	
	Reunião de Equipe	12	
	META 1 - Identificação correta do paciente - Manutenção	56	
	Quick Pause- Boas Práticas na prevenção de Infecção do Trato Urinário HA.SCIH.POP.002	128	
	Como implantar Polo de Infusão de Medicamentos Biológicos pela Secretaria de Saúde (01:00)	6	

	Capacitação teórico e prática de “Fotobiomodulação”	34	
	Total	519	
Dez.	Integração de Enfermagem	6	9
	Acolhimento admissional – Novos profissionais da Equipe de Enfermagem - Hospital Anchieta	5	
	Capacitação de urgência e Emergência da Equipe de Enfermagem do CSSBC	12	
	Capacitação prática supervisionada aspiração de vias aéreas no adulto.	27	
	Prevenção de Infecção de Corrente sanguínea	146	
	Quick Pause - Boas Práticas na prevenção de Infecção do Trato Urinário HÁ.SCIH.POP.002	19	
	META 1 - Identificação correta do paciente - Manutenção	97	
	Quick Pause - Novo produto: Fixador de Cânula Orotraqueal Adulto	50	
	Boa praticas operação e utilização de oxímetro de pulso JG Moriya	24	
	Total	386	

3.5.3. Ações desenvolvidas em 2023

- Implantação do Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração;
- Implantação de Comissão de Cuidados Paliativos e Bioética;
- Revisão do POP de Higienização das Mãos;
- Revisão do Protocolo de Extubação;
- Implantação do POP Transição do Cuidado na Transferência Interna do Paciente;
- Participação nas reuniões estratégicas do Centro Integrado de Regulação Médica – CIRM;
- Projeto de Inserção do Atendimento Psicológico aos pacientes que iniciam Tratamento Quimioterápico no UNACON;
- Revisão de Implantação do Protocolo SEPSE;
- Implantação do Protocolo de Vancocinemia;
- Revisão do POP de Coleta de Hemocultura;
- Articulação com a equipe multidisciplinar para momentos de decompressão aos pacientes de internação longa permanência;

- Busca ativa dos pacientes Cabeça e Pescoço para o ambulatório Fonoaudiologia/UNACON, através do prontuário eletrônico, para demanda fonoaudiológica através dos critérios de alterações e/ou queixas na voz, fala e deglutição;
- Implantação do POP Assistência de Enfermagem no procedimento de Punção Venosa Periférica;
- Implantação do POP Assistência de Enfermagem na manutenção dos Cateteres intravenosos;
- Implantação do POP Aspiração de Vias Aéreas Adulto;
- Atividades de humanização:
 - Visitas mensais dos Pets da Ong Alquimia do amor pet aos pacientes oncológicos internados;
 - Visitas semanais da equipe BIG Risos;
 - Intervenções semanais do Projeto Engraxados – Manutenção do Riso;
 - Apresentação do CORAL Riacho Grande.
 - Capelania
- Revisão do processo de trabalho dos fisioterapeutas, buscando se adequar ao CREFITO e PORTARIA Nº 185 DE 18 DE AGOSTO DE 2022;
- Revisão do documento de Transição do cuidado em conjunto com a coordenação de fisioterapia do CSSBC;
- Padronização do cateter nasal de alto fluxo;
- Implantação do PEP Mobile e checagem eletrônica no sistema MVPEP;
- Início das instalações de equipamentos de ar condicionado na Unidade de Internação A;
- Reforma da sala de equipamentos da Unidade de Terapia Intensiva;
- Projeto Prontuário sem Papel.
- Inauguração da nova estrutura de farmácia de manipulação e salão de administração de quimioterápicos;
- Construção de rampa para facilitar a carga e descarga de materiais;
- Reforma geral com instalação de ar condicionado nas enfermarias 02 e 05 da unidade A;
- Reforma da sala de hemodiálise com inclusão de um novo ponto de hemodiálise;
- Reforma do corredor e sala de espera do Pronto Atendimento.;
- Reforma do corredor de acesso ao almoxarifado.
- Ampliação de leitos hospitalares: Abertura da Unidade C – 10 leitos de enfermaria;

- Instalação de antenas e TV nas enfermarias e salão de quimioterapia;
- Instalação de ar condicionado nas enfermarias;
- Renovação do parque tecnológico de camas elétricas na UTI
- Campanha de vacinação contra coronavírus – vacina Bivalente aos colaboradores;
- Campanha de vacinação contra influenza aos colaboradores;
- Treinamento de Recertificação Bombeiros Profissionais Civis;
- Participação do Programa de Desenvolvimento de Lideranças promovido pelo RH:
 - Pilares para um time de alta performance.
 - Gestão de Conflitos;
 - Accountability: a evolução da responsabilidade pessoal.
 - Somando as diferenças;
- Desenvolvimento das atividades do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia;
- Projeto com metodologia Lean Healthcare para redução do tempo de espera no ambulatório UNACON com remodelagem da grade de consultas médicas;
- Projeto com metodologia Lean Healthcare para remodelagem do processo da quimioterapia;
- Auditoria das Metas Internacionais de Segurança do Paciente: Meta 1 – Identificação do Paciente; Meta 6 – Prevenção de Quedas;
- Divulgação de Boletim Epidemiológico: Informações das doenças de notificação compulsória e das neoplasias hospitalares;
- Implantação do Grupo de Análise de Flebites.
- Remodelagem do processo assistencial da equipe de fonoaudiologia com foco em reabilitação e definição de indicadores de monitoramento;
- Melhoria no processo de registro da equipe de fisioterapia para faturamento com adequação dos códigos de cobrança;
- Implantação do “Time de Higienização das Mãos” na Unidade de Terapia Intensiva;
- Atuação da Comissão de Revisão de Óbitos para melhoria da qualidade das informações nas declarações de óbito e Mitigação de Códigos Garbage;
- Aplicação da Avaliação de Cultura de Segurança do Paciente;
- Mapeamento de Processos de setores de apoio: Agência Transfusional, Laboratório, Farmácia e Nutrição;
- Implantação do Módulo do Sistema de Gestão de Documentos MV Docs.

3.6 Hospital de Clínicas Municipal de São Bernardo do Campo

O HC - Hospital de Clínicas Municipal, é um hospital geral de alta complexidade, integrado com a rede para admitir pacientes regulados tanto do Município quanto do Estado (Cardiopatia Congênita). O serviço contempla atendimentos de internação clínica e cirúrgica, ambulatório e referência para atendimento de emergência de Ortopedia e Neurocirurgia. A equipe médica também atende as especialidades de Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Cirurgia Pediátrica, Cardiologia, Cirurgia Cardíaca Adulto e Pediátrica, Clínica Médica, Cuidados Paliativos e Otorrinolaringologia. A instituição também abrange o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) que está totalmente integrado com a RAS e tem como principal objetivo contribuir para a otimização do uso de leitos hospitalares e recursos do sistema de forma geral.

O Hospital de Clínicas de São Bernardo manteve, em 2023, os serviços de internação hospitalar, ambulatório e SADT.

Importante esclarecer que a composição das metas para 2023 foi realizada com base nos resultados de 2022. Ainda assim, houve necessidade de confecção de termo de rerratificação para as metas de maio e junho em decorrência de reformas dos pisos de unidades assistenciais (Termo de Rerratificação SS nº 002/2023 – Ao Contrato de Gestão SS nº 001/2022).

O período foi concluído com o resultado de procedimentos cirúrgicos e exames sem variações frente às metas. A produção ambulatorial apresentou quantitativo final acumulado de apenas 9,3% acima, com destaque para as equipes de Ortopedia, Urologia, Cirurgia Vasculare e Cirurgia Geral. As consultas de Enfermagem também contribuíram para este resultado.

Apesar do ajuste realizado, o hospital já executava número de saídas acima da meta e continuou a receber um volume de atendimentos acima do esperado, a fim de conseguir atender as demandas do município. A meta de saídas hospitalares foi superada em 43,3%. A maior contribuição para este acumulado foram internações com perfil de hospital dia, em especial para pacientes com indicação de realização de hemodiálise.

No segundo semestre, os indicadores do hospital foram mantidos, com apenas um ajuste: as saídas hospitalares foram desmembradas em “saídas” e “saídas – Hospital Dia Diálise” a fim de demonstrar o impacto desta informação nos atendimentos.

O resultado do período variou pouco em relação às metas definidas. O acumulado de saídas esteve apenas 3,31% acima, de consultas atingiu 97,27% do esperado, de procedimentos cirúrgicos 94,89% e a produção de exames somou 99,34%.

O Atendimento Domiciliar também sofreu alteração com o objetivo de evidenciar seus resultados com base em atendimentos por profissional. Neste semestre superou as metas com fechamento de 112,28%.

3.6.1. Indicadores Hospitalares

Tivemos uma média mensal de 1.080 saídas hospitalares e 721 cirurgias.

O número total de consultas médicas manteve-se com a média mensal de 7.032 com a retomada do atendimento ambulatorial.

A média mensal de 17.351 de exames de SADT externo contempla os exames de análises clínicas (71,1%) e imagem - tomografia, ressonância, ultrassom, radiologia, densitometria óssea e ooscopias (28,9%).

Internação	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
		1050	1050	1050	1050	1000	950	1190	1190	1190	1190	1190	1190
Saídas Hospitalares	Realizado	1354	1240	1410	1144	1214	1160	856	1041	900	825	786	856
Saídas HD - Diálise		-	-	-	-	-	-	-	352	365	348	346	346

Ambulatório	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
		7850	7850	7850	7850	6975	6975	8100	8100	8100	8100	8100	8100
Consultas médicas	Realizado	7635	6286	8460	6601	7428	6908	6568	8251	6399	6712	6553	6592
Consultas não-médicas		1195	955	1120	904	1106	955	976	1146	997	1084	960	1033

Procedimento cirúrgico	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
		1050	1050	1050	1050	943	600	985	985	985	985	985	985
Centro Cirúrgico	Realizado	819	685	828	691	735	750	692	760	660	598	710	720
Hospital Dia		231	202	262	184	208	204	265	367	242	195	199	200

SADT Externo	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
		18830	18830	18830	18830	14372	14372	17285	17285	17285	17285	17285	17285
Análises Clínicas	Realizado	13595	11133	12973	11083	13196	12232	12662	14454	12159	10966	10679	12967
Tomografia		1746	1867	2337	2007	1829	1974	1948	2073	1966	1982	2089	1889
Densitometria Óssea		705	796	902	837	922	845	886	920	784	735	740	793
Ultrassonografia		1495	1144	1510	1192	1477	1052	1140	1209	822	1069	1323	1043
Ressonância Magnética		502	774	771	691	617	485	601	649	804	639	594	519
Ooscopia		521	475	490	431	258	321	273	340	319	358	321	309

Atendimento Domiciliar	Meta Mensal	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
		20500	20500	20500	20500	27100	27100	4100	4100	4100	4100	4100	4100
Visita Equipe Multi Nível Superior	Realizado	2476	2484	2657	2299	2695	2822	2395	2564	2129	2332	2209	2313
Visita Técnico de Enfermagem		2100	2173	2227	1850	2017	1885	1706	2192	2080	2285	2520	2895
Procedimentos de Enfermagem		22653	22093	23765	20562	22626	19977	-	-	-	-	-	-

A taxa de ocupação hospitalar se manteve acima de 80%, com uma média mensal de 97,2%. A média de permanência (média mensal de 4,4 dias) e taxa de mortalidade (média de 3,8%),

Indicador	Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 80%	82,7%	82,5%	85,8%	90,7%	98,6%	107,2%	107,4%	109,0%	99,0%	100,0%	101,0%	102,3%
Média de permanência	≤ 6 dias	4,9	4,8	4,8	5,2	4,1	4,3	4,3	3,7	3,7	4,1	4,2	4,1
Taxa de Mortalidade Institucional	≤ 5,9%	3,8%	3,8%	4,4%	3,5%	2,8%	3,0%	3,6%	2,6%	2,4%	3,7%	2,8%	2,8%
Demandas SOU Respondidas Dentro do Prazo	100%	86%	92%	94%	92%	84%	81%	77,8%	72,6%	89,3%	96,7%	86,6%	86,2%

3.6.2 Núcleo de Segurança do Paciente

3.6.3

O Núcleo de Segurança do Paciente, adota como escopo de atuação para os eventos associados à assistência à saúde, as Seis Metas da Organização Mundial da Saúde, estas metas estão traduzidas em 6 Protocolos de Segurança do Paciente.

Meta 1 – Identificação correta dos pacientes

Meta 2 – Melhorar a efetividade da comunicação entre os profissionais

Meta 3 – Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos

Meta 4 – Assegurar procedimento em local correto e paciente correto

Meta 5 – Reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde por meio da higienização das mãos.

Meta 6 – Reduzir o risco de lesões ao paciente em decorrência de Queda, Flebite e UPP.

3.6.3 Núcleo Interno de Regulação – NIR

Diretamente ligado à Diretoria Técnica, o NIR mantém posição estratégica sobre a gestão dos leitos do hospital e regulação de vagas. Com o fortalecimento da comunicação entre o NIR do Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo (CHMSBC), o Departamento de Atenção Hospitalar e Urgência e Emergência (DAHUE) e a Regulação Municipal de Vagas do Município, obtivemos uma maior efetivação das transferências.

3.6.4 Educação Continuada - Treinamentos / Atividades de Ensino

- Manutenção dos estágios de Enfermagem;
- Manutenção dos programas de pós-graduação em Fisioterapia e Fonoaudiologia, residências médicas e multiprofissionais (FMABC e Secretaria de Saúde de SBC);
- Realização do “3º Simpósio de Fisioterapia” em novembro com envolvimento de todos os departamentos da Rede de Saúde de SBC;
- Trabalhos apresentados na “6ª Mostra de Saúde Municipal”:
- “Reabilitação e Alta Segura: Como estamos devolvendo o nosso paciente para a sociedade”, em conjunto equipe médica, fisioterapia e enfermagem. O trabalho foi um dos finalistas e escolhido para apresentação oral no dia 06/12/2023;
- Implementação e ações inovadoras da comissão de prevenção de tratamento de lesão de pele de uma instituição hospitalar;
- Avaliação da Efetividade de um Programa de Educação Continuada em Enfermagem em um Complexo de Saúde: Impactos e Aprendizados.

3.6.5 Ações desenvolvidas em 2023

- Reeducação dos profissionais médicos quanto aos protocolos de cirurgia segura, antibioticoprofilaxia, reserva de sangue e TEV;
- Instituído aprazamento e checagem eletrônica no sistema MV PEP;
- Apresentação de proposta estratégica para medidas educativas: diário de acompanhamento para capacitar e desenvolver a equipe de enfermagem e a liderança do enfermeiro assistencial;
- Revisão e implantação do folder de orientação pré-operatória;
- Acordos SLA com a farmácia sobre as entregas das medicações, prazos e fluxo de devolução dos medicamentos e materiais;
- Parametrização de dupla checagem em sistema para avançar no projeto paperless;
- Elaboração do regimento do NIR;
- Elaboração de Regimento da Comissão de Lesão por Pressão e tratamento de lesões de pele e oficializada as atividades da Comissão Lesão por Pressão, composta por equipe multiprofissional;
- Finalização do Manual Unificado de Orientação de Alta para pacientes em uso de Dieta Enteral;

- Estruturação da visita multiprofissional diária em unidades abertas (enfermarias);
- Padronização de coxins de posicionamento em conjunto com a equipe de estomaterapia, terapia ocupacional e enfermagem (em andamento);
- Realizado mutirão NOVEMBRO AZUL, com realização de 222 ultrassonografias e 05 Ressecções de tumor de próstata (RTU);
- Farmacoeconomia: substituição de medicamentos multidoses por opções unitárias padronizadas na instituição;
- Implantação do plano institucional e multiprofissional de Segurança para Mobilização Oportuna;
- Instituído o Programa de apoio ao paciente ostomizado;
- Publicada portaria nº 2.642, em dezembro, que habilita em unidade de atenção especializada em doença renal crônica (DRC) com hemodiálise o estabelecimento de saúde Hospital de Clínicas Municipal;
- Revisão dos itens de faturamento no serviço de fisioterapia, visando otimizar o processo e buscar incremento para equiparar produção versus faturamento;
- Incorporação de equipe de oficiais administrativos da Unidade de Decisão Clínica com o NIR, visando a melhoria dos processos e realinhamentos das rotinas e tarefas do setor associada à regulação e gestão de leitos;
- Instituído novo Núcleo Interno de Epidemiologia Hospitalar e estruturação do processo de trabalho com parceria da Vigilância do Município;
- **Projeto Pacientes Dialíticos** – Detecção de vulnerabilidade social dos pacientes internados que aguardam vaga ambulatorial de diálise, mapeamento e monitoramento dos casos e articulação da rede para desospitalização segura;
- **Projeto Café Filosófico** – Capacitação mensal da equipe do Serviço Social com temas atuais e relevantes, com possibilidade de intervenção direta na rotina assistencial. Temas abordados neste quadrimestre: “Acolhimento e Humanização no atendimento as pessoas LGBTQIAP+” e “Capacitação junto a Rede municipal de atendimento à população em situação de rua, com a participação da coordenadora Mariana – Centro POP e Maysa – coordenadora do serviço de abordagem da pessoa em situação de rua (Secretaria de Assistência Social - SBC).
- Projeto REAB – PROADI SUS – Finalizado em dezembro.
Hospital de Clínicas selecionado pelo PROADI para participação do projeto REAB que contempla UTI, Unidade de Internação e SAD;

- Objetivos alcançados: otimização de tempo de internação, com redução da média de permanência, melhor gerenciamento de recursos, entrega de valor a pacientes e profissionais, alta segura e mobilização oportuna dos pacientes.

3.6.6 Gestão da Qualidade

O Hospital de Clínicas é o primeiro Hospital Municipal do Estado de São Paulo com a Acreditação Qmentum Diamante.

A acreditação é o projeto pelo qual a Instituição se prepara para ter seus processos avaliados sobre os aspectos de qualidade e segurança centrados no paciente.

Ações realizadas em 2023:

- Implantação de acesso remoto aos exames de imagem (IDCE) e cockpit;
- Troca de 10 berços da Uti Pediátrica;
- Realizado troca dos 10 monitores multiparamétricos da Uti Pediátrica;
- Revitalização da Jardinagem;
- A partir de abril, fechamento temporário de leitos nas unidades do 6º norte e sul, 8º norte e 3º norte para reforma estrutural (pisos);
- Aquisição de monitor móvel para verificação de sinais vitais;
- Manutenção da realização de auditorias internas;
- Visita focada da acreditação pela Qmentum em 19 e 20/01; 24 e 25/04, e 05 e 06/10.
- Plano de trabalho do Núcleo de Segurança 2023;
- Participação do Projeto Lean (fluxo cirúrgico);
- Divulgação à equipe dos acordos contratualizados com CDI e laboratório;
- Construção do painel de ocorrências e gestão de risco do Hospital de Clínicas e todos os processos;
- Mapeamento de processos e matriz de risco das unidades assistenciais e de apoio (CC, CME, Unidade de Internação, UDC, UTI, CDI e SND);
- Aplicação da Pesquisa de Segurança aos funcionários com apoio do QGA (IAC parceira).
- Atividades para fortalecimento da cultura de segurança do paciente, voltadas às 6 m
- Metas internacionais - Semana de Segurança do Paciente.

3.6.7 Ações COVID-19

- Manutenção dos protocolos de segurança orientados pela equipe do SCIH no refeitório, tais como: utilização de luva descartável no momento de se servir e disponibilização de saco plástico para armazenamento da máscara descartável;
- Campanha de vacinação Covid – Bivalente e Influenza;
- Mantendo as orientações de isolamento para pacientes com COVID e pacientes contactantes;
- Indicadores estatísticos de pacientes COVID internados no nosso hospital para Secretaria do Estado e Secretaria Municipal de Saúde;
- Preenchimento e envio das notificações de agravo de doenças (SRAG) e comunicação dos óbitos à vigilância epidemiológica;
- Fluxo de notificações SRAG e E-SUS: Notificação diária das SRAG à Vigilância e notificações no E-Sus dos casos de COVID leve ou assintomáticos;
- Fluxo de notificações no E-Sus dos casos de COVID leve ou assintomáticos dos colaboradores atendidos na UDC para sars-cov-2;
- Manejo de pacientes não críticos confirmados e suspeitos de COVID-19;
- Descontinuada a realização de coleta de exame COVID-19 com teste rápido para os pacientes em pré-operatório;
- Revisão da utilização de máscaras descartáveis com critérios mais específicos para equipes assistenciais;
- Teleatendimento realizado junto aos familiares: O serviço de Psicologia mantém ações para gestão do cuidado de pacientes e familiares, cuja visitação está suspensa, conforme indicação do SCIH para ações de prevenção ao COVID;
- Coleta de teste rápido somente pacientes sintomáticos.

3.6.8 SAD / Ações desenvolvidas

- Projeto – Ginástica Laboral entre as equipes SAD;
- Ampliação de pessoal e Implementação no GT de Cuidados Paliativos;
- Mapeamento de pacientes com lesões de pele para breve aproximação com a Equipe de Estomaterapia do HC, buscando o alinhamento nos fluxos e tratamento de pacientes portadores de lesões cutâneas que passaram pela internação HC;

- POP Agendamento de Consultas (Via Hygia);
- POP Agendamento de exames (Via Hygia);
- POP Solicitação de medicamentos;
- Relatório modelo para matriciamento;
- Dashboard da equipe assistencial;
- Implementação de termos e contratos para ampliação da capacidade assistencial (Oxigenoterapia);
- POP Prontuário Eletrônico (MV/SAD);
- Tutorial – Vídeo para preenchimento do E-SUS na plataforma do Ministério da Saúde;
- POP Monitoramento de agendamento de transporte aos pacientes SAD;
- POP Monitoramento de ligações recebidas para análise de incidência de demandas;
- Protocolo para troca domiciliar do dispositivo de traqueostomia ao público pediátrico;
- Projeto - Participação do SAD no Projeto PROADI Reab;
- Projeto - Participação do SAD no comitê de Estomaterapia do HC, buscando o alinhamento nos fluxos e tratamento de pacientes portadores de lesões que tiveram internação no HC;
- Projeto - Manual Norteador da Enfermagem;
- Projeto – Participação da Fisioterapia SAD no conselho da ABRASFID;
- Realização do projeto de doação de cestas básicas que foi realizado pontualmente com o tema *“O QUE OS OLHOS VÊEM O CORAÇÃO SENTE”*;
- Projeto – Reorganização territorial e EMADs para implantação da EMAD Pediátrica/Paliativos (em desenvolvimento).
- Implantação do Prontuário Eletrônico - MV/SAD (conclusão dos dados da equipe médica, já em teste), iniciado o desenvolvimento da equipe de assistência social;
- No último quadrimestre/2023, nossa gestão se destacou ao realizar 13 desmames bem-sucedidos, somando o total anual de 46 pacientes/ano melhorando a autoestima dos pacientes em via alternativa de alimentação, reduzindo riscos e custos institucionais, otimizando o trabalho, facilitando o matriciamento e alta do SAD, com apoio da RAS;
- Manutenção dos desmames de pacientes em uso de via alternativa de alimentação, viabilizando melhora da autoestima, redução de riscos relacionados ao dispositivo, melhor saúde financeira institucional, redução das horas de trabalho e facilidade para matriciamento e alta do SAD;
- Encontro de cuidadores, seguindo com o ciclo *“Cuidando de quem Cuida”* – Ênfase na temática – Saúde Mental dos cuidadores;

- Participação do SAD no processo de desospitalização de pacientes pediátricos complexos com internação de longa permanência;
- Acompanhamento, reabilitação funcional e desmame de dispositivos com matriciamento junto aos equipamentos de reabilitação do município;
- Conclusão do projeto e entrega de alimentos para a população atendida pelo SAD em condições de vulnerabilidade – Projeto “O que os olhos veem o coração sente”;
- Alta qualificada com matriciamento prévio;
- Execução das entregas de Cestas Básicas – Referente ao projeto “O QUE OS OLHOS VÊEM O CORAÇÃO SENTE”;
- Realização de 16 desmames bem-sucedidos, melhorando a autoestima dos pacientes em vias alternativas de alimentação, reduzindo riscos e custos institucionais, otimizando o trabalho e facilitando o matriciamento e alta do SAD, com apoio da RAS;
- Implementação no Projeto Prontuário Eletrônico (MV/PEP – SAD) e testes a nível piloto com uma das EMADs;
- Utilização da ferramenta de roteirização para o projeto de agenda roteirizada por microrregiões (EMADs).
- Implementação no processo de avaliação/admissão de pacientes com necessidade de equipamento específico para o suporte ventilatório (em desenvolvimento).
- Ampliação do Projeto Prontuário Eletrônico (MV/PEP – SAD) com categoria Assistente Social (em desenvolvimento).
- Criação RSA - Relatório Semanal de Acompanhamento pela terceira – Mega Brasil. Com o intuito de acompanhamento proximal caracterizado por dia/semana, foi elaborado o relatório visual da roteirização junto ao comparativo do itinerário com as seguintes classificações: Rota Programada - Comparativo - Rota Realizada;
- Capacitação precoce de cuidadores que irão atuar nos cuidados de pacientes de alta complexidade após a alta. Capacitação no ambiente intra-hospitalar e monitoramento até o momento da desospitalização.
- Aproximação e fortalecimento das equipes SAD e APS na gestão de cuidado de pacientes em regiões de difícil acesso;
- Reunião com a RAS e representantes da Secretaria da Educação para viabilizar a inserção de uma criança na escola, a partir da capacitação da equipe escolar pelo SAD.

- Através de reuniões/capacitações, o SAD e o Departamento de Educação do município, buscaram se organizar para inserir crianças assistidas pelo SAD na escola. Tal organização viabilizou a permanência em período integral das crianças nas EMEBs.

3.6.9 Atividades de Ensino, Pesquisa e Comunicação

- Ampliação do GT de Cuidados Paliativos e desenvolvimento de pessoas através de treinamentos dentro do grupo – Tema: Conceito e citações bibliográficas;
- Participação da equipe que compõe o GT Cuidados Paliativos na palestra do Ministério da Saúde – Cuidados Paliativos e indicadores no Serviço de Atenção Domiciliar;
- Treinamento realizado pela equipe do SAD na campanha de higienização das mãos;
- Articulação com as equipes do intrahospitalar (CSSBC) para desospitalização de pacientes complexos no contexto clínico e socioeconômico. Viabilizando a continuidade da assistência segura em domicílio com recursos financeiros acessíveis, exemplo a dieta cetogênica que foi iniciada no ambiente intra-hospitalar, possibilitando avaliar a adaptação do paciente e a contingência caso não ocorra liberação integral pelo estado;
- Manutenção da Capacitação e Treinamento com o GT de Cuidados Paliativos com temáticas voltadas ao manejo de medicações para sintomas comuns.
- Inscrição de duas médicas do SAD como Palestrantes no 17º Congresso de Medicina da Família e uma Técnica de Enfermagem como ouvinte.
- Treinamento para atualização no preenchimento de ficha e lançamento do E-Sus na plataforma do Ministério da Saúde.
- Participação dos colaboradores do SAD no treinamento Acolhimento/Abordagem Inclusiva LGBTQIAP+;
- Treinamento de equipamento Binível junto a empresa contratada;
- Treinamento junto a equipe de Fisioterapia HU, para otimização da trajetória do paciente, início de treinamento intra-hospitalar para cuidados relacionados a fisioterapia;
- Treinamento e reciclagem quanto a técnica de punção e administração de medicamentos por via hipodermoclise;
- Participação do SAD na Semana da Enfermagem – Simulação de visita domiciliar com analogia da complexidade através de malabares realizados pela equipe;
- Participação da Gerência e Supervisão no curso Accountability;

- Realização do treinamento Agostino – Elaboração do Quiz com questões específicas à portaria ministerial e processos de trabalho do SAD, promovendo esclarecimento de dúvidas e alinhamento entre os profissionais;
- Participação da Gerência e Supervisão SAD no treinamento para validação de notas via Sistema TOTVS, promovido pela equipe de compras;
- Participação dos colaboradores do SAD no treinamento Acolhimento/Abordagem Inclusiva a Pessoa com TEA – Transtorno do Espectro Autista;
- Participação da Equipe de Fisioterapia no III Simpósio de Reabilitação de Saúde de São Bernardo do Campo, sendo que uma das fisioterapeutas da equipe atuou como palestrante;
- Participação da Equipe de Fisioterapia no III Simpósio da Associação Brasileira de Fisioterapia Domiciliar – ABRASFID, sendo que uma das fisioterapeutas da equipe atuou como palestrante;
- Participação e destaque para o SAD-SBC com Premiação para 6ª Mostra Municipal de Experiências Exitosas em Saúde do Município de São Bernardo do Campo;
- Participação de duas médicas do SAD como Palestrantes no 17º Congresso de Medicina da Família e Comunidade realizado em Fortaleza-CE;
- 1º Encontro Balint promovido pelo através do Grupo de Trabalho (GT) Cuidados Paliativos do SAD.

3.6.10 Ações COVID

- Monitoramento dos casos de colaboradores do SAD e pacientes de pacientes/cuidadores acometidos pelo vírus;
- Manutenção do desmame de oxigenoterapia suplementar de pacientes acometidos pelo Covid-19;

3.7 Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo

A Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo, mantém com a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia um Termo de Convênio para a disponibilização de 40 Leitos de Cuidados Prolongados, de acordo com a Portaria Nº 2.809 de 07 de dezembro de 2012, destinados aos usuários em situação clínica estável, que necessitem de reabilitação e/ou adaptação de sequelas decorrentes de processos clínico, cirúrgico ou traumatológico, e funcionam como retaguarda para os hospitais do Complexo Hospitalar Municipal. A gestão e fiscalização do Termo de Convênio ficam a cargo deste Departamento, que monitora os

indicadores e as metas constantes no respectivo plano operativo, entre estes, a taxa de ocupação dos leitos conveniados, que se manteve na média de 99,9% no exercício de 2023.

3.8 Produção Hospitalar

Total de consultas médicas realizadas na rede hospitalar do SUS, SBC, 2022 – 2023*

Estabelecimento	2022	2023*
Hospital Anchieta	2.835	2.668
Hospital Municipal Universitário / Hospital da Mulher	7.771	8.424
Hospital de Urgência	9.110	10.777
Hospital de Clinicas Municipal	15.993	16.040
Hospital Santa Casa	562	555
Hospital Camp. Covid HA	279	0
Total	36.550	38.464

Fonte: SIA SUS Municipal, *dados preliminares

Total de internações realizadas na rede hospitalar do SUS, SBC, 2022 – 2023*

Estabelecimento	Ano_22	Ano_23*
Hospital Anchieta	15.858	21.116
Hospital Municipal Universitário / Hospital da Mulher	37.103	40.678
Hospital de Urgência	75.792	78.905
Hospital de Clinicas Municipal	93.823	94.265
CAISM	33.838	35.546
Total	256.414	270.510

Fonte: SIH SUS municipal, *dados preliminares

Total de procedimentos clínicos e cirúrgicos realizados na rede hospitalar do SUS, SBC, 2022 – 2023*

Estabelecimentos hospitalares	procedimentos clínicos		procedimentos cirúrgicos	
	2022	2023*	2022	2023*
Hospital Anchieta	1.976	1.888	857	780
Hospital Municipal Universitário/ Hospital da Mulher	4.475	4.850	3.296	3.544
Hospital de Urgência	8.715	10.515	394	259
Hospital de Clinicas Municipal	7.517	7.454	8.443	8.558
Hospital Santa Casa	562	555	0	0
Hospital Camp. Covid HA	279	0	0	0
Total	23.524	25.262	12.990	13.171

Fonte: SIH SUS municipal, *dados preliminares

4 PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS

O Departamento de Proteção à Saúde e Vigilâncias desenvolve as ações visando consolidar, ampliar e qualificar as ações das vigilâncias epidemiológica, sanitária, zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, saúde do trabalhador e ambiental.

O Núcleo em Vigilância em Saúde – NEVS é um projeto de articulação entre o Departamento de Proteção à Saúde e Vigilâncias e a Atenção Básica, com uma estruturação de apoio e suporte técnico pelas áreas das vigilâncias aos articuladores em vigilância em saúde, profissionais alocados em algumas UBSs pontuais, que executam e apoiam ações de vigilância em saúde juntos as equipes de ESF na rotina das UBSs. O articulador em vs, é um ator importante para operar a coprodução de coletivos com maior capacidade de compreender os determinantes singulares do processo saúde-doença no território local da UBS e produzir intervenções sobre o risco à saúde. Este processo foi derivando outros arranjos de articulação com a atenção básica e especializada, para atingir outras equipes e serviços que não contavam com a presença diária do articulador executando ações, qualificando processos, capacitando equipes e realizando educação sanitária na comunidade.

Em 2023, houve a implantação de novos NEVS nas UBSs totalizando 11 unidades contempladas, o que mobiliza todas as áreas de vigilância para dentro da unidade, com capacitações das equipes das unidades, em diferentes territórios: UBS Taboão, UBS Planalto, UBS São Pedro, UBS VI. Euclides, UBS Ferrazópolis, UBS Nazareth, UBS União, UBS Demarchi e UBS Areião, UBS Parque São Bernardo e UBS Alvarenga.

Destacamos as principais ações relevantes realizadas ao longo do ano de 2023, com ênfase no enfrentamento da Toxoplasmose em gestante e congênita, da Sífilis Congênita, Doença Meningocócica, Leptospirose e outros.

Foram realizadas um total de 316 Visitas Domiciliares em conjunto com profissionais das UBSs, 288 ações de educação em saúde população para a população e 223 ações de Capacitação/Atualização para profissionais saúde.

Realização do MULTISAÚDE em parceria com outros Departamentos, Secretarias, órgãos públicos e sociedade civil: 9 eventos totalizando 10.235 acessos da população aos serviços disponíveis.

MULTISAÚDE 2023 - DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS		
DATA	RESPONSÁVEL	LOCAL
11-abr	NEVS FERRAZOPOLIS	CENTRO CULTURAL JACOMO GUAZZELLI Praça Vicente Antônio de Almeida, localizada entre as Ruas Airton Senna da Silva, Sthella Maria Anna Mattos e Carlos Drummond de Andrade - JD CALUX - PLANALTO
31-mai	NEVS PLANALTO	Anna Mattos e Carlos Drummond de Andrade - JD CALUX - PLANALTO
23-jun	NEVS NAZARETH	CAMPO DE FUTEBOL PALESTRINHA - Av. Juscelino Kubitschek, nº10 – Vila Alves Dias, CEP 09851-420
12-jul	NEVS TABOÃO	PRAÇA DA BÍBLIA, Av do Taboão, 4331- AO LADO DA UBS TABOÃO
5-ago	NEVS SÃO PEDRO	PARQUE CHÁCARA SILVESTRE, Av Wallace Simonsen 1800 Nova Petrópolis
23-ago	NEVS DEMARCHI	Ginásio Poliesportivo Rolando Marques, R. Pastor Tito Rodrigues Linhares, 3 - Parque Terra Nova II
28-set	NEVS VL EUCLIDES	SEDE COMUNITÁRIA EC DER - Rua Maria Adelaide Lima Quelhas, 2457 - Centro
27-out	DPSV	Bom prato Centro - Rua Nicolau Filizola, Centro (ao lado do Poupatempo)
30-nov	NEVS AREIÃO	Ginásio - Centro de Convivência Dom Jorge Marcos de Oliveira. Estrada da Pedra Branca, 754 Areião

Foram trabalhados, no controle do mosquito *Aedes aegypti* e na prevenção das arboviroses, até novembro/23 (preliminar), pelas 33 UBSs um total de 332.764 imóveis, as 10 UBSs com NEVS (exceção da UBS Pq São Bernardo, implantado em nov/2023) representaram 172.865 deste total, representando 51,9% do casa a casa trabalhado neste ano.

As notificações de Violências realizadas em 2023 pelas 33 UBSs, totalizaram **373**. **As 10 UBSs com NEVS (exceção da UBS Pq São Bernardo, implantado em nov/2023)**, foram responsáveis por **180 notificações** deste total, representando **48,2%**.

4.1 Vigilância Epidemiológica

A Vigilância Epidemiológica abrange os serviços de Imunização, Comitê Municipal de Vigilância de Óbitos Materno, Fetal e Infantil, e monitoramento de doenças e agravos de Notificação Compulsória. Como serviços de apoio, há o Laboratório Municipal de Saúde Pública (LMSP) e o Serviço de Verificação de Óbitos (SVO). Os processos de trabalho da Vigilância Epidemiológica têm se pautado na articulação e integração entre as vigilâncias com os serviços de saúde, sempre com o olhar voltado para o território. Também são atribuições da Vigilância realizar encontros com os profissionais, promover a discussão de casos e matriciamentos, divulgar alertas e boletins epidemiológicos possibilitando a identificação em tempo de real de problemas de saúde e intervenções locais em tempo oportuno.

4.1.1 Agravos de Monitoramento

No quadro abaixo estão relacionados os agravos confirmados, constantes nos Sistemas de Informação Municipal.

Distribuição de agravos notificados, residentes, São Bernardo do Campo, 2019 a 2023

AGRAVOS CONFIRMADOS	2019	2020	2021	2022	2023
A379 coqueluche	2	0	0	0	0
A959 febre amarela	0	0	0	0	0
A509 sífilis congênita	62	59	92	44	32
B19 hepatites virais	112	43	68	173	112
B09 doenças exantemáticas	387	34	1	0	0
B659 esquistossomose	5	2	9	4	3
Z206 criança exposta hiv	18	4	5	13	15
D593 síndrome hemolítico-urêmica	1	0	0	0	0
B24 aids	117	98	104	145	73
Z209 acidente de trabalho com exposição a material biológico	213	168	227	280	294
Y96 acidente de trabalho grave	402	495	445	2.755	3.775
Z579 Ler Dort	3	1	0	0	39
F99 transtorno mental	5	2	1	5	5
A779 febre maculosa / rickettsioses	1	5	0	0	1
Z21 gestante hiv	11	10	13	17	17
A309 hanseníase	15	5	12	9	9
B551 Leishmaniose Tegumentar Americana	0	1	2	3	3
A279 leptospirose	10	4	8	8	12
B54 malária	0	0	0	2	2
G039 meningite	310	108	105	221	274
95O981 sífilis em gestante	160	135	178	243	310
N485 síndrome da úlcera genital (excluído herpes genital)	6	0	0	0	0
N72 síndrome do corrimento cervical em mulheres	135	51	0	0	0
A60 herpes genital (apenas o primeiro episódio)	3	2	0	0	0
A630 condiloma acuminado (verrugas anogenitais)	1	0	0	0	0
A080 rotavírus	18	1	1	0	11
W64 atendimento antirrábico	2.365	1.702	1.793	2.017	2.263
X29 acidente por animais peçonhentos	113	77	74	69	104
A539 sífilis não especificada	554	488	664	764	957
R36 síndrome do corrimento uretral em homem	79	31	1	1	4
Y09 violência interpessoal/autoprovocada	3.855	2.700	2.533	3.010	3.629
O986 toxoplasmose em gestante	5	6	4	12	63
P371 toxoplasmose congênita	3	3	1	5	7
A928 doença aguda pelo vírus Zika	0	0	0	0	0

T659 intoxicação exógena	1.455	1.037	1.060	1.236	1.567
---------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Fonte: SinanNet

O município implantou o monitoramento de alguns agravos que, embora não sejam de notificação compulsória, podem levar à ocorrência de surtos. Doenças como: Parotidite, Doenças Diarreicas, Varicela, Síndrome Gripal, Paralisias Flácidas em menores de 15 anos, Conjuntivite e demais doenças que podem provocar surtos em determinados locais.

4.1.2 Agravos de Relevância Epidemiológica

4.1.2.1 Notificação de surtos de diarreia, escabiose e escarlatina,

Em 2023, a vigilância epidemiológica recebeu informações sobre um provável surto de doença diarreica aguda em um restaurante no município. Para confirmar o fato as equipes da vigilância epidemiológica; sanitária e ambiental.

As visitas no Condomínio Residencial as equipes das Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária e Ambiental fiscalizaram os locais, coletaram água para análise e esclareceram dúvidas aos residentes. Os exames laboratoriais da análise da água coletada da rua e no condomínio foram negativos.

As amostras de fezes coletadas das crianças de uma das escola que tiveram surto de diarreia apresentaram E.coli enteropatogênica C.

A vigilância epidemiológica deu orientação aos funcionários e pais dos alunos quanto à forma de transmissão e prevenção e fez entrega de folhetos e folders. Houve também relato de suspeita de escabiose, porém na investigação foi verificado que se tratava de alergia.

Foi notificado pela assistente de direção EMEB dois (2) casos de escarlatina. Confirmado positivo, somente 1 caso e 1 descartado.

4.1.2.2 Arboviroses: Dengue, Chikungunya, Zika vírus e Febre Amarela

Desde a implantação do “Plano Municipal de Erradicação ao Aedes aegypti”, a vigilância epidemiológica da Dengue e o Controle Vetorial executam ações de controle do vetor, de forma continuada com as unidades de saúde, mas também de outros setores da sociedade, como o de educação, de meio ambiente, e dos próprios munícipes com o propósito de evitar casos de dengue em áreas infestadas pelo A. aegypti, com o intuito de prevenir surtos de grandes e reduzir a letalidade da doença. Trata-se de um trabalho constante de capacitação aos profissionais de saúde, orientação e divulgação à população.

Série Histórica de Dengue autóctone no município de São Bernardo segundo bairro

BAIRROS	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Botujuru	0	1	3	3	4	0	0	0	0	1	1	0
Cooperativa	0	2	6	109	18	0	0	32	1	1	1	0
Dos Casa	1	5	6	157	82	0	1	20	1	5	2	2
Alves dias	0	2	8	108	30	1	1	11	1	2	1	1
Alvarenga	0	1	13	111	223	0	1	157	1	54	1	4
Planalto	0	2	8	247	37	0	1	9	0	5	2	5
Taboão	2	5	149	77	23	2	0	7	0	13	4	0
Assunção	1	1	3	138	41	1	1	16	0	11	2	2
Ferrazópolis	1	3	6	85	58	2	0	4	1	6	5	4
Riacho Grande	1	0	9	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Centro	0	11	10	168	23	0	0	16	2	21	9	2
Baeta Neves	1	9	56	172	33	1	0	14	0	4	5	1
Rudge Ramos	1	9	7	115	48	0	1	5	1	4	10	3
Anchieta	0	0	5	54	8	0	0	4	0	0	0	0
Batistini	0	2	6	81	27	1	0	10	2	2	0	1
Santa Terezinha	1	0	5	61	35	0	0	3	0	0	1	0
Demarchi	1	1	2	98	32	2	0	3	0	4	0	0
Paulicéia	4	3	28	304	22	0	0	4	1	6	0	2
Jordanópolis	0	4	5	150	30	0	0	3	0	0	1	0
Independência	0	12	14	161	1	0	0	16	0	1	0	2
Montanhão	0	21	147	375	91	1	0	8	10	7	49	3
Nova Petrópolis	0	0	2	45	19	1	1	2	1	1	0	0
Balneária	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Dos finco	0	0	0	2	8	0	0	0	0	4	0	0
Rio Grande	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
Varginha	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Taquacetuba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Curucutu	0	0	0	0	4	0	0	0	2	1	0	0
Total	14	94	498	2.831	897	13	70	344	24	153	94	33

Fonte: DVE-SBC atualizado em 16/01/2024

Conforme a análise da série histórica de Dengue autóctone observa-se que, em 2023, o município registrou 33 casos confirmados de dengue. Nenhum óbito ocorreu nesse período, porém é fundamental que sejam mantidas as medidas de prevenção e redução dos criadouros em domicílios ou nos demais espaços da comunidade.

Desde 1966, quando o Ministério da Saúde implantou o Plano de Erradicação do Aedes aegypti incorporando ações de controle do vetor, a transmissão da doença vem ocorrendo de forma continuada.

As dificuldades de combater este mosquito são muitas. Não sendo possível evitar casos de dengue em áreas infestadas pelo A. aegypti, é possível prevenir surtos de grandes dimensões

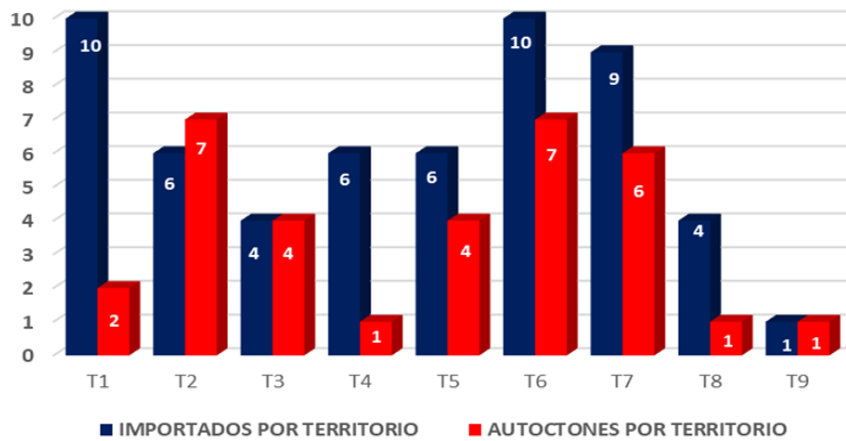
por meio do aprimoramento da vigilância epidemiológica, e reduzir a letalidade da doença.

A vigilância epidemiológica da Dengue e o Controle Vetorial exigem atividades não somente das unidades de saúde, mas também de outros setores da sociedade, como o de educação, de meio ambiente, e dos próprios munícipes. É um trabalho constante de capacitação aos profissionais de saúde, orientação e divulgação à população.

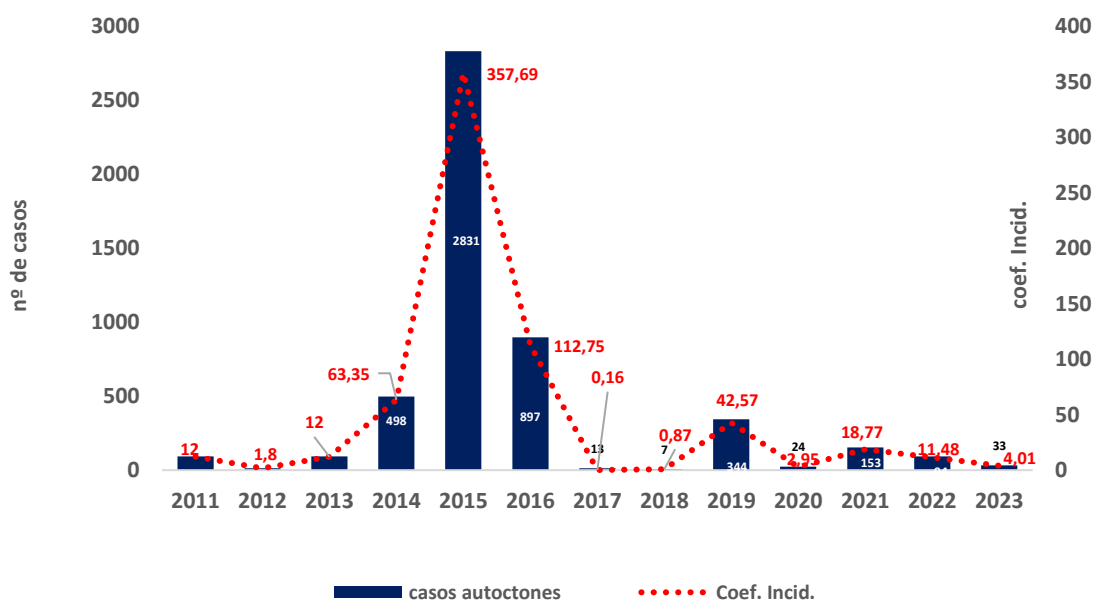
A elaboração e execução de planos estratégicos de organização da assistência aos casos suspeitos de dengue têm se mostrado instrumentos muito úteis na redução da letalidade.

Quando comparados os anos de 2022 e 2023, observa-se uma redução de 35% do número de casos autóctones no ano de 2023.

Distribuição de casos confirmados autóctones e importados de dengue, segundo os Territórios de abrangência do município - SBC 2023



Fonte: DVE-SBC atualizado em 16/01



Distribuição de infestação de *aedes aegypti* segundo os bairros de São Bernardo do Campo - 2014 a 2023

Bairros	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
BAETA NEVES	149	176	71	70	60	83	59	40	25	56
CENTRO	123	135	95	71	115	145	113	57	48	50
RUDGE RAMOS	105	93	56	84	74	75	47	39	34	20
ALVES DIAS	44	139	29	60	14	29	7	13	17	17
PLANALTO	56	118	22	20	32	33	52	55	33	24
DOS CASA	30	48	26	23	41	92	37	47	40	41
TABOÃO	165	198	112	66	79	127	25	58	48	69
ANCHIETA	38	24	15	10	31	20	14	10	12	2
ALVARENGA	106	114	51	35	53	167	147	105	105	74
BATISTINI	41	40	10	22	41	73	57	83	71	52
PAULICEIA	44	218	54	47	88	37	44	106	94	91
INDEPENDENCIA	51	129	24	32	8	57	13	17	19	27
JORDANOPOLIS	26	99	39	15	15	21	9	15	17	20
ASSUNÇÃO	39	106	29	36	68	79	39	40	30	35
FERRAZOPOLIS	45	120	91	47	27	17	29	43	21	21
DEMARCHI	33	55	23	5	9	32	39	26	35	19
COOPERATIVA	29	16	11	6	9	16	27	13	18	18
R. GRANDE	19	61	43	33	46	54	16	44	31	19
N. PETRÓPOLIS	15	12	17	15	23	14	11	6	7	6
S. TEREZINHA	10	13	9	11	6	28	7	3	2	4
MONTANHÃO	127	150	55	26	38	65	78	47	59	25
BOTUJURU	4	3	3	4	5	2	6	16	7	9
TOTAL	1299	2067	885	738	882	1266	876	883	773	699

Fonte: Divisão de Vigilância Epidemiológica de São Bernardo do Campo (DVE/CIEVSSBC)

Fonte: DVE-SBC atualizado em 16/01/2024

O maior foco de larvas de *Aedes aegypti* encontrado foi no bairro da Pauliceia, seguido pelo Alvarenga.

Em relação à Chikungunya e Zika vírus, não houve casos confirmados, somente casos notificados suspeitos e descartados laboratorialmente. Para Febre Amarela, foram dois casos suspeitos e descartados.

Não somente a Dengue, mas a ocorrência de outras doenças causadas pelo mosquito *Aedes aegypti*, como Chikungunya e Zika, são grandes desafios para o controle e a atenção à saúde. *Aedes aegypti*, como transmissor da Dengue, tornou-se associado a duas outras patologias, relativamente desconhecidas do público e dos cientistas – Zika e Chikungunya.

Chikungunya provocou muita apreensão pelos graves efeitos decorrentes do ataque às articulações, podendo estender-se por alguns meses e até anos. A doença Zika, virose branda que em muitos casos podia se apresentar sem sintomas, logo assumiu o proscênio, por se comprovar

malformações congênitas. Em função disso, a zika passou a ser uma ameaça particular a mulheres grávidas.

<u>SITUAÇÃO</u>	<u>MICROCEFALIA</u>							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Notificados	11	11	5	0	1	1	0	0
Descartados-Associação ZKV	11	11	5	0	0	0	0	0
Em investigação	0	0	0	0	0	0	0	0
<u>SITUAÇÃO</u>	<u>CHIKUNGUNYA</u>							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Notificados	173	60	32	35	89	42	39	65
Descartados	100	56	30	0	7	27	23	50
Confirmados autóctones	0	0	0	0	0	01	02	02
Importados	73	4	2	0	1	11	12	10
Em investigação	0	0	0	0	0	0	0	03
<u>SITUAÇÃO</u>	<u>ZIKA VÍRUS</u>							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Notificados	52	10	5	14	3	7	0	01
Descartados-Associação ZKV	49	10	5	14	3	7	0	01
Em investigação	0	0	0	0	0	0	0	0

A reemergência de Febre Amarela, que teve início em 2014, afetou regiões metropolitanas de diversos estados do País e causou impactos sem precedentes na história recente da doença. A dispersão do vírus para áreas sem registro de circulação há décadas, alertou para o risco de transmissão mesmo em áreas sem histórico recente de transmissão, e suscitou o uso de ferramentas modernas de avaliação e predição de risco, no sentido de ampliar a compreensão sobre os processos de difusão e dispersão espaço-temporal e os fatores que desencadearam a reemergência da Febre Amarela no Brasil. Em 2021, como em 2022, não houve notificações da doença Febre Amarela no município de São Bernardo do Campo.

O reconhecimento da situação epidêmica, o diagnóstico e o tratamento oportuno dos casos têm sido observados na assistência ao doente, ocasionando uma diminuição na mortalidade.

Não somente a dengue, mas a ocorrência de outras doenças causadas pelo mosquito *Aedes aegypti*, como Chikungunya e Zika vírus, é um grande desafio para o controle e à atenção à saúde.

O Departamento de Proteção à Saúde e Vigilâncias desenvolve as ações visando consolidar, ampliar e qualificar as ações das vigilâncias epidemiológica, sanitária, zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, saúde do trabalhador e ambiental.

4.1.2.3 Transmissão Vertical da Sífilis

Desde 2010, a sífilis adquirida é agravo de notificação compulsória.

O efetivo controle da sífilis depende, em grande medida, da disposição e vontade política de gestores para colocar em prática um movimento em prol da qualidade da atenção à gestante e suas parcerias sexuais durante o pré-natal, promover mobilização nacional para ampliação do acesso ao diagnóstico da população geral e das populações-chave e estabelecer parcerias de base comunitária.

A sífilis adquirida apresentou aumento crescente da taxa de detecção, exceto em 2020, quando foi observado declínio decorrente da pandemia por Covid-19. Em 2023, a taxa de incidência de sífilis adquirida foi de 116,54/100.000.

O monitoramento da ampliação da triagem e do tratamento de mulheres grávidas continua sendo fundamental para medir o progresso em direção a essa meta.

Conhecer o quantitativo de adultos, gestantes e crianças afetados pela sífilis, com estimativas em nível local, regional e nacional, é crucial para orientar as capacidades dos sistemas de saúde de fortalecer a prevenção, a detecção, a vigilância e o tratamento da doença.

Entretanto, a doença continua com elevada prevalência e insuficiente priorização em toda a Região do Grande ABCD.

O número crescente de gestantes soropositivas para sífilis, durante a gestação e o parto, é achado sugestivo de transmissão comunitária e elevada ocorrência de infecção pelo *Treponema pallidum* entre mulheres em idade fértil.

Taxa de Incidência e número de casos de Sífilis em Gestantes e Congênicas segundo o período de 2016 a 2023



Fonte: SinanNet dados preliminares 22/02/2024

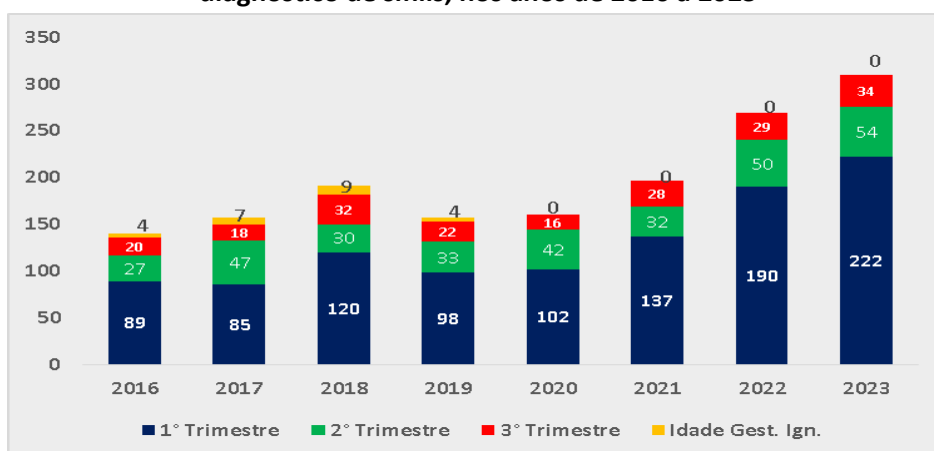
Em 2023, a Taxa de Incidência em gestantes com sífilis foi de 3,97/1.000 N.V e ou 10/100.000 mulheres em idade fértil. Em 2014, a Organização Panamericana de Saúde (OPAS) criou o Comitê Regional para validação da eliminação da transmissão vertical materno-infantil de HIV e sífilis, que certificará os países que alcançarem:

- taxa de transmissão vertical do HIV \leq 2%, e incidência de até 0,3 casos/1.000 nascidos vivos;
- taxa de incidência de sífilis congênita de 0,5 casos/1.000 nascidos vivos;
- cobertura de pré-natal (pelo menos 1 consulta) \geq 95%;
- cobertura de testagem para HIV e sífilis em gestantes \geq 95%;
- cobertura de tratamento com penicilina em gestantes com sífilis \geq 95%.

Em 2023, foram notificados 310 casos de sífilis em gestantes. O aumento de casos observado na taxa detecção de sífilis em gestante se deve, além da ampliação ao acesso ao diagnóstico da sífilis por meio da testagem rápida, ao estabelecido na Nota Informativa nº 02/2017 – DIAHV/SVS/MS, que determina que todos os casos de mulheres com sífilis durante o pré-natal, parto e/ou puerpério sejam notificados como sífilis em gestante e não como sífilis adquirida.

Nos anos de 2021 a 2023, o crescimento foi mais acentuado na taxa de detecção de sífilis adquirida, passando de 85,26 para 116,54 casos/100.000 hab., como também ocorreu com a taxa de detecção de sífilis em gestantes, que passou de 22,97 para 40 casos /1.000 NV. Para os casos de sífilis congênita, há um decréscimo nos dois últimos anos, passando de 6 em 2020 para 4,12 casos/1.000 NV em 2023.

Distribuição percentual de gestantes segundo idade gestacional no momento do diagnóstico de sífilis, nos anos de 2016 a 2023

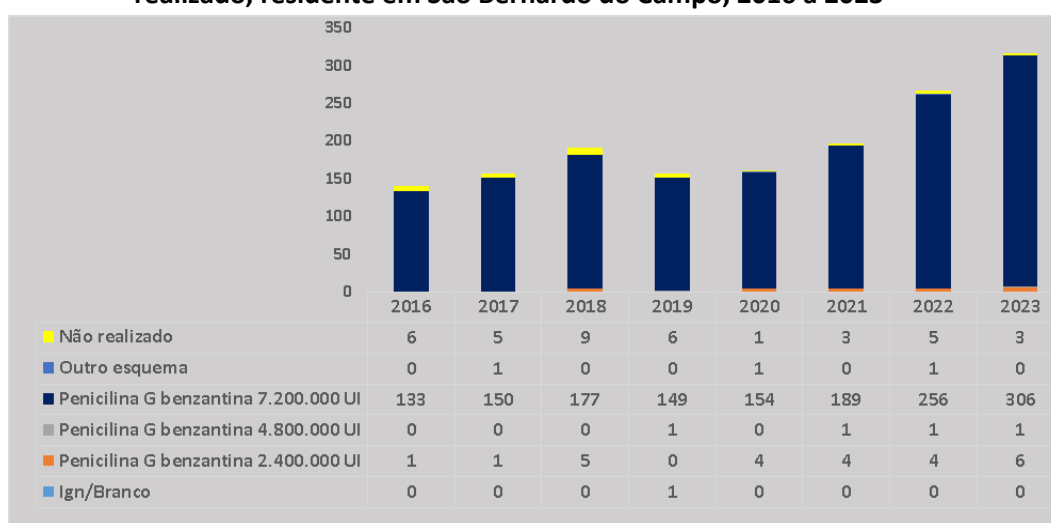


Fonte: SinanNet dados 22/02/2024

Em relação ao tratamento da sífilis na gestante, em 2023, o maior número de casos teve o tratamento considerado adequado 95,5%. Foram considerados inadequados em 2% das gestantes. Em 2,4% dos casos não houve tratamento e/ou informação foi ignorada/branco.

Cada caso notificado é amplamente discutido, inclusive com a equipe de saúde, objetivando a identificação das ações de intervenção. Discussões também são realizadas com representação das áreas da Secretaria, buscando identificar ações locais no intuito de reduzir a ocorrência de casos de Sífilis congênita.

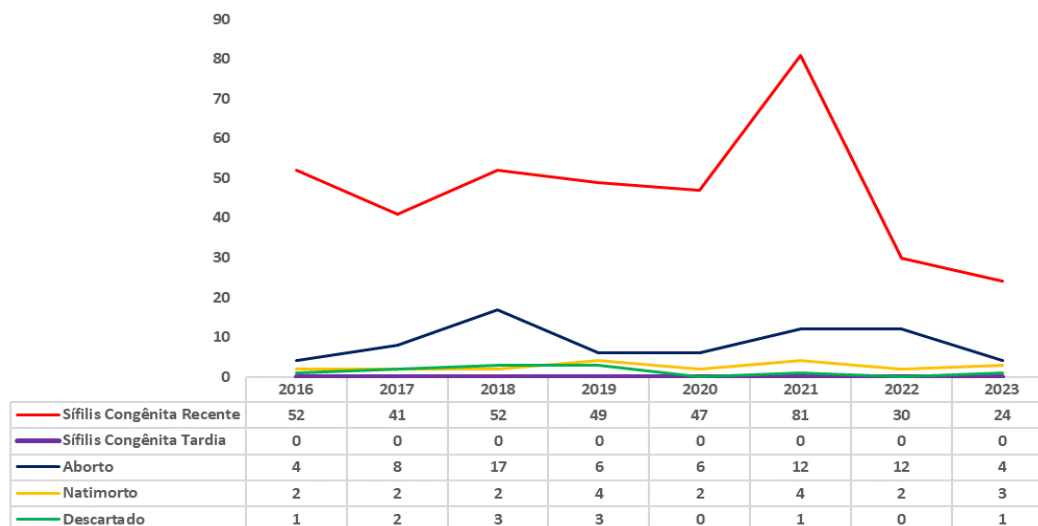
Distribuição de Casos de Sífilis em Gestante por ano de diagnóstico segundo tratamento realizado, residente em São Bernardo do Campo, 2016 a 2023



Fonte: SinanNet dados 22/02/202

Em 2023, foram notificados 32 casos. Entre os anos de 2022 e 2023, houve decréscimo de 27% na incidência de casos diagnosticados no município.

Casos notificados de Sífilis Congênita por ano de diagnóstico segundo o diagnóstico final, residentes São Bernardo do Campo, 2016 - 2023



Fonte: SinanNet dados provisórios

Com relação à evolução final dos casos, de 2016 a 2023 (477c.), houve uma redução no percentual (19%) de desfechos desfavoráveis (natimorto, aborto e óbito). Em 2023, das crianças com sífilis congênita, 29,1% apresentaram algum desfecho desfavorável, dos quais 16,6% foram classificados como aborto, 2,9% e como natimorto, 12,5%.

O aprimoramento no diagnóstico (especialmente com maior oferta de testes para sífilis), as capacitações de profissionais da saúde e a implementação das vigilâncias estaduais e municipais provavelmente contribuíram para a identificação e a redução da subnotificação de desfechos desfavoráveis.

4.1.2.4 Febre Maculosa

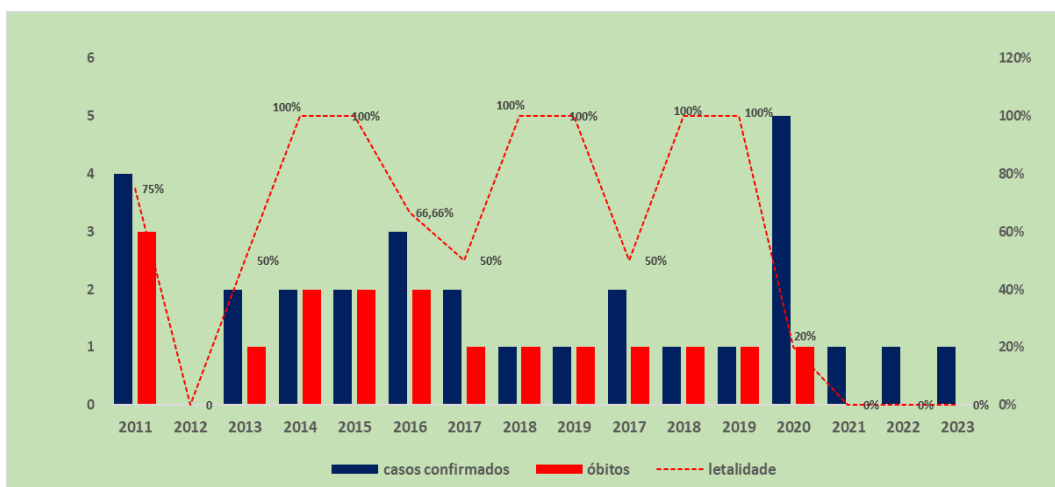
A Febre Maculosa foi inserida na lista da “Notificação Compulsória” em 2001 através da Portaria nº1.943, de 18 de outubro de 2001, pelo Ministério de Estado de Saúde.

Apesar de ser um agravo pouco incidente, tem grande importância epidemiológica pelo fato de ser uma doença difícil de diagnosticar, uma vez que os sintomas se assemelham à várias outras doenças, e por essa dificuldade o aumento de mortes é elevada. Na região de São Bernardo do Campo, o principal carrapato vetor é o *A. aureolatum*. O *A. aureolatum* adulto pode ser encontrado parasitando hospedeiros em qualquer época do ano, por isso verifica-se, na RMSP, a transmissão de FMB a qualquer tempo e em qualquer estação. A febre maculosa é mais comum

entre junho e novembro, período em que predominam as formas jovens do carrapato, conhecidas como micuins. Por serem muito pequenos, os micuins passam mais despercebidos que os carrapatos adultos e, muitas vezes, ninguém sequer nota a presença deles.

A Febre Maculosa é uma doença que se concentra nas Regiões Sudeste e Norte do país, com maior incidência entre os meses de agosto e outubro.

Casos confirmados autóctones, óbitos e letalidade de Febre Maculosa residentes em São Bernardo do Campo 2011 a 2023



Fonte: SinanNet 24/01/2023 dados preliminares

Recentemente, não foram registrados casos confirmados de Febre Maculosa no município de São Bernardo do Campo. Em 2022, foram notificados 10 casos suspeitos de Febre Maculosa, sendo todos descartados. Em 2021 e 2022, foram notificados 21 casos suspeitos e todos descartados. Apesar de ser uma doença de baixa incidência com letalidade alta, observa-se que, no período de 2021 e 2022, não foram confirmados casos, porém em 2023, foram notificados 40 casos suspeitos sendo somente 1 caso confirmado importado: uma criança de 7 anos, sexo feminino, foi à cidade Casa Branca em uma pescaria, área de mata.

A média de letalidade no município é de 75%. Apesar de ser uma doença de baixa incidência, sua letalidade é alta. A média de letalidade no município é de 75%.

Nesses últimos anos, a febre maculosa registrou taxa de letalidade de 0%, apesar da doença apresentar alta taxa de mortalidade.

O município de São Bernardo do Campo tem as áreas endêmicas da doença, que fazem divisa com outros municípios da região, o que torna necessárias as ações articuladas de prevenção e controle.

Cada caso notificado é amplamente discutido, inclusive com a equipe de saúde, objetivando a identificação das ações de intervenção.

Discussões e reuniões são realizadas na sede da SUCEN com o “Grupo de Estudos” (participação com os técnicos da saúde Estadual, Municipal e do Ministério da Saúde) na questão de planejamento e ações a serem desenvolvidas durante o ano.

Para controlar o número de casos da febre maculosa que ataca principalmente crianças e adolescentes, o município adotou estratégias e ações com plano de combate à doença concentrando-se no Grande Alvarenga, Parque dos Químicos, Vila União, Cooperativa, Jd. Silvina, Pinheirinho e em áreas rodeadas por vegetação densa infestadas por carrapatos e com circulação de animais. Outras importantes ações desenvolvidas pelo CCZ-SBC, foram a capacitação de profissionais de saúde, a sensibilização de líderes comunitários, mutirões nos domicílios e palestras em escolas.

4.1.2.5 Influenza

A influenza conhecida como gripe é uma infecção respiratória aguda, causada pelos vírus Influenza A, B, C ou D, sendo os vírus A e B responsáveis por epidemias sazonais.

Os vírus influenza A encontram-se estreitamente associados a eventos pandêmicos, como ocorrido em 2009, com a pandemia de Influenza A (H1N1). Geralmente apresenta comportamento sazonal, de ocorrência anual, mais nas estações climáticas mais frias e/ou chuvosas.

Com a implantação das Sentinelas Influenza Laboratorial no Brasil, as cepas circulantes são verificadas e monitoradas, para subsidiar a composição da vacina no ano seguinte.

No município de São Bernardo do Campo, a Unidade Sentinela de Síndrome Gripal está sediada na UPA Demarchi, onde se realiza coleta de 5 amostras de secreção nasofaríngea por semana entre os pacientes atendidos por Síndrome Gripal. Pelos exames realizados, é possível identificar prontamente novos subtipos virais circulantes na cidade.

A vigilância de pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave, iniciada durante a pandemia de influenza, em 2009, possibilita a análise epidemiológica dos casos graves e óbitos, avaliação da oportunidade do tratamento antiviral e história vacinal.

A vacinação da população de risco é medida importante para o controle da doença.

O município viveu dois momentos epidemiológicos significativos nos últimos anos: em 2009, com a circulação de um novo subtipo viral influenza pandêmico H1N1, no Estado de São Paulo, houve a necessidade da reorganização dos serviços e, em 2014, com a antecipação da circulação do vírus da Influenza A H1N1, foi implantada Unidade Sentinela na UPA Demarchi, que integra o Sistema Nacional de Vigilância, com objetivo de monitorar a circulação do vírus da Influenza, fundamental para balizar as ações de intervenção.

Avaliação Circulação	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Notificação SRAG	94	243	195	9.262	9.968	2.483	213
A H1N1 (todos)	3	62	34	5	16	2	10
A H3 (todos)	41	11	17	0	26	5	0
A não tipado (todos)	16	4	35	2	39	32	62
B (todos)	46	5	18	4	0	8	80
Outros tipos SRA/SG	0	6	1	0	73	6	21
Síndrome gripal	110.696	108.831	102.313	239.922	144.637	148.958	120.368
Notificações – outros município SRAG	25	54	11	41.746	12.091	838	86

Em 2023, foram notificados 120.368 casos de Síndrome gripal, destes 213 casos foram notificados como SRAG.

Dos 213 casos notificados como SRAG de residentes no município, 136 casos foram por Influenza, e desses, 4,7% (10/213) foram diagnosticados H1N1, 37,6% (80/213) de Influenza tipo B e 29,1% (62/213) tipo A. Ocorreram 3 óbitos por Influenza em 2023, sendo 1 por H3N2 e 2 por Influenza A. Todos na faixa etária de 60 a 69 anos.

SIVEP GRIPE RESIDENTES – SBS 2022 - 2023				
	2022	2023	Total de acréscimo ou decréscimo de casos em relação ao ano anterior	Acréscimo ou decréscimo em relação ao ano anterior percentual (%)
SRAG por Influenza	1.410	136	26 ↑	23,6% ↑
SRAG por outros vírus respiratório	78	81	03 ↑	3,85% ↑
SRAG por outro agente etiológico	6	7	01 ↑	16,7% ↑
SRAG não especificado	611	297	314 ↓	51,4% ↓
SRAG por COVID	1.683	589	1.094 ↓	65% ↓
Vazia/investigação	4	6	02 ↑	50% ↑
Total de SRAG SBC	2.492	1.116	1.376 ↓	55,2% ↓
Total de SRAG OM	839	257	582 ↓	69,4% ↓

Fonte: SIVEP GRIPE

SIVEP GRIPE ÓBITOS RESIDENTES SBC – 2022 - 2023							
ANO	SRAG por Influenza	SDRAG por outro vírus respiratório	SRAGH por outro agente etiológico	SRAG não especificado	SRAG por COVID	Vazia/ Investigação	Total de Óbitos SRAG-SBC
2023	03	01	01	06	81	0	92
2022	06.	0	0	10	384	0	400

77

Fonte: Óbitos SIVEP GRIPE

*Este valor refere – se apenas aos dados do Banco SIVPE Gripe. A Contabilização total dos casos de óbitos é realizada através do sistema COVID Municipal, onde é feita a qualificação e investigação dos óbitos por COVID 19 unindo os dados do SIVPE e E-SUS VE.

4.1.2.5. Pandemia - Coronavírus

A pandemia pela COVID-19 transformou o cenário mundial nos aspectos econômico, social e principalmente na saúde. Provocada pela nova cepa, que não havia sido identificada anteriormente em seres humanos, se alastrou em diversos países, incluindo o Brasil e todos os continentes. Então, em 11 de março de 2020, a Organização Mundial de Saúde (OMS) decretou pandemia mundial.

Com a nova realidade o município investiu muito no setor saúde com o intuito de conhecer melhor o perfil da nova doença, estabelecendo novas estratégias por parte dos gestores e profissionais de saúde na contenção e propagação do vírus na população. Foi instituída a restrição de circulação de pessoas a fim de reduzir a possibilidade de contágio, a morbimortalidade, assegurando os atendimentos a pacientes em todos os setores da saúde (Unidades Básicas de Saúde, Unidades de Pronto Atendimento e hospitalares). Houve e há continuidade de uma força tarefa de todos os Departamentos e Secretarias.

Diante das análises epidemiológicas, reuniões com os gestores, profissionais de saúde e demais secretarias, foram deliberadas Portarias e Resoluções do Sr. Prefeito com objetivo de informar a população sobre as medidas de prevenção e controle para contenção da doença e restrições de aberturas de determinados estabelecimentos não essenciais. Da fase vermelha, o município passou para a fase laranja e posteriormente para a fase amarela. Com aumento progressivo dos casos, foram incrementadas novas e várias estratégias durante a pandemia.

Após 3 anos de muitos avanços tecnológicos e científicos e adequadas estratégias de vigilância e controle da doença e com a introdução da vacina, em 4 de maio de 2023, durante a 15ª sessão deliberativa do Comitê, seus membros, evidenciando queda nas mortes por Covid-9, o declínio nas hospitalizações e internações em unidades de terapia intensiva relacionadas à doença, bem como os altos níveis de imunidade da população ao SARS-CoV-2, coronavírus causador dessa enfermidade, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou na sexta-feira (5/05), em Genebra, na Suíça, o fim da Emergência de Saúde Pública.

O fim da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional não significa, contudo, que a Covid-19 tenha deixado de ser uma ameaça à saúde, principalmente para aqueles com maior

risco de desenvolvimento de doença grave, tendo em vista que o vírus continua em circulação no Brasil e no mundo e há risco de surgimento de novas variantes de preocupação (VOC) ou interesse (VOI) do SARS-CoV-2.

Em 2022, com a introdução da vacinação e várias Campanhas realizadas, houve uma redução nos casos suspeitos e confirmados de Covid-19.

Em 2023, o município de São Bernardo do Campo registrou 68.306 casos suspeitos da doença, sendo que 12.539 foram confirmados e 55.767 descartados. Ocorreram 78 óbitos por Covid-19 (0,6% do total de casos confirmados).

Confirmados de COVID-19, residentes SBC – 2023



Fonte: Sistema ESUS notifica e SIVEP gripe (24-02-2023)

4.1.2.6 Centro de informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS)

Com o objetivo de aprimorar a resposta às situações de emergência em saúde pública, e em decorrência a pandemia por Covid-19, o Ministério da Saúde, implementou CIEVS em vários estados e municípios do Brasil.

O Município de São Bernardo do Campo, o CIEVS iniciou a organização das atividades durante a segunda metade de 2020 (Pandemia COVID-19) e foi incluído como uma das atribuições da Divisão de Vigilância Epidemiológica do Departamento de Proteção a Saúde e Vigilâncias em apoiar as respostas às situações de emergência em saúde pública, em conjunto com áreas técnicas da Vigilância Epidemiológica e demais órgãos.

O CIEVS é uma unidade de inteligência epidemiológica de detecção, verificação, avaliação, monitoramento e comunicação de risco imediata de potenciais emergência em saúde pública.

Com o objetivo de fomentar a captação de notificação, manejo, análise de dados e informações estratégicas relevantes à prática da vigilância em saúde, bem como congregar mecanismos de comunicação avançados diante das emergências em saúde pública de forma rápida e integrada entre as esferas de gestão do Sistema Único de Saúde, em tempo oportuno para reduzir danos à saúde da população.

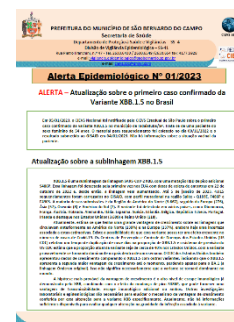
Estas informações chegam por fontes oficiais e/ou não oficiais (rumores), capturados através de mídias sociais, sites de notícias, redes sociais e demais meios de comunicação.

O CIEVS SBC tem o intuito de fortalecer a capacidade do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde, captando, recebendo e monitorando as notificações de doenças e agravos da lista Nacional de Notificação Compulsória e eventos inusitados.

Ações realizadas pelo CIEVS durante o ano de 2023:

- Clipping Semanal CIEVS SBC: O clipping semanal faz parte da vigilância baseada em rumores e eventos (VBE) e tem por objetivo promover as informações selecionadas em notícias em jornais, revistas, sites e outros meios de comunicação, resultando um apanhado de recortes sobre assuntos de importância para a saúde pública;
- Criação do Radar CIEVS - O radar CIEVS é um panorama quinzenal de uma determinada doença em foco Radar CIEVS COVID realizando a Vigilância Baseada em Indicadores VBI; Capacitação de profissionais de saúde em diversos temas;
- Organização de evento – I seminário sobre Hepatites Virais de São Bernardo do campo em 2023; <https://www.even3.com.br/hepatitesvirais2023sbc/>
- Os alertas epidemiológicos são divulgados com o objetivo de fornecer informações sobre a ocorrência de eventos internacionais de saúde pública que tenham ou possam ter implicações para os países e territórios das Américas; bem como recomendações emitidas pela Organização Pan-Americana da Saúde.

- As atualizações epidemiológicas são divulgadas à medida que novas informações são disponibilizadas sobre eventos previamente compartilhados por meio de alertas.
- Os alertas epidemiológicos e atualizações se referem a eventos causados por agentes infecciosos, embora também possam ser eventos relativos a produtos contaminados, segurança alimentar ou de origem química ou radionuclear, de acordo com as disposições do Regulamento Sanitário Internacional (RSI 2005).
- Envio de comunicação de risco por e-mail a serviços de saúde e gestores;
- Envio de Alerta a serviços de saúde e gestores.
- Alimentação da Planilha de Monitoramento de Eventos e Rumores;
- Participação nas Reuniões de Plenária da Rede CIEVS Semanal;
- Articulação, matriciamento, apoio e continuidade das ações de apoio aos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NHE) – RENAHEH;
- Elaboração de informe Panorama COVID-19 em 7 dias;
- Elaboração de trabalho para envio ao COSEMS;
- Exportação, auxílio ao monitoramento e análise do SIVEPGRIFE casos de óbitos por COVID - Vigilância baseada em indicadores – VBI;
- Participação nas reuniões realizadas pelo CIEVS Estadual;
- Realização de Comunicação de Rumores ao CIEVS ESTADUAL;
- Atualização e monitoramento do Google Alerts;
- Apoio para área técnica para elaboração de Notas Técnicas: Liberação do uso de máscaras
- Realizado relatório de descrição das ações do CIEVS para o Relatório de Gestão Anual Municipal (RAG);
- Orientações sobre caso de Meningites;
- Comunicação de eventos e rumores para ao CIEVS estadual caso de óbito suspeito de Dengue
- Análise de banco SINAN NET E Indicadores de doenças de notificação compulsória;
- Elaborado apresentação e realizado envio para o encontro científico do EPISUS intermediário;
- Monitoramento, investigação e acompanhamento de viajantes – COVID-19;
- Análise de banco SINAN NET E Indicadores de doenças exantemáticas sistema de vigilância;



- Exportação de banco SINAN NET de doenças exantemática, coqueluche, febre maculosa, tabulação e filtragem de dados para atualização e completitude do banco;
- Preenchimento mensal de indicadores mensais enviado ao CIEVS NACIONAL
- Discussão de casos e fluxos de hepatites desconhecida com a equipe técnica.
- Participação na reunião com a vigilância sanitária sobre caso de soronversão em serviço de diálise;
- Criação/implementação de fluxo de monkeypox municipal;
- Comunicação de risco sobre Monekypox
- Elaboração/atualização de Plano de Contingência Arboviroses Municipal 2022-2023
- Manutenção do monitoramento de soroconversão de Hepatite C em serviço de Hemodiálise, através do recebimento e análise da Planilha de monitoramento semanal implantada;
- Preenchimento mensal de indicadores mensais CIEVS;
- Elaboração e compartilhamento semanal do Clipping CIEVS SBC como forma de comunicação e vigilância para toda rede de saúde pública e privada do município;
- Participação como ouvinte nas Reuniões de Plenária da Rede CIEVS Semanal;
- Busca de materiais técnicos científicos para subsidiar, embasar e continuar implementando as ações CIEVS no Município;
- Monitoramento, investigação e acompanhamento de viajantes – COVID-19;
- Atualização do Plano Covid- 19 Municipal
- Elaboração/atualização de Plano de ação de Controle de Escorpião Municipal anual;
- Acompanhamento e monitoramento de surto de Hepatite C em serviço de Hemodiálise;
- Articulação nas reuniões e discussões junto com o grupo de vigilância regional, estadual vigilância sanitária e epidemiológica sobre a estratégia de controle da situação dos serviços de Hemodiálise;
- Vigilância e monitoramento em serviço de Hemodiálise (Planilha de monitoramento semanal soroconversão de Hepatite C);
- Análise da porcentagem de casos encerrados de COVID-19 do E-SUS VE.
- Participação como ouvinte no EXPOEPI;
- Alimentação, análise, avaliação e monitoramento do SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, SIM - Sistema de Informação sobre Mortalidade, Sistema e-SUS VE - sistema de notificação imediata de casos de Síndrome Gripal (SG) leve, Sistema Municipal

COVID SBC, para qualificação dos óbitos após investigação epidemiológica. Alterações no sistema frequentes em adaptação as necessidades municipais;

- Coleta de material, registro, análise, avaliação no GAL - Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial e encaminhamento de amostras ao IAL de Santo André e IAL São Paulo;
- Qualificação de profissionais para ações específicas do CIEVS Municipal;
- Investigação de caso de malária;
- Participação na reunião realizada pelo Centro de Vigilância Epidemiológica de São Paulo sobre Vigilância dos Óbitos/ SIM/ SINASC para RENAVER.
- Realização de capacitação para as Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) sobre Doenças de Notificação Compulsória;
- Orientação/Capacitação para RTs e Médicos da Atenção Básica sobre Febre Maculosa devido a repercussão do tema relacionado ao Surto ocorrido na Cidade de Campinas/SP;
- Participação no XVII Simpósio de Prevenção e Controle das IRAS – Centro de Vigilância Epidemiológica/Coordenadoria de Controle de Doenças do Estado de São PAULO;
- Notificação ao CIEVS Central de óbito por Doença de Notificação Compulsória;
- Visita Técnica em conjunto com a equipe da Vigilância Epidemiológica Surto Alimentar;
- Participação no I simpósio de Saúde Única – Centro de Vigilância Epidemiológica/Coordenadoria de Controle de Doenças do Estado de São PAULO;
- Realização de reuniões com os NHEs da RENAVER Municipal para continuidade das ações e alinhamento da Vigilância dos Óbitos e esclarecimentos sobre o funcionamento do SVO Municipal;
- Realização de Reunião para Secretaria da Educação Estadual;



- Informe Arboviroses foi criado pelo CIEVS SBC para fornecer apoio e direcionamento técnico-científico sobre a doença para gestores serviços de saúde e profissionais ter acesso à informação. Formato eletrônico com periodicidade de 1 vez por semana.

4.1.2.7. Hanseníase

A hanseníase é uma doença milenar, infectocontagiosa e de evolução crônica. Persiste como problema de saúde pública devido à sua magnitude e ao seu alto poder incapacitante, atingindo principalmente as pessoas em faixa etária economicamente ativa, comprometendo o desenvolvimento profissional e social.

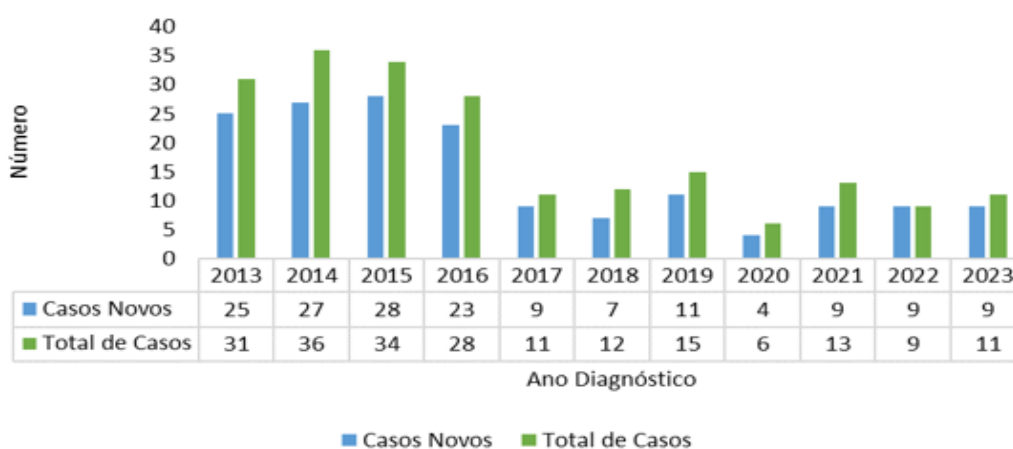
O Programa da Hanseníase, vinculado à Vigilância Epidemiológica, vem intensificando ações com serviços de saúde da Rede Pública e Privada, através de reuniões e matriciamentos. O objetivo é mobilizar os profissionais de saúde quanto a busca ativa de casos novos para diagnóstico precoce e prevenção de incapacidades. O Programa promove atividades de educação em saúde através de grupos de orientações para pacientes e familiares, profissionais da saúde, residentes multiprofissionais e sociedade civil, com a finalidade de alertar sobre os sinais e sintomas da doença e diminuir o estigma e discriminação.



Durante o mês de janeiro, foram intensificadas as ações com divulgações, palestras, ações educativas e capacitações para os profissionais de saúde.

Em 2023, foram realizadas 11 notificações, sendo que 09 foram de Casos Novos. Apesar da hanseníase ter se mantido estável nos últimos anos no município, é preciso ficar alerta, pois em alguns estados brasileiros ainda há altos índices da doença. O Brasil ocupa o 2º lugar no mundo em número de casos, ficando atrás da Índia.

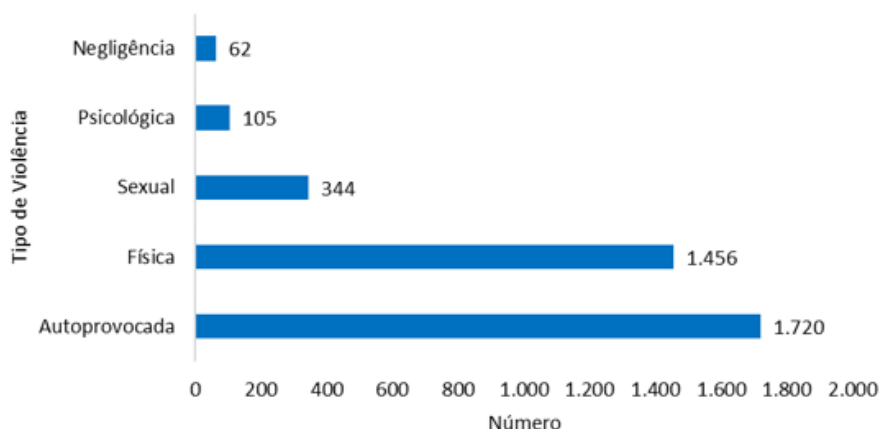
Número de Casos Novos e Total de Casos de Hanseníase, segundo ano de notificação, município de São Bernardo do Campo, 2013 – 2023



Fonte: SINAN Net/SMS/DVE – Atualizado em fevereiro/2024

4.1.2.8. Violência Interpessoal e Autoprovocada

Por meio da Resolução GSS nº 007/2010, de 16 de setembro de 2010, foi estabelecida a notificação obrigatória dos casos suspeitos ou confirmados de violência doméstica, sexual, tentativa de suicídio, violências relacionadas ao trabalho e outras violências que envolvam a criança, adolescente, mulher e a pessoa idosa, identificadas pelos serviços de saúde públicos e privados do município. Segue gráfico dos principais tipos de violência notificadas em 2023.



Fonte: SINAN NET/SMS/DVE – Atualizado em fevereiro/2024

Número de Notificações de Violência Autoprovocada, segundo ano de ocorrência, município de São Bernardo do Campo, 2013 - 2023



Fonte: SINAN NET/SMS/DVE – Atualizado em fevereiro/2024

Ações realizadas em 2023:

- Capacitações para os colaboradores da Rede de Saúde Pública e Privada: Centro de Tratamento Bezerra de Menezes, Residentes Multiprofissionais, Consultório na Rua, UBS Vila Dayse, UBS Santa Terezinha, UBS Alvarenga, UBS Parque São Bernardo, CAPS Alvarenga, CAPS Farina, CAPS Infantojuvenil, NEVS e Vigilância de Mauá;
- Palestrante: “Dia Mundial de Conscientização da Violência Contra a Pessoa Idosa” – “Cuidadoso” da UBS Vila Marchi – Teatro Elis Regina; “Setembro Amarelo: Prevenção ao Suicídio” – Hospital São Bernardo – HAPVIDA Intermédica; Simpósio Interdisciplinar da Rede Municipal de São Bernardo do Campo – Auditório da Faculdade de Direito de São Bernardo do Campo; Apresentação do Departamento de Proteção à Saúde e Vigilâncias – Diretores das Escolas Estaduais – Diretoria Estadual de Ensino;
- Aula sobre Vigilância Epidemiológica, para residentes multiprofissionais – Auditório do Departamento de Proteção à Saúde e Vigilâncias;
- Elaboração e divulgação de infográficos: 18/05 - Dia Nacional de Combate ao Abuso e à Exploração Sexual Contra Crianças e Adolescentes; 04/06 – Dia Mundial Contra a Agressão Infantil; 15/06 – Dia Mundial de Conscientização da Violência Contra a Pessoa Idosa; Setembro Amarelo – Mês de Prevenção ao Suicídio; 25/11 – Dia Internacional pela Eliminação da Violência Contra a Mulher;
- Apresentação oral do trabalho “Integração da Vigilância de Violências com a Atenção Primária à Saúde por meio de capacitações, 6ª Mostra Municipal de Experiências Exitosas em Saúde — Hospital de Clínicas;
- Participação nas Reuniões Técnicas: GT de Violências; Rede de Enfrentamento da Violência Contra a Mulher; Núcleo de Prevenção às Violências (NPV).

4.1.3 Imunização: Cobertura Vacinal

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é uma política pública de grande relevância para o controle, eliminação e erradicação das doenças imunopreveníveis tendo em vista seu papel no planejamento e organização das ações de vacinação no país. O programa é considerado uma das intervenções de saúde de maior sucesso no país, contribuindo para a redução da morbimortalidade de doenças como tétano, coqueluche, difteria, meningite causada por H. influenzae tipo B, com a

eliminação da circulação do poliovírus selvagem e da transmissão autóctone de sarampo, bem como na realização de campanhas contra a rubéola e a influenza pandêmica e sazonal.

Atualmente, o programa oferta vacinas para todos os grupos populacionais que são alvo de ações de imunização com a finalidade de contribuir para o controle, eliminação e/ou erradicação de doenças imunopreveníveis, utilizando estratégias diferentes para alcance do público-alvo, como oferta de vacinas na rotina através da instituição de um calendário nacional básico e através de campanhas anuais que ocorrem de forma descentralizada nos municípios. Para que a proteção individual e coletiva seja alcançada existem metas mínimas de coberturas vacinais (CV) a serem alcançadas, no Brasil a maioria das vacinas do calendário da criança tem meta de 95% de cobertura, exceto as vacinas BCG (Bacilo de CalmetteGuerin) e a vacina Oral contra Rotavírus Humano (VORH) com meta de 90%.

O registro das ações de imunização é feito pelo município no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SIPNI), cada dose é registrada de forma nominal.

Além da vacinação de Rotina e Campanhas de Vacinação, estratégias adicionais garantindo a ampliação de cobertura vacinal e a proteção de populações de vulnerabilidade, o município também mantém parcerias com empresas, serviços de saúde privados, ILPI (Instituições de Longa Permanência), com objetivo de manter as metas das vacinas e homogeneidade das coberturas.

▪ **Calendário Básico da Criança**

A atividade de vacinação tem se tornado de grande complexidade nos últimos anos, com a inserção de novos imunobiológicos, novos intervalos e esquema vacinal, e 100% de digitação das doses aplicadas no SIPNI WEB. Isto torna a obtenção de coberturas vacinais um desafio para as equipes e a capacitação dos profissionais que atuam nas salas de vacinas deve ser permanente. A dispensação de imunobiológicos especiais pelo CRIE (Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais – SES/SP mantém-se ativa e de acordo com as indicações para portadores de diversas patologias, e que necessitam de elaboração de processo interno para liberação.

▪ **Coberturas Vacinais:**

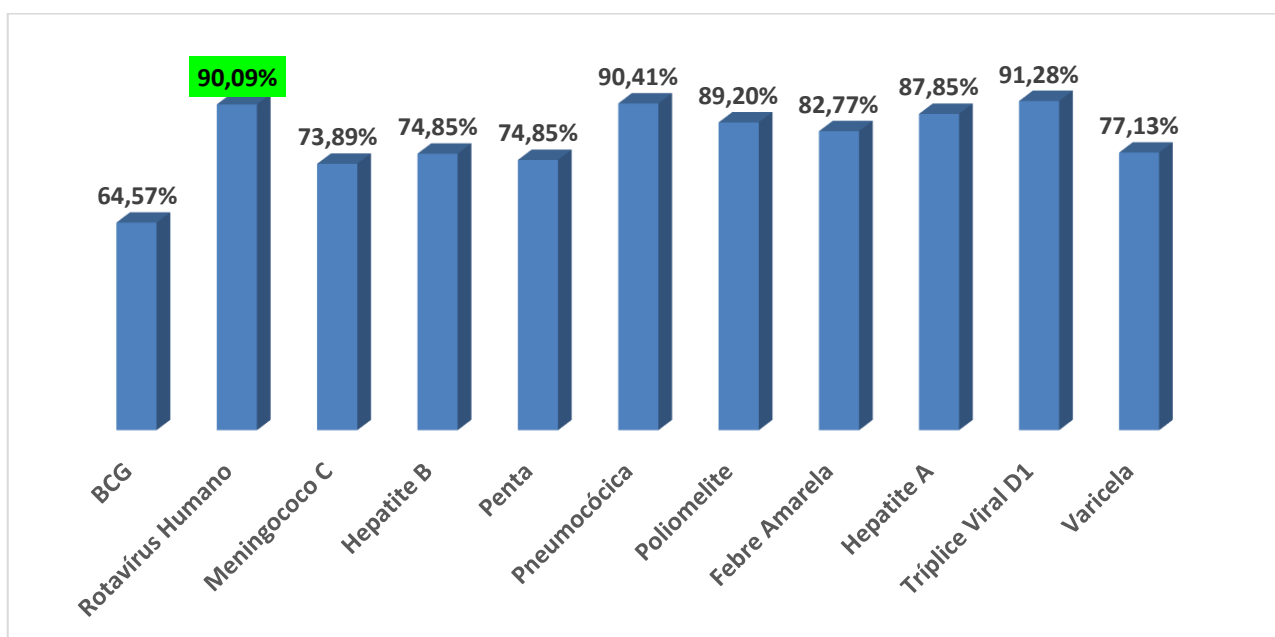
De acordo com as metas de cobertura do Ministério da Saúde, o município não atingiu a cobertura de 95% de cobertura vacinal para a maioria das vacinas preconizadas para crianças abaixo de 2 anos.

Diante deste cenário, foi solicitada à Atenção Básica, a busca ativa de faltosos mensal registrada, intensificação das buscas casa a casa via ACS, divulgação em reuniões dos pais nas escolas municipais, introdução de avaliação de caderneta de vacinação no Programa Saúde do Escolar e envio de bilhetes para os pais nos casos de atraso e busca ativa, e manteve o abastecimento regular dos imunobiológicos nas 34 UBS, mantendo a logística de entrega quinzenal.

Além da vacinação de Rotina e Campanhas de vacinação, estratégias adicionais visam garantir a ampliação de cobertura vacinal e a proteção de populações de vulnerabilidade. Desta forma, são mantidas parcerias com empresas, serviços de saúde, ILPI (Instituições de Longa Permanência), e CDP (Centro de Detenções Provisória).

A dispensação de imunobiológicos especiais pelo CRIE – Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais SES/SP se mantém ativa de acordo com as indicações para portadores de diversas patologias, e que necessitam de elaboração de processo interno para liberação. Houve alguns momentos de desabastecimento de alguns imunobiológicos, como Hepatite A – adulto.

No gráfico abaixo segue cobertura vacinal em crianças menores de 2 anos (esquema básico de vacinação):



Fonte: Ministério da Saúde -16/03/2024

Em 2023, o Ministério da Saúde emitiu a Portaria nº 844, de 14 de julho de 2023, que institui incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para as ações de multivacinação e microplanejamento, com transferência fundo a fundo para estado e municípios de forma ordenada

e sistemática, a programação, a organização, a coordenação, a execução e a avaliação das estratégias de vacinação no território. Permite ainda validar as informações e os resultados obtidos no campo, com uma abordagem que se inicia no município, para alcançar a meta de cobertura vacinal.

O MP envolve o desenvolvimento de um roteiro detalhado para implementar a vacinação na área de influência de uma unidade ou estabelecimento de saúde. Inclui os componentes necessários à gestão dos recursos humanos; vacinas e logística; geração de demanda e comunicações; prestação de serviços e participação da comunidade.

Para resgatar as altas coberturas vacinais dos programas de rotina e outras estratégias de vacinação, e implementar as estratégias e ações, o Programa de Imunização -SBC elaborou o Plano Microplanejamento para Atividades de Vacinação de Alta Qualidade de São Bernardo do Campo.

Para melhor organização do plano de ação, a Secretaria Municipal de Saúde-SBC construiu o Comitê de Microplanejamento -SBC tendo como Coordenador Municipal o Sr. Secretário de Saúde e composto por:

- Thamires Jacobina Bessa - Diretora da Seção de Imunização da Divisão de Vigilância Epidemiológica;
- Keila da Silva Oliveira – Coordenadora CIEVS- SBC;
- Karina Maxeniuc Silva Montijo - Diretora da Divisão Técnica da Atenção Primária à Saúde;
- Priscila Demitrio Brogliato - Diretora de Divisão de Planejamento;
- Letícia Franco da Silva Diretora de Seção - Secretaria de Educação;
- Elaine Silva - Responsável pelo Departamento de Tecnologia de Informação do Município;
- Vivian Grazielle Rossi - Coordenadora de Comunicação da Secretaria de Saúde;
- Sandra Regina Castellano Rocco - Chefe de Divisão do Fundo Municipal de Saúde ;
- Cesar Augusto Santos Oliveira - Presidente do Rotary Club de São Bernardo do Campo.

Tendo como objetivo formular, validar e acompanhar a agenda de trabalho anual, incluindo o microplanejamento e execução orçamentária.

As ações elaboradas executadas no ano de 2023:

Objetivos	Público alvo	Ações / detalhes	Setores envolvidos	Período de execução
PROFISSIONAIS				
Discussão com os profissionais da atenção básica a situação atual do município referente às coberturas vacinais e suas implicações.	Todos os profissionais da AB.	<ul style="list-style-type: none"> Educação Permanente (remoto) com duração de 1h30min destinada aos profissionais da AB sobre os temas: Eficácia e segurança dos imunobiológicos; Biossegurança na sala de vacina; Segurança do paciente; Organização da sala de vacina. 	<ul style="list-style-type: none"> DABGC. VE - imunização. 	As quatro (04) EPs foram realizadas todas as terças-feiras do mês de Setembro.
Qualificação a equipe de enfermagem da atenção básica quanto ao preenchimento e utilização de fichas operacionais utilizadas na sala de vacina.	Enfermeiro responsável pela sala de vacina e técnicos de enfermagem escalados na sala.	<ul style="list-style-type: none"> Oficinas com estudos de caso dirigidos aos instrumentos utilizados nas salas de vacinas tais como: ficha de notificação de evento adverso pós vacinal, registro de temperatura diário e registro de alteração de temperatura; fechamento do mapa mensal; uso do rotativo e busca ativa dos faltosos. 	<ul style="list-style-type: none"> DABGC. VE - imunização. 	Maio, Junho e Agosto/2023
Qualificar as salas de vacinas dos 09 territórios.	Enfermeiro responsável pela sala e equipe de enfermagem escalada e ACS.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar reunião com todas as enfermeiras responsáveis pela vacina, técnicos e ACS discutindo a CV e estratégias para busca ativa. Realizar visita técnica nas salas de vacinas que não alcançaram 4 ou + CV no mês. Realizar visitas técnicas com equipe do DABGC e VE no decorrer do mês de Setembro. 	<ul style="list-style-type: none"> DABGC. VE - imunização. 	Maio, Junho, Julho, Agosto Setembro /2023
Evento: São Bernardo de Mãos dadas com o Zé Gotinha	Equipes de Saúde e representantes dos Departamentos da Saúde	<ul style="list-style-type: none"> Apresentação das atividades realizadas no projeto e resultados alcançados Palestra com presença do Dr. Eder Gatti Premiação das Unidades Básicas 	<ul style="list-style-type: none"> DABGC. VE - imunização. 	Setembro/2023

POPULAÇÃO				
Realizar busca ativa nas escolas públicas, estaduais e particulares do município, fazendo atualização vacinal.	População - municipais de São Bernardo do Campo.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar busca ativa das carteirinhas de vacinação em crianças menores de 12 meses, atualizando conforme necessidade pela equipe de enfermagem. Realizar busca ativa quanto a vacina HPV, em meninos e meninas, na faixa etária de 9 a 14 anos, em escolas estaduais. Realizar proposta às escolas particulares do município, acordando data para avaliação das cadernetas e atualização. Realizar o Dia D - 29 de Setembro de 2023 para atualização vacinal nas 34 UBSs de SBC. No dia D as crianças vacinadas receberão o “certificado de bravura” e o personagem Zé Gotinha irá passar pelas UBSs. No dia serão entregues máscaras e bexigas comemorativas com logo (Zé Gotinha). 	<ul style="list-style-type: none"> DABGC. Educação. VE - imunização. 	<p>As buscas ativas serão realizadas no decorrer do mês de Setembro.</p> <p>O Dia D será realizado no dia 29 de Setembro de 2023 das 8h às 17h.</p>

▪ **Vacinação contra COVID-19**

Doses aplicadas na vacinação contra COVID-19 no ano de 2023

(Janeiro a Dezembro) - 2023												
IMUNOBIOLOGICOS	1º DOSE	2º DOSE	3º DOSE	1º REFORÇO	2º REFORÇO	3º REFORÇO	4º REFORÇO	5º REFORÇO	6º REFORÇO	7º REFORÇO	8º REFORÇO	TOTAL
PFIZER	802	1.515	1.658	10.901	12.211	14.051	170	18	0	0	0	41.326
PFIZER BIVALENTE	1.458	1.402	3.143	16.545	12.083	156.515	6.242	286	40	1	2	197.717
PFIZER PEDIÁTRICA - BABY (DE 6 MESES A 4 ANOS)	16.672	10.940	4.437	49	2.145	10	0	0	0	0	0	34.253
PFIZER PEDIÁTRICA (DE 5 A 11 ANOS)	3.313	5.817	9.476	20.519	705	14.060	142	12	1	0	0	54.045
ASTRAZENECA/OXFORD/FIOCRUZ	0	11	0	4	10	0	0	0	0	0	0	25
CORONAVAC	1.482	4.193	0	1.669	2.918	61	1	3	0	0	0	10.327
JANSEN	0	0	0	5	22	2	0	0	0	0	0	29
Total Geral	23.727	23.878	18.714	49.692	30.094	184.699	6.555	319	41	1	2	337.722

4.1.4 Comitê de Vigilância de Óbitos Materno, Fetal e Infantil

Com a reformulação do Comitê de Vigilância de óbitos, tanto a vigilância de óbito materno quanto a vigilância de óbito fetal e infantil passaram a integrar um único Comitê proporcionando ações integradas e articuladas com os serviços de saúde do município e, em especial com o HMU e a Atenção Básica, principalmente com discussão dos óbitos com as equipes nos territórios, além de divulgação mensal de relatórios de investigação e análise dos óbitos.

A parceria com a rede suplementar também foi fortalecida. A publicação da resolução GSS SS nº 19 de 04/11/2014 publicada no “Notícias do Município” em 07/11/2014 ratificou o Comitê como importante ferramenta de gestão.

Os instrumentos padronizados para estudo dos óbitos e encaminhamento de corpos ao SVO/IML qualificaram as informações possibilitando análises mais adequadas. Os formulários de estudo ambulatorial e visita domiciliar foram unificados e transformados em formulário único digital com o objetivo de agilizar e facilitar a coleta de informações, trabalho este em parceria com Depto. de Atenção Básica, e atualmente já implantados nas unidades básicas de saúde com a participação das equipes dos territórios na discussão dos óbitos.

Neste ano, por decisão do grupo técnico do Comitê de Vigilância de Mortalidade Materna, Fetal e Infantil, foi estabelecido reunião bimestral sendo realizadas 4 reuniões. Além das reuniões municipais, a participação no Comitê Regional do GVE-VII tem fortalecido e aprimorado as discussões. Alguns casos excepcionais (pela raridade da ocorrência) de óbitos materno, fetal e infantil foram discutidos nas reuniões com desdobramentos e encaminhamentos com o objetivo de prevenção de recorrência de casos semelhantes.

Ações de educação permanente são uma constante no Comitê, tais como capacitações sobre estudo da mortalidade materna, fetal e infantil em serviços públicos e da saúde suplementar:

- Capacitação para os médicos no Hospital de Urgência e Hospital de Clínicas Municipal sobre o preenchimento correto do formulário de declaração de óbito;
- Capacitação dos profissionais do Núcleo de Vigilância em Saúde (NEVS) atuantes em UBS dos territórios de saúde;
- Em 06 de julho realizada capacitação dos integrantes do grupo técnico do comitê sobre o tema “Provas de vida extra-uterina realizadas em feto durante perícia necroscópica médico-legal, ministrada pelo Dr. Victor Gianvecchio, médico legista do Instituto Médico Legal do Estado de São Paulo e Professor de Medicina Legal e Ética da Faculdade de

Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo - Coordenador Técnico do Curso de Especialização;

- Apresentação dos 02 casos de óbito materno pela Dra. Silvana Giovanelli, com destaque, pela raridade da causa da morte, de óbito decorrente de infecção por toxoplasmose adquirida no final da gestação, caso este que desencadeou revisão do protocolo referente ao diagnóstico, conduta e padronização de medicamentos;
- Apresentação no 26° Congresso Brasileiro de Perinatologia – SBP, ocorrido em outubro de 2023, de pôster comentado – título do trabalho: “Estudo da mortalidade infantil: oportunidades para fatores de melhoria na assistência materno-infantil”;
- A monitorização e avaliação do estudo óbito fetal e infantil por sífilis congênita tem sido acompanhado pelo grupo técnico de mortalidade, conforme recomendação da Resolução SS – 74, de 12 de setembro de 2017, descrito em parágrafo único;
- O estudo do óbito mulher idade fértil, materno, fetal e infantil e sua classificação pelo critério de evitabilidade são digitados regularmente no Sistema de Informação de Mortalidade-SIMWEB, Sistema Federal;
- É realizada monitorização contínua em tempo real dos indicadores de mortalidade materna, fetal e infantil através de relatório mensal COEFMORT e apresentado nas reuniões do grupo técnico municipal. Esses indicadores são fundamentais para o desenvolvimento de políticas públicas de saúde para redução da mortalidade materna, fetal e infantil.

**Situação de investigação do estudo óbito fetal, infantil, mulher idade fértil e materno
2013 a 2023**

Tabela: Situação de investigação do estudo óbito fetal, infantil, mulher idade fértil e materno

MIF	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Nº ÓBITOS	188	225	210	200	230	199	195	234	320	246	191
Nº INVESTIGADOS	185	225	210	200	220	198	195	234	311	231	180
% INVESTIGAÇÃO	98%	100%	100%	100%	96%	99,5%	100,0%	100,0%	97,2%	93,9%	93,3%

MATERNAL	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
RAZÃO	45,7	44,4	35,5	18,6	82,0	37,3	30,4	43,7	116,6	87,2	25,7
Nº ÓBITOS	5	5	4	2	9	4	3	4	11	7	2
Nº INVESTIGADOS	5	5	4	2	9	4	3	4	11	7	2
% INVESTIGAÇÃO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

INFANTIL	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
COEFICIENTE	11,62	9,86	8,44	9,95	9,3	9,42	9,42	8,95	10,85	8,97	8,73
Nº ÓBITOS	127	111	95	107	102	99	95	82	93	74	68
Nº INVESTIGADOS	124	105	91	103	96	92	85	71	70	70	62
% INVESTIGAÇÃO	98%	95%	96%	96%	95%	93%	89,5%	87,0%	75,3%	94,6%	91,2%

FETAL	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
COEFICIENTE	5,55	6,44	7,5	5,91	5,44	6,12	5,84	4,4	6,14	6,56	5,61
Nº ÓBITOS	71	84	92	84	74	83	79	51	64	67	53
Nº INVESTIGADOS	67	82	70	72	61	65	67	48	48	58	40
% INVESTIGAÇÃO	94%	97%	76%	86%	82,4%	78,3%	84,8%	94,1%	75,0%	86,6%	75,5%

fonte: SIM local, SIMWEB e CMVMMFI - dados preliminares até 22/02/2024

4.1.5 Laboratório Municipal de Saúde Pública - LMS

Em 2019, O LMSP passou a integrar na estrutura administrativa da Divisão de Vigilância Epidemiológica. Em 2015, mudou para o novo prédio, com estrutura adequada às exigências do Instituto Adolfo Lutz-IAL. O setor de água recebeu a vistoria do IAL, recebendo validação para o exercício. As áreas de exames para tuberculose, hanseníase e esquistossomose já estavam validadas.

Além da realização de exames para os programas, diversas amostras são processadas para encaminhamento aos laboratórios de referência (Instituto Adolfo Lutz, Instituto Pasteur e Instituto de Medicina Tropical). Alguns materiais são encaminhados sem processamento devido à necessidade de processamento imediato, como no caso das amostras para exames de influenza e coqueluche, além de exames pós morte.

Seguem tabelas de exames realizados e processados (para envio aos Laboratório de Referência) – 2023:

EXAMES REALIZADOS	1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre
PRÓ-ÁGUA	2328	2226	1903
TUBERCULOSE	4132	3922	3611
KATO / PPF/ H.pylori	92	162	85
HANSENÍASE	84	104	114
VDRL	1871	3963	4357
DENGUE / ZIKA / CHIKU (TR)	234	202	99
BETA HCG (TR)	9	9	5
TOTAL	8750	10588	10174
EXAMES PROCESSADOS E ENCAMINHADOS	1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre
IAL-SANTO ANDRÉ	81	47	51
IAL-SÃO PAULO	14	33	34
MEDICINA TROPICAL	0	0	0
PASTEUR	168	152	153
TOTAL	263	232	238
IAL Santo André - Exames cadastrados após mês vigente			
Identificação de cepa de Tuberculose	26	152	153
TOTAL	1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre
EXAMES REALIZADOS	8750	10588	10174
EXAMES PROCESSADOS	289	384	391
TOTAL	9039	10972	10565

DENGUE: Foram realizadas 535 sorologias para Dengue. Coleta das amostras realizada pelas Unidades de Saúde.

SÍFILIS: Foram realizados 10.191 testes de VDRL para pesquisa e controle de Sífilis Congênita e Sífilis Adquirida. Coleta das amostras realizada pelas Unidades de Saúde.

BACTERIOLOGIA:

Tuberculose: Foram realizados 11.665 exames para Tuberculose, sendo eles: Baciloscopias, PCR e Culturas.

Foram testados 2.666 pacientes Sintomáticos Respiratórios.

Foi realizada 1 Campanhas de Busca Ativa.

Coleta das amostras realizada pelas Unidades de Saúde

Hanseníase: Foram realizados exames de 302 pacientes. As amostras são colhidas no Programa Municipal de Hanseníase e encaminhados ao LMSO para realização. Coleta das amostras realizada pelas Unidades de Saúde.

PARASITOLOGIA: Foram realizados 319 exames.

PRÓ ÁGUA: O setor Pró Água é o único que realiza as programações e coletas das amostras para análise. O setor responde aos Programas Estaduais Pró Água e Heterocontrole.

Foram realizadas coletas para análise da potabilidade da água (Pró Água – programação anual), assim como coletas de surtos, denúncias, poços e para as CCIHs dos Hospitais Municipais.

Foram realizadas 6.457 coletas, onde para cada uma delas são analisados diversos parâmetros:

- Análise de flúor na água
- Pesquisa de Coliformes Totais em água
- Pesquisa de Escherichia coli em água
- Cloro Residual Livre na água
- Cloro Residual Total na água
- pH (de campo) na água
- Temperatura (de campo) da água
- Determinação de Cor na água
- Determinação da Turbidez na água

4.1.6 Serviço de Verificação de Óbitos – SVO

O Serviço de Verificação de Óbito (SVO) é o responsável por determinar a causa do óbito, nos casos de morte natural, sem suspeita de violência, com ou sem assistência médica, sem esclarecimento diagnóstico e, principalmente aqueles por efeito de investigação epidemiológica, o que para a sociedade é de grande importância, uma vez que pode colocar em evidência os possíveis riscos à saúde que estão em emergência, tanto os já conhecidos quanto os que não são comuns, ou ainda casos de uma doença nova em um determinado local”.

A inserção do SVO na Divisão de Vigilância Epidemiológica mudou significativamente o seu papel e tornou-se importante observatório de saúde, com estratégias de comunicação com

os diversos segmentos e serviços, dentre eles: o Departamento de Trânsito, para subsidiar estratégias para diminuir acidentes nos locais das ocorrências; a Vigilância Epidemiológica, para informar os óbitos por violência auto provocada; o CEREST, para ampliar a identificação de óbitos relacionados ao trabalho; o Departamento de Homicídios de Proteção à Pessoa (DHPP), para informar imediatamente quando há cadáveres desconhecidos e não identificados por meio de fotos e características e, com o Instituto de Identificação Ricardo Gumbleton Daunt (IIRGD).

O diagnóstico pós-morte das suspeitas de agravos de notificação tem propiciado a identificação de situações epidemiológica orientando a tomada de decisões, e isto só foi possível com a integração à Vigilância Epidemiológica. A participação do SVO no Comitê Municipal de Vigilância de Mortalidade tem apresentado melhorias na qualificação e na discussão sobre os óbitos fetais, infantis e maternos.

Fator que gerou o Óbito (ocorrência)

FATORES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ACIDENTES DE TRÂNSITO	11	4	13	9	4	7	5	6	13	10	10	7
HOMICÍDIOS	6	3	6	6	4	3	1	5	1	4	5	3
OUTRAS CAUSAS (M. SUSPEITA, QUEDAS, AFOGAMENTOS, INTOX.)	18	33	30	17	25	24	23	27	21	19	20	24
SUICÍDIOS	7	4	6	4	3	2	2	8	4	4	1	8
TOTAL ANO	42	44	55	36	36	36	31	46	39	37	36	42

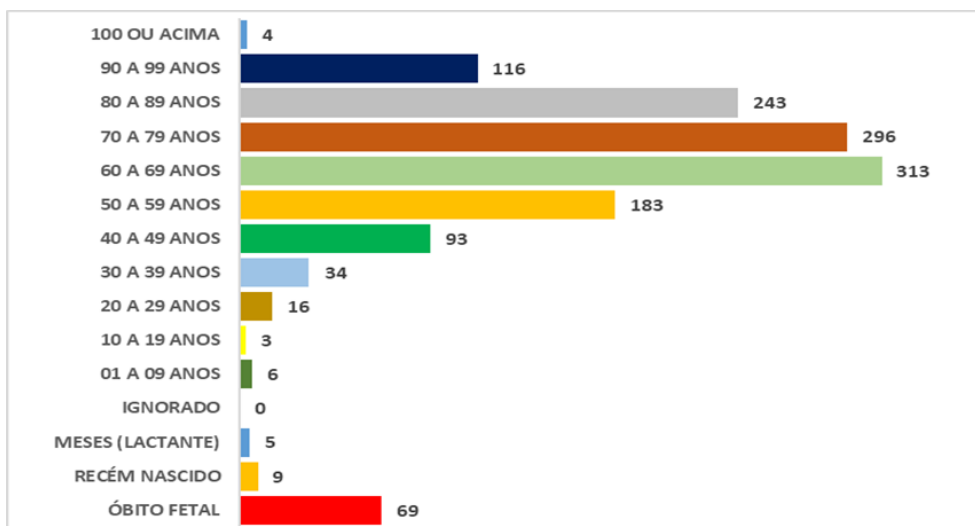
Informações sobre os óbitos encaminhados para o SVO - 2023



Fonte: SVO, dados preliminares

Em relação ao sexo, independentemente do local do óbito, predominou o sexo masculino com 56% (SVO) do total de óbitos encaminhado ao serviço.

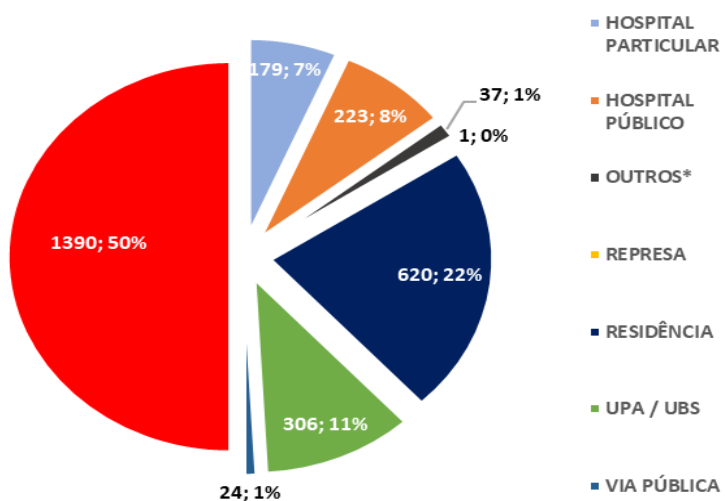
Distribuição de casos atendidos no SVO segundo a faixa etária no período de 2023



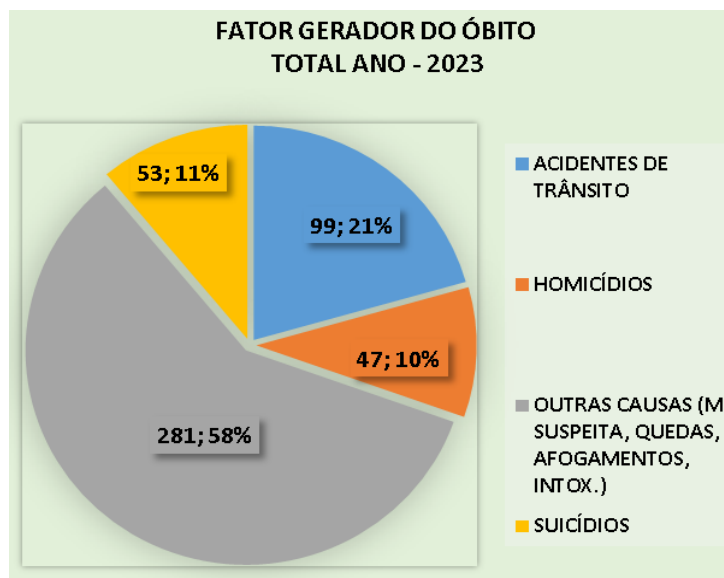
Fonte: SVO, dados preliminares

Em relação à idade, independentemente do local do óbito, predominou a faixa etária de 60 a 69 anos representando 22% dos óbitos encaminhados ao SVO

Local de remoção das vítimas -2023



Morte Violenta por tipo de Ocorrência – SVO 2023



Fonte: SVO, dados preliminares

4.2 Divisão de Veterinária e Controle de Zoonoses

Unidade de saúde que têm como atribuição prevenir e controlar as zoonoses de relevância para a saúde pública, desenvolvendo ações de vigilância em saúde, controle populacional de cães e gatos em áreas de risco, controle de animais sinantrópicos, fiscalização zoossanitária, realização de programas e projetos municipais relacionados a zoonoses e execução de serviços diários através das solicitações individuais de munícipes, programas de mutirão, autoridades e órgãos públicos.

4.2.1 Programa de controle de vetores e roedores

DESINSETIZAÇÃO				
	2020	2021	2022	2023
Ruas desinsetizadas em mutirões	73	28	-	-
Ruas desinsetizadas solicitadas	---	821	653	597
Poços de Visita (Esgoto)	1469	2507	706	414
Boca de Lobo	693	1314	390	284

Fonte: DVCZ/SBC

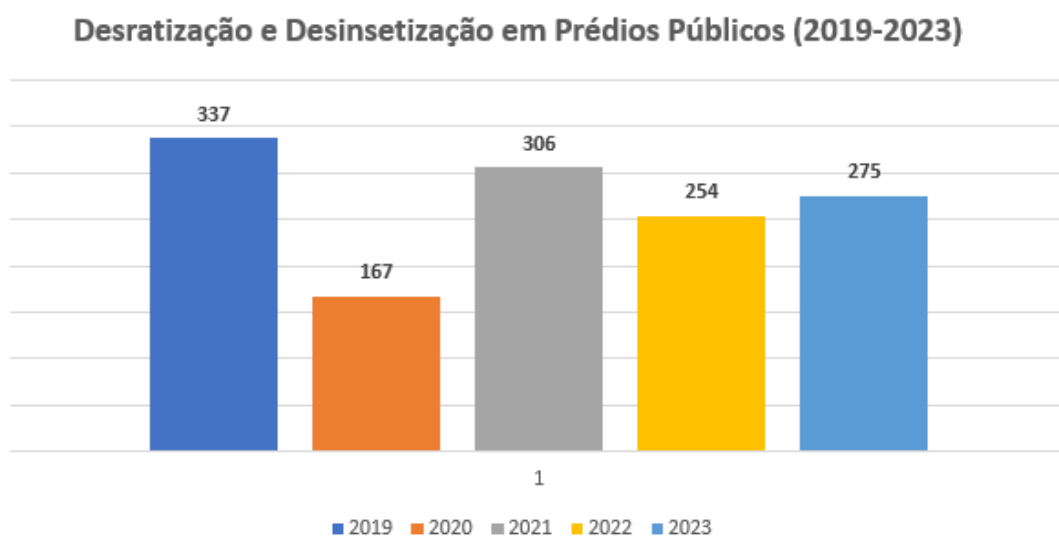
DES RATI Z A Ç Ã O				
	2020	2021	2022	2023
Ruas desratizadas em mutirões	107	30	-	-
Ruas desratizadas solicitadas	---	901	723	530
Poços de Visita (Esgoto)	2603	4544	1671	752
Boca de Lobo	1660	2625	1027	450
Terrenos Baldios	18	16	22	19
Córregos	12 córregos - 2148 metros de extensão	8 córregos - 1000 metros de extensão	14 córregos - 3.400 metros de extensão	11 córregos - 2.800 metros de extensão

Fonte: DVCZ/SBC

No ano de 2023, a Divisão de Veterinária e Controle de Zoonoses contou com 02 equipes de controle de roedores e vetores, realizando apenas as solicitações individuais, não sendo possível a realização de mutirões.

A DVCZ é também responsável pela desratização e desinsetização de diversos prédios públicos, executando-os de acordo com as demandas e necessidades. Estas solicitações são feitas através de e-mail, ofícios e memorandos.

Gráfico 1. Comparativo do número de prédios públicos desinsetizados e desratizados entre 2019 e 2023 em SBC



Fonte: DVCZ/SBC

4.2.2 Vigilância e investigação epidemiológica dos casos de mordeduras de cães e gatos

Foram recebidos 548 casos de mordeduras no ano de 2023, sendo:

% de casos notificados de felinos agressores	13,69%
% de casos notificados de caninos agressores	84,85%
% de notificação de outros animais	1,46%

Fonte: DVCZ/SBC

Em relação a quantidade de vacinação antirrábica realizada no município, em 2023:

	Total
Vacinações realizadas na DVCZ	2.447 animais
Vacinações realizadas em estabelecimentos veterinários privados	5.016 animais

Fonte: DVCZ/SBC

No total, foram 7.063 animais vacinados.

- *Ofício Circular IP DG 02/2021 do Governo do Estado de São Paulo informa que aprovou a manutenção da vacinação antirrábica de cães e gatos de rotina e a suspensão das campanhas para o ano de 2021 no Estado de São Paulo, frente à crise sanitária imposta pela pandemia da COVID-19.*

4.2.3 Investigações zoossanitária/epidemiológica de casos suspeitos de zoonoses/agrivos envolvendo animais.

Investigação de casos humanos notificados suspeitos de zoonoses e agrivos à saúde – Dengue, Chikungunya, Zika, Febre Amarela, Leptospirose, Febre Maculosa, Leishmaniose, mordedura por cães e gatos, mordedura por roedores e acidentes por animais peçonhentos.

Investigação de casos humanos notificados suspeitos de zoonoses e agrivos à saúde, SBC, 2019-2023.

Notificações Epidemiológicas	2019	2020	2021	2022	2023
Leptospirose	43	12	22	21	33
Dengue	1853	861	852	830	1332
Chikungunya	26	7	18	22	49
Zika	10	6	2	0	1

Febre Amarela	2	0	0	0	1
Febre Maculosa	32	14	15	07	27
Leishmaniose	0	0	7	01	0
Hantavirose	0	0	0	02	04
Mordeduras cães e gatos	945	609	529	515	548
Mordeduras por roedores	47	22	35	27	23
Acidentes por animais peçonhentos	95	69	75	51	82
Malária	0	0	0	02	2
Epizootia	3	3	0	01	1

4.2.4 Ações de vigilância no combate ao mosquito da Dengue e outras

Arboviroses

Durante o ano foram realizadas ações estratégicas de prevenção e combate à doença e demais arboviroses conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e conforme medidas técnicas da SUCEN (Superintendência de Controle de Endemias), que por sua vez monitora e capacita as equipes desde 1999. Sendo assim, as equipes (Supervisores e Agentes de Endemias) estão distribuídas estrategicamente por todo o município, para abranger os 9 territórios e dar suporte técnico e operacional para as 34 UBS com seus respectivos ACSs.

As ações realizadas pelas equipes da Dengue (CCZ) são denominadas como casa a casa, onde o ACE tem como objetivo vistoriar casa por casa de determinado quarteirão e consequentemente sucessivos quarteirões até abranger a área do referido bairro, pode ser considerada a atividade “carro chefe” pois é realizada diariamente durante todo o ano e por ser preventiva é nessa atividade que podemos evitar a proliferação e orientar a população.

Também é realizado o Bloqueio Contra Criadouros, essa atividade é realizada para atender as notificações oriundas da Vigilância Epidemiológica, referente a casos suspeitos ou confirmados de Dengue e ou demais arboviroses, paralelo a essa atividade pode haver a necessidade de realização de Bloqueio com Nebulização, onde é aplicado inseticida com aparelho UBV, sendo necessário a utilização de EPI’s pela equipe e a retirada dos moradores e seus Pet’s, quando chega a esse estágio infelizmente já tem casos confirmados com proximidade de data de sintomas e proximidade de endereço.

A Equipe Ponto Estratégico tem como competência vistoriar imóveis com grande concentração ou fluxo de recipientes com acúmulo de água, como borracharias, desmanches, ferros velhos, pátio de veículos, cemitérios, grandes obras e empresas de grande porte, como as montadoras; essa atividade é de suma importância pois esses locais estão próximos a

residências, escolas e etc., podendo a partir dele ser o início de uma epidemia, sendo assim, para evitar é necessário intervenção mecânica ou química periodicamente, as visitas são quinzenalmente ou mensalmente conforme pontuação de risco.

Equipe de Imóveis Especiais monitoram locais com grande concentração de pessoas, como escolas, UBS, UPAS, Hospitais e etc., com a finalidade de evitar criadouros, pois dentre tantas pessoas pode haver alguém infectado e iniciar a transmissão para os demais.

Aliado as ações operacionais há a Equipe de Educação em Saúde pública, onde os mesmos realizam diversas atividades educativas, interativas e capacitações, o público alvo vai desde EMEBs a Faculdades, Empresas, Instituições, comércios, feiras livres, órgãos públicos e privados.

As ações educativas, palestras e Projeto Tenda dos Bichos e Tenda Interativa foram usados como dispositivos para sensibilizar a população na prevenção da Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela, além de estrategicamente inserir no inconsciente do indivíduo medidas preventivas rotineiras e com isso, serem multiplicadores em seus ambientes de convivência.

4.2.4.1 Comitê Municipal de Prevenção e Controle das Arboviroses

Realizadas 12 reuniões por ano, onde ocorre um encontro de representantes de outras secretarias, departamentos e órgãos não governamentais, com o objetivo de analisar os dados entomológicos e epidemiológicos atuais e traçar estratégias.

Estas reuniões são de extrema importância para a prevenção e combate à Dengue e demais arboviroses, pois todos os participantes estão engajados em multiplicar a sensibilização para os grupos em que estão inseridos no seu dia a dia.

As discussões e articulações nas reuniões, tem trazido ótimos resultados para o município como, por exemplo, a organização e execução do Dia D da Dengue de 2022.

4.2.4.2 Aplicativo SIMSAMOB

As visitas de casa a casa de Dengue decaíram como consequência do período de pandemia de Coronavírus, no ano de 2020, e devido aos ACSs registrarem as visitas de Dengue no Sistema App Health, sem possibilidade de sincronizar os registros com o Sistema Sisaweb (Oficial), a possibilidade de atingir a meta de visitar 80% dos imóveis cadastrados (236.500) do município a cada ciclo, ou seja, de 3 em 3 meses por ano, foi inviabilizada. Como as visitas são somadas pelas equipes da Dengue / Zoonoses e pelos ACS / Atenção Básica, foi solicitado apoio do Departamento de Atenção Básica Para análise da situação. Os ACSs já utilizavam o tablet em

sua rotina de trabalho e foi concluído que a melhor solução seria explorar essa ferramenta de trabalho para também otimizar as visitas de Dengue, processo de digitação e principalmente aumentar a produção de visitas.

Foi solicitada capacitação para a SUCEN (Superintendência de Controle de Endemias), órgão vinculado à Secretaria de Estado da Saúde e, no dia 24 de junho de 2022, a funcionária Vera Estevão apresentou o aplicativo SISAMOB e suas funcionalidades.

Após avaliação favorável de todos os processos relacionados ao aplicativo, foi apresentado o projeto de utilização para o Secretário de Saúde Dr. Geraldo Reple Sobrinho, no qual aprovou a utilização, iniciando pelas UBS com o NEVS (Núcleo em Vigilância em Saúde), ou seja, 1 UBS por território, somando 9 UBS, que deram início ao projeto piloto: UBS União, UBS Ferrazópolis, UBS Planalto, UBS Nazareth, UBS Areião, UBS Vila Euclides, UBS Taboão, UBS Demarchi e UBS São Pedro.

Foi essencial o início por estas UBS, pois os articuladores do NEVS foram fundamentais no processo de implantação do aplicativo, além de auxiliar nas dúvidas que surgiram no dia a dia.



Segue abaixo o cronograma realizado no Projeto Piloto:

UBS	DATA	PARTICIPANTES	NEVS	INSTRUTOR
VILA UNIÃO	21/11/2022	17	ANDRESSA	RONALDO
VILA EUCLIDES	22/11/2022	14	AMABILE	RONALDO
SÃO PEDRO	22/11/2022	21	QUELI	RONALDO
FERRAZÓPOLIS	24/11/2022	19	IMARA	RONALDO
AREIÃO	28/11/2022	10	ANA PAULA	RONALDO
PLANALTO	06/12/2022	16	JOSÉ AILTON	RONALDO
JD NAZARETH	08/12/2022	13	CARLOS EDUARDO	RONALDO
TABOÃO	12/12/2022	14	NAYRA	RONALDO
DEMARCHI	19/12/2022	20	SILVANA	RONALDO

Nas reuniões mensais da Comissão Executiva Municipal do Comitê das Arboviroses, uma das pautas foi o processo de implantação e as atividades diárias referentes ao SISAMOB, baseado nos relatos dos profissionais envolvidos, além do monitoramento pelo Sistema SISAWEB, no qual, se chegou a conclusão que o Projeto Piloto obteve o resultado desejado, dessa forma foi montada estratégia para expandir a utilização do aplicativo SISAMOB às demais UBS.

Segue abaixo o cronograma e participantes das capacitações:

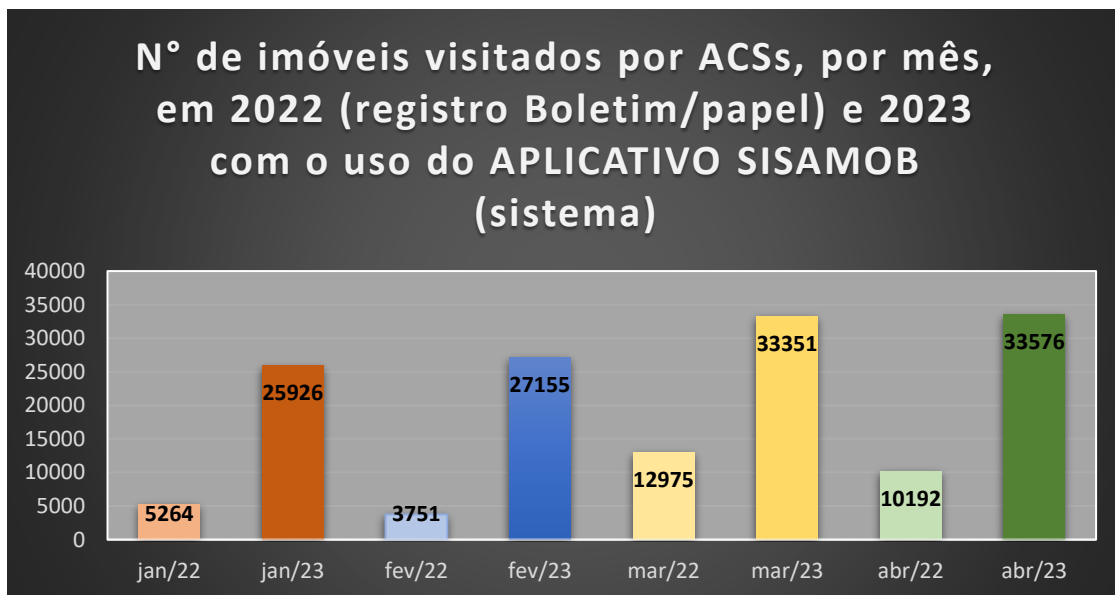
UBS	DATA	PARTICIPANTES	INSTRUTOR
ORQUIDEAS	29/03/2023	20	RONALDO
BATISTINI	29/03/2023	10	RONALDO
JARDIM RREPRESA	29/03/2023	10	RONALDO
RUDGE RAMOS	30/03/2023	11	RONALDO
CAMINHO DO MAR	30/03/2023	12	RONALDO
VILA DAISE	30/03/2023	6	RONALDO
PAULICÉIA	30/03/2023	10	RONALDO
JORDANÓPOLIS	30/03/2023	3	RONALDO
PQ SÃO BERNARDO	31/03/2023	13	RONALDO
FARINA	31/03/2023	12	RONALDO
BAETA NEVES	03/04/2023	5	RONALDO
SANTA TEREZINHA	03/04/2023	12	RONALDO
SELECTA	03/04/2023	7	RONALDO
MONTANHÃO	03/04/2023	9	RONALDO
LEBLON	04/04/2023	20	RONALDO
VILA MARCHI	04/04/2023	27	RONALDO
ALVES DIAS	05/04/2023	16	RONALDO
VILA ROSA	05/04/2023	8	RONALDO
JD IPÊ	06/04/2023	25	RONALDO
RIACHO GRANDE	10/04/2023	7	RONALDO
FINCO	10/04/2023	5	RONALDO
SANTA CRUZ	10/04/2023	11	RONALDO
SILVINA	20/04/2023	11	RONALDO
ALVARENGA	20/04/2023	23	RONALDO

CAPACITAÇÃO DE REPOSIÇÃO PARA AUSENTES:

UBS	DATA	PARTICIPANTES	INSTRUTOR
JORDANÓPOLIS	24/04/2023	4	RONALDO

CAPACITAÇÃO PARA OS NOVOS ACS RECÉM CONTRADOS, ALÉM DE ALGUNS QUERENDO TIRAR ALGUMAS DÚVIDAS:

UBS / DIVERSOS	DATA	PARTICIPANTES	INSTRUTOR
NOVOS ACS / RECÉM CONTRATADOS	11/05/2023	42	RONALDO



Fonte: SISAWEB, maio/2023

O gráfico acima evidencia o aumento significativo das visitas realizadas pelas ACS em 2023 utilizando o registro no sistema SISAMOB, em relação ao ano de 2022, quando comparados mês a mês, o qual o registro foi realizado nos Boletins de papel para posterior digitação.

Outros pontos relevantes a serem observados são:

- Utilizar RH administrativo para realizar outras atividades;
- Dispensa a necessidade de arquivos físicos, para armazenar os boletins;
- Dispensa a necessidade de o supervisor passar na UBS para retirar os boletins, pois as visitas são sincronizadas em tempo real do Aplicativo SISAMOB para o Sistema SISAWEB;
- Diminui a dependência de veículos e economia em combustível para passar nas UBS;
- Medida sustentável, pois elimina o consumo de papel, impactando de forma direta e positiva ao meio ambiente.

4.2.4.3 Semana Municipal de 27/02 a 03/03/2023 de Mobilização Social contra o Mosquito Aedes pós Carnaval.

Conforme a Reunião da Comissão Executiva Municipal de Prevenção e Controle das Arboviroses do município de São Bernardo do Campo/SP, de 11 de janeiro de 2023, foi sugerido e aprovado a realização da mobilização, com o objetivo de eliminar os criadouros do vetor das arboviroses e consequentemente impactar na redução de casos.

SEMANA DE MOBILIZAÇÃO CONTRA AS ARBOVIROSES PÓS SEMANA DE CARNAVAL 2023										
UBS	DATA	IMÓVEIS TRABALHADOS	IMÓVEIS NÃO TRABALHADOS	IMÓVEIS VISITADOS - TOTAL	IMÓVEIS COM LARVAS	RECIPIENTES COM LARVAS	LARVAS DE AEDES AEGYPTI	LARVAS DE AEDES ALBOPCTUS	QUANTIDADE DE ACS	QUANTIDADE DE ACE
1 - ALVARENGA	02/03/2023	59	74	133	2	2	9	0	6	2
2 - VL. UNIÃO	28/02/2023	169	122	291	0	0	0	0	8	3 + NEVS
3 - PQ. SELECTA	03/03/2023	204	79	283	0	0	0	0	7	4
4 - FERRAZOPOLIS	01/03/2023	249	65	314	2	2	13	0	12	2 + NEVS
5 - ALVES DIAS	02/03/2023	161	126	287	1	1	6	0	10	4
6 - VL. MARCHI	01/03/2023	91	221	312	1	1	0	0	12	4
7 - JD. IPÊ	01/03/2023	94	138	232	0	0	0	0	4	2
8 - TABOÃO	28/02/2023	156	118	274	2	2	0	0	10	7 + NEVS
9 - JD. DAS ORQUIDEAS	27/02/2023	137	93	230	3	4	0	0	7	4
10 - VL. DAYSE	NÃO ESTAVA NA ESCALA / PLANILHA									
11 - BAETA NEVES	28/02/2023	88	79	167	2	4	0	0	4	2
12 - VL. SÃO PEDRO	28/02/2023	545	180	725	0	0	0	0	16	6 + NEVS
13 - JD. NAZARETH	28/02/2023	174	114	288	4	4	0	0	11	2 + NEVS
14 - JORDANOPOLIS	27/02/2023	307	79	386	2	4	0	0	7	4
15 - VL. ROSA	27/02/2023	194	135	329	2	2	0	0	8	2
16 - PLANALTO	01/03/2023	253	106	359	1	1	8	0	11	3 + NEVS
17 - PQ. SÃO BERNARDO	01/03/2023	205	56	261	0	0	0	0	6	6
18 - JD. SILVINA	02/03/2023	192	77	269	2	2	5	0	11	4
19 - VL. EUCLIDES	01/03/2023	381	185	566	3	4	16	0	10	2 + NEVS
20 - CAMINHO DO MAR	02/03/2023	104	73	177	1	1	0	0	3	4
21 - FINCOS	NÃO REALIZOU									
22 - LEBLON	28/02/2023	145	74	219	2	4	0	0	20	4
23 - JD. FARINA	27/02/2023	181	104	285	0	0	0	0	7	4
24 - RIACHO GRANDE	28/02/2023	475	75	550	1	1	0	0	10	3
25 - DEMARCHI	28/02/2023	313	230	543	0	0	0	0	17	3 + NEVS
26 - BATISTINI	01/03/2023	106	117	223	0	0	0	0	3	3
27 - RUDGE RAMOS	27/02/2023	148	61	209	0	0	0	0	6	2
28 - SANTA TEREZINHA	27/02/2023	269	103	372	0	0	0	0	10	2
29 - JD. REPRESA	NÃO REALIZOU									
30 - PAULICEIA	01/03/2023	93	53	146	0	0	0	0	5	4
31 - N. STA. CRUZ	01/03/2023	281	68	349	5	6	0	1	6	2
32 - MONTANHÃO	01/03/2023	106	55	161	0	0	0	0	8	2
33 AREIÃO	02/03/2023	259	84	343	0	0	0	0	7	3 + NEVS
		6.139	3.144	9.283	36	45	57	1	262	

4.2.4.4 Mobilização proposta pela Secretaria de Estado da Saúde

Tendo em vista o alto índice entomológico, ou seja, incidência de mosquito Aedes aegypti em 2023, o Estado promoveu mobilizações voltadas para educação e comunicação, com o intuito de conscientização por parte da população.

4.2.4.5 Relatório das Ações desenvolvidas no Município

Município: São Bernardo do Campo DRS:01 GVE: 7 Período: MARÇO 2023

Tipo de Público Envolvido nas Atividades (especificar)	Nº Alcance Aproximado de Pessoas	Tipo de Recursos de Educação e Comunicação Utilizados (digitais e impressos) (Folders, vídeos, newsletter, ebooks etc)	Nº de Materiais Digitais Produzidos
POPULAÇÃO	6.139	FOLDERS E PANFLETOS	3
ALUNOS ESTADO	59.000	PANFLETOS EM PDF INSENTIVANDO UMA PREVENÇÃO	3

		SUSTENTÁVEL; OFICINA DE MOSQUITOEIRA	
ALUNOS MUNICIPAIS	75.874	TENDA DOS BICHOS E PALESTRAS; INFORMAÇÃO DIGITAL.	3
PROFESSORES E DIRETORES	75	PALESTRAS; INFORMAÇÃO DIGITAL	3
REPRESENTANTES DE SECRETARIAS E DEPARTAMENTOS	20	REUNIÃO INTERSECRETARIAS, PROPOSTAS DE AÇÕES	3
<p>1. Descreva as Linhas de Transmissão da Comunicação Utilizadas nas Produções Midiáticas – Redes Sociais: OS MATERIAIS PRODUZIDOS FORAM ELABORADOS NA REUNIÃO DO COMITÊ DAS ARBOVIROSES; ALÉM DE PRODUZIDO EM PAPEL, TAMBÉM EXPLORAMOS A INFORMAÇÃO DIGITAL.</p>			
Público Envolvido nas Ações	Nº Aproximado de Pessoas	Tipo de Atividade de Educação e Comunicação Realizadas	Nº Atividades
2. Serviços de Saúde	540	ORIENTAÇÃO	42
3. Profissionais de Saúde	540	ORIENTAÇÃO	42
4. Escolas	40	VISITA AO CCZ	01
5. Equipes de Vetores, Endemias, Zoonoses e Saúde da Família	580	ORIENTAÇÃO, MOBILIZAÇÃO, TENDAS EDUCATIVAS; REUNIÃO SOBRE ACUMULADORES IMPACTANDO NAS ARBOVIROSES.	78
6. Feiras de Ciências e Feiras em Praças	120	TENDA EXPOSITIVA DAS ARBOVIROSES	216
7. Listar Outros Públicos Envolvidos	74	CAPACITAÇÃO DE ARBOVIROSES PARA NEVS (NÚCLEO EM VIGILÂNCIA E SAÚDE); AÇÃO NA COMUNIDADE CAPELINHA, PRÓXIMA A SERRA DO MAR, TENDO EM VISTA A PROXIMIDADE COM CUBATÃO -SP. ORIENTAÇÃO SOBRE ARBOVIROSES EM ALDEIA INDÍGENA NO PÓS Balsa.	02

8. Descreva uma Breve Avaliação das Atividades Educativas e de Comunicação Desenvolvidas

Através da Reunião mensal do Comitê das Arboviroses, surgiram muitas estratégias, inclusive a Semana Municipal de Mobilização Social contra o Aedes – Pós Carnaval, com o intuito de evitar casos autóctones, tendo em vista aos casos importados chegando de viagem; também a elaboração do material educativo 2023.

Observações / Sugestões

4.2.4.6 Calendário da Dengue

Desde 2015, os Mutirões da Dengue foram inseridos no Calendário da Secretaria da Saúde, tendo em vista a alta incidência epidemiológica de casos naquele ano. Sendo assim, todos os anos de forma estratégica o calendário é estabelecido com base nos indicadores abaixo:

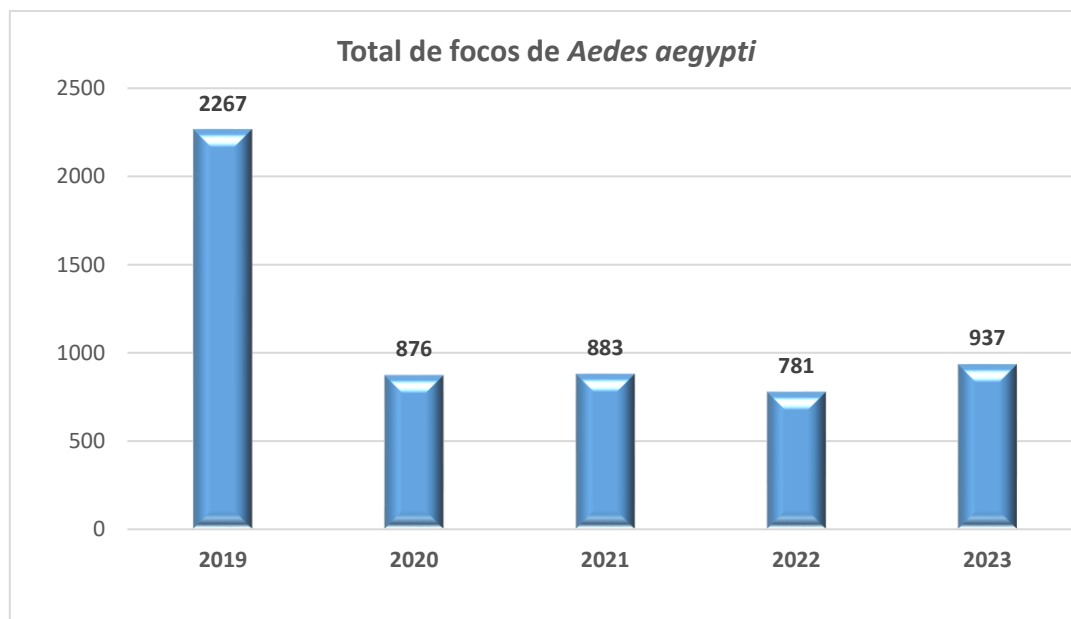
- ADL (Avaliação de Densidade Larvária) de janeiro e abril;
- Quantidade de Aedes aegypti lançados no Sistema Confic;
- Quantidade de casos confirmados conforme PUD;
- Histórico de anos anteriores;
- Divisa municipal.

O Índice de Breteau, também chamado de ADL é realizado periodicamente:

AVALIAÇÃO DE DENSIDADE LARVÁRIA 2023		
MÊS	IIP	IB
JANEIRO	0,1	0,1
ABRIL	0,5	0,6
JULHO	0,1	0,1
OUTUBRO	0,2	0,3

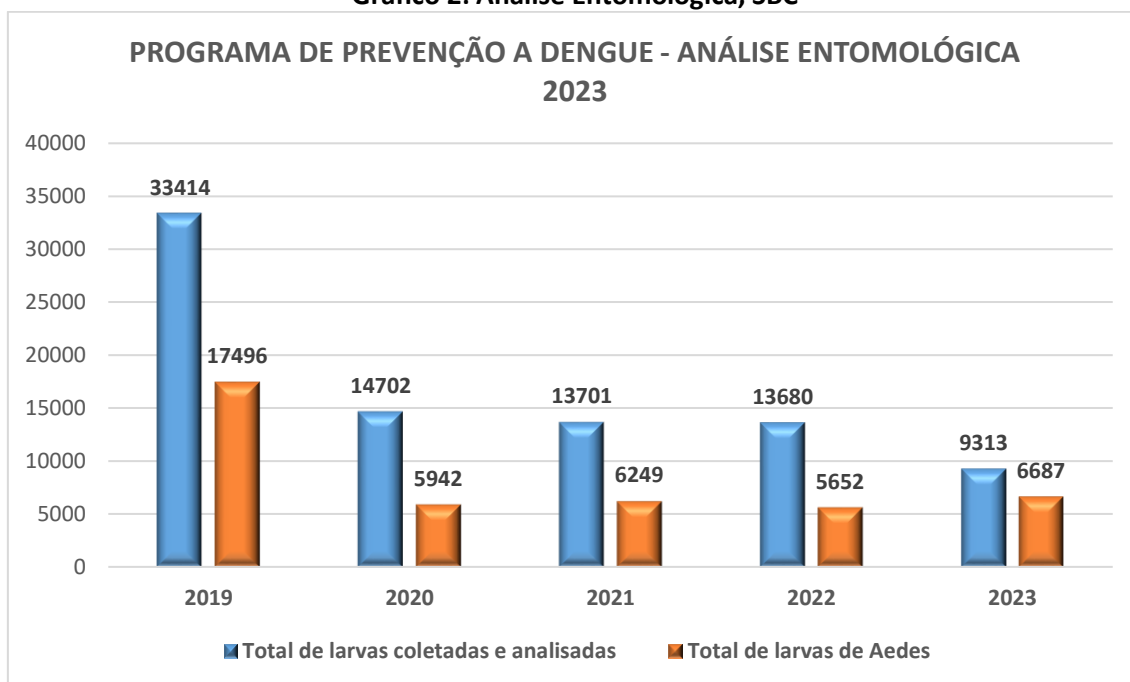
Nenhuma das edições da ADL de 2023, ultrapassou a margem de 1,0 que é considerado aceitável.

Gráfico 1: Número de focos do mosquito *Aedes aegypti*, SBC



Fonte: DVCZ/SBC

Gráfico 2: Análise Entomológica, SBC



Fonte: DVCZ/SBC

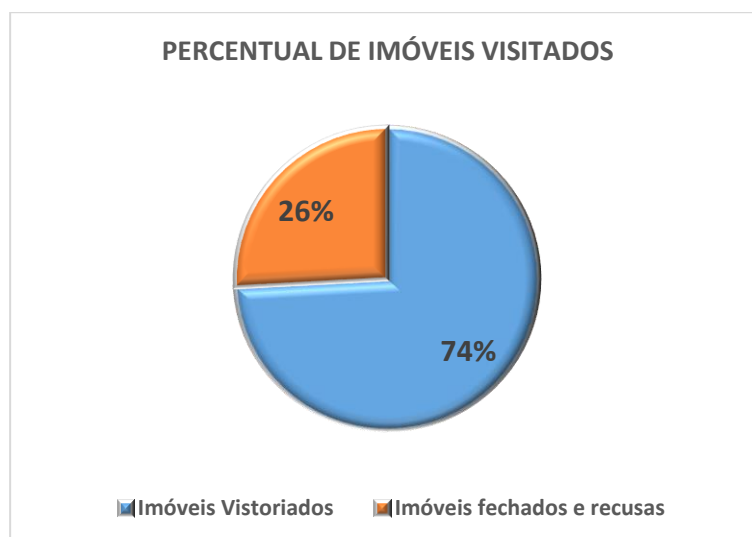
Bairros com maior incidência larvária: Alvarenga, Taboão, Paulicéia Assunção e Baeta Neves.

Foram realizadas 1.056 vistorias em locais monitorados periodicamente, como piscinões, DRENAR, imóveis sem localização de proprietário, etc., bem como em situações

encontradas em campo com condições favoráveis para a proliferação do mosquito *Aedes aegypti*.

AÇÕES DESENVOLVIDAS		2023
Imóveis trabalhados na prevenção da Dengue AB e CCZ	Casa a Casa	456.081
	Bloqueios de casos suspeitos	54.497
CCZ	Ponto Estratégico	788
	Imóveis Especiais	321

Fonte: DVCZ/SBC



Fonte: Sisaweb

A análise desses parâmetros permite concluir que o *Aedes Aegypti* continua se proliferando nas Divisas com o Município de Diadema – SP, o que requer continuamente ações conjuntas entre ambos, até porque existe uma relação socioeconômica intrínseca, pois municípios de ambos os municípios trabalham ou utilizam serviços do outro município. Além da relação esporte/lazer/educação, pois várias escolas dos bairros Taboão, Paulicéia e Alvarenga contam com alunos residentes em Diadema.

É possível observar também, partindo da questão entomológica, que não há mais a aliança com o clima de baixa temperatura, ou seja, em São Bernardo o clima está mais quente, apresentando temperaturas mais elevadas. Desta forma, regiões anteriormente inadequadas

para o Aedes devido à baixa temperatura, como Alvarenga e Riacho Grande, já não apresentam mais esta inadequação.

As equipes da Dengue estão trabalhando em sistema de casa a casa desde 1999, mas o grande problema ainda persiste, a RECUSA, muitos moradores não aceitam a entrada dos agentes, mesmo com uniforme e crachá.

Os recipientes mais encontrados com larvas são pratinhos e principalmente aqueles utilizados para armazenar água de chuva, como tambores e baldes. A tentativa de economizar água vem na contramão, com a proliferação de larvas do Aedes, principalmente na região do Grande Alvarenga.

4.2.5 Programa Municipal de Controle Populacional de Cães e Gatos

Castrações realizadas pela Divisão de Veterinária e Controle de Zoonoses no ano de 2023:

	2023			
	CENTRO CIRÚRGICO		CASTRAMÓVEL	
	CANINOS	FELINOS	CANINOS	FELINOS
	2.073	2.539	415	403
TOTAL:	4.612		818	

Fonte: DVCZ/SBC

4.2.6 Programa de Adoção de Cães e Gatos e Posse Responsável

A Divisão de Veterinária e Controle de Zoonoses promove adoção de animais, de segunda à sexta, das 09h00 às 16h00, no próprio CCZ e também em feiras de adoção. Em 2023, foram realizadas 02 feiras de adoção com a divulgação e orientação da guarda responsável.

	2020	2021	2022	2023
Caninos	41	18	20	28
Felinos	87	40	57	41
Equinos	0	3	1	4
Bovinos	0	0	0	0
TOTAL	128	61	78	73

Fonte: DVCZ/SBC

4.2.8 Educação em saúde pública

A equipe de Educação em Saúde da Divisão de Veterinária é formada por 01 Auxiliar de Educação e 01 Operador de Controle de Zoonoses, que realizam palestras, exposições, capacitações, rodas de conversas, vistorias e orientações sobre temas de Zoonoses, Guarda Responsável, Arboviroses, entre outros.

Ações educativas ocorridas em 2023:

- Ações em escolas e Ações em canteiros de obras;
- Treinamento de funcionários;
- Reuniões sobre guarda responsável;
- Mobilização da Dengue;
- Feiras de Adoção;
- Ação “Entenda dos Bichos”.

No total, foram atendidas 36.126 pessoas, em 122 ações educativas.

4.3 Vigilância Sanitária

A Divisão de Vigilância Sanitária manteve, em 2023, a realização de ações intersetoriais, inspeções sanitárias visando o licenciamento e apuração de denúncias, bem como as ações pactuadas com o Estado de São Paulo (Inspeções em estabelecimentos “livre de tabaco”) e com a Secretaria de Segurança Urbana, GCM - Noite Tranquila.

As atividades educativas retornaram paulatinamente no ano de 2023, sobretudo com reuniões presenciais e com novas maneiras de divulgação, medidas estas, adotadas e mantidas para a educação sanitária desse setor.

A atividade de fiscalização continua sendo primordialmente direcionada para as atividades de alto risco sanitário, como: Hospitais, Serviços de Diálise, Serviços de Hemoterapia, Casas de Repouso, Instituições de Longa Permanência para Idosos – ILPIs, alimentos, medicamentos, produtos para a saúde e cosméticos, creches, clínicas veterinárias, cozinhas industriais e controladora de pragas.

Destacam-se as inspeções programadas para atender demandas da Anvisa, visando a Certificação de Boas Práticas de Fabricação/Distribuição de: medicamentos, cosméticos e produtos para a saúde. Além do atendimento às demandas dos Ministério Público, Centro de Vigilância Sanitária (CVS) e Conselhos de Classe.

AÇÕES	2022	2023
Inspeções Sanitárias	2003	2069
Ações legais para controle do risco à saúde	515	508
Cadastro, Licenças Sanitárias, renovações e atendimento de denúncia	1380	1252
Laudo Técnico de Avaliação (LTA) - análise e aprovação	675	641
Atividades educativas para estabelecimentos de interesse à saúde (nº de participantes)	385	1246
Inspeções em estabelecimentos Livre de Tabaco	3583	4490

Obs.: as ações relacionadas às “Inspeções em estabelecimentos Livre do Tabaco” foram suspensas de 01/03/2023 a 30/04/2023.

4.3.1 Ações Intersectoriais

Participação da equipe da Vigilância Sanitária nas ações da Operação Noite Tranquila da Secretaria de Segurança Urbana, juntamente com a Secretaria de Obras e Planejamento Estratégico, Serviços Urbanos, Secretaria de Trânsito, Guarda Civil Municipal, Polícia Militar e Ambiental, com intuito de inibir “pancadões” e bailes “funks” no município, bem como inibir a prática de som /ruídos excessivos em estabelecimentos de interesse à Vigilância, além de aspectos higiênicos sanitários destes.

As ações da Operação Noite Tranquila, que eram realizadas às sextas feiras e sábados, passaram a ser aos sábados desde julho de 2021 e desde setembro de 2022, a equipe técnica apoia a Operação Noite Tranquila 02 (duas) vezes ao mês.

- Inspeções conjuntas com o GVS VII – Santo André para verificação do cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, distribuição e armazenamento de medicamentos, gases medicinais e produtos para saúde; com participação eventual de técnicos da ANVISA.
- Ação conjunta com o GVS VII na campanha de prevenção ao consumo de álcool para menores de dezoito anos e para ambientes saudáveis e livres do tabaco.
- Projeto Covid-19: Ação conjunta entre o Município e o Estado de São Paulo com técnicos do GVS, autoridades sanitárias municipais adscritos no projeto com o apoio da Polícia Militar. As ações são realizadas por etapas, com média de 20 (vinte) estabelecimentos por equipe/etapa, em horários pré-estabelecidos, nos períodos da manhã, tarde e noite de quarta a domingo, inclusive feriados.

Nas inspeções de estabelecimentos “livre de tabaco”, quando há a necessidade de atuações, com ou sem penalidades, utilizam-se o instrumental e trâmites administrativos do próprio Município, com abertura de processo administrativo interno.

4.3.2 Ações Educativas

As ações educativas coletivas foram paulatinamente incluídas na programação do ano letivo de 2023.

4.3.3 Ações Desenvolvidas nas Linhas de Cuidado:

- **Linha de Cuidado Materno-Infantil:** inspeções em estabelecimentos que fabricam e comercializam medicamentos, produtos médicos e de higiene, de atendimento materno infantil; em serviços de diagnóstico por imagem e em estabelecimentos que comercializam retinóides – potencialmente teratogênicos;
- **Linha de Cuidado de Hipertensão e Diabetes:** inspeções em estabelecimentos que fabricam, manipulam e/ou utilizam produtos médicos e farmacêuticos; serviços de atenção farmacêutica em farmácias e drogarias, de medição de glicemia capilar e aferição de pressão arterial; serviços de diálise, estratégias de segurança do paciente, biossegurança e monitoramento da qualidade da água de hemodiálise;
- **Linha de Cuidado em Saúde Mental:** inspeções em Comunidades Terapêuticas; fiscalização em estabelecimentos que comercializam/utilizam psicotrópicos e entorpecentes com objetivo de verificar os registros de controle da venda/uso destes; em hospitais especializados em Psiquiatria para verificação das Boas Práticas de Funcionamento e estratégias de Segurança do Paciente.

4.4. Vigilância em Saúde do Trabalhador e Ambiental

A Divisão de Saúde do Trabalhador e Meio Ambiente manteve, em 2023, a realização de ações intra e intersetoriais, inspeções sanitárias visando o licenciamento, atendimento de denúncias e investigação de acidentes de trabalho.

Foram desenvolvidas condutas articuladas, visando estratégias de humanização do cuidado, de educação permanente, de apoio matricial, ampliando a interface entre saúde do trabalhador e saúde em vigilância ambiental, com os demais atores envolvidos, em consonância com a Política Nacional da Rede de Atenção Integral em Saúde do Trabalhador e de Vigilância em Saúde Ambiental, pactuadas regionalmente, e com a ampliação dos espaços de participação social.

4.4.1. Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador e Meio Ambiente

Ações desenvolvidas nas áreas de Saúde do Trabalhador e Meio Ambiente, SBC 2023

AÇÕES DESENVOLVIDAS	2022	2023
Inspeções em Ambiente de trabalho	245	340
Inspeções sanitárias em Vigilância em Saúde Ambiental	187	171
Inspeções COVID-19	29	0
Cadastro, Autorização Sanitária e Licenças Sanitárias em Vigilância em Saúde Ambiental	122	85
Atendimentos em Saúde do Trabalhador (médico, psicológico, enfermagem e assistente social) e acolhimento	117	109
Notificação e investigação dos acidentes fatais*	5	8
Notificação e investigação de acidentes com menores	21	16
Notificação e investigação de agravos em trabalhadores	4.234	5.505
Análises de vigilância da qualidade da água	977	936

Fonte: Divisão de Saúde do Trabalhador e Vigilância em Saúde Ambiental.

* Todos são investigados

Fonte: SINAN NET

4.4.2. Saúde do Trabalhador-CEREST

A atribuição do CEREST é identificar e inspecionar locais de trabalho com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho através de RAAT's, CAT's e SINAM.

As atividades realizadas no ano de 2023 compreenderam:

- Ações de vigilância, com inspeção e assistência nos acidentes graves, fatais e com menores, para atendimento do PAVISA;
- Notificação e investigação de agravos em trabalhadores;
- Digitação de notificação de acidentes e doenças (CAT, RAAT e SINAN);
- Acolhimentos com atendimento em saúde do trabalhador (médicos, psicólogos, enfermagem e assistente social);
- Ações de vigilância à saúde, através de inspeções nos locais de trabalho, realizadas no âmbito municipal de acordo com normas vigentes e pactuações estabelecidas.

Outras ações do CEREST, em 2023:

- Educação Permanente / Apoio Matricial: foram realizadas ações de educação permanente para os profissionais da RAS, e apoio matricial de Saúde do Trabalhador na APS, Atenção Especializada, no Hospital de Urgência e Emergência;
- Ação MultiSaúde: Educação Sanitária com o NEVS - entrega de folhetos educativos e esclarecimentos sobre as atividades de prevenção e promoção de saúde;

- Palestra sobre Silicose e outros riscos em marmorarias: realizada para os proprietários e funcionários de Marmorarias;
- Palestra Benefícios e Serviços Previdenciários: realizada para os funcionários da Vigilância em Saúde.

4.4.1.2. Vigilância em Saúde Ambiental

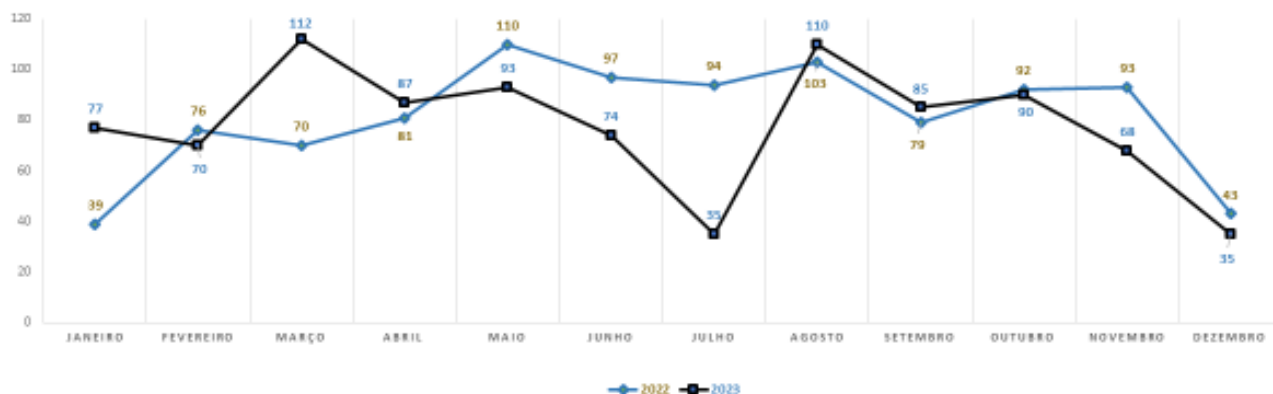
O papel da Vigilância Ambiental é planejar ações intra e intersetoriais para integração, processamento e interpretação de informações, visando o conhecimento dos problemas de saúde existentes, relacionados aos fatores ambientais, para a tomada de decisão e execução de ações relativas às atividades de promoção e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população humana. No ano de 2023, foram alcançadas 100% das metas Pactuadas com o GVS-7 e da Programação Anual de Saúde.

Seguem, abaixo relacionadas, as atividades realizadas no ano de 2023:

- **VIGIAGUA- Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano: PROAGUA -** Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano: foi realizado o monitoramento da qualidade da água, através de coletas e análises das amostras de água, visando garantir que a água consumida pela população atenda ao padrão e às normas estabelecidas na legislação vigente, bem como houve o cumprimento das metas pactuadas com o GVS-07-Santo André e da Programação Anual de Saúde;
- **VIGIPEC- Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Contaminantes Químicos e VIGISOLO- Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Solo Contaminado -** Foram realizadas inspeções em áreas contaminadas, para análise do estudo ambiental, com relevância da avaliação de risco e gerenciamento de risco, nos aspectos relacionados à saúde humana, verificando as medidas de prevenção e controle adotadas;
- **VIGIAPP- Vigilância em Saúde Ambiental Associada aos Acidentes com Produtos Químicos Perigosos -** Realizadas investigações referentes aos acidentes ocorridos no Município, através de preenchimento de questionário específicos enviados para o GVE-07-Santo André, envolvendo ações intersetoriais com a CETESB, Corpo de Bombeiros, SAMU e Defesa Civil;
- **VIGIDESASTRES- Vigilância em Saúde Ambiental Associada aos Desastres de Origem Natural -** Acompanhamento dos desastres de origem natural, através do preenchimento de formulários específicos, com envio ao GVE-07-Santo André;

- **Licenciamento e fiscalização de serviços do Agrupamento 81- Prestação de Serviços Coletivos e Sociais da Portaria CVS 1/2019** - (SAA, distribuição de água por caminhões; gestão de redes de esgoto; coletas, tratamento e deposição de resíduos; usina de compostagem; recuperação de materiais plásticos, metálicos; comércio atacadista de resíduos de sucatas);
- **Autorização Sanitária e fiscalização nos estabelecimento que utilizam SAC- Solução Alternativa Coletiva de abastecimento de água para consumo humano;**
- **Avaliação contínua dos dados laboratoriais de controle, que são lançados no SISAGUA**- Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo pelos responsáveis dos sistemas de abastecimento e soluções alternativas;
- **Alimentação dos sistemas SISOLO** - Sistema de Informação de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Solo Contaminado e SIVISA web- Sistema de Informação em Vigilância Sanitária.

Quantidades de Pontos de Coleta de Água Realizadas entre 2022 e 2023 - Amostra



Fonte: Laboratório Municipal de Saúde Pública.

Promoção de ações educativas, como palestras e rodas de conversas.

- **Dia Mundial da Água:** Realizadas palestras nas UBS Areião, Demarchi, União, Planalto e Vila São Pedro, totalizando 172 participantes.

- **Ação MultiSaúde - Educação Sanitária com o NEVS** - Entrega de folhetos educativos e esclarecimentos sobre as atividades de prevenção e promoção de saúde.

4.4.1.3. Ações intersetoriais do CEREST e Vigilância Ambiental: as interfaces com outros atores sociais.

Foram recebidas várias demandas encaminhadas pelo Ministério Público do Trabalho e Sindicatos, especificamente para o CEREST, tendo sido 100% atendidas.

Também no decorrer do ano, foram recebidas demandas advindas do GVS 7, GVE 7 e outros órgãos:

- ❖ Para o CEREST, no que concerne especificamente aos ambientes de trabalho;
- ❖ Para a Vigilância Ambiental, relativas à qualidade da água, andamento de licenças sanitárias, atendimentos aos programas, investigação de acidentes ocorridos com veículos transportadores de produtos perigosos dentro do Município de São Bernardo do Campo e em indústria química, além de acompanhamento das áreas contaminadas.

Durante o ano de 2023, foi realizada Palestra da Saúde do Trabalhador e Vigilância em Saúde Ambiental para diretores e professores da Delegacia de Ensino do município de São Bernardo do Campo.

Participação em Comissões – CEREST e Vigilância Ambiental:

- CIF-Classificação Internacional de Funcionalidade;
- Comissão de Saúde Ambiental-GVE;
- Comissão de Saúde do Trabalhador-GVS;
- Comissão do PGRSS- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Saúde;
- CISTT –Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora;
- Comissão Regional de Saúde Mental e Trabalho;
- Conselho Gestor da Saúde do Trabalhador;
- Grupo de Trabalho de Erradicação do Trabalho Infantil e Proteção ao Trabalhador Adolescente;
- NEVS- Núcleo de Vigilância à Saúde;
- Operação pé d'água.

5. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica vem representando um setor de grande impacto financeiro na Secretaria de Saúde do município pela crescente demanda por medicamentos, sendo exigido um gerenciamento contínuo e efetivo nesta esfera de gestão. Suas ações estão fundamentadas nos princípios da Constituição Federal, na Lei Orgânica da Saúde e na legislação específica da Assistência Farmacêutica, como a Política Nacional de Medicamentos e da Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

As ações de Assistência Farmacêutica envolvem também a Atenção Farmacêutica, considerada um modelo de prática farmacêutica que compreende atitudes e valores éticos, comportamentais, habilidades e compromissos na prevenção de doenças e na promoção e recuperação da saúde. É a interação direta do farmacêutico com o paciente e com a equipe multidisciplinar, visando atender as necessidades de saúde das pessoas, e não apenas se restringindo à entrega de medicamentos.

A Política Municipal de Assistência Farmacêutica se baseia nas seguintes diretrizes para atingir os objetivos propostos:

- ✓ Gestão democrática e participativa, fomentando a participação dos colaboradores e dos usuários de saúde;
- ✓ Promoção do uso racional de medicamentos;
- ✓ Qualificação da informação e do acesso ao medicamento.

Seguem abaixo algumas ações da Divisão de Assistência Farmacêutica em 2023.

5.1. Descentralização da Farmácia de Medicamentos Especializados (FME) na Região do Grande ABC

Após 4 anos da implantação da Farmácia de Medicamentos Especializados (FME) na unidade do Poupatempo de São Bernardo do Campo (desde maio/2019), o ano de 2023 foi de continuidade e aprimoramento do serviço aos munícipes, de forma a melhor atender a todos os milhares de usuários que procuram mensalmente esta farmácia.

O componente especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) é uma estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS para doenças crônico-degenerativas, inclusive doenças raras, e é caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde.

A FME conta com um rol de 235 itens, de responsabilidades de aquisição e distribuição do Ministério da Saúde e da Secretaria de Estado da Saúde, os quais são fornecidos aos pacientes

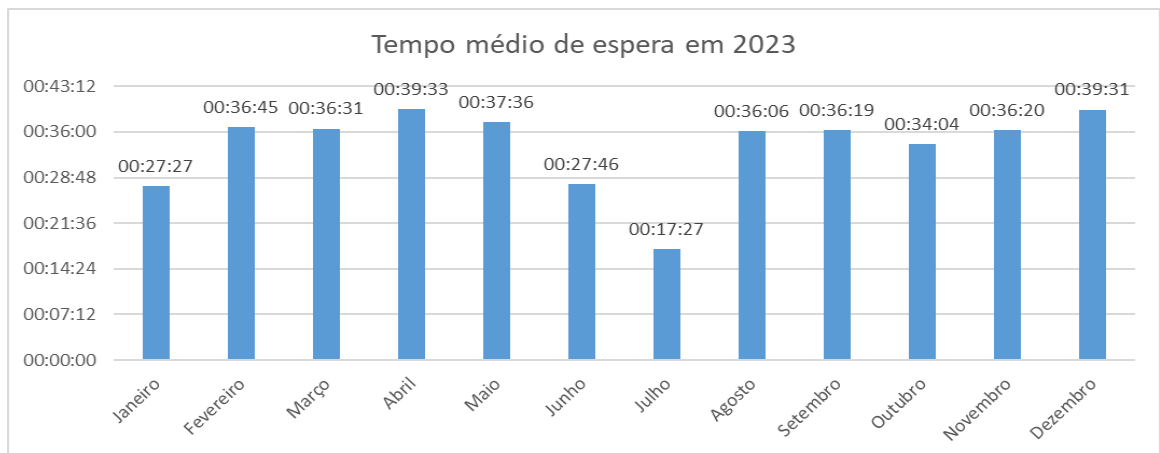
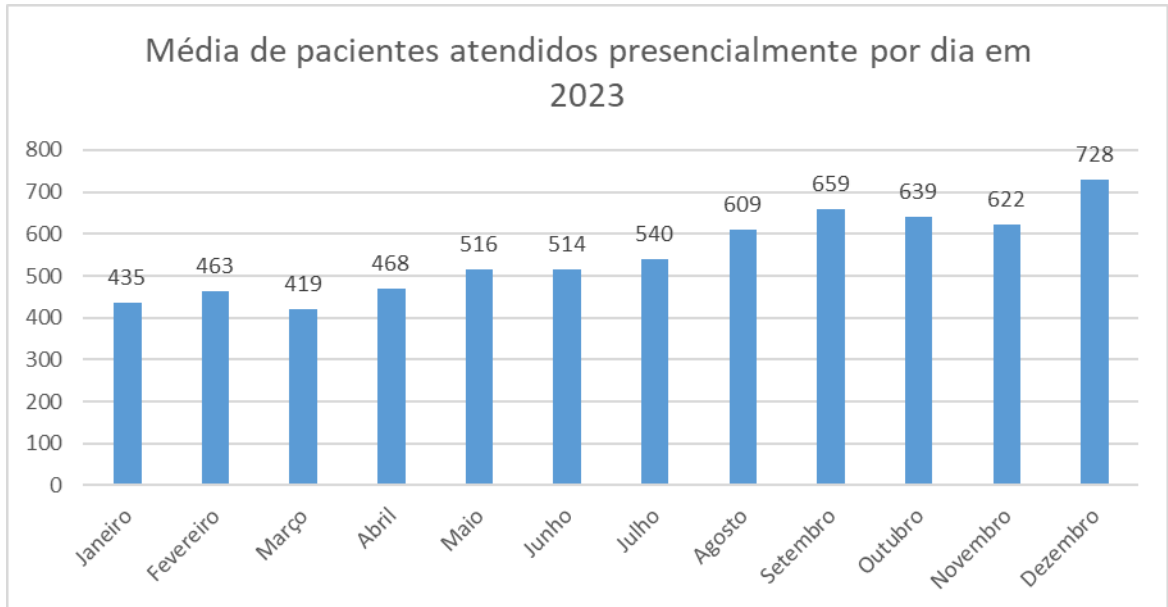
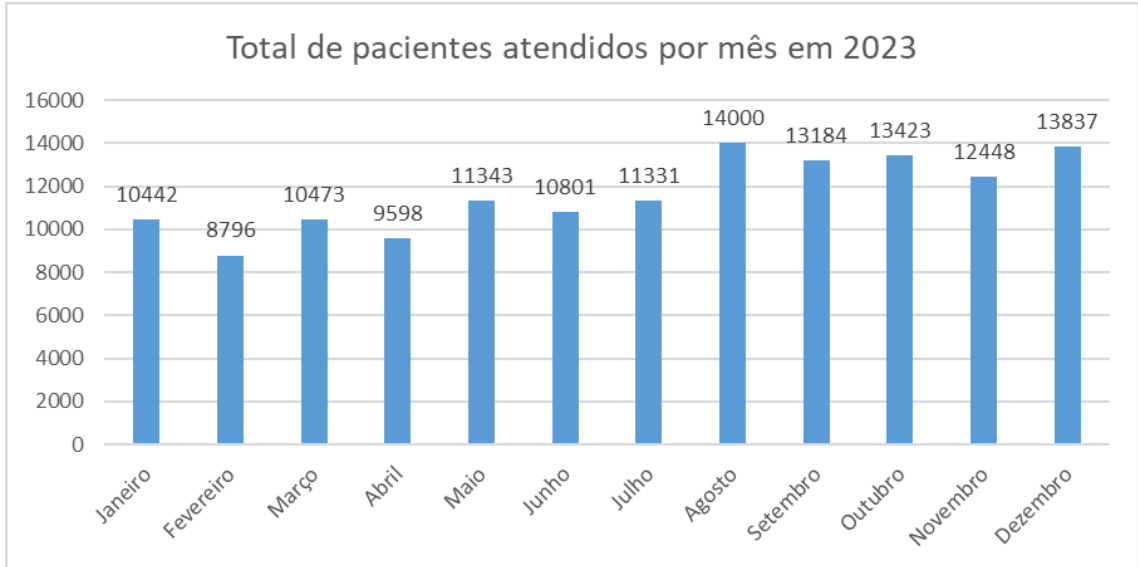
para 30, 60 ou até 90 dias de tratamento, a depender da autonomia de estoque disponível e da especificidade do medicamento. Por exemplo, medicamentos que exigem acompanhamento mensal do paciente não são fornecidos para mais de 30 dias de tratamento.

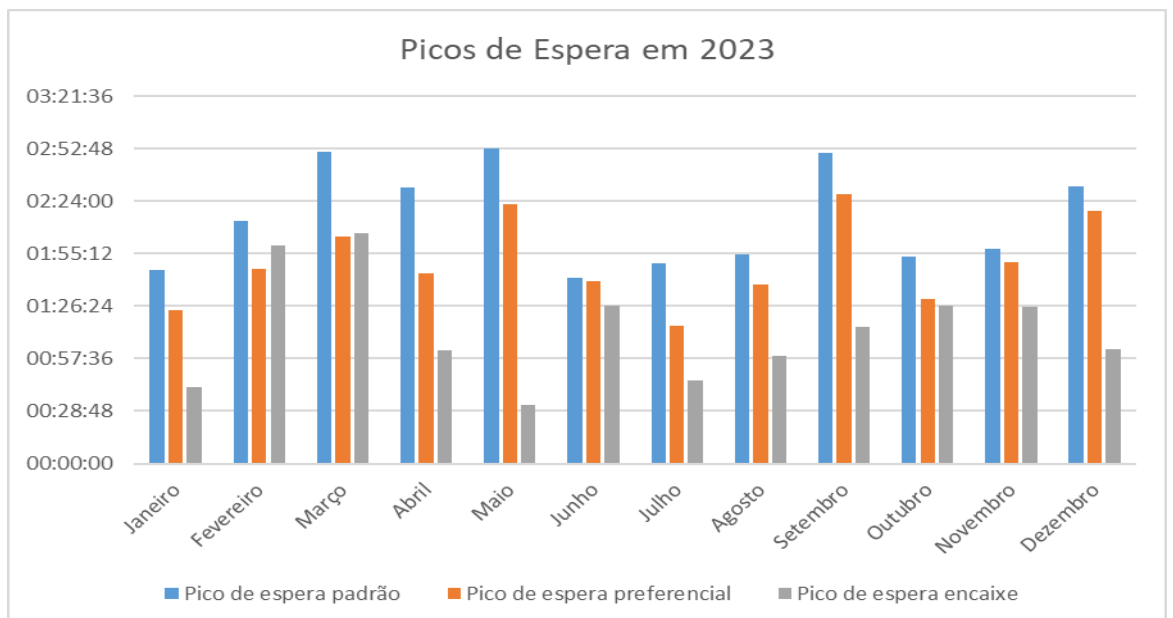
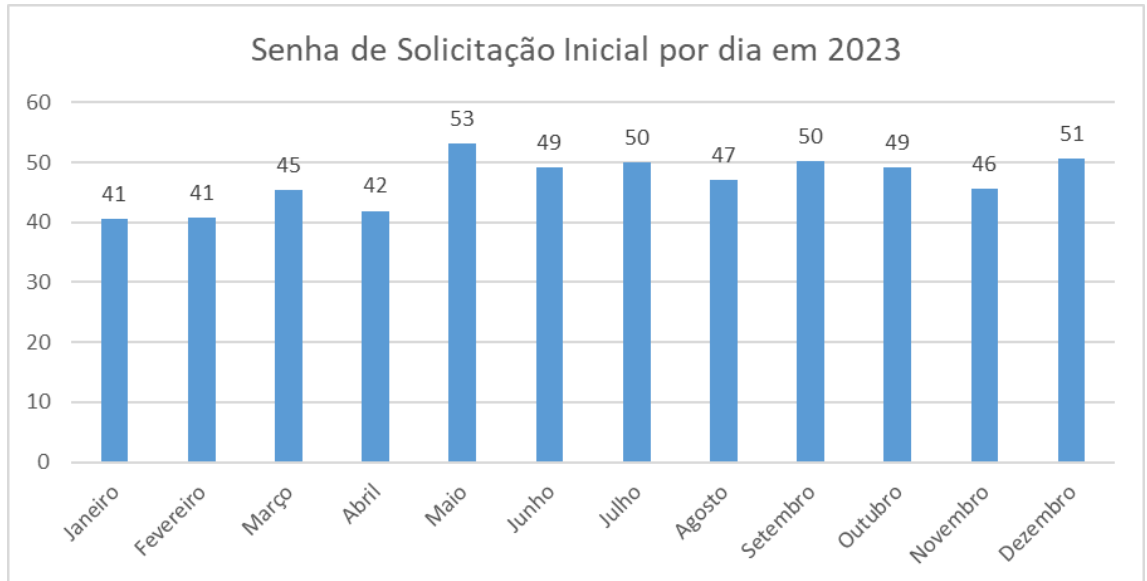
Vale ressaltar que esta unidade é de atendimento exclusivo aos municípios de São Bernardo do Campo. A evolução dos atendimentos apresentada abaixo demonstra que o acesso aos medicamentos vem sendo continuamente ampliado, o que torna extremamente importante a constante organização dos processos de trabalho para a manutenção dos crescentes atendimentos, com a equipe que não foi ampliada para acompanhar a necessidade do serviço.



Dados de Atendimento da Farmácia de Medicamentos Especializados - FME São Bernardo do Campo 2023

	dias úteis no mês											
	24	19	25	20,5	22	21	21	23	20	21	20	19
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Total de pacientes atendidos presencialmente no mês	10442	8796	10473	9598	11343	10801	11331	14000	13184	13423	12448	13837
Média de pacientes atendidos presencialmente por dia	435	463	419	468	516	514	540	609	659	639	622	728
Tempo médio de espera	00:27:27	00:36:45	00:36:31	00:39:33	00:37:36	00:27:46	00:17:27	00:36:06	00:36:19	00:34:04	00:36:20	00:39:31
Tempo médio de espera padrão	00:33:47	00:44:43	00:43:55	00:48:50	00:46:19	00:33:40	00:19:27	00:42:34	00:43:23	00:41:15	00:43:24	00:47:57
Tempo médio de espera preferencial	00:24:20	00:33:18	00:34:22	00:35:07	00:34:03	00:23:45	00:15:41	00:33:19	00:32:56	00:31:06	00:36:50	00:37:59
Tempo médio de espera encaixe	00:12:54	00:50:03	00:36:31	00:37:15	00:30:21	00:33:44	00:19:33	00:26:18	01:03:19	00:36:10	00:51:30	00:29:34
Tempo médio de atendimento no guichê	00:08:39	00:09:01	00:09:14	00:09:05	00:08:53	00:08:30	00:08:20	00:08:07	00:07:30	00:08:01	00:10:19	00:08:12
Pico de espera padrão	01:46:08	02:13:10	02:51:03	02:31:18	02:52:52	01:41:53	01:49:53	01:55:05	02:50:24	01:53:48	01:57:39	02:32:16
Pico de espera preferencial	01:24:12	01:47:03	02:04:29	01:44:24	02:22:14	01:39:55	01:15:41	01:38:17	02:27:58	01:30:06	01:50:18	02:18:51
Pico de espera encaixe	00:41:52	01:59:40	02:06:26	01:01:58	00:32:04	01:26:31	00:45:37	00:58:50	01:14:54	01:26:39	01:25:59	01:03:00
Encaixes/pacientes não agendados no mês	3	2	0	2	1	4	2	3	1	1	2	1
Encaixes/pacientes não agendados por dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Senha de Solicitação Inicial por mês	974	775	1134	859	1168	1032	1051	1081	1004	1032	911	962
Senha de Solicitação Inicial por dia	41	41	45	42	53	49	50	47	50	49	46	51





5.2. Garantia de acesso a medicamentos

No ano de 2023, houve melhoria significativa no abastecimento de medicamentos com desabastecimentos pontuais de alguns itens durante o período, decorrente da falta de matéria prima para a produção e/ou atraso no cumprimento dos prazos por parte dos fornecedores e laboratórios licitantes. As entregas de alguns medicamentos do Componente Estratégico, adquiridos e distribuídos pelo Ministério da Saúde estiveram comprometidas em 2023, como os utilizados para o controle do tabagismo, para o tratamento da toxoplasmose, entre outros.

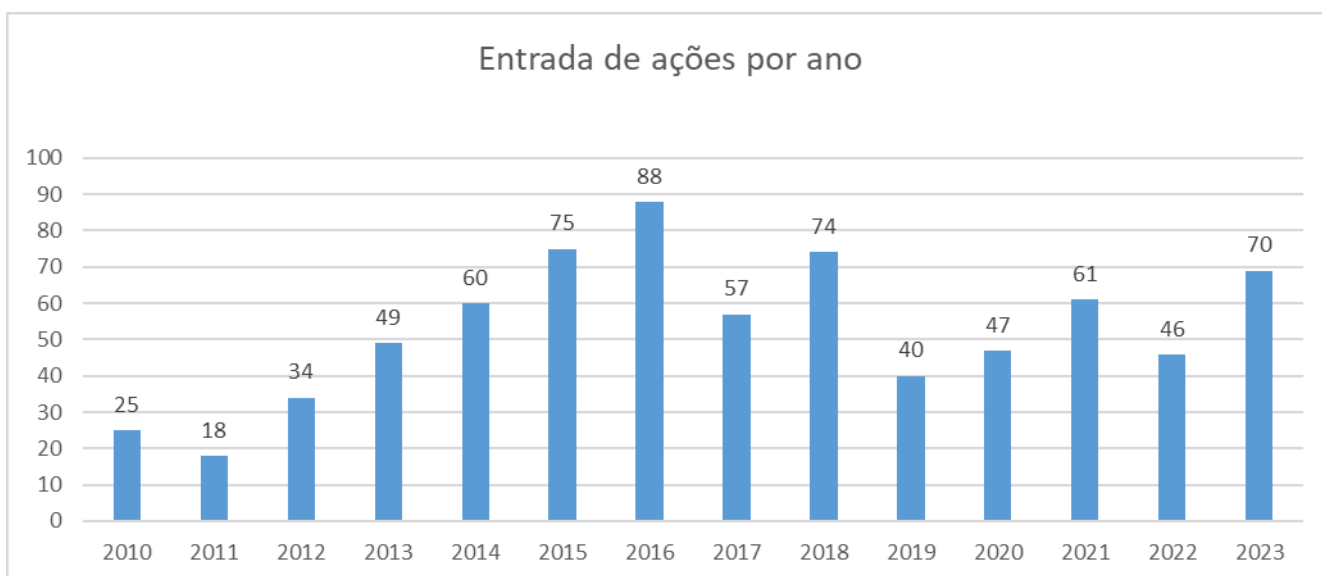
5.3. Ações judiciais

O Serviço de Atendimento de Ações Judiciais está estruturado em 3 núcleos:

- Núcleo de Assessoria Jurídica – 1 advogado e 2 auxiliares administrativos;
- Núcleo de Ações Judiciais do Setor de Compras – 3 auxiliares administrativos;
- Núcleo da Farmácia – 2 farmacêuticas e 5 auxiliares de farmácia.

5.3.1. Total de Ações Judiciais Atendidas pelo Município

O ano de 2023 registrou 430 ações judiciais vigentes atendidas pelo Município, com entrada total de 70 novas ações, encerramento de 18 ações, 12 ações atendidas por outro ente em compartilhamento de responsabilidade e 17 ações julgadas sem liminar para atendimento.



5.3.2. Evolução do Serviço

Com a estruturação da Assistência Farmacêutica no Município, em 2010, a oferta de medicamentos começou a ser ampliada na rede, que hoje conta com alternativas terapêuticas para a grande maioria das situações epidemiológicas da Atenção Básica. A Atenção Especializada é atendida pelo CEAF – Estado.

Até 2012, o município atendia, além das determinações judiciais, pedidos administrativos de medicamentos e materiais não padronizados (aproximadamente 220 processos); com a publicação da Resolução SS 54/2012, essas demandas administrativas foram encaminhadas para a Comissão de Farmacologia da SES/SP. Atualmente o município não atende mais demandas administrativas. Todas são encaminhadas para a SES/SP e 7,5% desses pedidos administrativos retornaram ao município como DJ.

Atualmente os processos judiciais são digitais, o que torna os trâmites mais ágeis.

Os Pareceres Técnicos são elaborados pela Divisão de Assistência Farmacêutica com todas as informações pertinentes ao medicamento pleiteado, a indicação de uso, suas formas de acesso no SUS, incluindo protocolos, normas técnicas, avaliações de incorporação, pareceres jurídicos, avaliações sobre possíveis alternativas terapêuticas, etc.

O Município recebe pedidos não judiciais do Ministério Público do Estado e da União solicitando informações de acesso aos medicamentos antes da judicialização. Com a publicação da Resolução SS 54/2012 é muito difícil que o município responda com uma negativa quanto ao acesso ao medicamento requerido. Neste momento o parecer técnico é muito importante para orientar o MP sobre a política de Assistência Farmacêutica, sobre as vias de acesso a medicamentos no SUS e as alternativas terapêuticas disponíveis para os tratamentos requisitados. Para corroborar com esta ideia, o Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo em conjunto com o Cosems, implantou, no final de 2022, o Projeto Cejusc-Saúde. Trata-se de uma plataforma digital em que o cidadão ou os órgãos do Ministério Público podem solicitar informações de acesso a medicamentos padronizados no SUS, com o intuito de evitar judicializações de itens que possuem via de acesso instituída nos serviços públicos de saúde.

5.3.3. Perfil dos Pedidos

Grupos Farmacológicos Judicializados com Relevância Técnica e Econômica:

Produtos à Base de Canabidiol: Total de Ações Judiciais envolvendo o Município: 33 ações (13 em atendimento pelo Município).

Evolução ao longo dos anos: 1 ação em 2015, 4 ações em 2016, 4 ações em 2018, 1 ação em 2019, 4 ações em 2020, 6 ações em 2021, 6 ações em 2022 e 7 ações em 2023.

Tendo em vista os produtos serem importados e os valores praticados serem em dólares, o custo mensal varia de acordo com a proposta cambial. O valor unitário de cada frasco tem custado média de R\$ 1.245,00 e o custo mensal dos 13 atendimentos fica em torno de R\$ 38.595,00 mensais (estimativa).

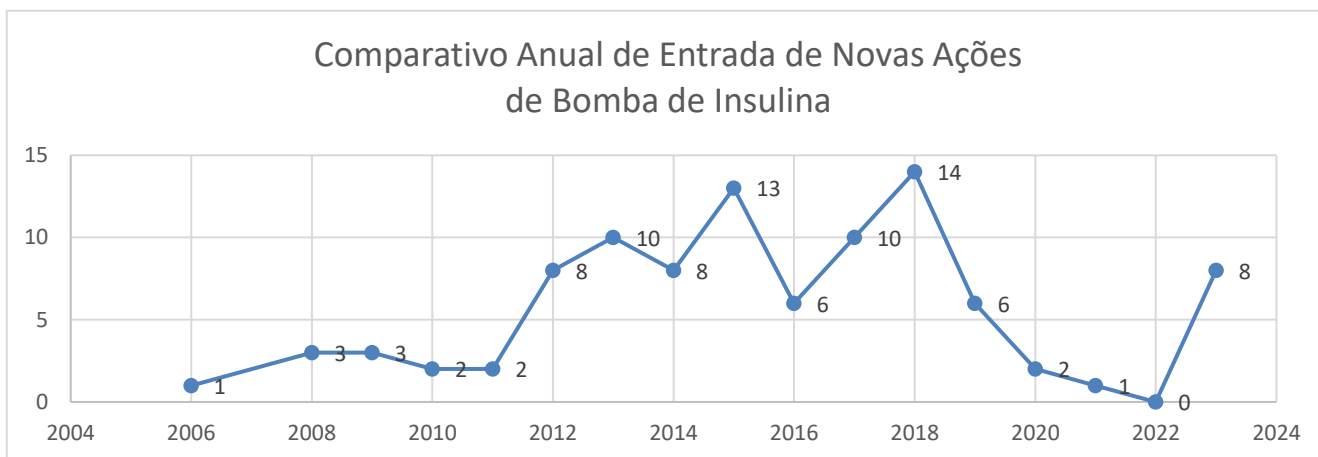
Medicamentos Oncológicos e Imunobiológicos: 29 ações vigentes em atendimento pelo Município.

Medicamento	Nº de Ações	Valor Mensal
Alectinibe	2	R\$ 42.609,60
Alirocumabe	1	R\$ 1.913,54
Anagrelida	1	R\$ 7.455,00
Dasatinibe	1	R\$ 5.115,00
Daratumumabe	1	R\$ 6.120,23
Dupilumabe	4	R\$ 28.806,60
Enzalutamida	1	R\$ 10.440,00
Evolocumabe	1	R\$ 1.965,28
Golimumabe	1	R\$ 6.178,20
Nintedanibe	4	R\$ 46.753,76
Olaparibe	2	R\$ 47.860,80
Omalizumabe	2	R\$ 18.999,00
Panitumumabe	1	R\$ 910,66
Ranibizumabe	1	R\$ 1.146,00
Rituximabe	1	R\$ 1.200,00
Ustequinumabe	3	R\$ 36.204,75
Vedolizumabe	2	R\$ 20.900,07
		R\$ 284.578,69

Insumos para Bomba de Infusão Contínua de Insulina: 66 pacientes com Bomba de Infusão de Insulina Medtronic e 22 Roche.

MEDTRONIC PC 1112/2023		Consumo Mensal	Valor Total
1	Conjunto de Infusão QuickSet MMT 397A - 9mm x 60cm R\$ 1.161,00	352	R\$ 40.867,20
2	Conjunto de Infusão QuickSet MMT 399A - 6mm x 60cm R\$ 1.161,00	261	R\$ 30.302,10
3	Conjunto de Infusão Silhouette MMT 382A - 13mm x 110cm R\$ 1.161,00	10	R\$ 1.161,00
4	Reservatório MMT 332A R\$ 194,00	606	R\$ 11.756,40
5	Sensor de Glicose 3 MMT 7020C1 R\$ 1.998,00	128	R\$ 51.148,80
6	Transmissor GuardianLink 3 MMT 7810W1 R\$ 3.260,00	4	R\$ 13.040,00
7	Transmissor GuardianLink 3 BLE MMT 7910W1 R\$ 3.260,00	1	R\$ 3.260,00
8	Care Link USB Adaptador Azul ACC 1003911F R\$ 432,00	entrega única	
9	Aplicador Quick Serter de Conjunto de Infusão MMT 305QS R\$ 114,00	entrega única	
10	Aplicador Sil Serter de Conjunto de Infusão MMT 385 R\$ 114,00	entrega única	
11	Sistema de Infusão de Insulina Minimed 780G Starter Kit R\$ 17.808,00	entrega única	
12	Sensor de Glicose Enlite MMT 7008A R\$ 1.998,00	136	R\$ 54.345,60
			R\$ 205.881,10

ROCHE - PC 843/2023		CBS MÉDICO CIENTÍFICA	Quant. Mensal	Valor Total
1	Conjunto de Infusão Flexlink 6mm x 60cm R\$ 110,00		10	R\$ 1.100,00
2	Conjunto de Infusão Flexlink 8mm x 60cm R\$ 1.100,00		131	R\$ 14.410,00
3	Conjunto de Infusão Flexlink Canula 8mm R\$ 750,00		21	R\$ 1.575,00
4	Conjunto de Infusão Flexlink 10mm x 60cm R\$ 1.100,00		43	R\$ 4.730,00
5	Conjunto de Infusão Flexlink Canula 10mm R\$ 750,00		13	R\$ 975,00
6	Lancetas Multiclix R\$ 102,00		2618	R\$ 1.309,00
7	Tiras AccuChek Performa R\$ 80,00		5100	R\$ 8.160,00
8	Cartucho 3,15mL caixa com 25 unidades R\$ 800,00		169	R\$ 5.408,00
9	Pacote de Serviço R\$ 300,00		10	R\$ 3.000,00
				R\$ 40.667,00



Após quase 2 anos sem ingresso de ações para fornecimento de bomba de insulina, o Município recebeu 8 ações, extrapolando as previsões contratuais de fornecimento de insumos, inclusive.

A Comissão de Farmacologia da SES/SP, que vinha atendendo pedidos administrativos de bomba de infusão contínua de insulina com indicação justificada, aparentemente cessou as autorizações de fornecimento.

A fabricante Medtronic retirou da linha de produção alguns modelos de bomba e insumos e realizou a atualização gratuita de bombas de pacientes que seriam prejudicados pela retirada das linhas de produção.

A fabricante Roche informou em dezembro/23 que não produzirá mais o modelo AccuChek Spirit Combo, passando a comercializar somente a Minibomba AccuChek Solo sem fio.

Insulinas Análogas: 206 ações vigentes solicitam insulina análoga. Correspondem a 48% do total de pedidos judiciais.

	Consumo Mensal	Valor Unitário	Valor Total
Insulina Asparte 100UI/mL com Nicotinamida (POR MARCA FIASP) caneta com 3mL	13	R\$ 28,85	R\$ 375,05
Insulina Asparte 100UI/mL frasco 10mL (Novorapid)	71	R\$ 78,23	R\$ 5.554,33
Insulina Asparte 100UI/mL refil ou caneta 3mL (Novorapid)	149	R\$ 27,30	R\$ 4.067,70
Insulina Asparte com Protamina 70-30 UI/mL refil ou caneta 3mL (Novomix)	5	R\$ 44,80	R\$ 224,00
Insulina Degludeca 100UI/mL + Liraglutida 3,6mg/mL caneta descartável com 3mL	5	R\$ 170,00	R\$ 850,00
Insulina Degludeca 100UI/mL refil ou caneta descartável com 3mL	37	R\$ 111,57	R\$ 4.128,09
Insulina Detemir 100UI/mL refil ou caneta descartável com 3mL	15	R\$ 74,51	R\$ 1.117,65
Insulina Glargina 100UI/mL refil ou caneta descartável com 3mL (Lantus)	404	R\$ 51,40	R\$ 20.765,60
Insulina Glargina 300UI/mL refil ou caneta descartável com 1,5mL (Toujeo)	18	R\$ 123,78	R\$ 2.228,04
Insulina Lispro 100UI/mL frasco com 10mL	103	R\$ 86,94	R\$ 8.954,82
Insulina Lispro 100UI/mL refil ou caneta descartável com 3mL	282	R\$ 33,62	R\$ 9.480,84
Liraglutida 6mg/mL - sistema de aplicação preenchido 3mL (POR MARCA SAXENDA®)	5	R\$ 173,00	R\$ 865,00
Liraglutida 6mg/mL - sistema de aplicação preenchido 3mL (VICTOZA)	14	R\$ 175,00	R\$ 2.450,00
			R\$ 61.061,12

Materiais Especializados para Curativos em Epidermólise Bolhosa: 3 ações vigentes em atendimento.

Produto	Consumo Mensal	Valor Unitário	Valor TOTAL
Atadura Elástica Tubular Tubifast cor azul	2	R\$ 334,00	R\$ 668,00
Curativo Cutimed Siltec Sorbact 15x15cm	15	R\$ 349,99	R\$ 5.249,85
Curativo Melgisorb Plus 10x20cm	60	R\$ 64,00	R\$ 3.840,00
Curativo Atrauman® silicone tamanho 10cm x 20cm	60	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
Curativo Proximel® Non-Border tamanho 10cm x 10cm	60	R\$ 57,00	R\$ 3.420,00
Curativo Mepilex Ag 15x15cm	120	R\$ 372,00	R\$ 44.640,00
Curativo Mepilex Ag 20x20cm	15	R\$ 692,00	R\$ 10.380,00
Curativo Mepilex Transfer 20x50cm	404	R\$ 735,00	R\$ 296.940,00

Enxaguante Antisséptico Bucal 250ml Sem Álcool (BIGUAFRESH®)	2	R\$ 130,00	R\$ 260,00
Espuma Antisséptica 150mL (Skilonfoam)	2	R\$ 233,00	R\$ 466,00
Gel Cicatrizante de Feridas Prontosan frasco 30mL	12	R\$ 186,00	R\$ 2.232,00
Gel Hidratante para Higienização 100mL (Biguagel)	5	R\$ 185,00	R\$ 925,00
Loção hidratante para pele sensíveis (HYCOS EB®)	2	R\$ 389,00	R\$ 778,00
Malha tubular ortopédica rolo com 8cm x 15m	4	R\$ 19,50	R\$ 78,00
Membrana Regenedora Membracel 20x15cm	60	R\$ 299,00	R\$ 17.940,00
Protetor Cutâneo Barreira de Proteção Pó Stomahesive 2,3g	2	R\$ 88,90	R\$ 177,80
Protetor Cutâneo Spray de Barreira CAVILON	3	R\$ 59,47	R\$ 178,41
Rede Tubular Elástica 5	35	R\$ 70,00	R\$ 2.450,00
Rede Tubular Elástica 6	21	R\$ 82,41	R\$ 1.730,61
Rede Tubular Elástica 8	7	R\$ 100,00	R\$ 700,00
Sabonete em barra 127g Cetaphil®	3	R\$ 34,42	R\$ 103,26
Ureia 3% loção cremosa infantil	1	R\$ 28,49	R\$ 28,49
Sabonete de óleo de gérmen de trigo + vitamina E (MANIPULADO)	2	R\$ 89,00	R\$ 178,00
			R\$ 399.363,42

Medicamentos para Saúde Mental: correspondem a 12% dos pedidos e consomem cerca de R\$ 46.000,00 ao mês. Fazem parte deste grupo farmacológico os antidepressivos, antipsicóticos, estabilizadores de humor e anticonvulsivantes.

Medicamento	Consumo Mensal	Valor Unitário	Valor TOTAL
Ácido Valproico xarope (Depakene)	5	R\$ 23,15	R\$ 115,75
Aripiprazol 15mg comprimido	60	R\$ 0,60	R\$ 36,00

Aripiprazol 30mg comprimido	30	R\$ 18,50	R\$ 555,00
Brexpiprazol 2mg comprimido	60	R\$ 12,98	R\$ 778,80
Carbamazepina CR 200mg comprimido	150	R\$ 1,34	R\$ 201,00
Carbamazepina CR 400mg comprimido	180	R\$ 2,88	R\$ 518,40
Clobazam 10mg comprimido	350	R\$ 0,85	R\$ 297,50
Clomipramina 25mg comprimido (anafranil SR)	60	R\$ 2,56	R\$ 153,60
Desvenlafaxina 100mg comprimido LP	30	R\$ 2,55	R\$ 76,50
Desvenlafaxina 50mg comprimido LP	30	R\$ 2,55	R\$ 76,50
Divalproato de Sódio 500mg comprimido	30	R\$ 4,63	R\$ 138,90
Divalproato de Sódio 500mg comprimido (Depakote ER)	120	R\$ 3,83	R\$ 459,60
Duloxetina 30mg comprimido	30	R\$ 2,75	R\$ 82,50
Duloxetina 60mg comprimido	90	R\$ 4,10	R\$ 369,00
Escitalopram 10mg comprimido	120	R\$ 0,95	R\$ 114,00
Flunitrazepam 1mg comprimido	60	R\$ 0,85	R\$ 51,00
Fluvoxamina 100mg comprimido	30	R\$ 5,20	R\$ 156,00
Haloperidol 5mg comprimido (Haldol)	30	R\$ 0,80	R\$ 24,00
Lacosamida 100mg comprimido	84	R\$ 20,84	R\$ 1.750,56
Lacosamida 200mg comprimido	28	R\$ 11,84	R\$ 331,52
Lamotrigina 100mg comprimido	90	R\$ 1,50	R\$ 135,00
Lamotrigina 100mg comprimido (Lamitor)	180	R\$ 2,95	R\$ 531,00
Lamotrigina 50mg comprimido	180	R\$ 0,95	R\$ 171,00
Levetiracetam 250mg comprimido	120	R\$ 1,60	R\$ 192,00
Levetiracetam 750mg comprimido	120	R\$ 5,74	R\$ 688,80
Lisdexanfetamina 30mg comprimido	30	R\$ 14,90	R\$ 447,00
Lisdexanfetamina 50mg comprimido	60	R\$ 18,10	R\$ 1.086,00

Lisdexanfetamina 70mg comprimido	30	R\$ 19,17	R\$ 575,10
Lurasidona 20mg comprimido	30	R\$ 6,36	R\$ 190,80
Metilfenidato 10mg comprimido	90	R\$ 1,45	R\$ 130,50
Mirtazapina 45mg comprimido	15	R\$ 6,28	R\$ 94,20
Nitrazepam 5mg comprimido (Sonebon)	120	R\$ 0,72	R\$ 86,40
Olanzapina 10mg comprimido	90	R\$ 2,56	R\$ 230,40
Oxcarbazepina 300mg comprimido (Trileptal)	60	R\$ 2,06	R\$ 123,60
Oxcarbazepina 6% xarope (Trileptal)	18	R\$ 79,60	R\$ 1.432,80
Oxcarbazepina 600mg comprimido (Trileptal)	90	R\$ 6,60	R\$ 594,00
Quetiapina 100mg comprimido	90	R\$ 0,66	R\$ 59,40
Quetiapina 200mg comprimido XRO	30	R\$ 24,60	R\$ 738,00
Quetiapina 25mg comprimido	90	R\$ 1,28	R\$ 115,20
Quetiapina 50mg comprimido XRO	90	R\$ 4,63	R\$ 416,70
Risperidona 0,5mg comprimido	60	R\$ 3,49	R\$ 209,40
Risperidona 1mg/mL solução oral	5	R\$ 126,30	R\$ 631,50
Risperidona 3mg comprimido	120	R\$ 8,26	R\$ 991,20
Topiramato 50mg comprimido (Topamax)	180	R\$ 6,73	R\$ 1.211,40
Trazodona 50mg comprimido	30	R\$ 0,75	R\$ 22,50
Venlafaxina 75mg comprimido (Efexor XR)	30	R\$ 11,80	R\$ 354,00
Venlafaxina 75mg comprimido XR	30	R\$ 1,14	R\$ 34,20
Vortioxetina 10mg comprimido	90	R\$ 9,30	R\$ 837,00
Vortioxetina 20mg comprimido	30	R\$ 15,16	R\$ 454,80
			R\$ 19.070,03

Paliperidona

MEDICAMENTO - PALIPERIDONA	CONSUMO ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL
Paliperidona 100mg/mL suspensão injetável 1mL	84	R\$ 1.679,90	R\$ 141.111,60	R\$ 11.759,30
Paliperidona 150mg/1,5mL suspensão injetável 1,5mL	12	R\$ 2.590,00	R\$ 31.080,00	R\$ 2.590,00
Paliperidona 350mg liberação prolongada	4	R\$ 5.591,49	R\$ 22.365,96	R\$ 1.863,83
Paliperidona 525mg liberação prolongada	21	R\$ 6.070,47	R\$ 127.479,87	R\$ 10.623,32
			R\$ 322.037,43	R\$ 26.836,45

Fraldas com exigência de marca e dietas / suplementos alimentares:

FRALDAS COM INDICAÇÃO DE MARCA	CONSUMO MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Fralda Descartável Adulto Bigfrol M	1596	R\$ 2,54	R\$ 4.053,84
Fralda Descartável Adulto Bigfrol Noturna M	216	R\$ 3,11	R\$ 671,76
Fralda Descartável Adulto Bigfrol P	300	R\$ 2,26	R\$ 678,00
Fralda Descartável Adulto Bigfrol XG	714	R\$ 3,14	R\$ 2.242,96
Fralda Descartável Adulto Tena Dermacare Slip M	128	R\$ 3,69	R\$ 472,32
Fralda Descartável Adulto Tena Noturna Slip G	288	R\$ 3,70	R\$ 1.065,60
Fralda Descartável Infantil Pampers XXG	240	R\$ 3,30	R\$ 792,00
Fralda Descartável Infantil Pompom Grandinhos	182	R\$ 2,25	R\$ 409,50
Fralda Descartável Infantil XXG PomPom Active	90	R\$ 1,46	R\$ 131,31
Fralda Descartável Infantil XXG modelo shorts Pampers Premium Care Pants	240	R\$ 2,90	R\$ 696,00
			R\$ 11.213,29

DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES	CONSUMO MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Dieta em pó Aptamil® Soja 2 lata com 400g	6	R\$ 49,50	R\$ 297,00
Dieta em pó Ensure® lata 400g	8	R\$ 100,00	R\$ 800,00
Dieta em pó Isosource® 1.0 lata com 400g	22	R\$ 57,00	R\$ 1.254,00
Dieta em pó Modulen® lata com 400g	32	R\$ 310,52	R\$ 9.936,64
Dieta em pó Neocate® LCP lata com 400g	43	R\$ 278,40	R\$ 11.971,20
Dieta em pó Nutren® Senior lata com 370g	2	R\$ 69,50	R\$ 139,00
Dieta em pó Nutridrink® lata com 350g	4	R\$ 66,60	R\$ 266,40
Dieta em pó Pediasure® lata com 400g	137	R\$ 96,00	R\$ 13.152,00
Dieta Líquida Cubitan® frasco com 200mL	30	R\$ 20,50	R\$ 615,00
Dieta Líquida Enteral Nutrini Pepti® frasco com 500mL sistema fechado	150	R\$ 156,37	R\$ 23.455,50
Dieta Líquida Isosource® 1,5 frasco com 1000mL	72	R\$ 31,00	R\$ 2.232,00
Dieta Líquida Trophic® Basic frasco com 1000mL	45	R\$ 30,37	R\$ 1.366,65
Dieta Líquida Trophic® Fiber frasco com 1000mL	45	R\$ 31,61	R\$ 1.422,45
Fibra Alimentar sachê 5g	60	R\$ 4,66	R\$ 279,60
Glutamina em pó (estoque atual em latas com 300g) - paciente usa 600g/mês	2	R\$ 102,93	R\$ 205,86
Leite em pó integral (Ninho)	12	R\$ 24,89	R\$ 298,68
Sustagen Kids® em pó sabor morango	5	R\$ 33,95	R\$ 169,75
			R\$ 67.861,73

5.3.4. Custeio

Em 2017, teve início a utilização de modelo de ata de registro de preços para algumas aquisições e hoje, os itens de impacto relevante são adquiridos através de Ata de Registro de Preço com o objetivo de reduzir custos e dar mais agilidade aos pedidos, que por sua vez são mais controlados. Atualmente as insulinas análogas, os insumos de bomba de infusão de insulina, dietas e suplementos alimentares, fraldas, medicamentos imunobiológicos ou

oncológicos, curativos, medicamentos para saúde mental e cateteres possuem atas de registro de preço abertas.

Evolução dos gastos: em 2018 foram aplicados cerca de R\$ 4.134.964,64 para custeio das ações judiciais de medicamentos e em 2019 foram aplicados R\$5.552.797,33, aumento de 34%; já em 2020 os custos com as ações judiciais foram de R\$7.838.504,67, em 2021 de R\$10.156.970,96 e em 2022 de R\$ 9.860.090,72. Em 2023, os valores aplicados foram de R\$ 12.348.708,45, um aumento de 25% comparado a 2022 e de quase 200% no comparativo com 2018.

5.4. A Assistência Farmacêutica e o Diabetes

5.4.1. Sistema de Monitoramento

Desde 2017, a Assistência Farmacêutica de São Bernardo do Campo vem buscando mecanismos para controle dos pacientes diabéticos, no sentido de obter os resultados de suas medições de glicemia e realizar um acompanhamento humanizado e multiprofissional para com os pacientes com resultados alterados, a fim de evitar danos maiores à sua saúde e prestar uma assistência e orientações de reeducação, autoconhecimento, responsabilidade com relação ao tratamento e assim ajudá-los a obter uma melhoria na qualidade de vida.

O fornecimento do programa de monitoramento de pacientes insulino dependentes no município é vinculado à aquisição de tiras reagentes, ou seja, a empresa que fornece o insumo também deve fornecer o programa para monitoramento, bem como os aparelhos para as medições (glicosímetros). Desde 2020 o município utiliza o programa GlicoSYS com dados de todos os pacientes insulino dependentes que levam até a farmácia seu equipamento para que o profissional faça a vinculação do mesmo ao computador e a transferência dos dados ao sistema, dando continuidade ao projeto iniciado em 2019. Com isso, durante todo o ano de 2023, foram realizadas diversas intervenções junto aos pacientes diabéticos descompensados, de acordo com os resultados das medições apresentadas nos aparelhos glicosímetros, através das consultas e acompanhamento farmacêutico e de toda a equipe multiprofissional.

Ao fim de 2023, 6.656 pacientes estavam sendo monitorados através da plataforma GlicoSYS utilizada em todas as unidades básicas de saúde do município e Policlínica Centro. No terceiro quadrimestre de 2023, houve um problema na importação dos dados dos pacientes ativos no sistema GLICOSYS, gerando uma perda considerável de informações, impactando consequentemente, no número de pacientes ATIVOS.

5.5. Avanços na Assistência Farmacêutica

5.5.1. Continuidade do Grupo de Trabalho Farmacoterapêutico

Um dos recursos de maior custo-efetividade empregado na área da saúde é o medicamento quando utilizado de forma racional. As ações da Assistência Farmacêutica (AF) no SUS pensadas somente no foco de acesso aos medicamentos não são suficientes para a atenção integral à saúde.

O cuidado farmacêutico e o acompanhamento farmacoterapêutico são práticas centradas no usuário, visam a promoção, proteção, recuperação da saúde e prevenção dos agravos, bem como a resolução de problemas da farmacoterapia e o uso racional dos medicamentos.

Com o objetivo de demonstrar a importância e o fortalecimento do acompanhamento farmacoterapêutico e a integração entre os profissionais e desenvolver protocolos e documentos norteadores para serviços do cuidado farmacêutico nas unidades de saúde municipais de São Bernardo do Campo, foi criado em 2021, o Grupo de Trabalho Farmacoterapêutico.

As elaborações dos protocolos estão classificadas conforme a sua execução (curto, médio e longo prazo) e contemplarão as principais linhas de cuidado e outros protocolos, como: Diabetes e insulinoaterapia; Doença respiratória (Tuberculose, Tabagismo, Asma e DPOC); Osteoporose em suplementação de Cálcio e uso de bifosfonatos; Hipertensão Arterial; Anticoagulação; Dislipidemias; Auriculoterapia; Hipotireoidismo; Materno Infantil; Saúde mental, entre outras.

O projeto em questão, com o objetivo de fortalecer o acompanhamento farmacoterapêutico, teve início em outubro de 2021, com implantações parciais dos protocolos durante todo o ano de 2022 e 2023, e a realização de oficinas e treinamentos, o que trouxe e trará normatização ao trabalho desenvolvido pelos profissionais farmacêuticos no município de São Bernardo do Campo, ampliando e fortalecendo ainda mais essas ações. A conclusão do projeto está prevista para o segundo semestre de 2024. Houve uma pausa nas reuniões e discussões, tendo em vista as capacitações sobre o Cuidado Farmacêutico fornecidas pelo Conselho Regional de Farmácia, que ocorreram durante todo o ano de 2023, o que postergou a finalização do projeto.

A Assistência Farmacêutica no SUS tem mostrado um crescimento bastante considerável, especialmente quando se trata de envolvimento com a equipe multiprofissional e atendimento assistencial, o que tem trazido um grande ganho aos pacientes.

5.5.2 Encontro Municipal de Profissionais das Farmácias

No período de 30 a 31 de agosto de 2023, foi realizado o I Encontro Municipal de Profissionais das Farmácias, com uma turma extra para os auxiliares de farmácia novos e remanescentes em outubro/2023. A proposta foi de um encontro motivacional, onde os profissionais pudessem trocar ideias e conhecer um pouco mais da rede de saúde de São Bernardo do Campo, fora do seu ambiente habitual de trabalho.

5.6. Síntese de informações de atendimentos da Assistência Farmacêutica

Média mensal de prescrições atendidas em 2023:

- ✓ Anti-hipertensivos – 109.171
- ✓ Antidiabéticos – 34.324
- ✓ Média do total de dispensações – 195.624
- ✓ Total de dispensações em 2022 – 2.455.582

6. REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

6.1 Rede Materno Infantil em São Bernardo do Campo

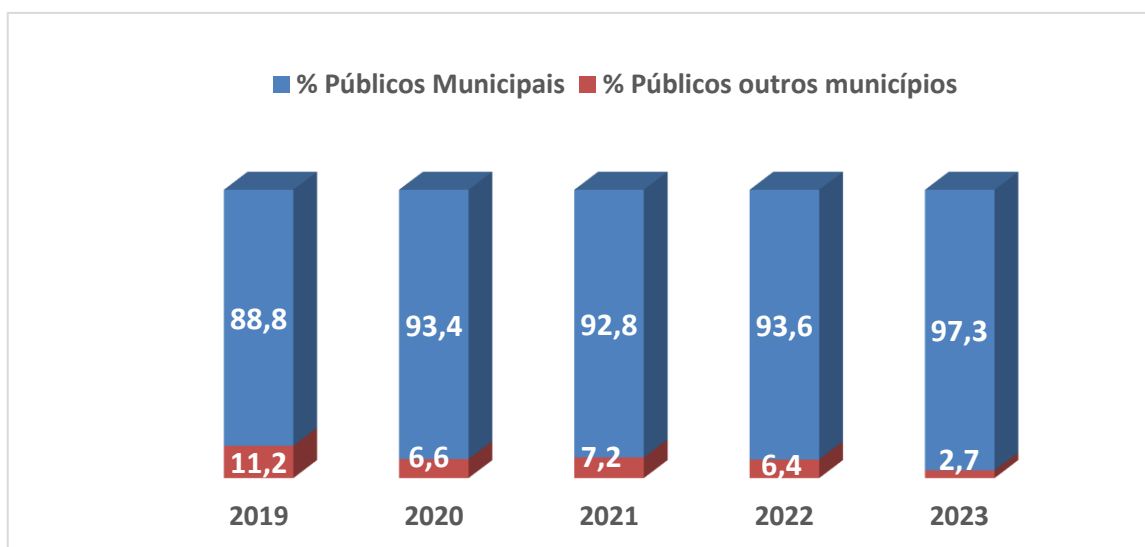
A Rede Cegonha foi implantada em São Bernardo do Campo em 2011 e, ao longo dos últimos anos, muitos avanços foram registrados nas condições de nascimento das crianças no município, em decorrência dos investimentos estruturais realizados e da qualificação da atenção à saúde materno infantil.

A partir da inauguração do novo Hospital da Mulher (HM), com a ampliação dos leitos obstétricos, houve a possibilidade de atendimento da totalidade de gestantes exclusivamente usuárias do SUS no próprio município, além de garantir o atendimento para 100% dos partos de gestantes de alto risco.

Em média, nascem cerca de 8.000 crianças ao ano, filhos de mães residentes de SBC, e destas, 50% nascem em estabelecimentos da rede SUS (em torno de 4.000 partos). No ano de 2023, houve uma queda total de nascidos vivos para 7.813, abaixo da média registrada nos últimos anos, refletindo uma queda de natalidade no município.

Ao longo dos últimos anos, também notou-se que o percentual de nascidos vivos residentes com partos ocorridos na rede SUS municipal aumentou em 83,4% em 2015 para 97,3% em 2023, refletindo o esforço em manter as gestantes residentes, no município, no momento do parto, oferecendo o atendimento humanizado e de qualidade preconizado no Hospital da Mulher.

Partos SUS de NV de mães residentes em SBC, segundo tipo de estabelecimento 2019 – 2023

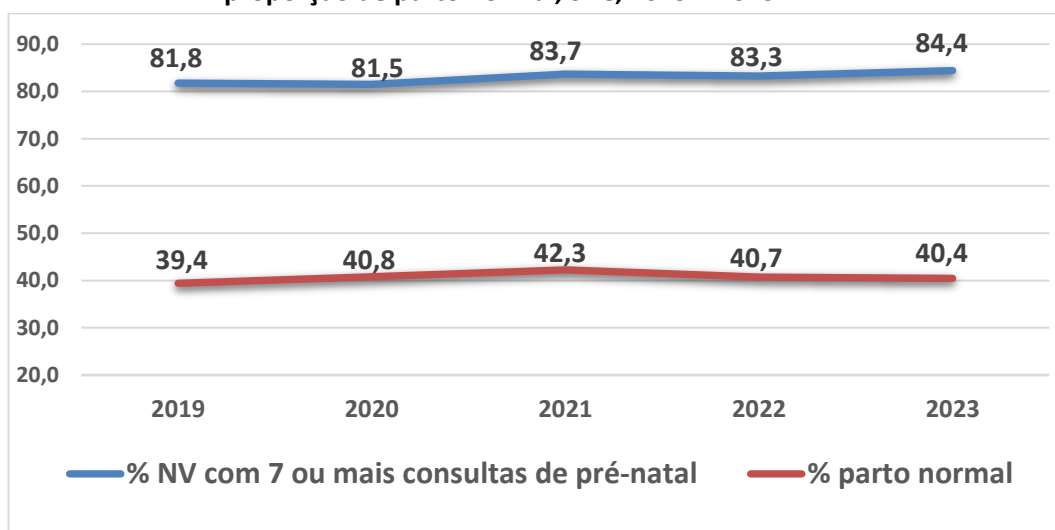


Fonte: SINASC Municipal

As condições de nascimento de residentes no município com partos ocorridos na rede SUS, têm apresentado modificações positivas nos últimos anos.

O município tem mantido cobertura média de 7 ou mais consultas de pré-natal acima de 80%, sendo que, para este indicador, a rede SUS vinha registrando sucessivos aumentos, resultado da ampliação do acesso ao pré-natal verificada em SBC, decorrente dos investimentos na rede básica e na Estratégia de Saúde da Família. No ano de 2023, foram mantidos os atendimentos ambulatoriais, sendo que esta cobertura foi impactada positivamente, alcançando 84,4% ao final do ano.

Percentual de NV de mães residentes com 7 ou mais consultas de pré-natal e proporção de parto normal, SBC, 2019 – 2023



Fonte: SINASC Municipal

A proporção de parto normal também apresentou uma ligeira queda, no município, nos últimos anos, registrando um percentual de 40,4% em 2023. Em relação a este indicador, existem importantes diferenças quando se analisam os nascimentos na rede SUS e na rede privada. Enquanto a rede SUS registrou uma média de 59% de partos normais de residentes em 2023, na rede privada esta proporção foi de 20,6%. Este fenômeno resulta de vários fatores que envolvem tanto os profissionais e serviços de saúde, como questões culturais relacionadas às gestantes.

Dentre os indicadores de saúde materno-infantil, atualmente o maior desafio talvez seja o enfrentamento da sífilis congênita, que atingiu valores alarmantes em todo o Brasil, e em especial em São Bernardo do Campo. Os casos de sífilis na gestação aumentaram significativamente no período de 2018 – 2023, passando de 186 para 310. No entanto, a sífilis congênita acometeu mais crianças em 2018 do que em 2023, passando de 73 para 32 casos,

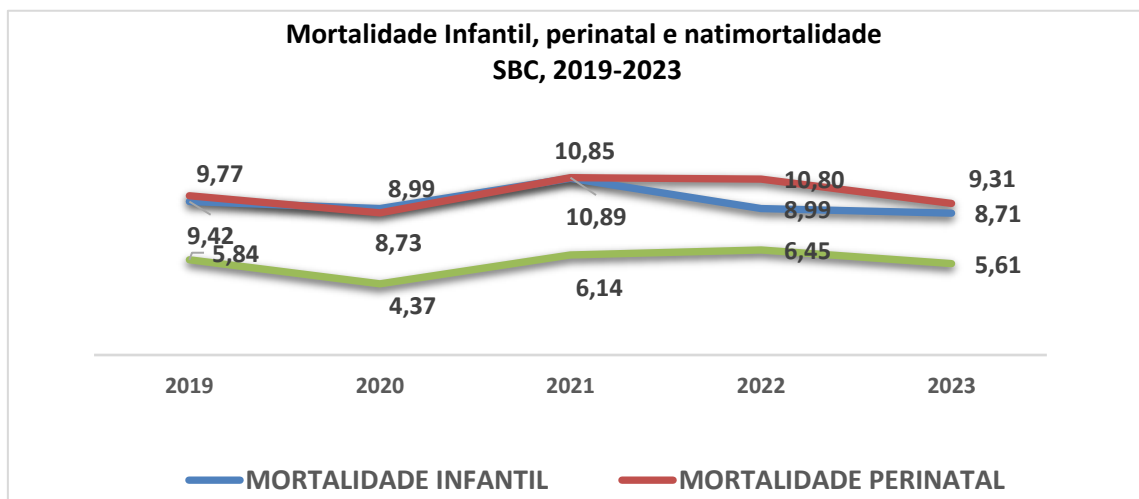
obtendo uma redução de 56% no total de casos nesse período. Vale ressaltar o desenvolvimento das ações do Plano Municipal de Combate à Sífilis no alcance desses resultados. Situações de vulnerabilidade materna, recusa de tratamento por parte dos parceiros, intensificação das testagens para diagnóstico no pré-natal e manejo adequado dos casos em gestantes estão entre os problemas que se impõem em relação ao tema.

Casos de Sífilis e HIV em Gestantes e RN, SBC, 2018 - 2023

CASOS	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Sífilis em Gestante	186	160	135	178	243	310
Sífilis Congênita	73	62	59	92	44	32
Gestante HIV	12	11	10	13	17	17
Aids Criança	0	0	0	0	0	0

Fonte: SINANET e DVE/SBC (*2023 dados preliminares)

O aprimoramento e a qualificação do cuidado na atenção à saúde materno infantil, possibilitou, em 2023, a manutenção do CMI em 8,71 óbitos infantis/1.000 nascidos vivos. Paralelamente à redução no CMI, houve redução no Coeficiente de Mortalidade Perinatal, que considera óbitos fetais acima de 22 semanas de gestação e óbitos neonatais precoces, até 7 dias de vida. O valor de 8,71/1.000 nascidos vivos encontra-se em patamar inferior ao registrado na Região do Grande ABC (9,9) e do Estado de São Paulo (11,4). O Coeficiente de Natimortalidade também apresentou uma leve queda.



Fonte: SIM/SINASC Municipais

Em relação à mortalidade materna, houve uma queda em relação ao ano anterior. Foram registrados 2 óbitos maternos. Vale destacar o importante trabalho do Comitê municipal de

Mortalidade Materna e Infantil, que investiga a totalidade dos óbitos maternos registrados no município e a grande maioria dos óbitos de mulheres em idade fértil, com o objetivo de contribuir para a qualificação permanente da assistência ao pré-natal e ao parto.

A “**Linha de Cuidado Materno Infantil**”, que foi elaborada com parte do projeto BID II, já foi publicada e implantada, visando aprimorar ainda mais a qualidade da assistência para o grupo populacional de gestantes e crianças, especialmente no primeiro ano de vida.

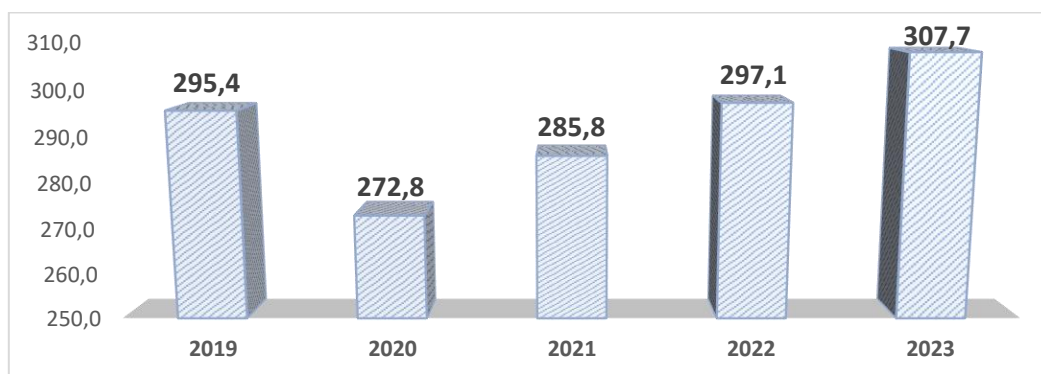
6.2 Rede de Atenção às Doenças Crônicas

As informações em saúde referentes à morbidade e mortalidade da população adulta de São Bernardo do Campo revelam as doenças cardiovasculares como a principal causa de morte e a hipertensão arterial sistêmica (HAS) e o diabetes (DM), fatores de risco para estas doenças, como agravos com alta prevalência.

Em virtude dessa realidade, foram realizadas várias ações na rede municipal de saúde voltadas à qualificação da atenção à saúde da população, com destaque para elaboração das “**Linhas de Cuidado da Hipertensão, do Diabetes Mellitus e de Doenças Respiratórias Crônicas**”, que faz parte do projeto BID II. As mesmas já foram publicadas e implantadas. Espera-se como resultado, a reorganização dos fluxos assistenciais e a qualificação do cuidado relativo à população acometida por esses tipos de doenças.

A taxa de mortalidade precoce (30-69 anos) pelas principais Doenças Crônicas não Transmissíveis vinha em trajetória decrescente até 2020, quando foram registrados 272,8 óbitos/100.000 habitantes por este grupo de causas. Em 2023, esse indicador atingiu o valor máximo de 307,7 óbitos/100.00 hab. A queda verificada em 2020 e 2021, se deu provavelmente pelos óbitos por Covid-19 nos anos iniciais da pandemia pela Covid 19.

Taxa de mortalidade precoce (30-69 anos) pelas principais DCNT (óbitos/100.000hab.), SBC 2019-2023*

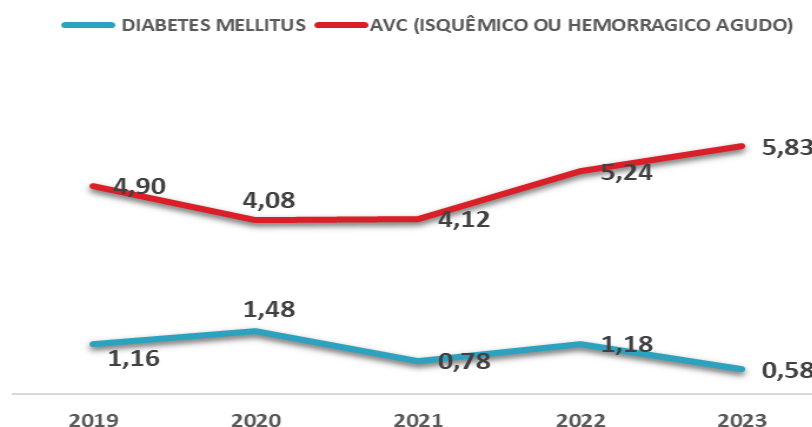


Fonte: SIM Municipal/população IBGE (*dados preliminares)

A taxa de internação precoce (30-59 anos) por Diabetes Mellitus vem apresentando variabilidade ao longo dos últimos anos. Havia uma tendência de queda em anos recentes, chegando ao valor de 1,16 por internação por 10.000 habitantes em 2019. No ano de 2020, o valor deste indicador para o Município (1,48) sofreu elevação, mas ainda continua inferior ao registrado para o Estado de São Paulo (2,90). Depois de uma queda em 2021 (0,78), teve um aumento em 2022, com 1,18 internações/habitantes e em 2023, caindo para 0,58 internações/habitantes.

No caso da taxa de internação precoce por Acidente Vascular Cerebral, existe a tendência de elevação ao longo dos últimos anos, sendo que, em 2023, apresentou aumento para 5,83. Iniciativas voltadas ao envelhecimento saudável, controle dos níveis pressóricos, glicêmicos e de dislipidemias podem impactar positivamente na ocorrência do AVC.

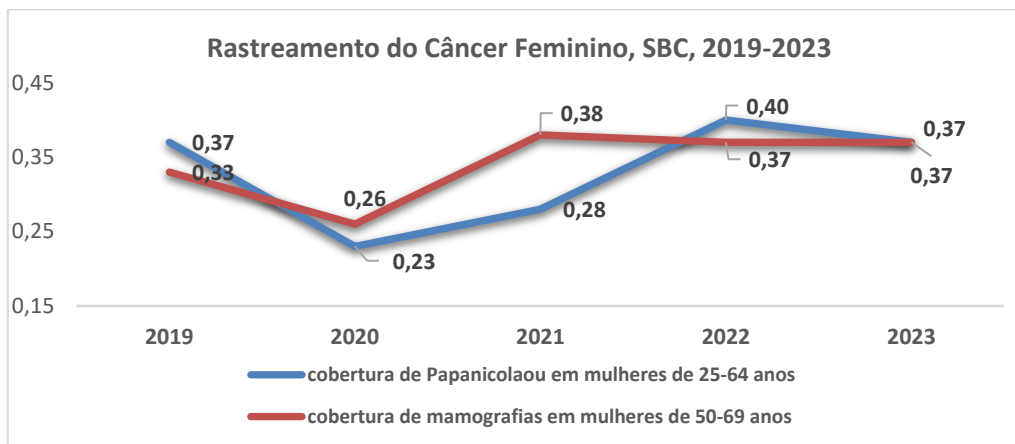
Taxa de internação precoce (30-59 anos) por DM e AVC 2019-2023*



Fonte: SIH Municipal/População SEADE (*dados preliminares)

A prevenção do câncer feminino tem grande importância na redução da mortalidade por este tipo de causa, uma vez que a detecção precoce, objetivo dos programas de rastreamento do câncer de mama e de colo de útero, permite o tratamento oportuno e a melhora do prognóstico dos casos detectados. Nesse sentido, o município vem investindo continuamente na ampliação da cobertura por exames de mamografia e Papanicolaou na população feminina em geral, mas especialmente na população alvo preconizada pelo Ministério da Saúde.

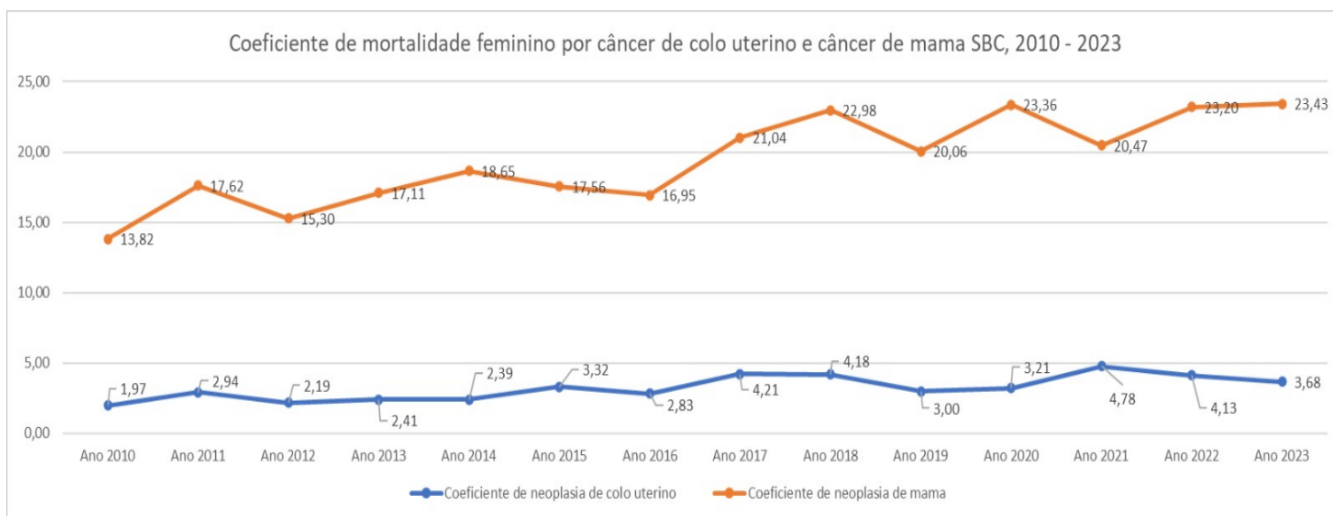
A cobertura de Papanicolaou e mamografia apresentou uma ligeira queda 2023, mesmo com as diversas ações adotadas pela Secretaria de Saúde.



Fonte: SIA/SUS/ População IBGE

Ainda que tenha sido garantida, nos últimos anos, a oferta de exames de rastreamento para o câncer feminino, observou-se tendência de crescimento no coeficiente de mortalidade por câncer de mama no município, acompanhando o comportamento deste tipo de neoplasia no Estado de São Paulo e no Brasil, indicando para dificuldade no diagnóstico precoce ou no tratamento da doença. Depois de um pico registrado em 2014 de 19,2 óbitos por 100.000 mulheres, nos anos subsequentes, houve discreta queda neste indicador, que voltou a registrar aumento nos últimos 2 anos, alcançando o valor de 23,43/100.000 mulheres em 2023, o mais elevado da série história. No caso de câncer de colo uterino, observou-se também uma discreta elevação na taxa de mortalidade nos últimos 2 anos, atingindo o valor de 3,68/100.00 mulheres em 2023. Os valores são muito inferiores aos verificados para o câncer de mama, no entanto, ainda apontam para a necessidade de ações de intensificação de rastreamento na população alvo, especialmente mulheres que nunca realizaram o exame.

Coeficiente de mortalidade feminino por câncer de colo uterino e câncer de mama, SBC, 2010-2023*



Fonte: SIM Municipal/população IBGE (*dados preliminares)

6.3 Rede de Atenção Psicossocial

A Rede de Atenção Psicossocial Municipal foi estruturada por meio da qualificação da atenção em saúde mental e da implantação de 9 CAPS, 8 Residências terapêuticas e 1 Unidade de Acolhimento, além do Consultório de Rua.

Estas ações garantiram definitivamente a organização da atenção em saúde mental no município e a desinstitucionalização de todos os pacientes que até então eram mantidos em hospitais psiquiátricos, consolidando a Política de Saúde Mental Municipal, em sintonia com a Política Nacional e com os preceitos da Reforma Psiquiátrica Brasileira.

6.4 Rede de Atenção às Urgências e Emergências

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências em seu componente fixo, também alcançou 100% de cobertura no município ao longo dos últimos anos, com a implantação de 9 UPAS e do PA do Taboão, responsáveis atualmente por cerca de 82.791 consultas médicas mensais.

A rede de urgência e emergência desempenha papel fundamental na Linha de Cuidado IAM, implantada no município em 2015, por meio do Protocolo da Angioplastia Primária, entre outras ações relevantes.

O SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência), essencial para o atendimento oportuno à vítima em situação de urgência/emergência, dispõe de 16 ambulâncias, sendo 2 USA e 12 USB, acrescido de 2 motolâncias. Em 2023, foram registrados 29.584 atendimentos por meio dos veículos do SAMU no município.

V. GESTÃO DO SISTEMA

1. GESTÃO DE PESSOAS

A reorganização da rede pública municipal de saúde vem passando por fortes investimentos tanto em infraestrutura como também na ampliação e qualificação das equipes.

A partir de 01/04/2021, o Complexo de Saúde assumiu o contrato de funcionários que existia pela Central de Convênios.

A Secretaria de Saúde de SBC fechou o ano de 2023 com 9.457 funcionários. Observa-se uma progressiva redução de funcionários estatutários em decorrência de aposentadorias, com necessidade de reposição.

Especial atenção vem sendo dada à formação e educação dos trabalhadores com vistas a criar novas habilidades para a gestão do cuidado em saúde.

Funcionários por vínculo, Secretaria de Saúde SBC, 2016-2023

QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS PREFEITURA DO MUNICÍPIO SBC									
VÍNCULO	2016	2017	2018	2019	2020	mar/21	dez/21	2022	2023
PREFEITURA	985	901	813	714	608	587	554	504	450
CENTRAL DE CONVÊNIOS	4.172	4.026	4.158	4.527	4.807	4.305	***	***	***
COMPLEXO HOSPITALAR	3.738	3.524	3.776	3.838	5.230	5.355	***	***	***
COMPLEXO DE SAÚDE (UNIFICAÇÃO DA REDE E HOSPITAIS)	***	***	***	***	***	***	9.317	9.387	9.007
TOTAIS	8.895	8.451	8.747	9.079	10.645	10.247	9.871	9.891	9.457

Fonte: DAS/RH

2. PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO, INFOMAÇÃO E INFORMATIZAÇÃO

2.1 Planejamento

Na Secretaria de Saúde de São Bernardo do Campo, a área do Planejamento do SUS cumpriu integralmente e dentro dos prazos estabelecidos, as atribuições na elaboração dos instrumentos de planejamento definidos na legislação.

Os instrumentos para o planejamento e gestão no âmbito do SUS são: o Plano de Saúde e as respectivas Programações Anuais, Relatórios Quadrimestrais e o Relatório Anual de Gestão. Estes instrumentos se interligam sequencialmente compondo um processo cíclico de planejamento e gestão para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS.

O **Plano Municipal de Saúde 2022-2025** foi elaborado e aprovado em 2021, e devidamente aprovado pelo CMS em 26/08/2021 – Resolução CMS 028/2021. Foram elaborados os Relatórios Quadrimestrais e aprovados junto ao CMS, durante a realização das Audiências Públicas, nos meses de maio, setembro e fevereiro. O **Relatório Anual de Gestão (RAG)** e as **Programações Anuais de Saúde (PAS)**, também foram apresentadas as CMS, conforme preconizado na LC 141/2012.

Em 2023, o **RAG 2022**, a **PAS 2023 revisada** e a **PAS 2024** foram apresentados ao CMS nas reuniões ordinárias **em 28 de março e 12 de abril**, respectivamente. Estas reuniões proporcionam o efetivo exercício do controle social, na medida em que viabilizam a participação da população e dos membros do CMS nas discussões das políticas implementadas pela Secretaria de Saúde.

Foi realizado o monitoramento periódico e sistemático, bem como a avaliação e pactuação das metas dos indicadores do **Programa de Fortalecimento do SUS de São Bernardo do Campo – BID II**, como parte da verificação de resultados dos investimentos.

Este constante monitoramento dos indicadores do BID e das redes de atenção, assim como a disseminação dos resultados entre os gestores e técnicos da Secretaria de Saúde, possibilitam a emissão de sinais de alerta para a discussão das equipes e a tomada de decisão com relação ao planejamento e execução de políticas e ações necessárias para melhoria do acesso e da qualidade da assistência à saúde da população.

Desde o ano de 2020, vem sendo elaborado o **Boletim Epidemiológico da COVID-19** e o **Boletim Informativo Diário de Apoio à Gestão COVID-19**, com informações epidemiológicas e número de internações em Hospitais Públicos e Privados do município, referentes a situação epidemiológica atual. Em 2023, foram elaborados 132 Boletins Covid.

2.2 Informação e Informatização

2.2.1 Prontuário Eletrônico

No ano de 2023, foi realizado a implantação do Prontuário Eletrônico no CAPS Rudge Ramos e Alvarenga, CER IV, UBS Interina Vila São Pedro II e CEO Alvarenga.

2.2.2 Implantação de sistemas

Durante o ano de 2023, foram realizadas as seguintes implantações:

- ✓ Implantação da requisição de exames laboratoriais por meio do sistema Hygia no Laboratório Municipal de Saúde Pública;
- ✓ Implantação do Centro de Custo nas Salas de Vacinas das UBS's e Policlínica Centro para o lançamento de insumos de vacinas enviados pelo GVE (Grupo de Vigilância Epidemiológica);
- ✓ Inserção das Filas de Retornos das Políclínicas no Sistema Hygia (Filipeta Digital);
- ✓ Implantação dos Centros de Custos no Sistema Hygia para toda a rede;

Telemedicina:

Projeto Piloto UPA Paulicéia - Implantação da infraestrutura de rede necessária a comunicação entre médico e paciente, parametrização, configuração e treinamento no sistema Hygia e acompanhamento do projeto;

Telematriciamento:

Projeto piloto na Regulação Ambulatorial.

2.2.3 Informação

No decorrer de 2023, foram treinados 150 profissionais entre os Sistemas: Hygia, EPHealth, Radar e Sistema SisAith. Foram abordadas as seguintes temáticas:

- Requisição de exames e RX – Sistema Hygia;
- Execução, coleta de material e fila de atendimento – Sistema Hygia;
- Atendimento SOAP – Sistema Hygia;
- Atendimento Pré-Consulta e SOAP – Sistema Hygia;
- SOAP: Indicadores – Sistema Hygia e Sistema Radar;
- Indicadores Cardio Vascular – Sistema Radar;
- Treinamento para Apoiadores de Território - Sistema EPHealth;
- Treinamento Sistema SisAtih.

2.2.4 Informatização

No ano de 2023, houve a ampliação da infraestrutura de rede das unidades: UBS Taboão, CAPS III Alvarenga, CAPS III Centro, CAPS III Infante Juvenil, CAPS Rudge Ramos, UPA Alves Dias, UPA Baeta Neves, UPA Demarchi, UPA Pauliceia, UPA Riacho Grande, UPA Rudge Ramos, UPA São Pedro, UPA Silvina e UPA União.

Também houve a implantação da infraestrutura WI-FI nas unidades: UPA Alves Dias, UPA Baeta Neves, UPA Demarchi, UPA Pauliceia, UPA Riacho Grande, UPA Rudge Ramos, UPA São Pedro, UPA Silvina e UPA União.

Realizada a implantação de infraestrutura de rede nas instalações do Prédio da Secretaria de Saúde, para a mudança dos Serviços Municipais de Auditoria, Educação Permanente, Gerenciamento de Resíduos, Infraestrutura, Regulação Ambulatorial e UGP.

Atualização da infraestrutura de rede, com a substituição e configuração de 43 switches de rede.

Houve a implantação do Sistema de monitoramento por câmeras vídeo em todas as unidades nas unidades assistenciais e administrativas da Secretaria de Saúde.

Ainda no ano de 2023, houve a entrega e instalação de 28 computadores nas dependências da Secretaria de Saúde, 26 computadores para a UBS Interina Vila São Pedro II, 170 computadores nas unidades assistenciais e administrativas.

Foram efetuadas trocas de 710 Chips de internet nos tablets utilizados pela Secretaria de Saúde.

Foram implantados 123 aparelhos de reconhecimento facial Control ID para substituição do sistema de marcação de ponto, e 45 aparelhos instalados de telefonia VOIP nas UPAs.

Por fim, implantados leitores de cartão em 201 impressoras para liberação de impressões através de crachá, para detalhamento das impressões realizadas por cada colaborador e por equipamento.

2.2.5 Ações COVID-19

No ano de 2023, foi realizada a implantação e suporte HILAB - serviço de exames Laboratoriais Remotos nas 09 (UPAs) Unidade de Pronto Atendimento do município.

Realizada a manutenção de DashBoard, para monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados para Covid-19 atendidos na rede municipal de saúde.

Ainda em 2023 foram disponibilizados o total de 132 Boletins Diários Covid-19, contendo dados relativos à situação epidemiológica no município, a fim de subsidiar as ações de enfrentamento pelos gestores.

2.2.6 Programa Telemedicina Inteligente – Plataforma Laura

O Município de São Bernardo do Campo utilizou o programa Telemedicina Inteligente para o enfrentamento da pandemia.

Tratando-se de uma solução de triagem que utiliza um robô com Inteligência Artificial para triar e acompanhar pacientes com sintoma do COVID-19, a plataforma opera em dois níveis.

No nível 1, o atendimento é realizado via robô. O paciente entra no site da prefeitura para tirar dúvidas e também fazer a triagem dos sintomas sobre risco do coronavírus. Uma vez classificado o risco do paciente ele pode continuar sendo monitorado por 14 dias pelo robô ou ser escalado para o segundo nível de atendimento.

No Nível 2, é realizada a Teleorientação (via chat ou via telefone). Quando acionados, os profissionais da saúde podem fazer o atendimento do cidadão via chat ou telefone fazendo a tele orientação.

Em 2023, foram registrados os seguintes atendimentos:

- ✓ Nº de pacientes avaliados: **1.794**
- ✓ Nº monitorados pela Plataforma Laura: **1.794**

Em **28/04/2023**, ocorreu o encerramento dos atendimentos pelo Programa de Telemedicina Inteligente – Plataforma Laura.

7.2.7 Business Intelligence (BI)

No ano de 2023 foi realizada a migração das informações do Boletim de Vigilância aplicativo Click para o Power BI.

Também foram desenvolvidos 137 painéis de indicadores, dentre eles: Consultas Médicas/Departamento; Consultas Não Médicas/Departamento; Consultas Odontológicas/Departamento; Média Móvel de Consultas Médicas/Departamento; Média Móvel de Consultas Não Médicas/Departamento; Média Móvel de Consultas Odontológicas/Departamento; Consultas Médicas - Comparativo Mensal/Departamento; Consultas Não Médicas - Comparativo Mensal/Departamento; Consultas Odontológicas - Comparativo Mensal/Departamento; Internações/Unidade Hospitalar; Média Móvel de Internações/Unidade

Hospitalar; Internações e altas – SAD; Altas/Unidade Hospitalar; Média Móvel de Altas /Unidade Hospitalar; Cirurgias realizadas; Medicamentos Dispensados / Departamento; Média Móvel de Medicamentos dispensados/Departamento; Medicamentos Dispensados - Comparativo Mensal/Departamento; Diálises realizadas; Procedimentos/Departamento; Média Móvel de Procedimentos/Departamento;

Procedimentos - Comparativo Mensal/Departamento; Práticas Integradas e Complementares (PICS)/Departamento; Painel de Consultas Odontológicas - Centros de Especialidades Odontológicas;

Indicadores Estratégicos - Saúde Bucal; Indicadores Ampliados - Saúde Bucal; Lista de espera para Procedimentos Cirúrgicos das Unidades Hospitalares do Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo.

2.3 Interoperabilidade

Em 2023, a Prefeitura de São Bernardo do Campo realizou, por meio do termo de contrato de prestação de serviços e de consultoria SA.201.1 Nº 27/2023, a aquisição de uma solução de interoperabilidade englobando licenças perpétuas, implantação e customização.

A implementação da solução Onesait Healthcare teve início em 08/02/2023, marcando o início de um processo que promoveu a interoperabilidade entre diversos sistemas utilizados pela Secretaria de Saúde, incluindo:

- HYGIA – Rede Ambulatorial
- MV – Rede Hospitalar
- MATRIX – Laboratório
- VIVACE – PACS Hospitalar GLICOSYS – Medidas de Glicemia
- SBC na Palma da Mão – App do cidadão
- SYS4WEB – SAMU e remoções
- SISATIH – Vagas para internação de urgência

2.3.1 Prontuário Unificado

O objetivo inicial da Interoperabilidade é a reunião das informações de saúde dos pacientes em um único sistema, e permitir a consulta a essas informações a partir de outros sistemas.

Assim, os usuários dos sistemas HYGIA, MV, SISATIH e SYS4WEB podem, através de botões criados em telas estratégicas desses sistemas, acessar a História Clínica (Prontuário Unificado) de cada paciente, apresentada pelo sistema Onesait Healthcare.

2.3.2 Reconhecimento dos Pacientes

Um aspecto fundamental desse processo foi o reconhecimento dos pacientes, já que cada sistema original possuía identificadores próprios. A função crucial do sistema de interoperabilidade foi a construção do MPI – Master Patient Index, consolidando as informações dos diversos sistemas produtores em um único identificador comum.

2.3.3 Padrão HL7 FHIR

As informações, tanto demográficas quanto de saúde colhidas nos sistemas de origem, são normalizadas e armazenadas pelo Onesait Healthcare no padrão HL7 FHIR, seguindo, tanto quanto possível, as especificações da RNDS do Ministério da Saúde.

Em conclusão, a implementação bem-sucedida da solução de interoperabilidade pela Secretaria de Saúde representa um marco significativo no aprimoramento da gestão de informações de saúde. Ao unificar dados dispersos de diferentes sistemas, o Prontuário Unificado proporciona uma visão abrangente e acessível da história clínica de cada paciente.

Vale destacar o empenho conjunto das equipes de TI da Secretaria de Saúde, do Departamento de Tecnologia da Informação (DTI), da Unidade Gestora de Projetos (UGP) e do Departamento de Apoio à Gestão, em colaboração com a empresa contratada. Essa sinergia foi essencial para o cumprimento bem sucedido dos prazos estipulados no contrato com o BID, responsável pelo financiamento do projeto.

O sucesso dessa iniciativa não apenas fortalece a infraestrutura tecnológica em saúde, mas também promove um atendimento mais eficaz e integrado, beneficiando a população de São Bernardo do Campo. Este projeto serve como um exemplo positivo de como a inovação tecnológica pode ser efetivamente aplicada para aprimorar a prestação de serviços públicos na área da saúde.

2.4 Finalização do Programa de Modernização da Administração Tributária (PMAT III)

O Programa de Modernização da Administração Tributária (PMAT III) teve início em maio de 2014. No âmbito desse programa, a Secretaria de Saúde empreendeu um projeto que

culminou em sua conclusão no 3º quadrimestre de 2023. Este projeto, impulsionado por um financiamento robusto de R\$38.169.836,43, dos quais R\$3.886.837,86 representaram a contrapartida pelo Município.

O financiamento proveniente do Programa de Modernização da Administração Tributária (PMAT III) gerou notáveis benefícios para a infraestrutura de hardware na rede assistencial e infraestrutura de cabeamento para o TIC na rede assistencial e no complexo hospitalar, promovendo avanços significativos em diversos setores. A aquisição de equipamentos de TI e a implementação de uma infraestrutura de rede sólida foram cruciais para a efetivação do prontuário eletrônico do paciente, resultando em melhorias substanciais na gestão e prestação de cuidados à saúde.

A rapidez no acesso aos prontuários eletrônicos, proporcionada pelos computadores adquiridos e pela implantação e ampliação da infraestrutura de rede, impulsionou a velocidade no atendimento e nas decisões dos profissionais de saúde. A atualização em tempo real dos dados no prontuário garante precisão, contribuindo para uma abordagem mais integrada e colaborativa no tratamento do paciente, além de reduzir riscos associados à caligrafia ilegível.

A implementação de dois grandes hospitais, o Hospital de Urgência e o Hospital da Mulher, destaca-se como um marco. O Hospital de Urgência, inicialmente concebido para situações de urgência e emergência, desempenhou um papel crucial durante a pandemia, salvando milhares de vidas. O Hospital da Mulher, inaugurado em julho de 2023, oferece uma estrutura moderna com 170 leitos dedicados à saúde da mulher, consolidando diversos serviços em um único local.

Dentre os benefícios alcançados pelo PMAT III, destacam-se:

- **Estrutura de Saúde Moderna:** O financiamento permitiu adquirir tecnologia de ponta, estabelecendo uma infraestrutura moderna e eficiente para serviços médicos de alta qualidade.
- **Agilidade no Atendimento:** Equipamentos de TI e infraestrutura robusta contribuem para o registro rápido e recuperação de informações médicas, possibilitando decisões ágeis e precisas.

Integração de Serviços: A infraestrutura tecnológica facilita a integração eficiente entre serviços assistenciais e setores hospitalares, promovendo uma prestação de serviços mais integrada e eficaz.

- **Eficiência Operacional:** A tecnologia otimiza processos operacionais, reduzindo custos e minimizando erros, desde a gestão de estoques até o agendamento de consultas.
- **Melhoria na Gestão da Saúde:** Sistemas de informação bem implementados auxiliam na

gestão eficaz de dados médicos, históricos de pacientes e recursos hospitalares, promovendo uma abordagem proativa.

- Capacidade de Resposta a Emergências: Infraestrutura tecnológica sólida é crucial para a resposta eficaz a situações de emergência, coordenando equipes e fornecendo assistência rápida em casos críticos.
- Atratividade para Profissionais de Saúde: Hospitais modernos são mais atrativos para profissionais qualificados, elevando o padrão de cuidado oferecido à população.
- Desenvolvimento Regional e Geração de Empregos: Além dos benefícios diretos à saúde, a construção de hospitais contribui para o desenvolvimento econômico regional, gerando empregos durante a construção e operação.

2.4.1 Agentes Comunitários de Saúde

A aquisição em tablets para Agentes Comunitários de Saúde (ACS) proporcionou benefícios notáveis, como:

- Agilidade no Registro de Dados: Os tablets permitem o registro rápido e eficiente durante visitas domiciliares, economizando tempo e proporcionando atendimento ágil.
- Integração com o eSUS-AP: O envio direto de informações para o eSUS-AP integra eficientemente os sistemas de saúde, reduzindo retrabalho e minimizando erros.
- Melhoria na Qualidade das Informações: A padronização dos dados resultou em informações de maior qualidade, reduzindo a probabilidade de erros de interpretação.
- Georreferenciamento: Funcionalidades de georreferenciamento nos tablets otimizam o planejamento de rotas e a gestão territorial, mapeando a localização exata das residências visitadas.
- Economia de Papel: A transição de formulários em papel para registros eletrônicos promove sustentabilidade e economia.
- Aumento da Eficiência Operacional: A automação de processos, incluindo a geração automática de relatórios, elevou a eficiência operacional do sistema de saúde.

2.4.2 Gestão administrativa

Certamente, observaram-se vantagens significativas na gestão, resultantes da modernização e expansão do parque tecnológico, que abrange computadores e telefones VOIP, além da melhoria da infraestrutura de rede. Essas atualizações contribuíram para a otimização do fluxo de informações, promovendo o compartilhamento eficiente de dados através da

infraestrutura de rede, e proporcionando a disponibilidade de equipamentos especializados para a visualização de indicadores, fundamentais na tomada de decisões estratégicas.

2.4.3 Solução Reforço Datacenter

Os investimentos no reforço do Datacenter do Município, adquirindo servidores e armazenamento (storage) de última geração, foi uma iniciativa que representou um passo importante para fortalecer a infraestrutura de Tecnologia da Informação (TI) e está permitindo a Secretaria de Saúde oferecer serviços ainda mais eficientes e abrangentes.

A modernização dos equipamentos de TI e da infraestrutura de rede não apenas ampliou, mas revolucionou o acesso aos sistemas da Secretaria de Saúde. Essa expansão capacitou a implementação de recursos vitais para enfrentar desafios emergenciais, em especial, no combate à pandemia de Covid-19. Nesse contexto, os servidores e storage adquiridos desempenharam um papel fundamental ao possibilitar a rápida implementação do sistema de agendamento de vacinação contra a Covid-19.

Atualmente, esses mesmos servidores e storage hospedam o Sistema de Gestão da Saúde. Esse sistema desempenha um papel central na otimização de operações, gestão de recursos, acompanhamento de pacientes e na tomada de decisões estratégicas. A infraestrutura robusta que criamos não só garante a estabilidade e segurança desses sistemas críticos, mas também permite a expansão contínua de serviços e funcionalidades, beneficiando diretamente a população.

Em resumo, o financiamento do Programa de Modernização da Administração Tributária (PMAT III) teve um impacto transformador na infraestrutura da Secretaria de Saúde, refletindo-se em avanços significativos em vários setores. A aquisição de tecnologia de ponta e a implementação de uma infraestrutura robusta não apenas viabilizaram o prontuário eletrônico do paciente, melhorando a eficiência no atendimento e nas decisões médicas, mas também foram cruciais para o desenvolvimento de dois importantes hospitais, contribuindo para o enfrentamento da pandemia e consolidando serviços de saúde da mulher.

Além disso, a gestão administrativa se beneficiou da expansão tecnológica, otimizando o fluxo de informações e na tomada de decisões estratégicas.

3. REGULAÇÃO DA ATENÇÃO

A Divisão de Regulação tem como fundamento o desenvolvimento de ações relacionadas à regulação da atenção à saúde, vinculando-se à ação continuada da avaliação das necessidades de saúde, planejamento, regionalização, programação e alocação de recursos.

Atuando no papel de ferramenta de gestão, promove a contratação, o controle, a regulação do acesso à assistência, a avaliação da atenção à saúde e auditoria, permeando a comunicação e relação entre serviços e estruturas da rede de saúde, no objetivo de alcançar a promoção da equidade, da acessibilidade e da integralidade do cuidado.

3.1 Complexo Regulador

Com o objetivo de viabilizar o acesso equânime e integral ao usuário do SUS, o Complexo Regulador, constituído pela Central de Regulação Ambulatorial e Central de Regulação do Transporte, tem como principal atribuição atuar como articulador entre os diferentes níveis de atenção, visando o olhar integral ao usuário do SUS.

A implantação do prontuário unificado, tem sido parte fundamental nesse processo, possibilitando observar e avaliar toda a trajetória dos usuários nos serviços de saúde municipal, trazendo mais segurança para a equipe de reguladores técnicos.

3.1.1 Central de Regulação Ambulatorial

A regulação do acesso a consultas especializadas e exames de apoio diagnóstico, refere-se ao controle e à supervisão do processo pelo qual os usuários obtêm acesso a serviços de saúde especializados. A regulação nesse contexto é crucial para garantir o acesso equitativo e oportuno aos cuidados de saúde especializados, bem como para garantir a eficiência e a qualidade dos serviços prestados.

Cabe à Central de Regulação Ambulatorial monitorar a demanda por recurso, regular os procedimentos de maior complexidade com oferta x demanda desfavorável e/ou com maior dependência da oferta estadual de recursos.

Implantação de um novo modelo de Regulação:

Entendendo a necessidade da qualificação do acesso, visando atender as demandas de saúde da população de São Bernardo do Campo, respeitando os princípios do SUS, dentre eles a Equidade, a Central de Regulação municipal, a partir do trabalho em rede, estabeleceu quatro pilares:

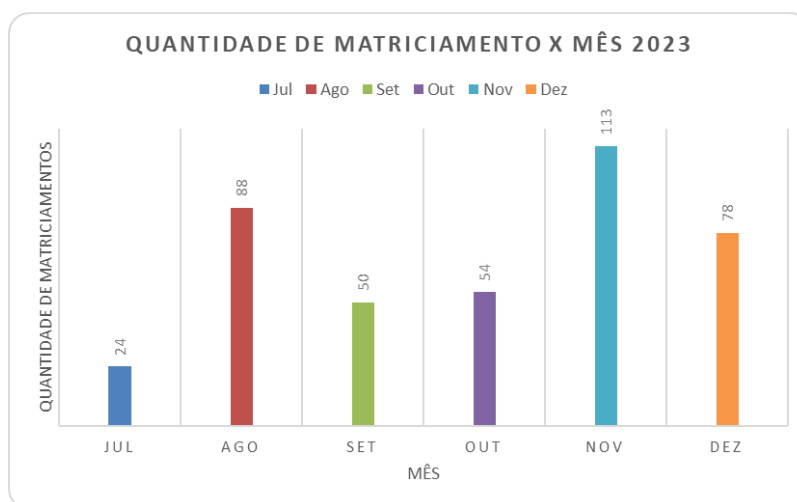
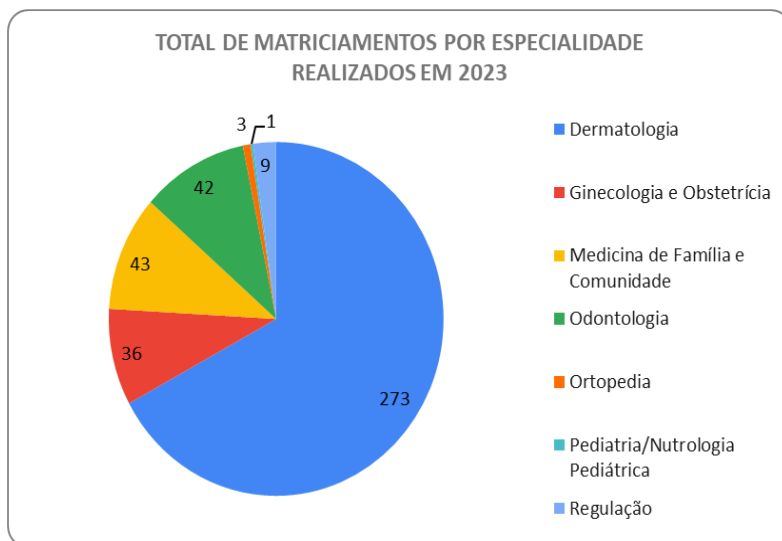
1. Ampliação do trabalho do Comitê de Protocolos de acesso: Comitê coordenado pela equipe técnica da Central de Regulação Ambulatorial e composto por representantes da Atenção Básica, Atenção Especializada e Atenção Hospitalar, com o objetivo de elaborar e revisar os protocolos de acesso, das especialidades e exames com maior complexidade ou maior demanda, trazendo mais segurança técnica para quem encaminha e para quem regula, além de qualificar os encaminhamentos;

2. Revisão sistêmica das filas de espera: A partir de uma necessidade de rever as solicitações já em fila de espera, a fim de identificarmos casos prioritários, casos que precisariam de mais informações ou até mesmo, casos que poderiam ser direcionados para outras especialidades, a equipe técnica da Central de Regulação, composta por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas, passou a revisar todas as solicitações em fila de espera e dar os direcionamentos que julgavam necessários.

3. Regulação do acesso: Todos os encaminhamentos são regulados pela equipe técnica, a partir dos protocolos de acesso vigentes. Importante enfatizar que dentro do processo de Regulação contamos com o fluxo de priorização, que tem por objetivo sinalizar os casos com maior gravidade e que após avaliação da equipe técnica, se deferido, passa a ter prioridade no agendamento;

4. Implantação do Telematriciamento: em julho de 2023 foi implantado o Telematriciamento. O principal objetivo é aproximar os trabalhadores de saúde da rede aos processos de regulação e para discussões técnicas. No Telematriciamento são discutidos casos clínicos, protocolos de acesso, fluxos e/ou temas específicos.

O telematriciamento, abrange atualmente as seguintes áreas: Dermatologia, Ginecologia e Obstetrícia, Medicina de Família e Comunidade, Odontologia, Oftalmologia, Ortopedia, Pediatria/Nutrologia e Regulação, que durante o ano de 2023 realizaram um total de 407 matriciamentos, conforme tabela abaixo:



Fonte: registros Hygia/ CRA_28.02.2024

Além das ações voltadas a qualificação do acesso, a Central de Regulação é responsável pela gestão de toda a oferta de vagas de acesso à primeira consulta especializada e serviços de apoio diagnóstico e terapia sob gestão da Secretaria de Saúde do município. A tabela abaixo, representa todo o recurso de exames de apoio diagnóstico e terapia e primeiras consultas, ofertado no ano de 2023:

Oferta de exames de apoio diagnóstico e terapia e de consultas especializadas de 2023									
	Exames de Apoio Diagnóstico			Consultas Especializadas			Total de Agendamentos		
Prestadores	Ofertado	Utilizado	Aprov/to	Ofertado	Utilizado	Aprov/to	Ofertado	Utilizado	Aprov/to
Unidades de Saúde Executantes Estaduais	7.975	7.252	90,93%	10.547	11.170	105,91%	18.522	18.422	99,46%
Ambulatório de Especialidades da FMABC	0	0	0,00%	61	61	100,00%	437	61	13,96%
Unidades de Saúde Executantes Municipais	422.606	391.734	92,69%	112.573	105.042	93,31%	535.179	496.776	92,82%
Total geral	430.581	398.986	92,66%	123.181	116.273	94,39%	554.138	515.259	92,98%

Fonte: registros Hygia/CROSS/MV CRA_28.02.24

Referente à tabela anterior, o não aproveitamento total das vagas é justificado pelos seguintes fatores: CID não compatível com o protocolo disponibilizado pelo município e/ou estado; demanda insuficiente para determinadas especialidades e/ou exames.

Aproveitamento* Consultas Especializadas - Reaproveitamento de vagas não utilizadas por outros equipamentos (vagas de bolsão).

Percentual de aproveitamento de exames de apoio diagnóstico e de consultas especializadas 2023

Oferta de exames de apoio diagnóstico e terapia e de consultas especializadas de 2023				
	Exames de Apoio Diagnóstico		Consultas Especializadas	
Prestadores	Total	Percentual	Total	Percentual
Equipamentos Estaduais	7.975	1,85%	10.547	8,56%
Ambulatório de Especialidades da FMABC	0	0	61	0,05%
Unidades de Saúde Executantes Municipais	422.606	98,15%	112.573	91,39%
Total geral	430.581	100,00%	123.181	100,00%

Fonte: registros Hygia/CROSS/MV CRA_28.02.2024

3.1.2 Central de Regulação do Transporte Sanitário Eletivo

A regulação do transporte sanitário eletivo continua atuando exclusivamente na intermediação das solicitações de transportes, tendo como porta de entrada a UBS (Unidade básica de saúde) de referência dos pacientes.

O novo modelo do Transporte Sanitário, através de aplicativo, é individualizado, e o paciente pode monitorar por uma plataforma digital a chegada do motorista, considerando que as viagens são previamente agendadas pela Secretaria de Saúde.

O transporte por aplicativo tem como principais objetivos, oferecer melhor qualidade no transporte dos pacientes com mobilidade nula ou reduzida, proporcionar maior comodidade no trajeto de ida e volta ao tratamento e assim, diminuir as barreiras que a ausência deste transporte pode causar para o acesso dos usuários SUS aos serviços de saúde.

Com o objetivo que qualificar o acesso, a partir de uma construção em rede, em dezembro/2023 foi feita a atualização e unificação do Protocolo de Acesso do Transporte Sanitário (carro comum, adaptado e ambulância). A regulação do transporte sanitário eletivo continua atuando exclusivamente na intermediação das solicitações de transportes, tendo como porta de entrada a UBS (Unidade básica de saúde) de referência dos pacientes.

3.2 Controle e Avaliação

A Seção de Controle e Avaliação é responsável pelo processamento dos sistemas SIA/SUS (Sistema de Informação Ambulatorial), SIH/SUS (Sistema de Informação Hospitalar), CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) e pelo suporte a solicitação e acesso do CADSUS WEB e SISCAN.

Mensalmente, é realizado o monitoramento dos lançamentos de produção Ambulatorial e Hospitalar no Sistema Informatizado da Secretaria para posterior fechamento da produção das unidades de saúde e alimentação dos Sistemas do Ministério da Saúde, bem como, o controle da produção dos prestadores privados, visando principalmente o pagamento e monitoramento dos contratos de prestação de serviço.

Esta seção também é responsável por manter-se atualizada das legislações do SUS relacionadas a recursos financeiros e ao faturamento, transmitindo aos departamentos envolvidos as providências necessárias para manutenção dos recursos financeiros existentes e captação de novos recursos.

Para o aprimoramento das informações lançadas nos sistemas, ocorrem periodicamente reuniões e treinamentos com os funcionários das diferentes áreas da Secretaria de Saúde.

A partir da descentralização do CNES em 2012, cada unidade de saúde ficou responsável pelas alterações necessárias ao cadastro dos profissionais vinculados à sua unidade, tornando o sistema atualizado e permitindo ao gestor local um total conhecimento de sua capacidade instalada para subsidiar as tomadas de decisões, sendo atribuição desta seção o controle e acompanhamento das atualizações dos profissionais, as atualizações da estrutura das unidades e o envio dos arquivos periodicamente ao Ministério da Saúde.

Em conjunto com os demais Departamentos, são elaborados os projetos para credenciamentos e habilitações de novos serviços junto ao Ministério da Saúde e contratação de estabelecimentos privados para prestação de serviços no Município.

3.3 Auditoria

O Componente Municipal de Auditoria foi implantado em 2010 com o objetivo de realizar Auditorias permanentes sobre toda a produção de serviços de saúde, públicos e privados, sob sua gestão, tendo como referência as ações previstas no PMS, a Política Nacional de Auditoria e em articulação com as ações de controle, avaliação e regulação assistencial. Visando à qualidade da assistência à saúde para o fortalecimento do SUS no município.

Auditorias realizadas nas Farmácias das UPAs e UBSs

Auditorias realizadas nas Farmácias das Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) e Unidades Básicas de Saúde (UBS)				
Nº RELATÓRIO	DEMANDANTE	ORGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE/SERVIÇO AUDITADO	FINALIDADE
01/2023	Departamento de Apoio à Gestão do SUS	Seção de Auditoria em Saúde	UPA Alves Dias / Assunção	Em atendimento ao solicitado pela Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo, foi instituído a Comissão de Auditoria em Saúde, que tem por objetivo apoiar na qualificação da organização dos serviços e consequentemente, na melhoria do
STATUS:		Relatório final em andamento		
RECOMENDAÇÕES		Aguardando justificativas da Divisão de Assistência Farmacêutica das não conformidades pontuadas		
Nº RELATÓRIO	DEMANDANTE	ORGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE/SERVIÇO AUDITADO	FINALIDADE
02/2023 03/2023 04/2023	Departamento de Apoio à Gestão do SUS	Seção de Auditoria em Saúde	UPA Paulicéia UPA Silvina UBS Vila Rosa	Em atendimento ao solicitado pela Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo, foi instituído a Comissão de Auditoria em Saúde, que tem por objetivo apoiar na qualificação da organização dos serviços e consequentemente, na melhoria do
STATUS:		Relatório concluído		
RECOMENDAÇÕES		Saneamento das inconformidades encontradas seguindo os protocolos e normas existentes		
TOTAL DE UNIDADES AUDITADAS: 4				

Auditorias realizadas nas Unidades Básicas de Saúde				
Nº RELATÓRIO	DEMANDANTE	ORGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE/SERVIÇO AUDITADO	FINALIDADE
25/2023	Departamento de Apoio à Gestão do SUS	Seção de Auditoria em Saúde	UBS Santa Terezinha	Em atendimento ao solicitado pela Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo, foi instituído a Comissão de Auditoria em Saúde, que tem por objetivo apoiar na qualificação da organização dos serviços e consequentemente, na melhoria do cuidado ao usuário do SUS.
31/2023			UBS Areião	
37/2023			UBS Paulicéia	
38/2023			UBS Jordanópolis	
39/2023			UBS Baeta Neves	
40/2023			UBS Vila Marchi	
41/2023			UBS Vila Euclides	
42/2023			UBS Nazareth	
43/2023			UBS Vila Rosa	
44/2023			UBS Alves Dias	
45/2023			UBS Taboão	
51/2023			UBS Demarchi	
52/2023			UBS Batistini	
53/2023			UBS Represa	
54/2023			UBS Farina	
STATUS:	Relatório concluído			
RECOMENDAÇÕES	Saneamento das inconformidades encontradas seguindo os protocolos e normas existentes			
TOTAL DE UBS AUDITADAS: 15				

Auditorias realizadas nas Unidades Básicas de Saúde				
Nº RELATÓRIO	DEMANDANTE	ORGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE/SERVIÇO AUDITADO	FINALIDADE
55/2023	Departamento de Apoio à Gestão do SUS	Seção de Auditoria em Saúde	UBS Parque São Bernardo	Em atendimento ao solicitado pela Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo, foi instituído a Comissão de Auditoria em Saúde, que tem por objetivo apoiar na qualificação da organização dos serviços e consequentemente, na melhoria do cuidado ao usuário do SUS.
56/2023			UBS São Pedro	
57/2023			UBS Riacho Grande	
58/2023			UBS Finco	
59/2023			UBS Santa Cruz	
60/2023			UBS Rudge Ramos	
66/2023			UBS Caminho do Mar	
72/2023			UBS Vila Dayse	
73/2023			UBS Planalto	
74/2023			UBS Ferrazópolis	
75/2023			UBS Silvina	
81/2023			UBS Selecta	
82/2023			UBS Montanhão	
83/2023			UBS Alvarenga	
84/2023			UBS Jardim Ipê	
85/2023	UBS União			
86/2023	UBS Orquídeas			
87/2023	UBS Lebon			
STATUS:	Relatório preliminar em andamento			
RECOMENDAÇÃO	Não se aplica no momento			
TOTAL DE UBS AUDITADAS: 18				

Em 2023, foram realizadas 37 auditorias nas Farmácias das Unidades de Pronto Atendimento e Unidades Básicas de Saúde com a finalidade de apoiar a qualificação da organização dos serviços e conseqüentemente na melhoria do cuidado aos usuários do SUS.

Auditorias nas AIHs dos Hospitais Públicos e Conveniados

Média Mensal de AIHs Auditadas				
Nº RELATÓRIOS	DEMANDANTE	ORGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE/SERVIÇO AUDITADO	FINALIDADE
05/2023 10/2023 15/2023 20/2023 26/2023 32/2023 46/2023 61/2023 67/2023 76/2023 88/2023 93/2023	Dep. Apoio à Gestão	Seção de Auditoria em Saúde	Hospital Anchieta	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) nos meses de janeiro a dezembro.
STATUS	Média de AIH auditadas analiticamente por mês: 93		Média de AIH apresentadas: 220	
RECOMENDAÇÕES	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.			
06/2023 11/2023 16/2023 21/2023 27/2023 33/2023 47/2023 62/2023 68/2023 77/2023 89/2023 94/2023	Dep. Apoio à Gestão	Seção de Auditoria em Saúde	HMU / Hospital da Mulher	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) nos meses de janeiro a dezembro.
STATUS	Média de AIH auditadas analiticamente por mês: 58		Média de AIH apresentadas: 700	
RECOMENDAÇÕES	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.			

Média Mensal de AIHs Auditadas				
Nº RELATÓRIOS	DEMANDANTE	ORGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE/SERVIÇO AUDITADO	FINALIDADE
07/2023 12/2023 17/2023 22/2023 28/2023 34/2023 48/2023 63/2023 69/2023 78/2023 90/2023 95/2023	Dep. Apoio à Gestão	Seção de Auditoria em Saúde	Hospital de Urgência	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) nos meses de janeiro a dezembro.
STATUS	Média de AIH auditadas analiticamente por mês: 228		Média de AIH apresentadas: 893	
RECOMENDAÇÕES	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.			
08/2023 13/2023 18/2023 23/2023 29/2023 35/2023 49/2023 64/2023 70/2023 79/2023 91/2023 96/2023	Dep. Apoio à Gestão	Seção de Auditoria em Saúde	Hospital de Clínicas Municipal	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) nos meses de janeiro a dezembro.
STATUS	Média de AIH auditadas analiticamente por mês: 739		Média de AIH apresentadas: 1.356	
RECOMENDAÇÕES	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.			
09/2023 14/2023 19/2023 24/2023 30/2023 36/2023 50/2023 65/2023 71/2023 80/2023 92/2023 97/2023	Dep. Apoio à Gestão	Seção de Auditoria em Saúde	Santa Casa	Auditar as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) nos meses de janeiro a dezembro.
STATUS	Média de AIH auditadas analiticamente por mês: 5		Média de AIH apresentadas: 46	
RECOMENDAÇÕES	Saneamento das inconformidades identificadas e aprimoramento dos controles das informações inseridas nas AIHs.			

Ainda no ano de 2023, foram realizadas 13.462 auditorias nas AIHs dos Hospitais Públicos e conveniados, com a finalidade de sanear as inconformidades identificadas e aprimorar as informações inseridas no documento.

3.4 Ouvidoria

Em 2023, foram mantidos os relatórios elaborados pela Ouvidoria, visando continuar a qualificar as informações de forma estratégica. Conforme a programação anual, os relatórios foram elaborados mensalmente, por quadrimestre e conforme a solicitação da gestão. Foram elaborados relatórios de cobranças de conclusão de demandas, com frequência semanal, para melhor acompanhamento e retorno ao cidadão manifestante.

A Ouvidoria aderiu a nova versão do sistema Ouvidor SUS, dando treinamento para toda a rede municipal para a utilização do sistema e qualificação dos registros e respostas.

3.4.1 Manifestações registradas

Durante o ano de 2023 foram registradas 11.223 manifestações, onde todos os meios de acesso foram utilizados. O objetivo da Ouvidoria é facilitar o acesso dos cidadãos para se manifestar, para isto busca disponibilizar a população diversos canais de comunicação, a fim de que todos tenham assegurado o direito de manifestar-se.

3.4.2 Meio de atendimento

Entre os canais de comunicação disponibilizados aos cidadãos para manifestar-se ou buscar informações em saúde, o meio de comunicação mais acessado é o telefone.

Tabela 1. Meio de Atendimento utilizados. SBC – Ano de 2023

Meio de Atendimento	Total	%
CARTA	1.530	14%
CORRESPONDÊNCIA OFICIAL	16	0%
EMAIL	2.402	21%
FORMULÁRIO WEB	43	0%
PESSOALMENTE	2056	18%
TELEFONE	5.176	46%
Total Geral	11.223	100%

Fonte: Sistema OuvidorSUS/MS

3.4.3 Classificações

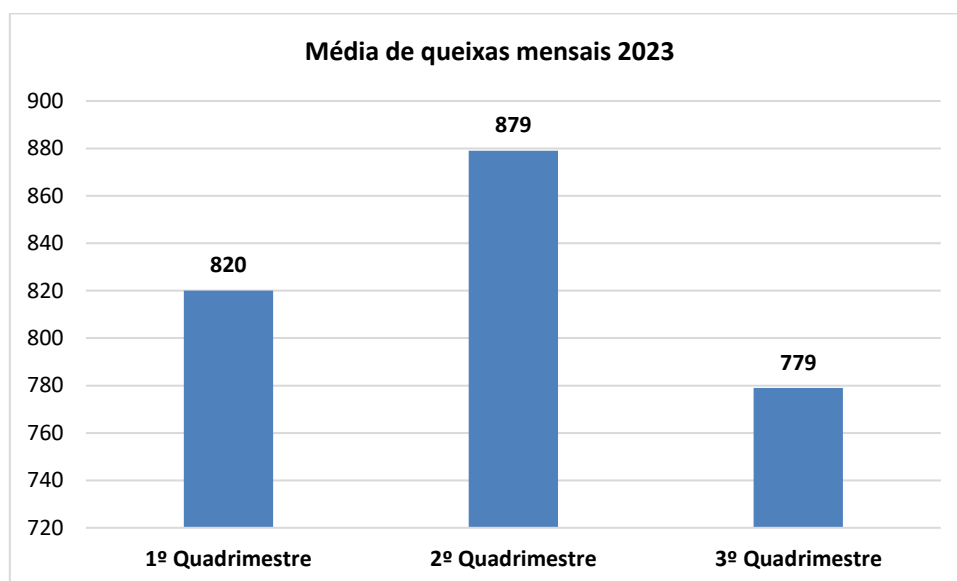
Das manifestações registradas, as que mais foram citadas são as SOLICITAÇÕES e RECLAMAÇÕES, cabe ressaltar que as manifestações classificadas como Denúncia são diretamente ligadas à Vigilância Sanitária, pois se referem a estabelecimentos comerciais como restaurantes, supermercados, salões de beleza e etc.

Tabela 2. Classificação das manifestações registradas. SBC – Ano de 2023

Classificação	Total	%
SOLICITACAO	7.053	63%
RECLAMACAO	2.420	22%
ELOGIO	1.132	10%
DENUNCIA	438	4%
INFORMACAO	123	1%
SUGESTAO	57	1%
Total Geral	11.223	100%

3.4.4 Queixas

Visando qualificar as informações coletadas a partir dos atendimentos realizados pela Ouvidoria, unimos as demandas classificadas como **Denúncia, Solicitação e Reclamação** e denominamos como queixas, para podermos identificar quais são as necessidades e os problemas apontados pelos cidadãos.



Fonte: Sistema OuvidorSUS / MS.

3.4.5 Queixas por tipo de estabelecimento e tema

A tabela a seguir, identifica as queixas registradas por tema e por estabelecimento e/ou serviço de saúde municipal e estadual. Os casos relacionados como ouvidorias externas, são de pacientes do município que estão em atendimento nos estabelecimentos estaduais. As queixas são registradas e encaminhadas via sistema para estes locais.

Tabela 3. Queixas por tipo de estabelecimento e tema. Ano de 2023.

Tipo de Estabelecimento/Serviço	Recursos Humanos	Estrutura	Acesso	Documentos	Organização dos Serviços	Outros	Total
ASSISTENCIA FARMACEUTICA/FME-SBC	0	0	140	2	3	5	150
CAPS	11	0	20	7	10	0	48
CENTRAL DE REGULAÇÃO	0	3	3.546	277	12	2	3.840
CEO	9	0	121	0	6	2	138
CER IV	11	0	92	2	5	1	111
HOSPITAIS	122	2	657	66	144	5	996
OUIDORIAS EXTERNAS	6	0	193	7	5	13	224
POLICLINICAS	33	0	361	17	24	0	435
PRESTADORES	14	0	389	31	14	0	448
SAMU/TRANSPORTE SANITÁRIO	9	1	117	0	4	8	139
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	10	1	7	1	1	16	36
UBS	544	13	1.084	71	501	27	2.240
UPA	805	32	35	6	428	6	1.312
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	8	23	210	3	121	48	413
Total Geral	1.582	75	6.972	490	1.278	133	10.530

Fonte: Sistema OuvidorSUS / MS.

Glossário

Acesso: consulta, exames, cirurgias, internações, transferência de paciente e medicamentos.

Documentos: resultado de exames, prontuário, prescrição médica, outros.

Organização dos serviços: rotinas dentro dos serviços, acolhimento, demora no atendimento, questões relacionadas ao processo de trabalho ou que influenciam diretamente nele.

3.4.6. Lei de Acesso à Informação

Considerando a LEI Nº 12.527, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2011, que regula o acesso a informações previsto no inciso XXXIII do art. 5º, no inciso II do § 3º do art. 37 e no § 2º do art. 216 da Constituição Federal; altera a Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990; revoga a Lei nº 11.111, de 5 de maio de 2005, e dispositivos da Lei nº 8.159, de 8 de janeiro de 1991; e dá outras providências, em 2023 a Secretaria de Saúde municipal, recebeu o total de 14 solicitações referentes a Lei do Acesso à Informação (LAI).

4. EDUCAÇÃO EM SAÚDE

4.1 Educação Permanente: Formação e Integração Ensino-Serviço e comunidade

O município de São Bernardo do Campo reconhece o SUS como um espaço formativo, proposta esta que compreende a rede de saúde como espaço de ensino-aprendizagem para os profissionais, os gestores, e também para os estudantes dos vários cursos da saúde.

A Secretaria de Saúde tem como um dos seus compromissos continuar atuando na qualificação da relação ensino-serviço, presente no cotidiano dos serviços de saúde do município. Por esta razão, a partir de agosto de 2018, foi instituída a Comissão de Estágios (COEST), com a finalidade de regulamentar a disponibilização e concessão de estágios para alunos das instituições de ensino técnico e de ensino superior na área da saúde.

Esta comissão é composta por colaboradores de cada departamento para avaliação e acompanhamento da execução dos Termos de parcerias entre as Prefeituras do Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Saúde e as Instituições de Ensino Técnico e Superior.

A Divisão de Educação Permanente vem administrando visitas técnicas, estágios obrigatórios e pesquisas acadêmicas na rede de saúde do município, e com a criação desta Comissão, desenvolveu um olhar mais preciso para o acompanhamento, a fiscalização e o cumprimento de todas as exigências estabelecidas por meio do Termo de Cooperação a ser firmado entre Secretaria de Saúde e a Instituição de Ensino.

O município tem se tornado referência de uma Rede de Saúde que funciona e, portanto, pretende ampliar e qualificar a relação com estudantes e pesquisadores, fazendo troca de experiências, seja pelo conhecimento compartilhado de realidades ou pelos achados de pesquisa que possam servir tanto para o conhecimento do estudante/pesquisador quanto para a reflexão da Secretaria de Saúde e seus trabalhadores.

No ano de 2023, foram solicitadas 07 visitas técnicas em toda a Rede de Atenção à Saúde, e 53 Pesquisas Científicas aprovadas durante o período.

A Secretaria de Saúde conta também com os apoios do Departamento de Atenção Básica (DAB), do Departamento de Atenção Hospitalar e de urgência e Emergência (DAHUE) e do Departamento de Atenção Especializada (DAE), na formação e atualização de seus funcionários, aplicando treinamentos e cursos para melhoria da qualidade dos atendimentos a população.

O Departamento de Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência disponibiliza, no município, o NEU (Núcleo de Educação em Urgência), que em parceria com o SAMU, fornece

palestras educacionais à comunidade, formação de urgência para as unidades básicas e especializadas de saúde, teatros infantis pedagógicos destinados as escolas de ensino fundamental e atualização constante para os funcionários da Urgência e Emergência como reciclagem de conhecimentos técnicos e específicos.

4.1.1 Sistemas Informatizados na Gestão da Educação

O sistema de gestão de treinamentos, utilizados atualmente, para reuniões, grandes e pequenos eventos, é a Plataforma Zoom, que nos atende em todos os requisitos necessários. A versão atual é uma versão gratuita, portanto, não temos definição do prazo de utilização do mesmo.

Em 2023 também foi utilizado a plataforma na modalidade gratuita do Even3 para gestão dos eventos e capacitações que foram realizados durante o decorrer do ano.

4.1.2 Programas de Residência

O município aderiu aos seguintes Programa do Ministério da Saúde e Ministério da Educação:

4.1.2.1 Programa de Residência Multiprofissional da rede de saúde

Em outubro de 2015, foi criada a Comissão de Residência Multiprofissional (COREMU) com a finalidade de oferecer formação qualificada para os profissionais do Sistema Único de Saúde. Atualmente, a COREMU é composta pelos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde Mental, Residência Multiprofissional em Saúde da Família, Residência Multiprofissional em Atenção ao Câncer e Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso, sendo os dois últimos programas realizados em parceria com a Faculdade de Medicina do ABC (FMABC). Para a concretização das residências multiprofissionais contamos com a participação de trabalhadores da rede de saúde (Atenção Básica, Atenção Especializada e Atenção Hospitalar) atuando como tutores, preceptores ou docentes.

Situação em 31/12/2023 para R1 e R2:

- ✓ **Residência Multiprofissional de Saúde da Família:** 22 residentes com núcleos profissionais em ENFERMAGEM - ODONTOLOGIA – PSICOLOGIA.
- ✓ **Residência Multiprofissional de Saúde Mental:** 5 residentes com núcleos profissionais

em SERVIÇO SOCIAL - TERAPIA OCUPACIONAL – PSICOLOGIA.

Total de residentes pela SMS do município: 42 residentes.

- ✓ Programa de Residência Multiprofissional de Saúde do Idoso: 9 residentes
- ✓ Programa de Residência Multiprofissional de Atenção ao Câncer: 6 residentes
- ✓ Total de residentes em parceria com FMABC: 15 residentes

4.1.2.2 Programa de Residência Médica na rede de saúde

Outra estratégia que tem sido central para intervenção no processo de formação dos profissionais de saúde, neste caso dos profissionais médicos, e para possibilitar a ampliação da oferta de especialidades médicas na rede, foi a implementação de seis programas de residências médicas oferecidos pela Secretaria de Saúde: Anestesiologia, Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Medicina de Família e Comunidade, Pediatria e Psiquiatria.

Para a operacionalização dos programas de residência foi implementada a Comissão de Residência Médica (COREME) com atribuições de instância de apoio e planejamento, coordenação, supervisão e avaliação dos programas de residência médica da instituição e os processos seletivos, como também dar parecer sobre os pedidos de estágios médicos externos nos serviços da Secretaria de Saúde.

A proposta é que as residências médicas provoquem impacto importante na qualificação do cuidado e da rede de saúde, continuando a atrair profissionais médicos competentes para o trabalho no SUS e induzindo mudanças nos processos de trabalho dos serviços de saúde. No ano de 2023, tiveram continuidade os 7 Programas de Residência Médica nas especialidades Anestesiologia, Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Medicina de Família e Comunidade, Pediatria, Psiquiatria E Cirurgia Geral, totalizando 103 residentes. Bem como a aprovação do terceiro ano obrigatório no programa de Pediatria, tendo a nossa primeira turma de primeiro ano que fará três anos de residência e a solicitação de aprovação para o ano opcional de terceiro ano para o programa de Medicina de Família e Comunidade.

4.1.3 Formação dos profissionais da Rede de Saúde

Para formação dos profissionais, o município conta com iniciativas próprias e regionais, em parceria com outras secretarias do governo municipal de universidades.

No âmbito regional as iniciativas de formação são articuladas entre os sete municípios da região do ABC, a partir da elaboração e execução do Plano Regional de Educação Permanente (PREPS).

Foram ofertadas aos profissionais da RAS de São Bernardo do Campo durante o ano de 2023:

- ✓ 2ª Oficina Regional para Implantação e Implementação do Cuidado Integral da População de Transexuais e Travestis na Rede de Cuidados à Saúde do Grande ABC (USCS-SCS);
- ✓ I Seminário da Região Do Grande ABC para o cuidado adequado das Pessoas Com Asma - Auditório FMABC (Santo André);
- ✓ 3º Encontro regional para fortalecimento da Atenção Básica e Humanização do Grande ABC – Auditório da Faculdade Anhanguera (Santo André);
- ✓ Projeto Detecção precoce de riscos psíquicos e intervenção para o desenvolvimento neuropsicomotor em crianças de 0 a 3 anos na Atenção Básica - Auditório USCS (São Caetano do Sul).
- ✓ Projeto Detecção precoce de riscos psíquicos e intervenção para o desenvolvimento neuropsicomotor em crianças de 0 a 3 anos na Atenção Básica.

Ainda em 2023, houve a continuidade da ação conjunta entre o Núcleo de Educação Permanente e Humanização (NEPH), CARS e os 7 municípios do ABCDMR, para o desenvolvimento das Linhas de Cuidado: Fortalecimento da Rede Assistencial para Prevenção e Manejo Clínico dos casos de Violência Autoprovocada; e Cuidado Integral da População de Transexuais e Travestis na Rede de Cuidados à Saúde iniciados em 2022.

4.1.4 Escola de Saúde

Criada para produzir e disseminar informação para profissionais e usuários da rede.

A Escola de Saúde de São Bernardo do Campo apresenta uma proposta de alinhamento das ações educacionais realizadas dentro dos Departamentos, de forma a centralizar as capacitações e treinamentos, além de atender e apoiar as comissões já institucionalizadas (COREME, COREMU, COEST e CEP). A Escola de Saúde de São Bernardo do Campo propõe estabelecer uma nova cultura institucional, alinhando novas metodologias, tendências tecnológicas em desenvolvimento e formação pessoas, contribuindo para a capilarização e o fortalecimento dos protocolos das linhas de cuidados prioritárias (Materno Infantil, Hipertensão, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas) e outras temáticas.

No ano de 2023, houve lançamento de novos conteúdos na Plataforma EAD, onde foram disponibilizados cursos, capacitações e informações para os profissionais de toda a Rede de Atenção à Saúde de São Bernardo do Campo.

A Plataforma já possui um total de 3.397 usuários cadastrados dentre profissionais de saúde e população em geral. Foram emitidos no ano de 2023 um total de 2.383 certificados de conclusões de cursos disponibilizados no Ambiente Virtual de Aprendizado.

No decorrer de 2023 foram realizados alguns eventos presenciais e virtuais pelos Departamentos da Secretaria de Saúde com o apoio e participação da Escola de Saúde:

- ✓ 1º Seminário sobre Hepatites Virais de São Bernardo do Campo 2023 – 335 participantes inscritos pelo Even3;
- ✓ I Encontro de Regulação: O papel da Regulação Ambulatorial na construção do cuidado de saúde em rede – 299 participantes inscritos pelo Even3;
- ✓ Simulado de Incidente com Múltiplas Vítimas 2023 – 488 participantes inscritos pelo Even3;
- ✓ Webinar - A odontologia no aumento das coberturas vacinais – 125 participantes inscritos pelo Even3;
- ✓ Webinar - Imunobiológicos Especiais – 131 participantes inscritos pelo Even3;
- ✓ Webinar - A importância do cadastro para a Cobertura Vacinal – 216 participantes inscritos pelo Even3;

4.1.4 6ª Mostra Municipal de Experiências Exitosas em Saúde e 3º Prêmio Dr. Luis Guerreschi Filho 2023 – “O Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde”

No ano de 2023, o evento ocorreu nos dias 06 e 08 de dezembro de no formato presencial, e contou com 389 participantes. Foram promovidas 23 palestras/cursos e oficinas realizadas por funcionários da Rede Municipal de Saúde e convidados, contamos com a participação do Dr. Renilson Rehem de Souza (Consultor da Organização Pan-Americana de Saúde - OPAS), trazendo um pouco da experiência do município de Campinas. Além disso, 177 trabalhos foram escritos com base nas experiências realizadas em São Bernardo do Campo, sendo 10 deles premiados.

VI. CONTROLE SOCIAL

O Conselho Municipal de Saúde, instituído pela lei Federal 8142, de dezembro de 1990, é um órgão colegiado, deliberativo e permanente, por meio do qual é exercido o Controle Social no Sistema Único de Saúde.

Composto por representantes de usuários, de trabalhadores e de Gestores, atua na formulação de estratégias e no controle da execução de política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros. Analisa e aprova o Plano Municipal de Saúde, as Prestações de Contas Quadrimestrais, o Relatório Anual de Gestão, entre outros.

Em São Bernardo do Campo, o Conselho Municipal de Saúde foi criado pelo artigo 1º da Lei Municipal nº 3688, de 15 de maio de 1991, de caráter permanente e de forma paritária com usuários, trabalhadores e gestores.

O Conselho Municipal de Saúde, pela sua concepção, tem funções deliberativas, fiscalizadoras e consultivas, com a finalidade de formular, propor e controlar a execução das políticas de saúde no Município, inclusive quanto aos aspectos econômicos e financeiros, de acordo com as diretrizes e normas do Sistema Único de Saúde (SUS) e a Lei Orgânica do Município, sendo assim, órgão colegiado máximo responsável pela coordenação do SUS municipal.

Os Conselhos Locais de Saúde são convocados para as Plenárias de Prestação de Contas dos Relatórios Quadrimestrais e comunicados das reuniões mensais do CMS.

Aprovações:

- Prestação de Contas do 3º quadrimestre de 2022 (3º RDQA 2022);
- Regimento Interno da Plenária Municipal de Saúde;
- Relatório Anual de Gestão (RAG) 2022;
- Revisão da Programação Anual de Saúde (RAG) 2023;
- Programação Anual de Saúde (PAS) 2024;
- Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) 2024;
- Prestação de Contas do 1º quadrimestre de 2023 (1º RDQA 2023);
- Edital de convocação de eleição dos Conselhos Locais de Saúde nº 01/2023;
- Prestação de Contas do 2º quadrimestre de 2023 (2º RDQA 2023);
- Edital de convocação de eleição Conselho Municipal de Saúde;
- Lei Orçamentária Anual (LOA) 2024;
- Regimento Interno da XIII Conferência Municipal de Saúde.

Realizações / Participações:

- 12 reuniões ordinárias;
- 4 reuniões extraordinárias;
- 362 reuniões de Conselhos Locais de Saúde;
- Plenária de Saúde realizada em fevereiro de 2023 com a participação de 200 delegados;
- Participação nas Conferências Estadual e Nacional em maio e julho, respectivamente;
- Curso de Formação de Conselheiros ofertado pela Escola Paulista de Contas Públicas, vinculado ao Tribunal de Contas de SP;
- Eleição dos Conselhos Locais e do Conselho Municipal em novembro de 2023;
- XIII Conferência Municipal de Saúde, realizada em dezembro de 2023;
- Capacitação de Conselheiros realizada em dezembro de 2023, no auditório do Hospital de Clínicas.

VII. GESTÃO REGIONAL/ ESTADUAL

O Município de São Bernardo do Campo, por meio de representantes da Secretaria de Saúde, participa ativamente das diversas ações realizadas, com a finalidade de instituir pactuações interfederativas, sejam elas de âmbito regional, estadual e nacional. Por meio de seus Grupos Técnicos e Grupos Condutores, ocorre a instrumentalização para a tomada de decisões de seus Secretários Municipais, no âmbito da Comissão Intergestores Regional (CIR) do Grande ABC, dos Grupos Técnicos de Saúde instituídos pelo Consórcio Intermunicipal do Grande ABC e da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de São Paulo, discutindo a implementação das Rede de Atenção à Saúde e principais políticas do SUS.

Destaques:

- **COSEMS – Presidência;**
- **CONASSEMS – Diretoria Administrativa;**
- **Participações sistemáticas: Câmara Técnica, Comissão Intergestores Regional (CIR) do Grande ABC, Consórcio Intermunicipal Grande ABC – GT Saúde;**
- **Outros Grupos Técnicos:** Regulação Regional, Assistência Farmacêutica, Doenças Crônicas, Doenças Raras, Atenção Básica;
- **Grupos Condutores Regionais:** Rede Cegonha, Rede de Urgência/Emergência, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência;
- **Participação do município no 36º Congresso do COSEMS, com 40 profissionais participantes** das atividades presenciais ofertadas durante toda programação do evento, e submissão de **70 experiências exitosas** submetidas à 18ª MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DOS MUNICÍPIOS E 12º PRÊMIO DAVID CAPISTRANO;
- **Participação do município no XXXVII Congresso do CONASEMS, com apresentações de 3 Experiências Exitosas na 18ª Mostra Nacional Brasil, aqui tem SUS:** Protocolo de atendimento odontológico à população em situação de rua; Ações conjuntas entre NEVS e UBS: acesso a saúde para a população trans em casas de prostituição e Acolhimento inclusivo na Imunização do paciente Autista;

- **Participação do município no Congresso Sul, Sudeste Centro-oeste de Secretarias Municipais de Saúde, com apresentações de 8 Experiências na Feira de Experiências Municipais bem-sucedidas.**

XIII Anexo – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Informações de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2023

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.						
OBJETIVO Nº 1.1 - AMPLIAR E MANTER A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
				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
Ação Nº 1 - Concluir a reforma da UBS União I						
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	Número	37	34	91,89
Ação Nº 1 - concluir a obras das UBSs São Pedro II , Alvarenga II e Jardim Petroni						
Ação Nº 2 - iniciar a obra das UBSs União II, Três Marias e Jardim Calux						
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	Número	2	0	0
Ação Nº 1 - concluir a construção da UBS Santa Terezinha						
Ação Nº 2 - concluir a obra da UBS Santa Cruz						
1.1.4	ADEQUAR E EQUIPAR SEDE PARA O CONSULTÓRIO NA RUA	PERCENTUAL DE SEDE PARA O CONSULTÓRIO NA RUA ADEQUADA E EQUIPADA	Percentual	0	0	0
Ação Nº 1 - INICIAR ESTUDO PARA A REFORMA E IMPLANTAÇÃO DA SEDE PARA O CONSULTÓRIO NA RUA (RECURSOS A CAPTAR)						
1.1.5	IMPLANTAR 3 NOVAS ACADEMIAS DE SAÚDE SIMILARES (PRAÇAS PARQUE)	TOTAL DE ACADEMIAS DE SAÚDE SIMILARES (PRAÇAS PARQUE) EM FUNCIONAMENTO	Número	7	4	57,14
Ação Nº 1 - CONSTRUIR 1 PRAÇA PARQUE (ACADEMIA SIMILAR DE SAÚDE) ALÉM DAS 6 JÁ EXISTENTES						
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	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - REALIZAR A MANUTENÇÃO PREDIAL E DE EQUIPAMENTOS NAS UNIDADES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE						
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	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - REALIZAR A MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NAS UNIDADES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE						

OBJETIVO Nº 1.2 - AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO E A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DE ATENÇÃO BÁSICA						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
1.2.1	AMPLIAR A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE SAÚDE DA FAMÍLIA	Número	176	171	97,16
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 7 NOVAS ESF ALÉM DAS 169 EXISTENTES						
Ação Nº 2 - MANTER O ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES ADERIDOS ÀS LINHAS DE CUIDADO						
1.2.2	AMPLIAR O NÚMERO DE ACS POR MEIO DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO OU CONCURSO PÚBLICO, CONFORME A LEI	TOTAL DE ACS IMPLANTADOS	Número	860	606	70,47
Ação Nº 1 - manter 860 ACSs						
1.2.3	MANTER EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS NA ATENÇÃO BÁSICA	TOTAL DE EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS IMPLANTADAS NA ATENÇÃO BÁSICA	Número	19	19	100
Ação Nº 1 - MANTER 19 EQUIPES MULTIDISCIPLINARES NA ATENÇÃO BÁSICA						
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	Número	35	73	208,57
Ação Nº 1 - MANTER 35 MAIS MÉDICOS ATUANDO NA ATENÇÃO BÁSICA CONFORME DIRETRIZ DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, com gradativa substituição pelo Programa "Médicos pelo Brasil"						
1.2.5	MANTER UBSs EM FUNCIONAMENTO COM HORÁRIO ESTENDIDO (Programa Saúde na Hora)	TOTAL DE UBSs COM ACOLHIMENTO QUALIFICADO DOS USUÁRIOS	Número	20	20	100
Ação Nº 1 - MANTER 20 UBSs EM FUNCIONAMENTO COM HORÁRIO ESTENDIDO (Programa Saúde na Hora)						
1.2.6	MANTER UTILIZAÇÃO DO ACOLHIMENTO QUALIFICADO DOS USUÁRIOS NAS UBSs	TOTAL DE UBSs COM ACOLHIMENTO QUALIFICADO DOS USUÁRIOS	Número	37	34	91,89
Ação Nº 1 - MANTER A UTILIZAÇÃO DO ACOLHIMENTO QUALIFICADO DOS USUÁRIOS NAS 37 UBSs						
Ação Nº 2 - MANTER O PROJETO ACESSA MAIS DIGITAL PARA AS 37 UBSs						
1.2.7	IMPLANTAR UMA UNIDADE CUIDADOSO POR TERRITÓRIO DA SAÚDE	TOTAL DE UNIDADES CUIDADOSO EM FUNCIONAMENTO	Número	4	2	50
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 2 UNIDADES CUIDADOSO ALÉM DAS 2 JÁ EXISTENTES						
Ação Nº 2 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DA PESSOA IDOSA						
1.2.8	MANTER COLETA DIÁRIA DE EXAMES LABORATORIAIS NAS UBSs	TOTAL DE UBSs COM COLETA DIÁRIAS DE EXAMES LABORATORIAIS	Número	37	34	91,89
Ação Nº 1 - MANTER COLETA DIÁRIA DE EXAMES LABORATORIAIS NAS 37 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	Percentual	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						
1.2.10	MONITORAR CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS (LEVES E MODERADOS) DURANTE O PERÍODO DE ISOLAMENTO DOMICILIAR, ENQUANTO PERDURAR A PANDEMIA PELA COVID 19	PERCENTUAL DE CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS (LEVES E MODERADOS) MONITORADOS	Percentual	75	0	0
Ação Nº 1 - MONITORAR 75% DOS CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS (LEVES E MODERADOS) DURANTE O PERÍODO DE ISOLAMENTO DOMICILIAR, ENQUANTO PERDURAR A PANDEMIA PELA COVID 19						
1.2.11	IMPLANTAR CENTROS PÓS-COVID NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA DE ACORDO COM NORMATIVA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	TOTAL DE CENTROS PÓS-COVID IMPLANTADOS	Número	0	0	0
Ação Nº 1 - MANTER 5 CENTROS PÓS-COVID NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA DE ACORDO COM NORMATIVA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE						

OBJETIVO Nº 1.3 - AMPLIAR E APERFEIÇOAR A ATENÇÃO EM SAÚDE BUCAL						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
			1.3.1	AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES DA SAÚDE BUCAL	TOTAL DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL IMPLANTADAS	Número
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 6 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL ALÉM DAS 113 EXISTENTES						
1.3.2	INTENSIFICAR AÇÕES DE SAÚDE BUCAL	TOTAL DE MUTIRÕES DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADOS POR ANO	Número	2	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR 2 MUTIRÕES ANUAIS DE ATENDIMENTOS EM ODONTOLOGIA BÁSICA OU ESPECIALIZADA						
1.3.3	MANTER A OFERTA DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS	TOTAL DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS DISPENSADAS	Número	3.000	67	2,2
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	Número	4	4	100
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	Número	1	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
			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	Percentual
Ação Nº 1 - ELABORAR E IMPLANTAR O 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	Percentual	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	Percentual	100	75%	75%
Ação Nº 1 - MANTER E QUALIFICAR O PLANO DE AÇÕES DE SAÚDE VOLTADAS À POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE EXTREMA POBREZA						
1.4.4	IMPLANTAR PROGRAMA PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PROGRAMA PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - PROGRAMA PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE						
1.4.5	MANTER AÇÕES VOLTADAS À REDUÇÃO DA GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DE AÇÕES VOLTADAS À REDUÇÃO DA GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER AÇÕES VOLTADAS À REDUÇÃO DA GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA						

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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
				1.5.1	REALIZAR CAMPANHAS ANUAIS DE PREVENÇÃO EM DATAS COMEMORATIVAS	TOTAL DE CAMPANHAS PREVENTIVAS REALIZADAS
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	Percentual	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	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER E APRIMIRAR 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 UBSs DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	TOTAL DE UBSs COM NÚCLEO DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA EM FUNCIONAMENTO	Número	37	34	91,89
Ação Nº 1 - MANTER NÚCLEO DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA NAS 37 UBSs 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 AGRSSOR (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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
				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
Ação Nº 1 - MANTER O PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA						
Ação Nº 2 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO PETI (PROGRAMA DE ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL)						
Ação Nº 3 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO COMITÊ DE ENFRENTAMENTO À VIOLÊNCIA CONTRA A CRIANÇA E ADOLESCENTES						
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	Percentual	85	85,51	100,6
Ação Nº 1 - REALIZAR ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE PARA 85% DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA						
8.1.3	MANTER O PROGRAMA DE BEM COM A VIDA PARA PROMOÇÃO DE SAÚDE E ADOÇÃO DE HÁBITOS DE VIDA SAUDÁVEIS	TOTAL DE PROGRAMAS PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE EM EXECUÇÃO	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - MANTER O PROGRAMA DE BEM COM A VIDA						
Ação Nº 2 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DA PESSOA IDOSA						
8.1.4	INSTITUIR, NO ÂMBITO MUNICIPAL E EM PARCERIA COM OUTRAS SECRETARIAS, AÇÕES REFERENTES À POLÍTICA DE CONSCIENTIZAÇÃO ACERCA DA MENSTRUACÃO E DA UNIVERSALIZAÇÃO DO ACESSO A ABSORVENTES HIGIÊNICOS	PERCENTUAL DE AÇÕES PERTINENTES À SECRETARIA DE SAÚDE REALIZADAS	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER O PROGRAMA DE DIGNIDADE MENSTRUAL NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA						

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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - REFORMA DA POLICLÍNICA ALVARENGA CONCLUÍDA EM 2022						
2.1.2	IMPLANTAR 1 AME - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE	TOTAL DE AMES EM FUNCIONAMENTO	Número	1	0	0
Ação Nº 1 - CONCLUIR A IMPLANTAÇÃO DE 1 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	Número	1	0	0
Ação Nº 1 - AÇÃO REPROGRAMADA : CONCLUIR A IMPLANTAÇÃO DE 1 CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA, EM CONJUNTO COM O AME - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE						
2.1.4	IMPLANTAR 1 CENTRO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA HOSPITAL MUNICIPAL DE OLHOS	TOTAL DE CENTROS ESPECIALIZADOS EM OFTALMOLOGIA EM FUNCIONAMENTO	Número	1	0	0
Ação Nº 1 - CONCLUIR A IMPLANTAÇÃO DE 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	Número	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	Número	4	0	0%
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O PROGRAMA DE SAÚDE ESPECIALIZADA EM 3 TERRITÓRIOS POR MEIO DE TELEMEDICINA						
2.1.7	MANTER A OFERTA ANUAL DE MAMOGRAFIAS POR MEIO DE UNIDADE MÓVEL (CARRETA DA MAMOGRAFIA)	TOTAL DE CARRETAS DE MAMOGRAFIA DISPONIBILIZADAS PARA O MUNICÍPIO	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - MANTER A OFERTA ANUAL DE MAMOGRAFIAS POR MEIO DE UNIDADE MÓVEL DE MAMOGRAFIA						
2.1.8	REALIZAR MATRICIAMENTO PRESENCIAL E/OU TELEMATRICIAMENTO EM 4 ESPECIALIDADES PARA AS UBSs (PNEUMOLOGIA, REUMATOLOGIA, INFECTOLOGIA E PROGRAMA DE TUBERCULOSE)	TOTAL DE ESPECIALIDADES REALIZANDO MATRICIAMENTO PRESENCIAL E/OU TELEMATRICIAMENTO NAS UBSs	Número	4	4	100
Ação Nº 1 - REALIZAR MATRICIAMENTO PRESENCIAL E/OU TELEMATRICIAMENTO EM 4 ESPECIALIDADES PARA AS UBSs (PNEUMOLOGIA, REUMATOLOGIA, INFECTOLOGIA E PROGRAMA DE TUBERCULOSE)						
2.1.9	REALIZAR ANUALMENTE MUTIRÕES DE ATENDIMENTO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NAS MODALIDADES: CONSULTAS ESPECIALIZADAS E EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO	TOTAL DE MUTIRÕES REALIZADOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	Número	2	2	100
Ação Nº 1 - REALIZAR 2 MUTIRÕES ANUAIS DE ATENDIMENTO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NAS MODALIDADES: CONSULTAS ESPECIALIZADAS E EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO						

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	Número	4	3	75
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)						
Ação Nº 2 - MANTER O ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES ADERIDOS ÀS LINHAS DE CUIDADO						
Ação Nº 3 - MANTER AS AÇÕES DA MODALIDADE DE DIAGNÓSTICO E ENCAMINHAMENTO DE ACORDO COM A CIF (CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE FUNCIONALIDADES)						
Ação Nº 4 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA						
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	Percentual	100	25	25
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	Percentual	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	Número	4	4	100
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	Número	1	1	100
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	Número	2.000	3.454	173
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	Número	120	131	109,17
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	Percentual	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	Número	1	1	100
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	Percentual	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						

OBJETIVO Nº 2.2 - AMPLIAR E QUELIFICAR A REDE PSICOSSOCIAL E FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE MENTAL						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Número	2	0	0
Ação Nº 1 - CONQUIR A CONSTRUÇÃO DO CAPS III AD ALVARENGA E CAPS AD INFANTO JUVENIL						
2.2.2	READEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DO CAPS CENTRO	TOTAL DE CAPS REFORMADOS	Número	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	Número	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 AUSTIMO (TEA)	TOTAL DE CENTROS DE ATENDIMENTO À PESSOA COM TEA EM FUNCIONAMENTO	Número	1	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR SERVIÇO DE ATENDIMENTO À PESSOA PORTADORA DO TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUSTIMO (TEA)						
2.2.5	MANTER OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DAS UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL (9 CAPS, 8 RT, 1 UA, 1 NUTRARTE, 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	Número	19	18	94,74
Ação Nº 1 - MANTER OS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DAS 19 UNIDADES DA REDE DE SAÚDE MENTAL (9 CAPS, 8 RT, 1 UA, 1 NUTRARTE)						
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	Percentual	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	Número	5	9	180
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O APOIO MATRICIAL EM PSIQUIATRIA EM 2 TERRITÓRIOS DE SAÚDE						
2.2.8	REATIVAR 2 UAT - UNIDADES DE ACOLHIMENTO TRANSITÓRIO (ADULTO E ADOLESCENTE)	TOTAL DE UNIDADES DE ACOLHIMENTO TRANSITÓRIO REATIVADAS	Número	0	1	0
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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Número	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	Número	4	4	100
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	Número	32	32	100
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	Número	4	4	100
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+	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - IMPLEMENTAR O 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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
8.2.1	MANTER PROGRAMA REMANDO PARA A VIDA VOLTADO A USUÁRIOS DE DROGAS EM ACOMPANHAMENTO NO CAPS	TOTAL DE PROGRAMAS INTERSETORIAIS VOLTADOS A USUÁRIOS DOS CAPS EM EXECUÇÃO	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - MANTER PROGRAMA REMANDO PARA A VIDA						
8.2.2	MANTER AÇÕES INTERSECRETARIAS NO COMAD - CONSELHO MUNICIPAL DE PREVENÇÃO DO USO ABUSIVO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS	PERCENTUAL DE REPRESENTAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE NO COMAD	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER AÇÕES INTERSECRETARIAS NO COMAD - CONSELHO MUNICIPAL DE PREVENÇÃO DO USO ABUSIVO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS						
Ação Nº 2 - MANTER A PARTICIPAÇÃO NO CMDCA (CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE)						

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 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
3.1.1	CONSTRUIR O HOSPITAL DA MULHER EM SUBSTITUIÇÃO AO HMU/CAISM	TOTAL DE NOVAS UNIDADES HOSPITALARES INAUGURADAS	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - OBRA DO NOVO HOSPITAL DA MULHER CONCLUÍDA EM 2022						
3.1.2	IMPLANTAR NOVOS LEITOS NO NOVO HOSPITAL DA MULHER	TOTAL DE NOVOS LEITOS IMPLANTADOS NO HOSPITAL DA MULHER	Número	41	49	119,51
Ação Nº 1 - 41 NOVOS LEITOS NO NOVO HOSPITAL DA MULHER IMPLANTADOS EM 2022						
3.1.3	IMPLANTAR AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE EM MASTOLOGIA NO HOSPITAL DA MULHER	TOTAL DE AMBULATÓRIO DE ALTA RESOLUTIVIDADE EM FUNCIONAMENTO	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O 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	Número	12	13	108,33
Ação Nº 1 - MANTER 12 LEITOS DE PSIQUIATRIA EM HOSPITAL GERAL						
3.1.5	IMPLANTAR O CENTRO INTEGRADO DE AVC	TOTAL DE CENTROS INTEGRADOS DE AVC EM FUNCIONAMENTO	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - MANTER 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	Percentual	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, HOSPITAL ANCHIETA, NOVO ANCHIETA CAMPANHA, PRONTO SOCORRO CENTRAL E HOSPITAL DE URGÊNCIA CAMPANHA)	TOTAL DE UNIDADES HOSPITALARES COM SERVIÇOS ASSISTENCIAIS MANTIDOS	Número	4	4	100
Ação Nº 1 - MANTER SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NAS 4 UNIDADES HOSPITALARES (HOSPITAL DE CLÍNICAS, HOSPITAL DA MULHER, HOSPITAL ANCHIETA E HOSPITAL DE URGÊNCIA CAMPANHA)						
3.1.8	MANTER O SERVIÇO DE RADIOTERAPIA	TOTAL DE SERVIÇOS DE RADIOTERAPIA EM FUNCIONAMENTO	Número	1	1	100
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	Número	6	6	100
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	Número	4	4	100
Ação Nº 1 - MANTER 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	Número	4	6	150
Ação Nº 1 - CONCLUIR A ANÁLISE DE CUSTOS PARA 4 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	Número	1	1	100
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 MENSAIS DE AVALIAÇÃO DE CONTRATO ELABORADOS	Número	24	24	100
Ação Nº 1 - MONITORAR METAS E PARÂMETROS DE SERVIÇOS CONTRATUALIZADOS SUS DE CUIDADOS PROLONGADOS POR MEIO DE 12 RELATÓRIOS MENSAIS POR ANO						
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	Número	16	14	87,5
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 4 HOSPITAIS)						
3.1.15	ASSEGURAR A DISPONIBILIDADE DE LEITOS DE ENFERMARIA E DE UTI NAS UNIDADES HOSPITALARES DESTINADOS A CASOS GRAVES SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID, CONDICIONADOS À SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA VIGENTE	PERCENTUAL DE UNIDADES HOSPITALARES COM LEITOS DE ENFERMARIA E DE UTI DESTINADOS A CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID MANTIDOS	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - ASSEGURAR A DISPONIBILIDADE DE LEITOS DE ENFERMARIA E DE UTI NAS UNIDADES HOSPITALARES DESTINADOS A CASOS GRAVES SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID, CONDICIONADOS À SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA VIGENTE						
3.1.16	IMPLANTAR 1 CASA DE PARTO NO MUNICÍPIO	TOTAL DE UNIDADES IMPLANTADAS	Número	0	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR ESTUDO PARA A IMPLANTAÇÃO DE 1 CASA DE PARTO NO MUNICÍPIO CONFORME DIRETRIZES ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE						
3.1.17	MANTER EM ATIVIDADE O PAVAS - PROGRAMA DE ATENÇÃO ÀS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA E ABUSO SEXUAL NO HMU/CAISM/HOSPITAL DA MULHER	PERCENTUAL DE MANUTENÇÃO DO PAVAS	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER EM ATIVIDADE O PAVAS - PROGRAMA DE ATENÇÃO ÀS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA E ABUSO SEXUAL NO CAISM/HOSPITAL DA MULHER						

OBJETIVO Nº 3.2 - QUALIFICAR E FORTALECER A REDE DE ATENÇÃO PRÉ-HOSPITALAR						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Número	3	0	0
Ação Nº 1 - OBRA DA UPA SILVINA CONCLUÍDA EM 2022						
Ação Nº 2 - CONCLUIR A CONSTRUÇÃO DAS UPAs UNIÃO/ALVARENGA E BOTUJURU						
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	Número	1	1	100
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	Número	12	12	100
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	Percentual	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	Número	1	1	100
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	Número	3	3	100
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	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - REALIZAR O SIMULADO DE MÚLTIPLAS VÍTIMAS						
3.2.8	MANTER TREINAMENTOS MENSAIS PROMOVIDOS PELO NEU (NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIAS)	PERCENTUAL DE REALIZAÇÃO DE TREINAMENTOS MENSAIS PROMOVIDOS PELO NEU	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER 100% DOS TREINAMENTOS MENSAIS PROMOVIDOS PELO NEU (NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIAS)						
3.2.9	MANTER O SERVIÇO DE TELE ELETROCARDIOGRAFIA NAS UPAs	TOTAL DE UPAs COM SERVIÇO DE TELE ELETROCARDIOGRAFIA DISPONIBILIZADO	Número	9	9	100
Ação Nº 1 - MANTER O SERVIÇO DE TELE ELETROCARDIOGRAFIA NAS 9 UPAs						
3.2.10	IMPLANTAR O PROJETO LEAN HEALTH CARE NAS UPAs, PA E SAMU	TOTAL DE UNIDADES PRÉ-HOSPITALARES COM PROJETO LEAN HEALTH CARE IMPLANTADO	Número	11	11	100
Ação Nº 1 - MANTER O PROJETO LEAN HEALTH CARE NAS UPAs, PA E SAMU						
3.2.11	MONITORAR INDICADORES DAS UPAs, SAMU E TRANSPORTE INTER HOSPITALAR (TIH) POR MEIO DE RELATÓRIOS MENSAIS	TOTAL DE RELATÓRIOS DE MONITORAMENTO DE INDICADORES PRÉ-HOSPITALARES ELABORADOS	Número	12	12	100
Ação Nº 1 - ELABORAR 12 RELATÓRIOS MENSAIS DE MONITORAMENTO DE INDICADORES DAS UPAs, SAMU E TRANSPORTE INTER HOSPITALAR (TIH) POR ANO						
3.2.12	ASSEGURAR A REORGANIZAÇÃO DO FLUXO DE ATENDIMENTO NAS UPAs, SAMU E TIH PARA CASOS DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS E SALAS ESPECÍFICAS PARA ISOLAMENTO, CONDICIONADO À SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA VIGENTE	PERCENTUAL DE UNIDADES PRÉ-HOSPITALARES COM REORGANIZAÇÃO DE FLUXO PARA SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS E SALAS DE ISOLAMENTO MANTIDAS	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - ASSEGURAR A REORGANIZAÇÃO DO FLUXO DE ATENDIMENTO NAS UPAs, SAMU E TIH PARA CASOS DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS E SALAS ESPECÍFICAS PARA ISOLAMENTO, CONDICIONADO À SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA VIGENTE						

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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Percentual	100	97	97
Ação Nº 1 - MANTER 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	Número	3	3	100
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	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER O APLICATIVO NA PALMA DA MÃO PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS						
4.1.4	IMPLANTAR CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE MUNÍCIPIES USUÁRIOS DO SUS - CARTÃO SÃO BERNARDO SAÚDE	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE MUNÍCIPIES USUÁRIOS DO SUS	Percentual	100	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE MUNÍCIPIES USUÁRIOS DO SUS						
4.1.5	IMPLANTAR PLATAFORMA DIGITAL DE TELEMEDICINA	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DA PLATAFORMA DIGITAL DE TELEMEDICINA	Percentual	100	25	25
Ação Nº 1 - MANTER 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	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER 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	Número	1	1	1
Ação Nº 1 - MANTER 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	Número	6	6	6
Ação Nº 1 - ELABORAR 3 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS PERIÓDICOS DO SISTEMA CROSS POR ANO						
4.1.9	MANTER DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS DA OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL POR MEIO DE RELATÓRIOS MENSAIS	TOTAL DE RELATÓRIOS MENSAIS ELABORADOS PELA OUVIDORIA	Número	12	12	12
Ação Nº 1 - EABORAR 12 RELATÓRIOS MENSAIS DA OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL POR ANO						
4.1.10	IMPLANTAR A FERRAMENTA DE WHATSAPP NA OUVIDORIA	PERCENTUAL DE IMPLANTAÇÃO DO WHATSAPP NA OUVIDORIA	Percentual	100	75	75
Ação Nº 1 - IMPLANTAR A FERRAMENTA DE WHATSAPP NA OUVIDORIA						

4.+A25:G4 11.11	MANTER AS ATIVIDADES DE AUDITORIA EM UNIDADES PRÓPRIAS E NOS PRESTADORES CONVENIADOS E CONTRATADOS	TOTAL DE RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS ELABORADOS PELA AUDITORIA	Número	6	6	100
Ação Nº 1 - ELABORAR 3 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DA AUDITORIA POR ANO						
4.1.12	MANTER E APRIMORAR A ESCOLA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	TOTAL DE ESCOLAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO EM FUNCIONAMENTO	Número	1	1	100
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	Número	6	7	116,67
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	Número	1	1	100
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	Número	4	3	75
Ação Nº 1 - REALIZAR CAPACITAÇÃO DA REDE DE SAÚDE MUNICIPAL NOS TEMAS PARTO NATURAL E ALEITAMENTO MATERNO						
4.1.16	REALIZAR ANUALMENTE A MOSTRA DE SAÚDE	TOTAL DE MOSTRAS DE SAÚDE REALIZADAS	Número	1	1	100
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	Número	730	132	18,08
Ação Nº 1 - ELABORAR 365 BOLETINS DIÁRIOS COVID POR ANO						
4.1.18	MANTER A EQUIPE DO DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PERCENTUAL DE EQUIPE DE APOIO À GESTÃO E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANTIDA	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER A EQUIPE DO DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA						
4.1.19	REALIZAR A MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NO DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO	PERCENTUAL DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS ESSENCIAIS DO DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO MANTIDOS	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - REALIZAR A MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NO DEPARTAMENTO DE APOIO À GESTÃO						

OBJETIVO Nº 4.2 - IMPLEMENTAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Percentual	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	Número	1	1	100
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	Número	8.000	6.656	83
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	Percentual	100	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR O 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	Percentual	100	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR A FITOTERAPIA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE						
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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Número	1	0	0
Ação Nº 1 - MANTER 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	Número	3	3	100
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)	TOTAL DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE MONITORADAS	Número	7	7	100
Ação Nº 1 - MONITORAR A IMPLANTAÇÃO DAS 5 REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ÂMBITO REGIONAL						
Ação Nº 2 - MONITORAR AS REDES DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS RARAS E POPULAÇÃO LGBTQIA+						

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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
			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	Número
Ação Nº 1 - REALIZAR ELEIÇÕES PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E CONSELHOS LOCAIS						
5.1.2	REALIZAR CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE A CADA 2 ANOS	TOTAL DE CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE REALIZADAS	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - REALIZAR CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE						
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	Número	3	3	100
Ação Nº 1 - REALIZAR 3 REUNIÕES QUADRIMESTRAIS CONJUNTAS ENTRE CONSELHOS LOCAIS E CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE POR ANO						
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	Número	1	2	200
Ação Nº 1 - REALIZAR CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA CONSELHEIROS DE SAÚDE						
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	Número	1	1	100
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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Percentual	100	100	100
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	Percentual	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	Percentual	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	Percentual	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	Número	2	2	100
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	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - MANTER CONTRATO ANUAL DE TRANSPORTE POR MEIO DE APLICATIVO						
6.1.7	MANTER SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NO GABINETE DA SECRETARIA DE SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE	PERCENTUAL DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NO GSS E DAS	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER SERVIÇOS ESSENCIAIS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, ENERGIA E TELEFONIA NO GABINETE DA SECRETARIA DE SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE						
6.1.8	MONITORAR E AVALIAR A GESTÃO FINANCEIRA DE RECURSOS DO BID	TOTAL DE SISTEMAS DE GESTÃO FINANCEIRA DE RECURSOS DO BID MANTIDOS	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - MANTER 1 SISTEMA DE GESTÃO FINANCEIRA DE RECURSOS DO BID						

6.1.9	AUDITAR O PROGRAMA BID	TOTAL DE CONSULTORIAS DE AUDITORIA DO PROGRAMA BID MANTIDOS	Número	1	1	100
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	Número	1	1	100
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	Número	1	1	100
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	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - OBRA DO HOSPITAL DA MULHER CONCLUÍDA EM 2022						
6.1.13	ELABORAR ESTUDO DE DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS NO ÂMBITO DO PROGRAMA BID	TOTAL DE ESTUDOS DE DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS ELABORADOS	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - CONCLUIR 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	Percentual	0	1	100
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	Percentual	20	70	350
Ação Nº 1 - CONCLUIR 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	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER MESAS DE NEGOCIAÇÃO ENTRE TRABALHADORES E GESTORES DO SUS						
6.1.17	REALIZAR PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA A REPOSIÇÃO DE FUNÇÕES NÃO ASSISTENCIAIS DO QUADRO DE TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME A NECESSIDADE	PERCENTUAL DE PROCESSOS SELETIVOS REALIZADOS CONFORME A NECESSIDADE	Percentual	100	0	0
Ação Nº 1 - REALIZAR PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA A REPOSIÇÃO DE FUNÇÕES NÃO ASSISTENCIAIS DO QUADRO DE TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME A NECESSIDADE						

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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
7.1.1	REFORMAR E AMPLIAR O PRÉDIO DO DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS	PERCENTUAL DE REFORMA REALIZADA	Percentual	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	Percentual	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	Número	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	Percentual	100	0	0
Ação Nº 1 - CONCLUIR A TRANSFERÊNCIA DO SVO E O IML PARA NOVA SEDE						
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)	Número	2	2	100
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	Número	9	11	122,22
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	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - MANTER O FUNCIONAMENTO 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	Número	2	2	100
Ação Nº 1 - MANTER O FUNCIONAMENTO DO COMITÊ DE COMBATE ÀS ARBOVIROSES E DO COMITÊ MUNICIPAL DE MORTALIDADE MATERNO INFANTIL						
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	Número	2	2	100
Ação Nº 1 - REALIZAR 2 EVENTOS DE PREVENÇÃO DA DENGUE NO MUNICÍPIO POR ANO						

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	Número	24	62	258,33
Ação Nº 1 - ELABORAR 12 BOLETINS MENSIS DE MONITORAMENTO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO POR ANO						
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	Percentual	75	90,12	120,16
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	Número	1	1	100
Ação Nº 1 - REALIZAR EVENTO JANEIRO ROXO COM AÇÕES DE PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO DA HANSENÍASE POR ANO						
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	Percentual	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, AOPIO TÉCNICO ÀS EQUIPES, INVESTIGAÇÃO DE CASOS E VACINAÇÃO PARA COVID 19, ENQUANTO PERDURAR A PANDEMIA	PERCENTUAL DE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PELA COVID 19 NO ÂMBITO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA MANTIDAS	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - MANTER AÇÕES DE VIGILÂNCIA VOLTADAS AO MONITORAMENTO EPIDEMIOLÓGICO, AOPIO 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	Número	5	5	100
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	Número	80	56	70
Ação Nº 1 - IMPLANTAR 10 AGENTES DE CONTROLE DE ENDEMIAS, ALÉM DOS 70 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	Número	5	5	100
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 7.2 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM ZOOSE E AGRAVOS DE SAÚDE QUE ENVOLVAM ANIMAIS						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
7.2.1	ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA POR MEIO DE REFORMA PREDIAL DO CCZ	PERCENTUAL DE REFORMA DO CCZ CONCLUÍDA	Percentual	100	100	100
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)	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - REALIZAR VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA DA POPULAÇÃO CANINA E FELINA 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	Percentual	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	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - REALIZAR CAMPANHAS PERIÓDICAS DE ADOÇÃO DE CÃES E GATOS						
7.2.5	MANTER EM FUNCIONAMENTO O SERVIÇO DE ZOOSE COM ADEQUAÇÃO DE EQUIPES E VEÍCULOS	PERCENTUAL DE SERVIÇO MANTIDO	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - REALIZAR CAMPANHAS PERIÓDICAS DE ADOÇÃO DE CÃES E GATOS						
7.2.6	TRANSFERIR AÇÕES DE BEM ESTAR ANIMAL PARA A SECRETARIA DE CIDADANIA E PESSOA COM DEFICIÊNCIA	PERCENTUAL DE TRANSFERÊNCIA DE SERVIÇO CONCLUÍDA	Percentual	100	100	100
Ação Nº 1 - CONCLUIR A TRANSFERÊNCIA DE AÇÕES DE BEM ESTAR ANIMAL PARA A SECRETARIA DE CIDADANIA E PESSOA COM DEFICIÊNCIA						
OBJETIVO Nº 7.3 - ASSEGURAR, AMPLIAR E QUALIFICAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA						
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
7.3.1	ASSEGURAR A REALIZAÇÃO DOS 7 GRUPOS NECESSÁRIOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	TOTAL DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIO REALIZADAS ANUALMENTE PELO MUNICÍPIO	Número	7	7	100
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	Percentual	100	100	100
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	Percentual	100	100	100
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	Número	152	15	9,87
Ação Nº 1 - REALIZAR 52 ETAPAS DA OPERAÇÃO NOITE TRANQUILA						

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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Percentual	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	Percentual	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	Percentual	100	107,73	107,73
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	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	Resultado 2023 (ano todo)	% Meta alcançada da PAS
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	Percentual	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						

Fontes:

Produção ambulatorial SIA/SUS

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sia/cnv/qasp.def>

Produção hospitalar SIH/SUS

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sih/cnv/qisp.def>

Morbidade hospitalar

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sih/cnv/nrsp.def>

População residente

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?ibge/cnv/popsvsbr.def>

Nascidos vivos

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinasc/cnv/nvbr.def>

Mortalidade

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sim/cnv/obt10sp.def>

CNES Estabelecimentos por tipo

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?cnes/cnv/estabsp.def>

CNES Recursos Humanos – Profissionais

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?cnes/cnv/prid02sp.def>

Doenças e Agravos de Notificação

<https://datasus.saude.gov.br/aceso-a-informacao/doencas-e-agravos-de-notificacao-de-2007-em-diante-sinan/>

Cobertura de Atenção Primária

<https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acesoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastro.xhtml>

Cobertura de Saúde bucal na Atenção primária

<https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acesoPublico/relatorios/relHistoricoCoberturaSB.xhtml>

Cobertura de condicionalidades do Programa Bolsa Família

<https://auxilio brasil.saude.gov.br/relatorio/consolidado>

Cobertura vacinal

https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA.html#

Geraldo Reple Sobrinho

Secretário de Saúde

AGRADECIMENTO ESPECIAL

Equipe da Secretaria de Saúde

Equipe da Secretaria de Finanças

Membros da Comissão de Orçamento e Finanças do CM