



# RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

3º QUADRIMESTRE 2025  
ANEXO



PREFEITURA DE  
**SÃO PAULO**  
SECRETARIA  
DA SAÚDE



**Secretário Municipal da Saúde**

Luiz Carlos Zamarco

**Secretário-adjunto**

Maurício Serpa

**Chefe de Gabinete**

Luiz Artur Vieira Caldeira

**ELABORAÇÃO DO ANEXO AO RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR  
3º QUADRIMESTRE 2025**

**ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO/SMS**

**Chefe da Assessoria de Planejamento**

Fernanda Braz Tobias de Aguiar

**Equipe**

André Luiz dos Santos Teixeira

André Rondon Mattana

Bianca Tomi Rocha Suda

Cristiano de Oliveira

Débora Manzano Nogueira

Gianluca Vergian Dalenogare

Ilka Corrêa De Meo

Luciana Carvalho da Silva

Luiz Gustavo Machado Cruz

Miriam Carvalho de Moraes Lavado

Patrick Rodrigues Andrade

Paula Pavan Antonio

Rodrigo Jair Morandi Metzner

Stacy Natalie Torres da Silva

**Residentes**

Layla Mota de Sousa Ferreira

**Estagiários**

Ana Caroline Chen

Gabriela Macedo Cota

Gabriella Medeiros Souza Oliveira

João Vitor de Moraes Mendes

Julia Maria da Silva

Sandra Fernandes Maciel dos Santos

Vinícius Neves Mendes

# APRESENTAÇÃO

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta o instrumento de monitoramento e acompanhamento da Programação Anual de Saúde (PAS), referente ao terceiro quadrimestre (setembro a dezembro) do exercício de 2025: o Anexo ao Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) – 3º Quadrimestre.


Conforme o Artigo nº 100 da Portaria do Ministério da Saúde nº 1/2017, o RDQA, como instrumento de prestação de contas, tem o papel de dar maior transparência à execução da Programação Anual de Saúde (PAS) do ano vigente, com informações referentes aos recursos orçamentário-financeiros aplicados no período, às auditorias realizadas ou em execução e à oferta e produção da rede assistencial. A elaboração desse documento é coordenada pela Assessoria Parlamentar e de Gestão Participativa (APGP), sendo essa também a área responsável por conduzir a apresentação do mesmo na Câmara Legislativa, em audiência pública.

Visando disseminar a cultura de planejamento e qualificar o monitoramento dos instrumentos de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), a Assessoria de Planejamento (ASPLAN) do Gabinete da SMS elaborou um método de acompanhamento da execução das ações planejadas para alcance das metas estipuladas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025. Considerando que essa metodologia se apoia no ciclo estipulado para as prestações de conta quadrimestrais, mas difere dele em seu teor, os resultados são publicados como um Anexo do RDQA do quadrimestre correspondente.

Seguindo a proposta de trabalho desenvolvida pela ASPLAN, as Áreas Técnicas (AT) e as Supervisões Técnicas de Saúde (STS) dos territórios, ao realizarem a programação das ações necessárias para atingir as metas estipuladas para o ano, indicam também um peso para cada uma delas. Essa ponderação (ou pontuação) permite diferenciar quais são as ações mais complexas e quais podem ter maior impacto no resultado da meta.

A soma da ponderação das ações de cada meta deve ser sempre igual a 10, sendo atribuídas as pontuações de acordo com o status da execução. Na ação sem programação ou concluída, a área pontua com o mesmo valor do peso atribuído. Como se trata do último quadrimestre do ano, as ações contínuas são consideradas como concluídas para fins de pontuação, dada a execução ao longo do ano todo. Nas ações não executadas ou parcialmente executadas, a pontuação é igual a zero. Dessa maneira, o acompanhamento das metas permite avaliar o grau de execução das ações programadas conforme sua relevância para o alcance da meta estipulada.

No quadro abaixo, é mostrado um exemplo de meta do PMS com a sua respectiva PAS 25, com destaque para algumas informações.

Meta	1. Aumento da cobertura de Saúde Bucal no Município de São Paulo	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal	
Tema	Saúde Bucal	
Ações Programadas - 2025		Ponderação
1. Realizar sensibilização da gestão para novas contratações por OSS nos períodos vagos em UBS com consultório odontológico, através de entrega de planilha com informações de períodos vagos		5
2. Sensibilizar gestão para inserção de consultórios odontológicos nas UBS que sejam contempladas com novas instalações ou em implantação de novas unidades		5
Total		10
Resultado (3ºQ 2025)		10
Justificativa		
1. Concluída. Foram realizados levantamentos sobre períodos vagos em UBSs e CEOs e encaminhados para gestão. No período houve contratação de 2 eSB na UBS Engenheiro Trindade (Novas instalações), inauguração de UBS Jd Kyoto com implantação de consultório odontológico e contratação de 3 equipes de SB e contratações de 4 equipes de SB no CEO Alfredo Reis Viegas, após assunção da unidade para OSS AFNE, nas especialidades de Odontopediatria, Implante, Dor Orofacial, Cirurgia Oral Menor. 2. Concluída. Novas instalações da UBS Engenheiro Trindade e inauguração de UBS Jd Kyoto com implantação de consultório odontológico.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVs/CAB/Saúde Bucal		

Além do campo Resultado, as AT e STS devem preencher o campo da Justificativa, conforme demonstrado na figura acima. Neste, as áreas devem detalhar a execução de cada uma das ações no período correspondente, trazendo informações quantitativas, qualitativas, entraves e possíveis redirecionamentos, a depender do que é esperado em relação às mesmas e da meta a ser alcançada.

Vale reiterar que a simplificação da linguagem e da forma de apresentação das informações seguem sendo objetos de atenção da equipe, possibilitando que documentos como este sejam acessíveis para a população em geral.

Por fim, a ASPLAN tem presenciado avanços importantes em relação à apropriação dos instrumentos de gestão do SUS pelas demais áreas da SMS. Esse resultado deriva do esforço empenhado pela equipe em disseminar a cultura do planejamento junto às AT e STS. Espera-se que esse processo, em constante qualificação, contribua para o fortalecimento da gestão do SUS municipal, da participação social e da execução da política de saúde.

# LEGENDA DE SELOS



ODS 2. Fome Zero e Agricultura Sustentável



ODS 3. Saúde e Bem-Estar



ODS 5. Igualdade de Gênero



ODS 8. Trabalho Decente e Crescimento Econômico



ODS 10. Redução das Desigualdades



ODS 15. Vida Terrestre



ODS 16. Paz, Justiça e Instituições Eficazes



Programa de Metas



Participação Social



Conselho Municipal de Saúde



20ª Conferência Municipal de Saúde



21ª Conferência Municipal de Saúde





**2022** Meta Readequada 2022








**2023** Meta Readequada 2023





**2024** Meta Readequada 2024

Meta	1.1.1. Atingir até 2024 a cobertura vacinal preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas para crianças menores de dois anos de idade: pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose)	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	1. Aprimorar ações de vigilância, promoção e proteção às doenças imunopreveníveis	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar trimestralmente cobertura vacinal por região e por local de residência		4
2. Promover e intensificar ações de busca ativa nas escolas, por meio das Declaração de Vacinação Atualizada - DVA, sobretudo em relação a crianças na primeira infância (ações em parceria com COVISA/ Atenção Básica e Secretaria Municipal de Educação)		3
3. Sensibilizar profissionais sobre registro adequado de doses aplicadas e estimular vacinação oportuna por meio da avaliação da caderneta de saúde, visitas domiciliares e visitas a escolas (ações em parceria com COVISA e Atenção Básica)		3
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. No período de setembro a dezembro de 2025, a ação de monitoramento trimestral das coberturas vacinais por região e por local de residência foi executada conforme o planejamento. O Painel de Cobertura Vacinal, aprimorado pelo PMI/COVISA em parceria com a DTIC, foi utilizado de forma sistemática para análise dos indicadores, subsidiando o acompanhamento das coberturas pelas UVIS, DRVS e equipes das salas de vacina. Adicionalmente, o painel de acompanhamento de faltosos por área de abrangência de cada UBS tem apoiado o planejamento das ações no território, permitindo a identificação de populações com esquemas vacinais incompletos e a organização de estratégias locais mais oportunas e direcionadas.. 2. Concluída. No período de setembro a dezembro, a ação de promoção e intensificação da busca ativa vacinal em ambiente escolar manteve-se em execução de forma contínua. O Programa Municipal de Imunizações (PMI), em parceria com a Secretaria Municipal de Educação, Secretaria de Estado da Educação, Atenção Primária à Saúde e áreas técnicas da COVISA, deu continuidade à checagem da situação vacinal dos estudantes por meio da Declaração de Vacinação Atualizada (DVA) e de estratégias complementares voltadas à atualização vacinal de bebês, crianças e adolescentes matriculados na rede de ensino. As informações obtidas subsidiaram o planejamento de ações articuladas com as UBS de referência, com especial atenção às crianças na primeira infância, contribuindo para a ampliação do acesso, a redução de esquemas incompletos.. 3. Concluída. No período de setembro a dezembro, a ação de sensibilização dos profissionais quanto ao registro adequado das doses aplicadas e à promoção da vacinação oportuna manteve-se em caráter contínuo. Foram realizadas capacitações, encontros técnicos, webinars e ações educativas junto aos profissionais das salas de vacinação públicas e privadas, com foco na qualificação do registro de doses, na avaliação da caderneta de saúde, na busca ativa vacinal por meio de visitas domiciliares e em ambiente escolar, bem como na atualização das estratégias de vacinação. Adicionalmente, foram realizadas ações de supervisão das salas de vacina pelas UVIS, conforme planejamento anual, com ênfase na avaliação e orientação quanto à qualidade dos registros de imunização. As ações foram desenvolvidas em parceria entre a COVISA e a Atenção Primária à Saúde, contribuindo para a melhoria da qualidade da informação e a redução de atrasos vacinais, buscando o fortalecimento das coberturas vacinais no município. Parte dos conteúdos permanece disponível no canal institucional da Covisa: <a href="http://www.youtube.com/@sms-covisa">http://www.youtube.com/@sms-covisa</a></p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 6 - Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/COVISA/DVE		


Meta	1.2.1. Implementar os Núcleos de Vigilância em Saúde (NUVIS) nas Unidades Básicas de Saúde	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	2. Aprimorar as ações de Vigilância em Saúde executadas pelas Unidades Básicas de Saúde	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar número de NUVIS-AB já implementados, a implementação em UBS inauguradas e sua manutenção, por meio da adoção dos parâmetros de monitoramento previstos no Documento Norteador e especificações dados pela Portaria nº 741/22		5
2. Promover capacitação para equipe dos NUVIS-AB e para seus gestores/apoiadores locais para realização de ações de vigilância em saúde no âmbito de competência das UBS		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. A implementação dos NUVIS-AB foi monitorada nas 479 UBS e 03 Centro de Saúde, por meio de formulários e processo SEI, em conjunto com as CRS. Os Núcleos se mantêm ativos na totalidade das UBS e Centros de Saúde. 2. Concluída. As capacitações previstas, para o ano de 2025, foram todas realizadas e concluídas, conforme previstas no cronograma. Envolveram integrantes dos NUVIS-AB e seus gestores locais de STS/UVIS e regionais de CRS/DRVS.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		


Meta	1.3.1. Expandir a detecção precoce de Doenças Crônicas Não Transmissíveis, considerando a hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e obesidade nas Unidades Básicas de Saúde, segundo especificação do Vigitel		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	3. Consolidar a implementação do Protocolo Cuidando de Todos - Doenças Crônicas Não Transmissíveis na Atenção Primária à Saúde, em acordo com a reorganização do processo de gestão do cuidado integral: promoção de saúde, rastreamento, detecção precoce, redução do risco, manutenção do baixo risco; e tratamento das doenças crônicas não transmissíveis, com objetivo de impactar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNTs, conforme Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 3.4		
Tema	Atenção Básica		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Consolidar procedimento de estratificação de risco cardiovascular como instrumento para inclusão da linha de cuidado		2	2
2. Fortalecer interlocuções regionais na gestão do processo de trabalho das DCNT		3	3
3. Qualificar ações de detecção precoce através de busca ativa de pessoas com DCNT e fatores de risco nas UBS		4	4
4. Realizar ações intersetoriais em parceria com PSE e outras secretarias na área de DCNT		1	1
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Realizados 85.298 procedimentos de estratificação de risco no 3º quadrimestre (SIGA BI). No terceiro quadrimestre, observou-se aumento de aproximadamente 30,7% no número de pessoas com estratificação de risco realizada, passando de 65.244 no quadrimestre anterior para 85.298, indicando avanço na qualificação do acompanhamento dos usuários.. 2. Concluída. Realização mensal de reuniões de interlocução de DCNT nas CRSs. Manutenção do projeto piloto UBS Sentinela, com ampliação das buscas ativas e maior integração entre STS, OSS, CRS e SMS. Visitas técnicas para apresentação de resultados e acompanhamento das ações do protocolo Cuidando de Todos, a partir do Cantinho 5.0. 3. Concluída. Em 2025, manteve-se o monitoramento dos diagnósticos por meio do sistema integrador de dados, aliado à continuidade das ações de busca ativa. Essas estratégias têm apresentado resultados positivos, com redução da diferença entre o número de pessoas diagnosticadas e a estimativa de prevalência, qualificando o acompanhamento e fortalecendo o planejamento das ações.. 4. Concluída. A programação foi executada e está estruturada através de um planejamento estratégico para início no segundo semestre de 2026.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVs/CAB/DCNT		  	





Meta	1.4.1. Redução da mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - selecionadas (DCNT) até 2025	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	4. Promover o desenvolvimento e a implementação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção e o controle das DCNT e seus fatores de risco	
Tema	Atenção Básica	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Consolidar procedimento de estratificação de risco cardiovascular como instrumento para inclusão da linha de cuidado	3	3
2. Fortalecer interlocuções regionais na gestão do processo de trabalho das DCNT	3	3
3. Qualificar ações de detecção precoce através de busca ativa de pessoas com DCNT e fatores de risco nas UBS	4	4
Total	10	10
<b>Justificativa</b>		
<p>1. Concluída. Realizados 85.298 procedimentos de estratificação de risco no 3º quadrimestre (SIGA BI). No terceiro quadrimestre, observou-se aumento de aproximadamente 30,7% no número de pessoas com estratificação de risco realizada, passando de 65.244 no quadrimestre anterior para 85.298, indicando avanço na qualificação do acompanhamento dos usuários.. 2. Concluída. Houve continuidade das instâncias de articulação sobre DCNT no âmbito das CRSs, bem como do projeto piloto UBS Sentinela, com avanços na busca ativa e na integração entre os diferentes níveis de gestão e parceiros. As visitas técnicas permitiram a apresentação dos resultados obtidos e o acompanhamento das ações vinculadas ao protocolo Cuidando de Todos, com base no Cantinho 5.0.. 3. Concluída. Observou-se avanço na aproximação entre o número de casos identificados e a prevalência estimada, como efeito da utilização do sistema integrador de dados associada à manutenção das ações de busca ativa ao longo de 2025. Esse processo contribuiu para qualificar o acompanhamento dos usuários e apoiar o planejamento das ações nos territórios.</p>		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>		
SEABEVS/CAB/DCNT		

Meta	1.5.1. Organizar e implementar anualmente 8 fóruns em nível central e regional, apoiando, subsidiando e ampliando as ações das áreas técnicas e programas nos diferentes níveis da SEABEVS, para o Enfrentamento às DCNT na perspectiva da promoção da saúde	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	5. Intensificar a vigilância epidemiológica das Doenças Crônicas Não Transmissíveis com o objetivo de apoiar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por elas, conforme o Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 3.4 e o Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil (2021-2030)	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar fóruns (reuniões) em nível central e apoiar e acompanhar a realização dos fóruns regionais com articulação intra e intersetorial de forma a promover discussão técnica e fomentar ações de promoção da saúde voltadas ao enfrentamento das DCNT		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Meta anual de 8 fóruns foi concluída. Ao final do ciclo 2025, foram realizados 3 fóruns a nível central e 10 a nível regional, seguindo o planejamento para descentralização dos fóruns.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil 2021-2030.
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COVISA/DVE/NDANT		

Meta	1.6.1. Aprimorar o diagnóstico de Doenças Raras no MSP	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	6. Estabelecer o programa de Doenças Raras, conforme lei 17.083/2019 que institui, no âmbito do município de São Paulo, o Programa de Apoio às Pessoas com Doenças Raras, e seus familiares, de acordo com a Política Municipal com Doenças Raras	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Disponibilizar campo de cadastro para Doenças Raras no SIGA		0
2. Articular o Fluxo Regulatório para o suporte ao diagnóstico dos pacientes com doenças raras e Erros Inatos do Metabolismo		3
3. Articular o Fluxo Regulatório para o suporte ao diagnóstico dos pacientes com doenças raras não genéticas		4
Total		7
Justificativa		
<p>1. Não executada. De fato, atualmente se utiliza a codificação do CID10 que traz desafios na identificação de pacientes afetados. A partir da utilização do CID11 se espera uma melhor codificação, pois o CID11 aprimora significativamente a codificação de doenças raras em relação à CID-10, integrando milhares de códigos específicos provenientes de bancos de dados como o Orphanet. De qualquer maneira, a Secretaria Municipal de Saúde está fazendo um levantamento dos diagnósticos realizados no IJC e HD Flávio Gianotti.. 2. Concluída. Trata-se de ação contínua que necessitará ser articulada com o PMS 2026-29 no aprimoramento das Linhas de Cuidado. De fato, ação iniciada já em 2021 com o estabelecimento da triagem neonatal ampliada onde se inclui erros inatos do metabolismo tratáveis com a pactuação junto ao Instituto Jô Clemente (IJC) do estabelecimento do teste de triagem, testes confirmatórios metabólicos e genômicos. Ainda segue em tratativa o estabelecimento do fluxo regulatório para os Serviços Especializados de Referência de Triagem Neonatal; estruturação da Linha de Cuidado de crianças com doenças raras diagnosticadas no teste do pezinho ampliado, no sentido do oferecimento dos insumos relacionados às doenças do teste do pezinho ampliado que aguardam a aprovação dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) pelo Ministério da Saúde. Ações que dependem de pactuações junto a outra área da SMS e SES. Ademais, em 2024 se estruturou o Fluxo Regulatório para diagnósticos de pacientes com Erros Inatos do Metabolismo que não estão contemplados na Triagem Neonatal Ampliada com o referenciamento e priorização desses casos para Serviços de Referência de Alta Complexidade conveniados com a SES via o Sistema SIRESP e orientação da Rede de Atenção.. 3. Concluída. Trata-se de ação contínua que necessitará ser articulada com o PMS 2026-29 no aprimoramento das Linhas de Cuidado. De fato, para o diagnóstico da maioria dessas condições, os métodos diagnósticos já estão disponibilizados no SUS, sendo que o desafio maior é que a APS esteja familiarizada com as doenças em especial com os sinais de alerta, os exames iniciais necessários para o encaminhamento oportuno para a média complexidade e a Atenção nas Urgências. Além disso, é fundamental que a Atenção Especializada de Média Complexidade da Rede de Atenção à Saúde esteja capacitada no manejo inicial dessas doenças enquanto aguarda, quando necessário, o encaminhamento para a Alta Complexidade. Outrossim, é importante que haja um compartilhamento do cuidado para garantir um atendimento integral e coordenado ao paciente. Nesse sentido esta ação se articula com o aprimoramento das Linhas de Cuidado sendo que no presente ano, dentro do âmbito das Doenças Imunomediadas e/ou Raras (especialmente do grupo das Não Genéticas) ocorreu em junho de 2025 uma Capacitação Presencial Interdisciplinar onde se incluiu Conceitos Gerais sobre as Doenças e o Tratamento com Medicamentos Imunobiológicos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF). Ademais, a Área Técnica junto com as Interlocuções realizou Visitas Técnicas aos HDs, AEs e CERs dos territórios sendo visitado os seguintes equipamentos: CRS Centro: AMA E. Santa Cecília - 01-04-2025 e CER III Sé - 20/05/2025. CRS Oeste: HD Butantã, AMA ESPECIALIDADES JARDIM PERI PERI e CER II BUTANTÃ - 27-03-2025; HD do Hospital Municipal Sorocabana e CER III Lapa 08-04-2025. CRS Leste: HD Itaim Paulista; CER II Jardim Camargo Novo e CER II Jardim Campos - 30/07/25; HD e CER III São Mateus - 13-05-2025; HD e CER IV São Miguel - 16-04-2025. CRS Norte: HD Vila Guilherme e CER III Carandiru - 15-04-2025; HD Brasilândia, AMB ESPEC Freguesia do Ó e CER II Freguesia do O / Brasilândia - 31/07/2025. CRS Sudeste: HD Dr. Flávio Giannotti 27-01-2025, CER IV Flavio Giannotti - 31-03-2025; HD e CER III Penha - 10/07/2025, HD Mooca e AMB ESPEC Mooca - Ítalo Domingos Le Vocci 04/09; HD e CER II Vila Prudente - 29/05/25. CRS Sul: HD Santo Amaro - 22/05/25; AMA E Pediátricas Campo Limpo - 07/07/2025, HD Campo Limpo e CER II GIRASSOL 18/08/25, HD M' Boi Mirim I e HD M' Boi Mirim II - 25/09/25. A partir da Capacitação presencial e das Visitas, articula-se para o próximo quadriênio o aprimoramento das Linhas de Cuidado.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Política Municipal de Pessoas com Doenças Raras
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Doenças Raras		

Meta	1.6.2. Implantar interlocutores de doenças raras nos territórios (CRS e STS)	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	6. Estabelecer o programa de Doenças Raras, conforme lei 17.083/2019 que institui, no âmbito do município de São Paulo, o Programa de Apoio às Pessoas com Doenças Raras, e seus familiares, de acordo com a Política Municipal com Doenças Raras	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
<p>1. Sem programação. Sem ações programadas para 2025, pois a meta quadrienal já foi alcançada em 2022. No entanto, considerando-se que já foram implantados Interlocutores em todas as CRS e STS, a área técnica entendeu que, apesar do entendimento de que as ações relacionadas às Capacitações seriam propostas para o próximo ciclo (2026-2029), considerou-se a oportunidade de já se iniciar a estruturação e a avaliação da Rede. Nesse sentido dentro do âmbito das Doenças Imunomediadas e/ou Raras (especialmente do grupo das Não Genéticas) ocorreu em junho de 2025 uma Capacitação Presencial Interdisciplinar onde se incluiu Conceitos Gerais sobre as Doenças e o Tratamento com Medicamentos Imunobiológicos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF). Ademais, em outubro e novembro de 2025 ocorreu na CRS Sudeste – STSs Ipiranga e Jabaquara/Vila Mariana um Projeto Piloto de uma Capacitação em Doenças Raras do Eixo das Genéticas – Deficiência Intelectual e Anomalias Congênitas e de Manifestação Tardia realizadas em parceria com o IJC e SPDM. Ademais a Área Técnica junto com as Interloquções realizou Visitas Técnicas aos HDs, AEs e CERs dos territórios sendo visitado os seguintes equipamentos: CRS Centro: AMA E. Santa Cecília - 01-04-2025 e CER III Sé - 20/05/2025. CRS Oeste: HD Butantã, AMA ESPECIALIDADES JARDIM PERI PERI e CER II BUTANTÃ - 27-03-2025; HD do Hospital Municipal Sorocabana e CER III Lapa 08-04-2025. CRS Leste: HD Itaim Paulista; CER II Jardim Camargo Novo e CER II Jardim Campos - 30/07/25; HD e CER III São Mateus - 13-05-2025; HD e CER IV São Miguel - 16-04-2025. CRS Norte: HD Vila Guilherme e CER III Carandiru - 15-04-2025; HD Brasilândia, AMB ESPEC Freguesia do Ó e CER II Freguesia do O / Brasilândia - 31/07/2025. CRS Sudeste: HD Dr. Flávio Giannotti 27-01-2025, CER IV Flavio Giannotti - 31-03-2025; HD e CER III Penha - 10/07/2025, HD Mooca e AMB ESPEC Mooca - Ítalo Domingos Le Vocci 04/09; HD e CER II Vila Prudente - 29/05/25. CRS Sul: HD Santo Amaro - 22/05/25; AMA E Pediátricas Campo Limpo - 07/07/2025, HD Campo Limpo e CER II GIRASSOL 18/08/25, HD M' Boi Mirim I e HD M' Boi Mirim II – 25/09/25.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Política Municipal de Pessoas com Doenças Raras
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Doenças Raras		

Meta	1.7.1. Expandir a cobertura do Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS) nas Unidades Básicas de Saúde (UBS)	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	7. Fortalecer a promoção da saúde, com o desenvolvimento de projetos Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS), baseados no perfil demográfico, epidemiológico e determinantes sociais de saúde, com ênfase nas ações intersectoriais	
Tema	Atenção Básica	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Apoiar as ações de vigilância em saúde	1	1
2. Divulgar e incentivar o PAVS	0,50	0,50
3. Fortalecer EPS no PAVS	1	1
4. Intensificar as ações educativas e ampliar a divulgação dos ODS nas ações de Saúde Ambiental no PSE	1	1
5. Atualizar o Diagnóstico Socioambiental	1	1
6. Contratar gestores locais e APA(Agentes de promoção Ambiental) para expansão do programa nas UBS	3	0
7. Intensificar ações educativas relacionadas às mudanças climáticas	1,50	1,50
8. Aprimoramento do Sistema PAVS de monitoramento das ações do programa	1	0
Total	10	6
<b>Justificativa</b>		
<p>1. Concluída. Todas as UBS que possuem o PAVS implementado há mais de 6 meses possuem Diagnóstico Socioambiental e compartilham os dados com o NUVIS da Unidade.. 2. Concluída. Ação contínua. A divulgação ocorreu através da participação do PAVS nas comissões municipais como CADES (Conselho Municipal do Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável), PMEA (Plano Municipal de Educação Ambiental), SECLIMA (Secretaria Executiva de Mudanças Climáticas), parcerias com SVMA (Secretaria Municipal do Verde e do Meio Ambiente), apresentações do PAVS em congressos, prêmios, submissão de trabalhos entre outros.. 3. Concluída. Ação contínua. Durante o ano, ocorreram encontros técnicos e capacitações locais conforme demanda do território, cursos da UMAPAZ e implementação do Grupo Técnico com os profissionais do PAVS para revisões de documentos e publicações.. 4. Concluída. Ação contínua. Foram oferecidas capacitações sobre o tema e ocorre acompanhamento dos projetos através de um pasta no drive onde são inseridos os projetos. Todos os profissionais do PAVS foram orientados a relacionar as ações e projetos com os ODS e principalmente informar a comunidade sobre o que são os ODS e intensificar a divulgação dos ODS nas ações do PSE. Houve também participação do PAVS na Virada ODS 2025. 5. Concluída. Todas as UBS que possuem o PAVS implementado há mais de 6 meses possuem Diagnóstico Socioambiental atualizado. 6. Parcialmente executada. Houve contratação de Agentes de Promoção Ambiental, porém não houve expansão no quadro de gestores locais. 7. Concluída. Ação contínua. Com realização da COP 30 no Brasil, o PAVS tem apoiado a SECLIMA através de ações relacionadas às mudanças climáticas, cadastro e monitoramento além de desenvolver ações locais de sensibilização e orientações com a população.. 8. Parcialmente executada. Falta a criação do painel de monitoramento, DTIC está trabalhando para viabilizar.</p>		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre	PlanClima
<b>Áreas Responsáveis</b>	   	
SEABEVS/CAB/PAVS		

Meta	1.7.2. Instituir ao menos um projeto socioambiental em 80% das unidades com PAVS
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município
Objetivo	7. Fortalecer a promoção da saúde, com o desenvolvimento de projetos Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS), baseados no perfil demográfico, epidemiológico e determinantes sociais de saúde, com ênfase nas ações intersetoriais
Tema	Atenção Básica

Ações Programadas - 2025	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Apoiar as ações de vigilância em Saúde	0,50	0,50
2. Divulgar e incentivar o PAVS	0,50	0,50
3. Fortalecer EPS no PAVS	0,50	0,50
4. Intensificar as ações educativas e ampliar a divulgação dos ODS nas ações de saúde ambiental no PSE	1	1
5. Atualizar o Diagnóstico Socioambiental	2	2
6. Contratar gestores locais e APAs( Agentes de Promoção Ambiental) para expansão do programa nas UBS	3	0
7. Intensificar ações educativas relacionadas às mudanças climáticas	1,50	1,50
8. Aprimoramento do Sistema PAVS no monitoramento das ações do programa	1	0
Total	10	6

#### Justificativa






1. Concluída. Todas as UBS que possuem o PAVS implementado há mais de 6 meses, já possuem projetos com base no DSA. 2. Concluída. Ação contínua. A divulgação ocorreu através da participação do PAVS nas comissões municipais como CADES (Conselho Municipal do Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável), PME (Plano Municipal de Educação Ambiental), SECLIMA (Secretaria Executiva de Mudanças Climáticas), parcerias com SVMA (Secretaria Municipal do Verde e do Meio Ambiente), apresentações do PAVS em congressos, prêmios, submissão de trabalhos entre outros.. 3. Concluída. Ação contínua. Durante o ano, ocorreram encontros técnicos e capacitações locais conforme demanda do território, cursos da UMAPAZ e implementação do Grupo Técnico com os profissionais do PAVS para revisões de documentos e publicações.. 4. Concluída. Ação contínua. Foi oferecido capacitação sobre o tema e ocorre acompanhamento dos projetos através de uma pasta no drive onde são inseridos os projetos. Todos os profissionais do PAVS foram orientados a relacionar as ações e projetos com os ODS e principalmente informar a comunidade sobre o que são os ODS e intensificar a divulgação dos ODS nas ações do PSE; houve também a participação do PAVS na Virada ODS 2025.. 5. Concluída. A atualização é contínua e de acordo com o cronograma de cada UBS.. 6. Parcialmente executada. Houve contratação de Agentes de Promoção ambiental, porém não houve contratação de Gestores Locais PAVS. 7. Concluída. Ação contínua. Com realização da COP 30 no Brasil, o PAVS tem apoiado a SECLIMA através de ações relacionadas às mudanças climáticas, cadastro e monitoramento, além disso foram desenvolvidas nos territórios que possuem o Programa implementado, ações e orientações com a população local.. 8. Parcialmente executada. O SISPAVS está em uso restando apenas a elaboração de um Painel de Monitoramento on line.


Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância




#### Vinculação com outras pactuações


Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre	PlanClima





Áreas Responsáveis	    			
SEABEVS/CAB/PAVS				

Meta	1.7.3. Garantir 100% das unidades com PAVS utilizando o Diagnóstico Socioambiental para elaboração de projetos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	7. Fortalecer a promoção da saúde, com o desenvolvimento de projetos Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS), baseados no perfil demográfico, epidemiológico e determinantes sociais de saúde, com ênfase nas ações intersetoriais		
Tema	Atenção Básica		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Apoiar as ações de vigilância em Saúde		1	1
2. Divulgar e incentivar o PAVS		0,50	0,50
3. Fortalecer EPS no PAVS		1	1
4. Intensificar as ações educativas e ampliar a divulgação dos ODS nas ações de saúde ambiental no PSE		1	1
5. Atualizar o Diagnóstico Socioambiental		2	2
6. Contratar gestores locais e APAs (Agentes de Promoção Ambiental) para a expansão do programa nas UBS		3	0
7. Intensificar as ações educativas relacionadas às mudanças climáticas		1	1
8. Aprimoramento do sistema PAVS no monitoramento das ações do programa		0,50	0
Total		10	6,50
Justificativa			
<p>1. Concluída. Ação contínua. O PAVS apoia através do Diagnóstico Socioambiental os Núcleos de Vigilância das UBS.. 2. Concluída. Ação contínua. A divulgação ocorreu através da participação do PAVS nas comissões municipais como CADES (Conselho Municipal do Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável), PMEA (Plano Municipal de Educação Ambiental), SECLIMA (Secretaria Executiva de Mudanças Climáticas), parcerias com SVMA (Secretaria Municipal do Verde e do Meio Ambiente), apresentações do PAVS em congressos, prêmios, submissão de trabalhos entre outros.. 3. Concluída. Ação contínua. Durante o ano, ocorrem encontros técnicos e capacitações locais conforme demanda do território, cursos da UMAPAZ e implementação do Grupo Técnico com os profissionais do PAVS para revisões de documentos e publicações.. 4. Concluída. Ação contínua. Foi oferecido capacitação sobre o tema e ocorre acompanhamento dos projetos através de uma pasta no drive onde são inseridos os projetos. Todos os profissionais do PAVS foram orientados a relacionar as ações e projetos com os ODS e principalmente informar a comunidade sobre o que são os ODS e intensificar a divulgação dos ODS nas ações do PSE; houve também participação do PAVS na Virada ODS 2025.. 5. Concluída. A atualização é contínua e de acordo com o cronograma de cada UBS.. 6. Parcialmente executada. Houveram contratações de Agentes de Promoção Ambiental PAVS, porém não houve contratação de gestor local PAVS. 7. Concluída. Ação contínua. Com realização da COP 30 no Brasil, o PAVS tem apoiado a SECLIMA através de ações relacionadas às mudanças climáticas, cadastro e monitoramento, desenvolvimento de ações relacionadas ao tema com a população local.. 8. Parcialmente executada. O SISPAVS está em uso restando apenas a elaboração de um Painel de Monitoramento on line.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre	PlanClima	
Áreas Responsáveis	    		
SEABEVS/CAB/PAVS			


Meta	1.8.1. Aumento da cobertura de Saúde Bucal no Município de São Paulo		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Tema	Saúde Bucal		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar sensibilização da gestão para novas contratações por OSS nos períodos vagos em UBS com consultório odontológico, através de entrega de planilha com informações de períodos vagos		5	5
2. Sensibilizar gestão para inserção de consultórios odontológicos nas UBS que sejam contempladas com novas instalações ou em implantação de novas unidades		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Foram realizados levantamentos sobre períodos vagos em UBSs e CEOs e encaminhados para gestão. No período houve contratação de 2 eSB na UBS Engenheiro Trindade (Novas instalações), inauguração de UBS Jd Kyoto com implantação de consultório odontológico e contratação de 3 equipes de SB e contratações de 4 equipes de SB no CEO Alfredo Reis Viegas, após assunção da unidade para OSS AFNE, nas especialidades de Odontopediatria, Implante, Dor Orofacial, Cirurgia Oral Menor.. 2. Concluída. Novas instalações da UBS Engenheiro Trindade e inauguração de UBS Jd Kyoto com implantação de consultório odontológico.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal			

Meta	1.8.2. Ampliar o número de atendimentos em prótese dentária na Atenção Básica	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal	
Tema	Saúde Bucal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar produção em prótese na AB em 100% das UBS com eSB		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação acompanhada nas 444 UBSs realizando o atendimento em prótese odontológica com instalação de 31.959 Próteses Totais e Parciais Removíveis no período. Ação concluída com 100% das UBSs com consultório odontológico realizando o atendimento em prótese total. No ano foram instaladas 116.299 próteses no MSP.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		


Meta	1.8.3. Atender 60% do número de crianças cadastradas no PSE dos Distritos Prioritários do Plano Municipal pela Primeira Infância (PMPI) garantindo o acesso de crianças de 0 a 6 anos do Programa Saúde da Escola (PSE) às ações de Saúde Bucal		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Tema	Saúde Bucal		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Continuar sensibilização das eSB visando acompanhamento de crianças nas CEI e EMEI do PSE 2025, para ações preventivas com crianças, pais/responsáveis e educadores em busca da redução da doença cárie		5	5
2. Acompanhar ações de prevenção em saúde bucal, realizadas no PSE nas CEI e EMEI dos DAs prioritários		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Ação contínua com acompanhamento das ações realizadas no PSE , para além dos 15 DAs prioritários, nos meses de setembro, outubro e novembro quando as crianças entram em período de férias.. 2. Concluída. Foram realizadas 268.973 triagens de risco em crianças com 452.947 ações coletivas, sendo os procedimentos realizados: 268.193 escovações supervisionadas, 121.941 Fluoroterapias, 1.554 aplicações de cariostático e selantes e 10.355 crianças com Tratamento Restaurador Atraumático sendo 18.771 dentes tratados.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal			

Meta	1.8.4. Atingir 60% da proporção de gestantes em atendimento de pré-natal na Atenção Básica com atendimento odontológico realizado	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal	
Tema	Saúde Bucal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Continuar acompanhamento do PNO realizado pelas eSB da AB		5
2. Sensibilizar gestantes sobre importância do acompanhamento odontológico na gravidez, para que haja adesão destas		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação de acompanhamento contínua através de Relatório 114 fornecido por DTIC. No período o acompanhamento das gestantes pelas eSB, com ao menos uma consulta odontológica foi de 85,2% das gestantes com data provável de parto no quadrimestre, sendo o total de 24.431 gestantes e destas 20.821 realizaram ao menos uma consulta com cirurgião dentista.. 2. Concluída. Ação contínua, com orientações às interlocuções de SB das CRS, STS e OSS para que trabalhem com informações sobre a necessidade do acompanhamento da Saúde Bucal pelas gestantes e que não há risco para a gestação. Outra medida orientativa é de realizarem pedido de colaboração aos médicos e enfermeiros para orientarem às gestantes a passarem por consulta odontológica e que não há risco algum ao bebê.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1, 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		





Meta	1.8.5. Implantar 11 Serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e Rede de Urgência e Emergência	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal	
Tema	Saúde Bucal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar a implantação de novos equipamentos de Saúde com serviço odontológico nas CRS, em CEO, UBS, UPA e/ou CCO		5
2. Adquirir equipamentos e instrumentais odontológicos para CCO serem implantados		0
Total		5
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua com novas instalações com inserção de consultório odontológico para a UBS Engenheiro Trindade, inauguração de nova UBS Jd. Kyoto com consultório odontológico, além de implantação de equipe de Saúde Bucal para atendimento à pacientes com necessidades especiais sob anestesia geral nos HDs Flávio Giannotti e São Mateus.. 2. Não executada. Após a revisão programática do Programa de Metas 2021-2024, a redação da meta 5 foi alterada de "Implantar seis Centros de Referência de Saúde Bucal" para "Implantar 16 serviços de saúde bucal na atenção básica, especializada e rede de urgência e emergência". Com essa mudança, a ação programada de equipar Centros de Cuidados Odontológicos foi afetada na Programação Anual de Saúde 2025, uma vez que esses estabelecimentos deixaram de ser o principal foco de fortalecimento da saúde bucal.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		




Meta	1.8.6. Credenciamento equipes de Saúde Bucal com carga horária diferenciada para atendimento na Atenção Primária	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal	
Tema	Saúde Bucal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar e solicitar credenciamento ao MS para novas contratações de eSB com carga horária diferenciada que possam surgir		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Através da publicação da portaria GM nº 425, houve o credenciamento de equipes Saúde Bucal com carga horária diferenciada.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		


Meta	1.9.1. Ampliar em 20% o número de plantões odontológicos em períodos vagos, dos serviços de urgência já existentes	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	9. Ampliação do acesso à Saúde Bucal nos serviços de Urgência e Emergência no Município, de acordo com os vazios assistenciais	
Tema	Saúde Bucal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar gestão para novas contratações de plantonistas, através das OSS, nos períodos vagos em serviços de urgência		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Neste período contamos com 1.168h nos 11 serviços de urgência que estavam sendo monitorados desde 2021. Alguns serviços passaram por novas instalações com novo formato no atendimento de UPA como a UPA Sacomã contando com 168h ambulatoriais e, a UPA Lapa com incremento nas contratações, contando com 180 hr ambulatoriais. Neste período ainda houve inauguração de UPA Ipiranga havendo no total 24 UPAs com atendimento odontológico de urgência. Assim, entendemos que a meta foi concluída com as demais horas para os serviços das UPAs Lapa e Sacomã, porém, há que se contabilizar profissionais que se aposentam no decorrer do ano.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		

Meta	1.9.2. Disponibilizar novos equipamentos odontológicos e instrumentais necessários aos serviços de urgência odontológica (PS, PA e Ambulatórios Hospitalares)	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	9. Ampliação do acesso à Saúde Bucal nos serviços de Urgência e Emergência no Município, de acordo com os vazios assistenciais	
Tema	Saúde Bucal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Revisar e mensurar necessidade de novos instrumentais e equipamentos que estejam obsoletos ou sem condições de uso		3
2. Adquirir equipamentos odontológicos necessários para reposição		3,50
3. Adquirir instrumentais odontológicos necessários para reposição		3,50
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Através de SEI 6018.2024/0106004-0 foram entregues os Estabilizadores de Godoy para atendimento de Pacientes com Necessidades Especiais; com o SEI 6018.2024/0119943-0 foram entregues conjuntos odontológicos; entrega de compressores odontológicos através de aquisições realizadas em Processo 6018.2024/0055149-0; aquisições de seladoras através do SEI 6018.2025/0005089-2; SEI 6018.2025/0015309-8 - aquisições de Cubas Ultrassônicas, SEI 6018.2025/0017110-0 para aquisição de motores rotatórios, SEI 6018.2025/0018259-4 para aquisições de Fotopolimerizadores ; SEI 6018.2025/0020321-4 Ap. de Ultrassom com Jato de Bicabornato. 2. Concluída. Aquisição do conjunto odontológico para o Hospital Cantareira. 3. Concluída. Foram entregues instrumentais odontológicos para a realização de ART nas escolas, durante o PSE através de SEI iniciado em 2024 (6018.2024/0074755-7 e 6018.2024/0077154-7) . Em SEI 6018.2025/0013311-9 foram adquiridas pistolas citoaspirativas para coleta de material a ser biopsiado; SEI 6018.2025/0013388-7 e SEI 6018.2025/0013409-3 aquisições de Canetas de Alta Rotação, Peça Reta e Contra ângulos		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		



Meta	1.10.1. Ampliar de 3 para 12 serviços (Hospital Municipal e Hospital Dia) com anestesia geral e sedação para o atendimento a Pacientes com Deficiência (PcD) e com Necessidades Especiais (PNE)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	10. Ampliação do acesso ao atendimento especializado em Saúde Bucal, considerando as necessidades e especificidades da população		
Tema	Saúde Bucal		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar gestão sobre a necessidade de contratações de equipes de Saúde Bucal 12 horas para tratamentos odontológicos sob anestesia geral em Centros Cirúrgicos de 8 HDs, aumentando a oferta para pacientes com necessidades especiais/com deficiência		10	10
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. Considerando o Processo SEI 6018.2024/0094015-2, foi dado ciência à SEABEVS sobre a necessidade de contratações de cirurgiões dentistas em HDs das 6 CRS. Os locais propostos pelas CRS foram: HD Brasilândia (CRS Norte), HD Flávio Giannotti (CRS Sudeste) , havendo a contratação em junho de 2025, HD Butantã (CRS Oeste), na CRS Sul o planejamento foi para HD Capela do Socorro e HD M'Boi Mirim ,ocorrendo a contratação em início de 2024, HD São Miguel com contratação em 2024 e HD São Mateus com contratação em 2025, ambos da CRS Leste, e a CRS Centro informou que não há HD no território para a implantação do serviço, assim , pode-se observar que através do SEI houve o acompanhamento dos planejamentos e contratações que foram possíveis de serem realizadas, além de apresentações em reuniões para Gabinete de CAB e através de e-mail sobre a necessidade. Considerando que foram contratadas equipes de Saúde Bucal 12 horas para os HD São Mateus e HD Flávio Giannotti no ano de 2025, o alcance da meta foi realizado, porém, não conseguimos avançar em contratações para hospitais municipais e para demais HDs como o Capela do Socorro e o HD Butantã.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal			


Meta	1.10.2. Implantação do serviço de atendimento em Dor Orofacial (DOF) e Disfunção Temporomandibular (DTM) em 6 Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), sendo um em cada CRS	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	10. Ampliação do acesso ao atendimento especializado em Saúde Bucal, considerando as necessidades e especificidades da população	
Tema	Saúde Bucal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar a gestão para contratação de 3 profissionais 20h semanais cada um, para o atendimento em DOF/DTM em serviço CEO para as CRS Sudeste, Leste, Oeste. Assim, cada CRS terá uma referência para o atendimento em DOF / DTM.		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Considerando as contratações ocorridas com ampliações do atendimento, a sensibilização realizada através de apontamentos em reuniões com Gabinete de CAB e envio de e-mails, foram bem sucedidas com a contratação de 2 Cirurgiões Dentistas especialistas em Dor Orofacial, para o CCO da CRS Centro e CEO Alfredo Reis Viegas da CRS Centro em setembro de 2025 e a contratação em abril/maio de 2025 para o CEO São Mateus, CRS Leste, a meta foi alcançada e portanto concluída.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial; 301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 5 - Implantar 16 serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica, Especializada e rede de Urgência e Emergência	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
SEABEVS/CAB/Saúde Bucal		


Meta	1.11.1. Ampliar o número de atividades coletivas em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) nas Unidades Básicas de Saúde	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	11. Promoção de saúde por meio das PICSs	
Tema	Práticas Integrativas e Complementares em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Capacitar profissionais no curso de Terapia Comunitária Integrativa (TCI)		4
2. Capacitar profissionais no curso de Tai Chi Pai Lin		2
3. Capacitar profissionais no curso de Meditação		2
4. Capacitar profissionais no curso de Dança Circular		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Curso concluído em 27 de novembro, com 90 profissionais formados pelo Instituto Afinando Vidas.. 2. Concluída. Curso concluído em julho, com 110 profissionais formados pela equipe de profissionais e voluntários da SMS SP. 3. Concluída. Curso realizado no 1º e 2º semestre com 60 profissionais formados na Associação Palas Athena.. 4. Concluída. Curso concluído em dezembro com 40 profissionais formados Pela equipe de profissionais da SMS SP.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/CAB/PICS		



Meta	1.11.2. Ampliar para 90% o número de Unidades Básicas de Saúde com atendimentos individuais de Práticas Integrativas e Complementares (PICS)	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	11. Promoção de saúde por meio das PICSs	
Tema	Práticas Integrativas e Complementares em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar cursos de formação e supervisão em Auriculoterapia		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Curso de auriculoterapia, formato híbrido 80h, realizado pela Universidade de Santa Catarina (UFSC), em maio com 511 profissionais formados e em 31/10/25 mais 205 profissionais, no total foram 716 profissionais formados em 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/PICS		




Meta	1.12.1. Reduzir a gravidez na adolescência com recorte raça/cor	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	12. Implementar ações para a redução da gravidez na adolescência com recorte raça/cor	
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente e Saúde da População Negra	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Ampliar distribuição do implante subdérmico de etonogestrel		5
2. Realizar capacitação dos Protocolos Integrados nos 15 territórios prioritários (Jardim Ângela, Brasilândia e Cidade Tiradentes), instrumentos, jornada básica, fluxos de violência e gravidez na adolescência		2,50
3. Ações Educativas nas escolas pactuadas no PSE/23 dos 15 territórios prioritários da Primeira Infância		2,50
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação contínua. No 3º quadrimestre, foram realizados um total de 1.662 implantes subdérmicos de etonogestrel até novembro de 2025, sendo 4.622 em setembro, 5.149 em outubro, 2.891 em novembro, até o momento os dados de dezembro não foram disponibilizados.. 2. Concluída. Ação contínua. Houve reforço das ações de divulgação para ampliar o número de inscrições dos profissionais das secretarias envolvidas na Política Municipal pela Primeira Infância, além de ampliação do monitoramento para verificação de conclusão do curso. Neste quadrimestre, 402 profissionais concluíram o curso.. 3. Concluída. Ação contínua. Foram realizadas reuniões de alinhamento com as interlocutoras do programa e também com os representantes da Secretaria Municipal de Educação. Neste quadrimestre, foram realizadas 551.554 ações nos 15 DAS Prioritários da Primeira Infância. O monitoramento das ações é realizado pelo sistema e-SUS.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	    	
SEABEVS/CAB/Saúde da Criança e do Adolescente; SEABEVS/CAB/Saúde da População Negra		

Meta	1.13.1. Reduzir a mortalidade infantil		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	13. Implementar estratégias para a redução da mortalidade infantil		
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Captar, até 12ª semana, gestantes nos 15 territórios prioritários para Primeira Infância		3	3
2. Monitorar realização do Teste do Pezinho		1	1
3. Realizar 7 ou mais consultas de pré-natal nos 15 distritos prioritários para Primeira Infância		3	3
4. Realizar reuniões bimestrais de alinhamento e capacitação dos Comitês Regionais de Vigilância dos Óbitos Infantis		3	3
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. Ação contínua, realizada por meio de reuniões periódicas com a rede de atenção à saúde. Monitoramento realizado pelo SIGA BI Mãe Paulistana. Das 22.947 gestantes, 19.706 foram captadas até a 12ª semana de gestação nos 15 territórios prioritários, totalizando 86% de captação precoce. Sendo Brasilândia com 84%; Jaraguá 85%; Perus 85%; Capão Redondo 85%; Grajaú 87%; Jardim Ângela 87%; Parelheiros 89%; Pedreira 82%; Cidade Tiradentes 88%; Iguatemi 86%; Itaim Paulista 87%; Jardim Helena 84%; Lajeado 85%; São Rafael 86% e Sapopemba 86%.. 2. Concluída. Ação contínua, com monitoramento mensal. Foram triados 27.611 testes no quadrimestre. Monitoramento diário, por meio de sistema compartilhado com o Serviço de Referência em Triagem Neonatal e a Rede de Atenção à Saúde.. 3. Concluída. Ação contínua, por meio de reuniões periódicas com a Rede de Atenção à Saúde. Monitoramento realizado pelo SIGA BI Mãe Paulistana. Das 16.049 gestantes dos 15 territórios prioritários, 14.942 realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal, representando 93% das gestantes. Sendo Brasilândia com 93%; Jaraguá 90%; Perus 96%; Capão Redondo 92%; Grajaú 95%; Jardim Ângela 95%; Parelheiros 95%; Pedreira 88%; Cidade Tiradentes 95%; Iguatemi 91%; Itaim Paulista 93%; Jardim Helena 93%; Lajeado 94%; São Rafael 92% e Sapopemba 93%.. 4. Concluída. Ação Contínua. Foi realizado o monitoramento e avaliação de 229 óbitos feta/infantil e foram realizadas 2 reuniões periódicas para monitoramento e aperfeiçoamento dos processos de trabalho e discussões dos casos com os 27 comitês regionais de investigação de óbitos infantis.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Saúde da Criança		 	


Meta	1.14.1. Garantir o início do pré-natal até a 12ª semana de gestação	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	14. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar busca ativa de gestantes no território		5
2. Ofertar testes de gravidez de forma ampla em todas as UBS e UPA		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. A busca ativa das gestantes segue como processo contínuo nas UBS's e equipes de consultório na rua. E, alguns territórios houve um aumento na quantidade de gestantes migrantes que pode ter trazido algum impacto para a meta.. 2. Concluída. Todas as UBS's e UPAs estão com teste de gravidez disponíveis para as pacientes para melhorar a captação precoce.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1, 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		



Meta	1.14.2. Garantir o número preconizado de consultas de pré-natal realizadas por gestante	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	14. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Ampliar uso de ferramentas de monitoramento de gestantes		1
2. Realizar busca ativa das gestantes faltosas		6
3. Padronizar realização do agendamento de consulta de pré-natal no dia da consulta anterior		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. As gestantes seguem sendo monitoradas por meio da plataforma de BI Mãe Paulistana e ações de busca ativa realizadas nos territórios.. 2. Concluída. Ação contínua realizada de diferentes formas no território.. 3. Concluída. A organização das agendas segue sendo feita para realização de consultas sucessivas em período preconizado pelas diretrizes municipais.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1, 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		



Meta	1.14.3. Monitorar o preenchimento do cartão de pré-natal	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	14. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar monitoramento do cartão físico de pré-natal com auxílio das apoiadoras do Mãe Paulistana		2
2. Sistematizar o monitoramento de gestantes		8
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Meta de ação contínua. Os dados são coletados periodicamente pelas apoiadoras do Mãe Paulistana nas maternidades. As informações são monitoradas periodicamente pelas coordenadorias e supervisões técnicas. 2. Concluída. Ação contínua. A plataforma de monitoramento do BI Mãe Paulistana é a base para avaliação dos indicadores. Plataforma Radar Saúde tem sido utilizada eventualmente como apoio.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1, 3.7	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		



Meta	1.15.1. Ampliar a distribuição de implantes SD etonogestrel	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	15. Reduzir a gravidez não planejada com a ampliação da distribuição de métodos contraceptivos	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter capacitações de profissionais em relação ao método contraceptivo implante SD etonogestrel em processo contínuo		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. O implante subdérmico vem sendo uma opção de método contraceptivo muito bem aceita pela população. A SMS juntamente com a empresa fornecedora dos insumos segue auxiliando as capacitações que são feitas periodicamente nas UBS's.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVs/CAB/Saúde da Mulher		



Meta	1.15.2. Ampliar a distribuição do DIU de cobre	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	15. Reduzir a gravidez não planejada com a ampliação da distribuição de métodos contraceptivos	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter capacitações contínuas para os profissionais da rede em relação ao método contraceptivo DIU cobre		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Temos percebido uma tendência de mudança na preferência do método contraceptivo, com aumento importante do número de inserções de implante hormonal de etonogestrel em detrimento do DIU de cobre, para o qual o interesse vem diminuindo.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		





Meta	1.15.3. Ampliar distribuição do DIU hormonal	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	15. Reduzir a gravidez não planejada com a ampliação da distribuição de métodos contraceptivos	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter capacitações contínuas para os profissionais em relação aos dois SIL de LNG disponíveis na rede		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua. Todos os territórios seguem realizando capacitações sob demanda em parceria com a empresa fornecedora do insumo.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		




Meta	1.16.1. Ampliar o acesso das mulheres à coleta do exame de colpocitologia oncológica na faixa etária dos 25 a 64 anos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	16. Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer de mama e câncer do colo de útero		
Tema	Saúde da Mulher		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter rastreamento organizado e oportuno das pessoas indicadas para realizar o procedimento		2	0
2. Fazer uso de ferramentas de tecnologia para busca ativa da população alvo		2	0
3. Aumentar a oferta de mutirões nas UBS aos sábados		2	2
4. Monitorar as coletas de citologia oncótica nas UBS		1	1
5. Promover ações para aumentar cobertura de vacinação contra HPV		2	2
6. Ofertar teste de coleta de genotipagem de HPV para a população alvo		1	0
Total		10	5
Justificativa			
1. Parcialmente executada. A área está em fase de pactuação de um novo sistema para organização do rastreamento no município.. 2. Não executada. A ferramenta Radar Saúde foi descontinuada. A área técnica pactuou com a FOSP a concessão de outra ferramenta para apoio.. 3. Concluída. Os mutirões são executados de acordo com a necessidade de cada território.. 4. Concluída. Radar Saúde foi descontinuado, porém segue monitoramento com os boletins mensais da CEINFO.. 5. Concluída. A vacinação para HPV segue as regras do Programa Nacional de Imunização de acordo com o calendário.. 6. Parcialmente executada. As Diretrizes Nacionais foram liberadas no final do ano de 2025 e o município está em processo de reorganização do rastreamento.			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3  5 	
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			

Meta	1.16.2. Ampliar o acesso das mulheres ao exame de rastreamento de mamografia na faixa etária dos 50 aos 69 anos	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	16. Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer de mama e câncer do colo de útero	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Organizar fluxo de referência e contrarreferência na rede		4
2. Qualificar resultados de mamografia priorizando agendamentos de primeira consulta com mastologista, segundo protocolo municipal		4
3. Ampliar uso de ferramentas para rastreamento oportuno e busca ativa da população alvo		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. O fluxo de referência e contra-referência já está consolidado na atenção básica.. 2. Concluída. As filas de espera estão sendo monitoradas por meio das centrais de regulação central no município.. 3. Concluída. O rastreamento e busca ativa da população-alvo segue sendo feito por parte dos agentes comunitários de saúde.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		





Meta	1.17.1. Fortalecer os comitês de Mortalidade Materna para redução da mortalidade materna	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	17. Reduzir a Mortalidade Materna	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter capacitação contínua no protocolo de eclâmpsia e pré-eclâmpsia		7
2. Realizar monitoramento de gestantes de alto risco		2
3. Construir diagnóstico dos DAs prioritários		1
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua. As ações de atualização de profissionais da rede continuam sendo feitas junto à diferentes instituições de ensino e pesquisa.. 2. Concluída. Ação contínua feito por meio de monitoramento e busca ativa de gestantes e puérperas.. 3. Concluída. Ação contínua. O diagnóstico é feito em parceria com os comitês regionais de cada supervisão técnica de saúde. Os casos são revisados continuamente por parte do comitê.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		


Meta	1.17.2. Melhorar a qualidade de registro dos casos de morte materna nos 26 comitês de Mortalidade Materna existentes	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	17. Reduzir a Mortalidade Materna	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar ações de investigação dos Comitê de Mortalidade Materna do Município		5
2. Aumentar a notificação de casos de mortalidade materna		0
Total		5
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua feita por meio de atuação do comitê municipal de mortalidade materna. 2. Parcialmente executada. Ação contínua. Ainda existe a dificuldade com relação ao RH.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher		


Meta	1.18.1. Ampliação de serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero na Atenção Básica em todas as Coordenadorias Regionais de Saúde		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+		
Tema	População LGBTIA+		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Sem programação. Não há ações programadas para 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		   	
SEABEVS/LGBTIA+			


Meta	1.18.2. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+		
Tema	População LGBTIA+		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Intensificar as discussões com os profissionais da rede de saúde municipal sobre as necessidades em saúde de pessoas intersexo, gays, lésbicas e assexuais, através de capacitações e reuniões, presenciais e online		4	4
2. Monitorar as diretrizes da Política Municipal de Saúde para a população LGBTIA+		6	6
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. Essa ação é um processo contínuo. Esses temas envolvem discussões com outras áreas técnicas da CAB - Saúde da Mulher, Saúde da Criança - e também envolvemos nessas discussões a SEAH na elaboração da Linha de Cuidado de pessoas intersexo. Realizamos reuniões com a Associação Brasileira Intersexo (ABRAI) e com o Hospital Municipal Menino Jesus (HMMJ) para avaliarem a possibilidade de organizarem uma linha de cuidado para crianças intersexo. Além disso, esses temas também estão sendo discutidos no Comitê Técnico de Saúde da POP LGBTIA+.. 2. Concluída. Essa ação é um processo contínuo. Elaboramos uma capacitação "Formação de profissionais multiplicadores para a política de saúde de pessoas LGTIA+ nas STS", com o objetivo de instrumentalizar pessoas trabalhadoras da gestão das STS, serviços de saúde e instituições parceiras para realizar a multiplicação da política de saúde da população LGBTIA+. Em dezembro realizamos o "I Encontro de Multiplicadores da Política de Saúde LGBTIA+" com a presença de 84 profissionais multiplicadores. A troca de experiência foi muito rica e no total foram desenvolvidas 133 ações nos territórios com a participação de 3.046 profissionais de saúde. Todas essas experiências estão descritas na página</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	5
SEABEVS/LGBTIA+			
			


Meta	1.18.3. Implantar serviço ambulatorial de saúde integral às pessoas transexuais no Município de São Paulo	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+	
Tema	População LGBTIA+	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não há ações programadas para 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/LGBTIA+		

Meta	1.18.4. Qualificar serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero na Rede SAMPA Trans	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+	
Tema	População LGBTIA+	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar, no mínimo, 2 capacitações no ano para equipe mínima de saúde das unidades da Rede SAMPA Trans		3
2. Monitorar os processos de habilitação de unidades de serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras variabilidades de gênero		1
3. Monitorar as unidades de referência para acompanhamento de adolescentes transexuais de 13 a 17 anos e 11 meses, em cada CRS		3
4. Elaborar relatório a partir do registro de procedimentos no SIGA para adequação do atendimento a pessoas travestis e transexuais		0
Total		7
Justificativa		
<p>1. Concluída. Foram realizadas neste ano, quatro capacitações: "Necessidades em Saúde da População Trans - hormonização", presencial, totalizando 168 profissionais de saúde participantes. Realizado também duas turmas de capacitação de PrEP e PEP, online, totalizando 170 pontos conectados. realizado também a I Capacitação em "Atendimento Fonoaudiológico na Saúde da População Trans" com a participação de 22 fonos do município. Realizado também seis turmas de "Formação de Multiplicadores da Política de Saúde de pessoas LGBTIA+" com a participação de cerca de 250 profissionais. Realizado o "IV Seminário de Experiências Exitosas da Rede SAMPA Trans". Na página da área técnica encontram-se mais informações sobre os Multiplicadores e as Experiências Exitosas.. 2. Concluída. A Rede SAMPA Trans tem na atenção especializada catorze serviços que podem solicitar a habilitação no processo transexualizador junto ao Ministério da Saúde. Situação atual: um serviço apresentando os documentos na SMS, oito serviços que já encaminharam toda a documentos para DRS I e desses um já foi encaminhado para o Ministério da Saúde, e cinco resolvendo as pendências apresentadas pela DRS I.. 3. Concluída. Essas unidades são monitoradas mensalmente na supervisão das equipes das unidades de referência para adolescentes e em reuniões com os coletivos de mães. Lembrando que a Resolução do CFM nº 2427 de 08/04/25 revisa os critérios para o atendimento de adolescentes, proibindo o uso de hormônios em menores de 18 anos. Isso não se aplica a pessoas que já estavam em uso da terapia hormonal.. 4. Não executada. Devido à ausência de dados adequados, a ação não pôde ser executada nesse quadrimestre. A estratégia de gestão da informação será reformulada, para que seja possível obtenção adequada dos dados.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
SEABEVS/LGBTIA+		


Meta	1.19.1. Aplicação de Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) em, ao menos, 30% da população idosa acolhida pelo Programa Nossos Idosos nas UBS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	19. Prevenir os agravos do envelhecimento para manutenção da autonomia e qualidade de vida da população idosa no município		
Tema	Saúde do Idoso		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Ampliar a aplicação da AMPI-AB até no mínimo 30% das pessoas idosas acolhidas no Programa Nossos Idosos		8	8
2. Capacitar a rede da AB sobre as novas diretrizes da AMPI-AB a partir da revisão do manual realizada em 2024		2	2
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Fechamos o ano de 2025 com 41% realizados no município.. 2. Sem programação. Aguardando a finalização da nova edição do documento de diretrizes.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/ATSPI			


Meta	1.20.1. Ampliar em 30% a dispensação de Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção (OPM) nos Centros Especializados em Reabilitação (CER), com intuito de diminuir os impactos causados pela Covid-19 na vida das pessoas que já apresentavam alguma deficiência ou das que passaram a apresentar alguma por conta das sequelas deixadas pela doença	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários	
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Dar suporte técnico a serviços para prescrições e dispensações		3
2. Desencadear processos com vistas à contratação de serviços ou aquisição de cadeiras de rodas e de banho, adequação postural em cadeiras de rodas, órteses, aparelhos auditivos e OPM visual		7
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída. A área técnica ofertou todo o suporte necessário aos CER para as prescrições e dispensações.. 2. Concluída. Ação concluída. Desencadeados todos os processos para contratação de empresas de OPM auditiva e física. O credenciamento de empresas interessadas no fornecimento de OPM visual se encontra aberto.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 78 - Implantar 3 Centros Especializados em Reabilitação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/REAB		

Meta	1.20.2. Garantir que 100% das STS tenham equipes do Programa Acompanhante da Pessoa com Deficiência (APD), de forma a ampliar o acesso e favorecer a inclusão de Pessoa com Deficiência (PcD) nos diversos espaços intersetoriais		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários		
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Articular e dar suporte técnico às CRS para implantação de novas equipes de Acompanhante da PcD		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Cidade Tiradentes (SEI 6018.2024/0042272-0) e Guaianases ( SEI 6018.2024/0100325-0) aguardam aprovação do Plano de Trabalho para liberação de recursos para a contratação. STS de Ipiranga e Butantã aguardam possibilidade de contratação via contrato de gestão ou implantação de novos CER, uma vez que são unidades da administração direta.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/REAB			


Meta	1.20.3. Implantar 04 novos Centros Especializados em Reabilitação (CER)	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários	
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Dar suporte técnico para planejamento de espaços físicos dos CER, equipamentos e RH, incluindo equipes de APD		6
2. Identificar junto às CRS os CER a serem implantados		4
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída com a implantação do CER Girassol. O suporte ocorreu por meio de orientações, acompanhamento da organização dos fluxos de atendimento e apoio na adequação da infraestrutura, garantindo que o CER estivesse estruturado para sua inauguração.. 2. Concluída. Ação concluída com a implantação do CER Girassol inaugurado em fevereiro de 2025		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 78 - Implantar 3 Centros Especializados em Reabilitação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/REAB		


Meta	1.20.4. Reestruturar 10 Centros Especializados em Reabilitação (CER)	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários	
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Dar suporte técnico para planejamento de espaços físicos dos CER, equipamentos e RH		6
2. Identificar junto às CRS os CER a serem reestruturados		4
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Reestruturação do CER Penha concluída. Ainda seguem em reestruturação os CER Guaianases, CER Tiradentes (obra concluída; o plano de trabalho para complementação de profissionais e equipamentos/materiais foi apresentado, porém a CRS foi orientada a reapresentar. A área técnica tem orientado sobre as ambiências necessárias, RH e equipamentos.. 2. Concluída. CER Arthur Alvim teve suas obras iniciadas no final de 2025 (3/12/2025) Quanto ao CER Freguesia do Ó, pendente recurso financeiro (SEI 6018.2024/0134781-1).		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 78 - Implantar 3 Centros Especializados em Reabilitação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/REAB		


Meta	1.21.1. Manter Plano Terapêutico Singular (PTS) para 80% dos casos de violência notificados na população indígena	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidado integral, garantindo o respeito às especificidades culturais	
Tema	Saúde da População Indígena	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Sistematizar acompanhamento dos casos de violência		7
2. Avaliar necessidade de capacitação de equipes para elaboração do Plano Terapêutico Singular (PTS), junto a Núcleos de Prevenção de Violência		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua. A estratégia de reuniões mensais o CAPS com a UBS contínua, pois desta maneira é possível uma avaliação multidisciplinar durante as discussões dos casos dos PTS já em andamento e a criação do PTS dos casos novos.. 2. Concluída. Durante as discussões de casos é avaliado a necessidade de capacitação da equipe para a realização de PTS.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes- 16.1, 16.2	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		


Meta	1.21.2. Manter e elaborar Plano Terapêutico Singular (PTS) para 95% dos usuários identificados em uso abusivo de álcool e outras drogas na população indígena	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidado integral, garantindo o respeito às especificidades culturais	
Tema	Saúde da População Indígena	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Sistematizar identificação dos usuários em uso abusivo de álcool e outras drogas		7
2. Avaliar necessidade de capacitação de equipes para elaboração do Plano Terapêutico Singular (PTS), junto à área técnica de Saúde Mental		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua. A estratégia de reuniões mensais o CAPS com a UBS continua, pois desta maneira é possível uma avaliação multidisciplinar no acompanhamento deste usuário com uso abusivo de álcool e outras drogas. Ainda as unidades de saúde realizam ações específicas para a identificação dos usuários em uso abusivo de álcool e drogas, tema este abordado nas reuniões de equipe.. 2. Concluída. Durante as discussões de casos é avaliado a necessidade de capacitação da equipe para a realização de PTS.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		




<b>Meta</b>	1.21.3. Garantir anualmente a cobertura vacinal em 95% das crianças indígenas menores de um ano	
<b>Diretriz</b>	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
<b>Objetivo</b>	21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidado integral, garantindo o respeito às especificidades culturais	
<b>Tema</b>	Saúde da População Indígena	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		<b>Ponderação</b>
1. Realizar avaliação mensal dos registro de vacinação de crianças indígenas menores de 1 ano		6
2. Realizar busca ativa de faltosos na vacinação de crianças indígenas		4
Total		10
<b>Resultado (3ºQ 2025)</b>		
1. Realizar avaliação mensal dos registro de vacinação de crianças indígenas menores de 1 ano		6
2. Realizar busca ativa de faltosos na vacinação de crianças indígenas		4
Total		10
<b>Justificativa</b>		
1. Concluída. Avaliação realizada pelas UBS mensalmente, por meio do levantamento das carteirinhas de vacinação com atraso na vacinação.. 2. Concluída. Realizada busca ativa dos faltosos durante as visitas domiciliares pelos Agentes Indígenas de Saúde ou outros profissionais de Saúde e durante o comparecimento do responsável na UBS. Durante o decorrer do ano é feito campanhas de vacinação para conseguir captar os faltosos.		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>		<b>Programa PPA</b>
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Meta 6 - Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2, 3.8	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>		
SEABEVs/CAB/Atenção Primária		
		




Meta	1.21.4. Garantir anualmente o acompanhamento pré-natal para 80% das indígenas	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidado integral, garantindo o respeito às especificidades culturais	
Tema	Saúde da População Indígena	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar busca ativa de indígenas faltosas ao acompanhamento pré-natal		6
2. Realizar avaliação periódica do registro de acompanhamento das gestantes indígenas de acordo com preconizado no protocolo de atendimento pré-natal		4
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Realizado monitoramento e acompanhamento dos atendimentos realizados à gestante, com o levantamento de faltosas nas consultas. É realizada visita domiciliar para convocação da mesma. Nas atividades da UBS é realizado grupos de gestantes para estimular a ida da gestante à UBS.. 2. Concluída. Avaliação de prontuário das gestantes para verificação do acompanhamento realizado segundo o protocolo de pré-natal preconizado pela SMS.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	PlanClima
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		





<b>Meta</b>	1.22.1. Incluir as especificidades de saúde da população negra em pelo menos 50% das 15 linhas de cuidado implantadas (PAVS, PICS, Violência, Saúde Nutricional, Saúde da População Negra, Saúde Mental, Tabagismo, Doenças Crônicas, Programa Melhor em Casa, Saúde da Pessoa com Deficiência, Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Saúde da Pessoa Idosa, Saúde Bucal e Atenção Primária)	
<b>Diretriz</b>	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
<b>Objetivo</b>	22. Ampliar o acesso da população negra às Redes de Atenção à Saúde	
<b>Tema</b>	Saúde da População Negra	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		<b>Ponderação</b>
1. Dar continuidade à articulação com demais áreas técnicas para inclusão das especificidades da saúde da população negra nas Linhas de Cuidado elaboradas		5
2. Incluir especificidades nas Linhas de Cuidados		5
<b>Total</b>		<b>10</b>
<b>Justificativa</b>		
1. Concluída. Ação contínua. Foram realizadas ações de articulação com as áreas técnicas para ajustes e atualizações da inclusão das especificidades da população negra nas linhas de cuidados (Enfermagem e saúde do idoso).. 2. Concluída. Ação contínua. A área manteve as capacitações para a qualificação da coleta do quesito raça nas ações de saúde, devido à rotatividade dos profissionais.		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>		
SEABEVS/CAB/População Negra		






<b>Meta</b>	1.23.1. Capacitar trabalhadores da Atenção Básica para o desenvolvimento de ações temáticas que abordem o preconceito e os tópicos: promoção da cultura de paz, preconceito racial, geracional e de gênero, saúde reprodutiva e IST/AIDS	
<b>Diretriz</b>	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
<b>Objetivo</b>	23. Desenvolver ações preventivas em territórios com altos índices de violência contra a juventude negra (Distritos: Campo Limpo, Capão Redondo, Jd. São Luiz, Jd. Ângela, Brasilândia, Pirituba, Itaim Paulista, Jd. Helena, São Matheus e Cidade Tiradentes)	
<b>Tema</b>	Saúde da População Negra	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		<b>Ponderação</b>
1. Dar continuidade ao curso de capacitação "Racismo e Violência Contra Jovens Negros" em parceria com a Área Técnica da Saúde Integral da Pessoa em Situação de Violência		5
2. Obter financiamento do curso		5
<b>Total</b>		<b>10</b>
<b>Justificativa</b>		
1. Concluída. O curso foi ação pontual e gerou melhora na atenção ao jovem negro.. 2. Concluída. O financiamento foi obtido para custeio do curso.		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 5 - Igualdade de gênero-5.6	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>		
SEABEVS/CAB/População Negra		

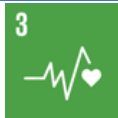


Meta	1.24.1. Implantar o Centro de Atendimento para Hemoglobinopatias/Anemia Falciforme no Hospital Integrado Santo Amaro (HISA) como referência para o município	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	24. Fortalecer e apoiar a linha de cuidados em Doença Falciforme	
Tema	Saúde da População Negra	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar o funcionamento da unidade		3
2. Realizar visitas periódicas à unidade		3
3. Dar continuidade ao curso "Urgências em Doença Falciforme", elaborado pela Escola de Educação Permanente do HC\FMUSP e disponibilizado na plataforma da Escola Municipal de Saúde da SMS		4
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Monitoramento realizado até dez de 2025 totalizando 9257 atendimentos de hematologia. 2. Concluída. Monitoramento realizado.. 3. Concluída. Curso disponibilizado para o atendimento de pessoas com doença falciforme: linha de cuidado em doença falciforme, elaborado pela Faculdade de Medicina da USP.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/População Negra		





Meta	1.25.1. Ampliar para 100% o número de UBS com Assistência Nutricional	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	25. Ampliar a cobertura do atendimento nutricional nos equipamentos de saúde prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo	
Tema	Saúde Nutricional	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Articular com as CRS e SEABEVS a necessidade de contratação de novos profissionais		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Realizadas reuniões com os interlocutores regionais das CRS e STS para avaliação, monitoramento e organização dos profissionais na APS. Elaborada NOTA TÉCNICA Nº 8/2024 – CAB/SEABEVS/SMS ASSUNTO: ORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA Realizado evento: NUTRI SUS SP para todos os profissionais nutricionistas da APS		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/CAB/Nutrição		


Meta	1.26.1. Ampliar em 50% o número de atividades de Educação Alimentar e Nutricional	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	26. Ampliar as ações de promoção da alimentação adequada e saudável, de forma a fortalecer a Segurança Alimentar e Nutricional da população prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo	
Tema	Saúde Nutricional	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar número de ações de EAN por CRS		5
2. Articular com as CRS o planejamento, o desenvolvimento e a ampliação das ações de EAN no território		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua. Realizadas reuniões com os interlocutores regionais das CRS e STS para avaliação, monitoramento e organização do número de EAN na APS.. 2. Concluída. Ação contínua. Realizadas reuniões com os interlocutores regionais das CRS e STS para avaliação, monitoramento e organização do número de EAN na APS.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/CAB/Nutrição		



Meta	1.27.1. Ampliar para 38% a captação dos dados antropométricos de crianças menores de 07 anos e de gestantes beneficiárias do Bolsa Família (BF)	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	27. Ampliar o acompanhamento do estado nutricional de gestantes e de crianças de 0 a 5 anos atendidas na Atenção Básica, por meio de indicadores antropométricos e dos marcadores de consumo alimentar, prioritariamente, nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo	
Tema	Saúde Nutricional	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar as equipes de saúde da Atenção Básica, através da capacitação: QUALIFICAÇÃO DA ANTROPOMETRIA E VIGILÂNCIA NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA, a identificar crianças em risco nutricional, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade, realizando o monitoramento de suas condições de saúde		2
2. Comprar equipamentos de avaliação nutricional para as UBS		0
3. Comprar materiais de Educação Alimentar e Nutricional para as UBS		0
4. Implantar Projeto de Avaliação de Risco de Insegurança Alimentar nas UBS, por meio da TRIA		0
Total		2
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua. A Área Técnica de Saúde Nutricional de SMS articulou junto aos interlocutores das CRS para ampla divulgação e acompanhamento da capacitação nos territórios. A capacitação ocorreu de maneira virtual pela plataforma da EMS.. 2. Não executada. Ação programada para o próximo ano, devido à morosidade no processo de compra, déficit profissional na área técnica de saúde nutricional.. 3. Não executada. Ação programada para o próximo ano, devido à morosidade no processo de compra, déficit profissional na área técnica de saúde nutricional.. 4. Parcialmente executada. Em 2025 foi lançado o manual de triagem de risco de insegurança alimentar/TRIA e, também, realizado Projeto Piloto de Aplicação da TRIA na CRS Leste, que possibilitou avaliar os pontos que necessitavam ajustes para ampliação da TRIA para todo o município.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância; Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)
Áreas Responsáveis	   	
SEABEVS/CAB/Nutrição		


Meta	1.28.1. Redução de 10% na taxa anualizada de incremento (aceleração) da prevalência do excesso de peso em crianças menores de cinco anos	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	28. Reduzir a aceleração do excesso de peso em crianças menores de cinco anos prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo	
Tema	Saúde Nutricional	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar as equipes de saúde da Atenção Básica, através da capacitação: QUALIFICAÇÃO DA ANTROPOMETRIA E VIGILÂNCIA NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA, a identificar crianças em risco nutricional, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade, realizando o monitoramento de suas condições de saúde		2
2. Comprar equipamentos de avaliação nutricional para as UBS		0
3. Comprar materiais de Educação Alimentar e Nutricional para as UBS		0
4. Implantar Projeto de Avaliação de Risco de Insegurança Alimentar nas UBS, por meio da TRIA		0
Total		2
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua. A Área Técnica de Saúde Nutricional de SMS articulou junto aos interlocutores das CRS para ampla divulgação e acompanhamento da capacitação nos territórios. A capacitação ocorreu de maneira virtual pela plataforma da EMS.. 2. Não executada. Ação programada para o próximo ano, devido à morosidade no processo de compra, déficit profissional na área técnica de saúde nutricional.. 3. Não executada. Ação programada para o próximo ano, devido à morosidade no processo de compra, déficit profissional na área técnica de saúde nutricional.. 4. Parcialmente executada. Em 2025 foi lançado o manual de triagem de risco de insegurança alimentar/TRIA e, também, realizado Projeto Piloto de Aplicação da TRIA na CRS Leste, que possibilitou avaliar os pontos que necessitavam ajustes para ampliação da TRIA para todo o município.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Plano Municipal da Primeira Infância; Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)
Áreas Responsáveis	    	
SEABEVS/CAB/Nutrição		




Meta	1.29.1. Redução de 20% no déficit de altura em crianças menores de cinco anos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	29. Reduzir a subnutrição crônica e aguda em crianças menores de cinco anos prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo		
Tema	Saúde Nutricional		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar as equipes de saúde da Atenção Básica, através da capacitação: QUALIFICAÇÃO DA ANTROPOMETRIA E VIGILÂNCIA NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA, a identificar crianças em risco nutricional, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade, realizando o monitoramento de suas condições de saúde		2	2
2. Comprar equipamentos de avaliação nutricional para as UBS		1	0
3. Comprar materiais de Educação Alimentar e Nutricional para as UBS		2	0
4. Implantar Projeto de Avaliação de Risco de Insegurança Alimentar nas UBS, por meio da TRIA		5	0
Total		10	2
Justificativa			
1. Concluída. Ação contínua. A Área Técnica de Saúde Nutricional de SMS articulou junto aos interlocutores das CRS para ampla divulgação e acompanhamento da capacitação nos territórios. A capacitação ocorreu de maneira virtual pela plataforma da EMS.. 2. Não executada. Ação programada para o próximo ano, devido à morosidade no processo de compra, déficit profissional na área técnica de saúde nutricional.. 3. Não executada. Ação programada para o próximo ano, devido à morosidade no processo de compra, déficit profissional na área técnica de saúde nutricional.. 4. Parcialmente executada. Em 2025 foi lançado o manual de triagem de risco de insegurança alimentar/TRIA e, também, realizado Projeto Piloto de Aplicação da TRIA na CRS Leste, que possibilitou avaliar os pontos que necessitavam ajustes para ampliação da TRIA para todo o município.			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Plano Municipal da Primeira Infância; Plano Municipal de Saúde Alimentar e Nutricional (PLAMSAN)	
Áreas Responsáveis	   		
SEABEVS/CAB/Nutrição			



Meta	1.29.2. Redução em 1% do baixo peso em crianças menores de cinco anos		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	29. Reduzir a subnutrição crônica e aguda em crianças menores de cinco anos prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo		
Tema	Saúde Nutricional		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar as equipes de saúde da Atenção Básica, através da capacitação: QUALIFICAÇÃO DA ANTROPOMETRIA E VIGILÂNCIA NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA, a identificar crianças em risco nutricional, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade, realizando o monitoramento de suas condições de saúde		2	2
2. Comprar equipamentos de avaliação nutricional para as UBS		1	0
3. Comprar materiais de Educação Alimentar e Nutricional para as UBS		2	0
4. Implantar Projeto de Avaliação de Risco de Insegurança Alimentar nas UBS, por meio da TRIA		5	0
Total		10	2
Justificativa			
1. Concluída. Ação contínua. A Área Técnica de Saúde Nutricional de SMS articulou junto aos interlocutores das CRS para ampla divulgação e acompanhamento da capacitação nos territórios. A capacitação ocorreu de maneira virtual pela plataforma da EMS.. 2. Não executada. Ação programada para o próximo ano, devido à morosidade no processo de compra, déficit profissional na área técnica de saúde nutricional.. 3. Não executada. Ação programada para o próximo ano, devido à morosidade no processo de compra, déficit profissional na área técnica de saúde nutricional.. 4. Parcialmente executada. Em 2025 foi lançado o manual de triagem de risco de insegurança alimentar/TRIA e, também, realizado Projeto Piloto de Aplicação da TRIA na CRS Leste, que possibilitou avaliar os pontos que necessitavam ajustes para ampliação da TRIA para todo o município.			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis	   		
SEABEVS/CAB/Nutrição			


Meta	1.30.1. Concluir os casos notificados de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados por critério laboratorial	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	30. Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/reemergentes	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Ponderação
1. Avaliar o banco de notificações de SRAG e sinalizar às unidades notificadoras sobre as pendências de encerramento adequado		5
2. Realizar reuniões técnicas com as unidades notificadoras que apresentam um volume maior de notificações com pendências quanto ao encerramento adequado		5
Total		10
Resultado (3ºQ 2025)		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua realizada. Realizada investigação laboratorial para casos de SRAG hospitalizados.. 2. Concluída. As reuniões são realizadas conforme a necessidade. Reunião realizada no quadrimestre anterior, não sendo necessária uma nova reunião neste semestre.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
304 - Vigilância Sanitária; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 
SEABEVS/COVISA/DVE/NDAT		


Meta	1.30.2. Garantir anualmente a coleta oportuna em 90% dos casos suspeitos notificados de sarampo e rubéola, conforme Plano Indicadores da OPAS/MS	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	30. Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/reemergentes	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar indicador de casos suspeitos de sarampo e rubéola junto às UVIS		2
2. Sensibilizar importância da investigação laboratorial e coleta oportuna nas UBS para suspeitos de sarampo e rubéola		2
3. Fortalecer capacidade do sistema de vigilância epidemiológica do sarampo, rubéola e síndrome da rubéola congênita		1
4. Monitorar qualidade e sensibilidade da vigilância epidemiológica do sarampo, rubéola e síndrome da rubéola congênita		2
5. Manter a investigação adequada de casos de Doenças Exantemáticas (Sarampo e Rubéola)		3
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Monitorada a quantidade de casos notificados, bem como o preenchimento e encerramento adequado das fichas de notificação até 60 dias, no banco SINAN.. 2. Concluída. Realizada a conscientização das equipes de vigilância epidemiológica das UVIS e Unidades de Saúde, sobre a importância da coleta oportuna de sorologia, até 30 dias do exantema, a coleta de RT-PCR urina até o 10º dia e swab naso-orofaringe, até 14º dias do exantema.. 3. Concluída. Capacitação realizada semestralmente sobre a vigilância do sarampo, rubéola e SRC (novembro de 2025) e realização da busca ativa institucional e busca ativa comunitária (setembro e dezembro de 2025). 4. Concluída. Monitoramento realizado por meio do processo de investigação dos casos (qualidade): coletas oportunas, verificação de deslocamentos e contatos, bloqueio vacinal seletivo e operação limpeza/intensificação vacinal (se necessário). Realização da busca ativa para sensibilização de casos suspeitos de sarampo e rubéola, além da notificação negativa semanal.. 5. Concluída. Monitoramento conduzido com base nos dados registrados no banco SINAN, contemplando o preenchimento das 10 variáveis da ficha de notificação, de acordo com a NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 344/2025-CGVDI/DPNI/SVSA/MS que atualiza as orientações técnicas sobre a vigilância do sarampo, rubéola e SRC: (1) nome ou nº do Sinan, (2) município de residência, (3) idade ou data de nascimento, (4) data de notificação, (5) data da investigação, (6) data de início do exantema, (7) data da coleta da amostra (S1), (8) data da febre, (9) tomou vacina, (10) contato com caso suspeito ou confirmado de sarampo ou rubéola.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Plano do Município de São Paulo: Resposta a um evento de detecção de poliovírus e surto de poliomielite, segundo a estratégia do Brasil
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/COVISA/DVE/NDAT		


Meta	1.30.3. Garantir anualmente 80% de coleta oportuna (até o 14º dia do início do déficit motor) de fezes para pesquisa do poliovírus dentre os casos de Paralisia Flácida Aguda (PFA) notificados. Meta do Plano de Eliminação da Poliomielite do Município de São Paulo	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	30. Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/reemergentes	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Cobrar e monitorar a realização de supervisões de busca ativa nos hospitais-fonte de PFA a serem realizadas pelas DRVS e UVIS		3
2. Capacitar e sensibilizar a rede para notificação dos casos de PFA e coleta de fezes em tempo oportuno		4
3. Capacitar e sensibilizar as UVIS e DRVS para investigação adequada e oportuna de casos notificados de PFA		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Além dos 43 prontuários levantados pelos CIDs das Autorizações de Internação Hospitalar/ SUS para busca de PFA, foram realizadas supervisões de busca ativa de PFA em 30 hospitais que internam menores de 15 anos no município nos meses de outubro e novembro de 2025 para qualificar esta ação realizada pelos hospitais.. 2. Concluída. Capacitação presencial realizada em 23/05/2025, envolvendo os profissionais da vigilância epidemiológica das UVIS e DRVS, e os profissionais responsáveis pela vigilância nas Unidades da Atenção Básica (NUVIS) e nos Hospitais (NVEH ou SCIH).. 3. Concluída. Capacitação presencial realizada em 23/05/2025, envolvendo os profissionais da vigilância epidemiológica das UVIS e DRVS, e os profissionais responsáveis pela vigilância nas Unidades da Atenção Básica (NUVIS) e nos Hospitais (NVEH ou SCIH).		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COVISA/DVE/NDAT		


Meta	1.31.1. Inspeccionar 25% das ACRis (Áreas Contaminadas com Risco Confirmado) no município	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	31. Controlar o risco de agravos à saúde relacionados à exposição da população humana a áreas contaminadas	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Analisar banco de ACRis da CETESB 2021/2022		3
2. Identificar e inspeccionar ACRis selecionadas		3
3. Capacitar equipes de Vigilância em Saúde Ambiental das UVIS para monitoramento e inspeção de áreas contaminadas com mudança de uso		4
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação concluída no 1º quadrimestre. A análise do banco é realizada sempre no início de cada ano para selecionar os locais que serão inspecionados durante o ano. São previstas a realização de 18 inspeções anuais em locais próximos a equipamentos de saúde e onde existe população em situação de vulnerabilidade.. 2. Concluída. Ação realizada. Inspeccionadas 18 Áreas Contaminadas com Risco Confirmado (ACRI) no ano pelo viés da Saúde Ambiental, devido ao risco de exposição de população humana aos contaminantes presentes no solo acima dos valores permitidos em norma regulamentadora.. 3. Concluída. Capacitação realizada em junho de 2025. Foram capacitados 39 técnicos que atuam como ponto focal do programa Vigisolo nas 28 UVIS. A capacitação foi realizada de forma presencial com 5 horas de duração sobre ações de monitoramento em áreas contaminadas e reabilitadas com mudança de uso de solo, processos de licenciamento sanitário, atendimento à denúncias e relatórios de inspeção.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre- 3.9	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGISOLO		


Meta	1.32.1. Controlar a qualidade da água para consumo humano por meio de análise anual de 100% das amostras obrigatórias, de acordo com a Pactuação Interfederativa	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	32. Controlar o risco de agravos à saúde relacionados ao transporte ou à utilização de água para consumo humano proveniente de Soluções Alternativas Coletivas (SACs)	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Capacitar equipes de Vigilância em Saúde Ambiental das UVIS para coleta, monitoramento e inspeção de soluções alternativas coletivas para fins de consumo humano e transportadoras de água potável		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Capacitação realizada em setembro de 2025, direcionada aos técnicos e agentes de controle de endemias que atuam nas 28 UVIS e desenvolvem ações para o programa Vigiagua. Os temas abordados foram Licenciamento Sanitário, Autorização de uso da água para consumo humano, Legislações aplicadas ao programa, Inspeções, Relatórios, Sistemas de monitoramento e controle da qualidade da água para consumo humano, Surtos e Denúncias. Foram 05 horas de capacitação um total de 56 servidores.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 15 - Vida Terrestre- 3.9	PlanClima
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGIAGUA		



Meta	1.33.1. Garantir a manutenção do Índice Predial (IP) da avaliação da densidade larvária (ADL) menor do que 01 para reduzir o risco de ocorrência de epidemias de dengue, zika, chikungunya e o risco de urbanização da febre amarela		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	33. Fortalecer a vigilância e controle das doenças transmitidas por vetores e controle de reservatórios		
Tema	Vigilância em Saúde		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Ampliar o monitoramento por ovitrampas instalado em distritos prioritários, por CRS		6	6
2. Manter cronograma de capacitações continuadas para controle de Aedes aegypti, visando reforçar todos componentes do programa junto a equipes de campo das UVIS		4	4
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Reestruturação das áreas de Monitoramento realizado por ovitrampas.. 2. Concluída. Ação contínua realizada. Realizadas capacitações das UVIS com relação as atividades de Pontos Estratégicos, Bloqueios de Transmissão, Sistemas de Informação (VITEC, SCADEN, SISCOZ), algumas capacitações foram realizadas na modalidade presencial e outras on-line por meio de reuniões virtuais.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	PlanClima	
Áreas Responsáveis		3 	
SEABEVS/COVISA/DVZ			


Meta	1.33.2. Garantir ações de vigilância e controle dos casos notificados/suspeitos de leishmaniose e esporotricose em animais	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	33. Fortalecer a vigilância e controle das doenças transmitidas por vetores e controle de reservatórios	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Investigar 100% das notificações de esporotricose e leishmaniose animal		6
2. Atender, em tempo oportuno, 100% da demanda de exames recebidos no LABZOO para leishmaniose e esporotricose		2
3. Disponibilizar resultados laboratoriais para UVIS, NVE e DVE, por Sistema MATRIX/XVIEW, para investigação epidemiológica		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua - Investigados 100% dos de casos de esporotricose e leishmaniose animal. 2. Concluída. Ação contínua - 100% dos exames de esporotricose e leishmaniose animal realizados em tempo oportuno. 3. Concluída. Ação contínua - 100% dos resultados disponibilizados		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COVISA/DVZ		


Meta	1.34.1. Ampliar o número em cães e gatos vacinados contra raiva em relação ao valor da linha base de 2020	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	34. Fortalecer o Programa de Vigilância Contra a Raiva	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar ações de divulgação sobre prevenção da raiva em cães e gatos		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua; A ASCOM divulga periodicamente as ações e postos de vacinação.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COVISA/DVZ		


Meta	1.34.2. Garantir 100% ações de vigilância e controle dos casos notificados/suspeitos de raiva em morcegos	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	34. Fortalecer o Programa de Vigilância Contra a Raiva	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Investigar, em tempo oportuno, casos notificados e suspeitos de raiva em morcegos		5
2. Atender, em tempo oportuno, 100% da demanda de exames recebidos no LABZOO para raiva		3
3. Disponibilizar resultados laboratoriais para UVIS, NVE e DVE, por Sistema MATRIX/GETWIN, para investigação epidemiológica		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua realizada. Foram investigados 100% dos casos notificados e suspeitos de raiva em morcegos em tempo oportuno.. 2. Concluída. Ação contínua - 100% de exames para raiva realizados em tempo oportuno. 3. Concluída. Ação contínua - 100% de exames para raiva disponibilizados		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	PlanClima
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COVISA/DVZ		




Meta	1.35.1. Implantar 5 Unidades Sentinela (US) do Programa de Vigilância de Populações Expostas aos Poluentes Atmosféricos (VIGIAR), totalizando 2 Unidades Sentinelas por CRS	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	35. Identificar, investigar e notificar os agravos relacionados à poluição atmosférica	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Capacitar técnicos do programa VIGIAR/DVISAM		5
2. Realizar reuniões com as Unidades Sentinela implantadas com o objetivo de capacitar e alinhar as ações desenvolvidas pelas Unidades Básicas de Saúde, Unidades de Vigilância em Saúde e DVISAM		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. A capacitação foi realizada em maio de 2025 de forma presencial para os técnicos das 28 UVIS que atuam como ponto focal do programa VIGIAR, com duração de 5 horas e com 47 participantes. Os temas abordados foram: Unidades Sentinela, Atendimento a denúncias, Fontes fixas, Poluição e qualidade do ar.. 2. Concluída. No ano de 2025 as 28 Unidades Sentinela (1 Unidade por UVIS) participaram da capacitação do programa VIGIAR, e foi realizado 29 reuniões técnicas para feedback das ações realizadas.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.9	Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil 2021-2030.
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGIAR		




Meta	1.36.1. Elaborar e divulgar materiais técnicos de indicadores de vigilância em saúde relativos a mortalidade e aos principais fatores de risco e de proteção para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	36. Intensificar a vigilância epidemiológica das doenças crônicas não transmissíveis com o objetivo de apoiar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis, conforme o Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 3.4 e o Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil 2021-2030	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Analisar dados epidemiológicos provenientes de inquéritos populacionais e sistemas de informações disponíveis para elaboração das publicações de vigilância em saúde relativos à mortalidade e aos principais fatores de risco e proteção para DCNT		2
2. Elaborar e divulgar informes técnicos com base nas necessidades de saúde, no perfil epidemiológico da população e nas evidências científicas para o enfrentamento das DCNT		8
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. 3 Publicações concluídas e divulgadas em 2025. Diálogos DANT 8ª edição, Boletim DANT Álcool: Não existe dose segura, Relatório técnico 2024 - Indicadores de Estado Nutricional.. 2. Concluída. Todas as publicações foram divulgadas na página do NDANT, e compartilhadas com a rede de saúde.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/COVISA/DVE/NDANT		



Meta	1.37.1. Implantar 01 nova unidade de referência para atendimento de acidentes escorpiônicos, complementando assim a disponibilidade de uma unidade de referência em cada CRS	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	37. Reduzir o risco de acidentes com animais peçonhentos	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Meta quadrienal alcançada em 2022		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	PlanClima
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COVISA/DVE/NDTVZ		

Meta	1.38.1. Instituir comitê interno com representantes das áreas técnicas, através de portaria publicada anualmente, para viabilizar o desenvolvimento das ações de vigilância em saúde previstas no Plano Preventivo de Chuvas de Verão (PPCV)		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	38. Reduzir o risco de exposição da população a doenças de veiculação hídrica de importância em saúde pública decorrentes de alagamentos e inundações		
Tema	Vigilância em Saúde		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Ministras capacitações no período preparatório, entre outubro e novembro, do Plano Preventivo de Chuvas de Verão (PPCV) 2025/2026 para técnicos das UVIS/CRS que atuarão durante período de execução do PPCV vigente		3	3
2. Realizar apresentação no final do PPCV, entre abril e maio, para dar a devolutiva às 28 UVIS		3	3
3. Promover capacitação para técnicos e pontos focais do programa VIGIDESASTRES das UVIS/CRS		4	4
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Ação realizada em outubro de 2025. 2. Concluída. Portaria N° 1759/2025, PPCV da COVISA foi publicada em 02 de outubro de 2025. Diante da prorrogação da Portaria PPCV/SECLIMA, a apresentação de devolutiva foi realizada em outubro de 2025.. 3. Concluída. Capacitação realizada em outubro de 2025 com 46 participantes.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3 	
SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGIDESASTRES			



Meta	1.39.1. Manter o número de novos casos de sífilis congênita em menores de um ano abaixo de 1000 casos por ano em 2025	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	39. Aprimorar as ações de vigilância em saúde voltadas à prevenção, monitoramento, tratamento e cura da sífilis adquirida, sífilis em gestante e sífilis congênita	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar o monitoramento, junto à Atenção Básica, da criança exposta à sífilis materna e RN com sífilis congênita		1,50
2. Realizar o monitoramento, junto à Atenção Básica à Saúde, da assistência à gestante para sífilis, baseada em indicadores do SINAN: realização de tratamento adequado para classificação clínica e tratamento da parceria sexual		1,50
3. Promover treinamento das UVIS e DRVS na Investigação da transmissão vertical de sífilis congênita		3,50
5. Avaliar, junto à Comissão Municipal de Transmissão Vertical da sífilis, as ações deflagradas e implementadas pelos territórios após avaliações dos indicadores locais nas CRS		3,50
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação continua sendo realizada dentro das UBS com o apoio aos NUVIS , participação na elaboração de indicadores de processo para o controle da sífilis adquirida, tratamento adequado das gestantes e suas parcerias e transmissão vertical. Discussão de casos de duvidosos pelos Comitês Regionais de Investigação de SC. Vigilância laboratorial de VDRL reagente de crianças pelo NVIST, avaliação mensal de casos de SC que não foram tratados pela Maternidade, assim como necessidade de investigação e tratamento. Monitora TV em construção pelo DTIC.. 2. Concluída. Ação contínua finalizada em outubro no evento Outubro -Verde do MSP, com publicação do Boletim de Sífilis do MSP, assim como apresentação para toda rede dos indicadores gerais, incluindo tratamento adequado da gestante e das parcerias por supervisão técnica de saúde e premiação das UBS que se destacaram nestes quesitos.. 3. Concluída. Oficinas finalizadas em maio com participação da vigilância e assistência, novo instrumento de investigação implantado junto aos Comitês Regionais e Locais.. 5. Concluída. Apresentação e discussão dos indicadores, baseados no boletim epidemiológico do MSP, oficinas de investigação e avaliação de cada região.Reunião apoiada pela SEABEVS com as CRS, STS, DRVS e UVIS. Apresentação do diagnóstico de cada região, pontos fortes e necessidades de melhoria. Acordado de apoiar a CRS Centro para ações a curto, médio e longo prazo no enfrentamento da sífilis congênita da região. Elaboração e disponibilização em dezembro do painel da sífilis adquirida nas diferentes regiões, baseado no Red Cap com a ficha de investigação complementar do Estado de São Paulo, instrumento valioso para o planejamento e avaliações locais.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU
Áreas Responsáveis	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 24px; margin-right: 10px;">3</span>  </div>	
SEABEVS/COVISA/DVE; SEABEVS/IST-AIDS		


Meta	1.40.1. Realizar monitoramento semestral da proporção da supressão viral das Pessoas Vivendo com HIV (PVHIV) em uso de terapia antirretroviral (TARV) há mais de 6 meses	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	40. Manter em 95% ou mais a carga viral indetectável nas pessoas em terapia antirretroviral na RME IST/Aids	
Tema	IST/AIDS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar valor de CV de pessoas que realizam acompanhamento ambulatorial na RME IST/Aids		3
2. Monitorar abandono à TARV e seu retorno ao tratamento das pessoas que realizam acompanhamento ambulatorial na RME IST/Aids conforme diretrizes da Coordenadoria de IST/Aids		4
3. Realizar 3 reuniões com gerentes da RME para discussão de dados e propostas de estratégias de intervenção que aumentem supressão viral		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. 94% das pessoas monitoradas estiveram com carga viral indetectável no ano de 2025.. 2. Concluída. Taxa de abandono de 10,8%. 3. Concluída. Concluída no quadrimestre anterior.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/IST-AIDS		



Meta	1.40.2. Manter em 75% o percentual de indivíduos elegíveis para terapia antirretroviral (TARV) que a iniciaram em até 30 dias após teste positivo para o HIV na RME IST/AIDS	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	40. Manter em 95% ou mais a carga viral indetectável nas pessoas em terapia antirretroviral na RME IST/AIDS	
Tema	IST/AIDS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar início da TARV em pessoas com diagnóstico positivo na RME e outros equipamentos de saúde, conforme diretrizes da Coordenadoria de IST/Aids		4
2. Realizar 3 reuniões com gerentes da RME para discussão de dados e propostas de estratégias de intervenção que aumentem a vinculação das PVHIV		3
3. Realizar 1 reunião mensal de discussão de casos de óbitos por AIDS e identificar oportunidades perdidas visando melhora da assistência a pessoas vivendo com HIV (PVHIV)		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. 84,3% das pessoas com diagnóstico positivo para HIV iniciaram TARV no mesmo dia no ano de 2025.. 2. Concluída. Concluída no quadrimestre anterior.. 3. Concluída. Foram realizadas nove reuniões no ano de 2025, com exceção dos meses de janeiro, julho e dezembro, em razão do elevado número de férias nesses períodos.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/IST-AIDS		


Meta	1.41.1. Ampliar o horário de funcionamento de 12 Hospitais Dia para 24 h	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	41. Aumentar a oferta de cirurgias e procedimentos na rede Hospital Dia	
Tema	Atenção Ambulatorial Especializada	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Implantar regime de funcionamento 24h em 5 HD		0
Total		0
Justificativa		
1. Não executada. Os planos foram enviados e até o momento não há orçamento previsto para essa ação.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/DAE		

Meta	1.42.1. Operacionalização dos leitos do Hospital Municipal da Brasilândia e do Hospital Municipal de Parelheiros	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	42. Aumentar a oferta de leitos de média complexidade da rede hospitalar municipal	
Tema	Atenção Hospitalar	
Ações Programadas - 2025		
	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Aumentar a oferta de leitos de média complexidade da rede hospitalar municipal, com a operacionalização dos leitos do Hospital Municipal da Brasilândia	5	5
2. Aumentar a oferta de leitos de média complexidade da rede hospitalar municipal, com a operacionalização dos leitos do Hospital Municipal de Parelheiros	5	5
Total	10	10
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída no primeiro quadrimestre. 2. Concluída. Ação concluída no primeiro quadrimestre		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEAH/CAH		



Meta	1.43.1. Diagnosticar e definir perfil de competências, habilidades e atitudes dos profissionais do SUS		
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	43. Desenvolver iniciativas para fortalecer o conhecimento, habilidades e competências esperadas para o profissional do SUS		
Tema	Recursos Humanos		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Aplicar as estratégias identificadas para desenvolvimento das competências elencadas pelo GT a partir do paradigma: trabalhador e trabalhadora defensores da vida e do SUS (Assumir os princípios do SUS; Trabalhar em rede; Trabalhar em equipe; Desenvolver o aprendizado solidário e autonomia do sujeito; e Gerir e gerar o cuidado)		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Competência dissimulada em reuniões dos Núcleos de educação permanente das CRS			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEGA/COGEP/EMS		 	


Meta	1.44.1. Publicação de documentos técnicos: 1. Atualização da lista de medicamentos de dispensação aos munícipes - publicação anual; 2. Nova edição da Relação Municipal de Medicamentos - Remume - previsão em 2025; 3. Nova edição do Memento de Fitoterapia - previsão em 2025.	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	44. Subsidiar os profissionais da rede municipal com informações técnicas que contribuam para a melhor decisão e conduta terapêutica na assistência aos munícipes	
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar análise da lista de medicamentos para dispensação aos munícipes		1
2. Realizar a análise das demais listas de medicamentos da Remume		1
3. Deliberar com a Comissão Farmacoterapêutica (CFT)		1
4. Publicar lista atualizada de medicamentos para dispensação - versão 2025		2
5. Publicar nova edição da Remume - versão 2025		0
6. Publicar a nova edição do Memento de Fitoterapia - versão 2025		2
Total		7
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída no 1º quadrimestre.. 2. Concluída. Ação concluída. Foi realizado o levantamento e mapeamento completo dos medicamentos constantes na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), com a definição de estratégia metodológica para revisão por grupos farmacológicos. Estabeleceu-se como etapa inicial a revisão do grupo dos anti-hipertensivos, considerando sua alta prevalência de uso, relevância epidemiológica e impacto na organização do cuidado às condições crônicas na rede municipal.. 3. Concluída. Ação concluída. Foi realizada a atualização dos medicamentos de dispensação da REMUME.. 4. Concluída. Ação concluída no 1º quadrimestre.. 5. Não executada. Ação não concluída. Houve requalificação das lista dos medicamentos da hospitalar e especialidade. O material foi enviado para diagramação em dezembro de 2025, prevista a publicação no primeiro semestre de 2026.. 6. Concluída. Ação concluída no 1º quadrimestre.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica		



Meta	1.45.1. Aumentar em 5% a cada ano, em relação ao ano base 2020, o número médio anual de consultas farmacêuticas realizadas na rede básica e de especialidades	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	45. Ampliar a oferta de consultas farmacêuticas na rede básica e de especialidades voltadas para a prevenção, identificação e resolução de problemas relacionados à farmacoterapia e promoção do uso racional de medicamentos	
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar indicadores relacionados às consultas farmacêuticas de forma estratificada por região no município		4
2. Apoiar desenvolvimento de capacitações voltadas ao Cuidado Farmacêutico		4
3. Realizar, ao menos, 4 reuniões do Grupo Técnico de Cuidado Farmacêutico da SMS		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída. Monitoramento realizado conforme dados do painel de monitoramento da SMS e levantamento periódico da produção dos profissionais via CEInfo. 2. Concluída. Ação concluída no primeiro quadrimestre. 3. Concluída. Ação concluída no quadrimestre anterior. Foram realizadas mais duas reuniões (outubro e dezembro), onde foram analisados os dados dos forms de diagnóstico sobre perfil e atividades realizadas pelos farmacêuticos, início de elaboração de documento norteador sobre as atividades dos farmacêuticos de CAPS e discussões referentes à Nota Técnica ATAF nº 05/2025 que aborda a prescrição farmacêutica de Reposição de Nicotina.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica		

Meta	1.46.1. Publicação de protocolos relacionados ao Cuidado Farmacêutico: 1. Primeira publicação - previsão em 2023; 2. Segunda publicação - previsão em 2025;	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	46. Estabelecer diretrizes para a realização e oferta de serviços clínicos farmacêuticos na rede básica e de especialidades	
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Levantar, junto às CRS e membros do GT Cuidado Farmacêutico, demandas e necessidades prioritárias de protocolos farmacêuticos da rede municipal de saúde		2
2. Discutir com parceiros de instituições de ensino superior (IES) propostas de elaboração de protocolos de Cuidado Farmacêutico		2
3. Realizar a segunda publicação dos Protocolos de Cuidado Farmacêutico, com temática a ser definida		0
Total		4
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída no 1º quadrimestre.. 2. Concluída. Ação concluída no 1º quadrimestre.. 3. Não executada. Ação não executada. Dificuldade na forma de parceria com as Instituições de Ensino Superior. No período, foram submetidas três propostas de protocolos no âmbito de projetos vinculados ao PPSUS/FAPESP, em parceria com a Universidade de São Paulo (USP), as quais não foram aprovadas. Atualmente, encontra-se em andamento articulação com docente da Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP) para elaboração de novo protocolo com previsão de desenvolvimento no próximo semestre, além da redefinição de estratégias institucionais para viabilizar futuras cooperações com a USP.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica		

Meta	2.1.1. Ampliar a contratação de profissionais da equipe multiprofissional da Atenção Básica (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, terapia ocupacional, fonoaudiólogo, assistente social e educador físico)	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	1. Ampliar a resolutividade na assistência à saúde da Atenção Básica no município de São Paulo	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar número de profissionais da equipe multiprofissional por categoria profissional		7
2. Atualizar o Documento Norteador da Equipe Multiprofissional da Atenção Básica, se necessário		3
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação contínua: Monitoramento do número de profissionais por categoria no COGEP e seu cadastro nas equipes. Quanto as 27 oficinas regionais, estas foram realizadas no 3º quadrimestre, tendo como público alvo os gerentes de todas as UBS e profissionais representantes das 277 eMulti do município, além de interlocutores das OSS, CRS e STS. Estas ocorreram nos meses de setembro, outubro e novembro de 2025.. 2. Concluída. Embora o Documento Norteador das eMulti já incorpore as normativas ministeriais, as 27 oficinas territoriais evidenciaram a necessidade de nova revisão, a partir das demandas dos territórios, para inclusão de orientações específicas do uso de dispositivos de cuidado como o PTS, e orientações para determinadas categorias/funções.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral; 301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVs/CAB/Atenção Primária		


Meta	2.2.1. Alcançar anualmente 73% do registro de acompanhamento das condicionalidades de saúde das pessoas beneficiárias do PBF no Município de São Paulo		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	2. Ampliar o acompanhamento das condicionalidades de saúde das pessoas beneficiárias do Programa Bolsa Família		
Tema	Atenção Básica		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar profissionais de saúde para registro do acompanhamento a gestantes no sistema de informação vigente, no âmbito do acompanhamento a condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF		3	3
2. Sensibilizar profissionais para registro de dados antropométricos obtidos no atendimento de crianças de 0 a 7 anos no sistema de informação vigente, no âmbito do acompanhamento a condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF		3	3
3. Acompanhar relatórios de informações disponibilizadas no sistema de informação pelo e-Gestor		4	4
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. As ações de sensibilização das equipes quanto a importância do acompanhamento foram contínuas, com a abordagem sobre o tema nas reuniões do NUVIS.. 2. Concluída. As ações de sensibilização das equipes quanto a importância do acompanhamento foram contínuas, com a abordagem sobre o tema nas reuniões do NUVIS.. 3. Concluída. A avaliação dos relatórios é realizado semestralmente, acompanhando a disponibilização do sistema eGestor.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	16
SEABEVS/CAB/Atenção Primária			





Meta	2.3.1. Implantar 60 Equipes Saúde da Família	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	3. Aumentar a cobertura da atenção básica no município de São Paulo	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Nenhuma ação prevista para 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		


Meta	2.3.2. Cadastrar 388 equipes de Atenção Primária	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	3. Aumentar a cobertura da atenção básica no município de São Paulo	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar as eAP no CNES		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. O monitoramento é realizado continuamente pelas regiões com a avaliação das necessidades de implantação e inserção da equipe de EAP no sistema (CNES) de acordo com a disponibilidade de profissionais na unidade que compõem a equipe.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		


Meta	2.4.1. Aumentar em 20% o número de consultas do pré-natal do parceiro	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	4. Consolidar a implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, com o objetivo de reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis, conforme Objetivos do Desenvolvimento Sustentável 3.4	
Tema	Atenção Básica	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
1. Intensificar ações de promoção e prevenção de DCNT direcionadas à saúde do homem, através de busca ativa em espaços frequentados principalmente pelos homens	3	3
2. Realizar ações de promoção e prevenção de DCNT direcionadas à saúde do homem, através do pré-natal do homem	4	4
3. Realizar campanhas e atividades em todas UBS de promoção e prevenção à saúde no combate aos problemas de saúde e cânceres mais comuns na população masculina, nos meses de julho (Dia Nacional do Homem) e novembro (Novembro Azul), com busca ativa de sinais e sintomas de alerta e exames PSA	1	1
4. Realizar campanhas e atividades em todas UBS de promoção e prevenção à saúde no combate aos problemas de saúde e cânceres mais comuns na população masculina, nos meses de julho (Dia Nacional do Homem) e novembro (Novembro Azul), com exames USG abdômen e próstata	1	1
5. Realizar campanhas e atividades em todas UBS de promoção e prevenção à saúde no combate aos problemas de saúde e cânceres mais comuns na população masculina, nos meses de julho (Dia Nacional do Homem) e novembro (Novembro Azul), com encaminhamentos para consultas na especialidade de Urologia	1	1
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Justificativa</b>		
<p>1. Concluída. Ação contínua. Os resultados apurados para o 3º Quadrimestre ainda são preliminares ( Fonte: BI - SIGA, dados extraídos em 09/02/26), resultando em 12531 procedimentos de estratificação do risco cardiovascular em pessoas do sexo masculino na faixa etária entre 20 e 59 anos. Além disso , no mês de Novembro, 94.4% da rede básica municipal (455 UBS) realizaram ações do Avança Saúde Homem em que equipes das Supervisões Técnicas de Saúde avaliaram os registros sobre estratificação de risco cardiovascular em 15488 prontuários de homens hipertensos na faixa etária entre 30 e 69 anos.. 2. Concluída. Ação contínua. Os resultados apurados para o 3º Quadrimestre ainda são preliminares (Fonte: BI - SIGA, dados extraídos em 09/02/26), resultando em 4992 consultas do pré-natal do parceiro realizadas pela rede municipal no período. Este resultado constitui um aumento de 7,8% sobre o desempenho apresentado no quadrimestre anterior.. 3. Concluída. Ação contínua. Os resultados apurados para o 3º Quadrimestre alcançaram a média de 15120 exames mensais ( Fonte: SIA /SUS, dados extraídos em 09/02/2026 para os meses de setembro, outubro e novembro/25, pois o banco de dados referente ao mês de dezembro ainda não está disponível. O acumulado do ano ( janeiro a novembro ) resultou em um volume de 160.151 exames de PSA realizados na rede municipal. Além disso, a Área Técnica de Saúde do Homem em CAB juntamente com suas interlocuções nas Coordenadorias Regionais de Saúde Norte, Leste e Sudeste realizou um total de 18 visitas técnicas conjuntas buscando fomentar melhorias no monitoramento realizado pelas STS durante o Novembro Azul ( eixo 2 do Avança Saúde Homem). Para isso, foram visitadas as UBS: Caiubá e Parque Anhanguera ( STS Perus ); União das Vilas de Taipas (STS Pirituba), Vila Santa Maria e Vila Espanhola (STS Casa Verde / Cachoeirinha); Inácio Monteiro e Prefeito Prestes Maia (STS Cidade Tiradentes); Prefeito Celso Daniel e Jardim Soares (STS Guaianases); Vila Progresso e Sítio da Casa Pintada (STS São Miguel); Emílio Santiago de Oliveira, Cássio Bittencourt Filho e Vila Matilde (STS Penha); Vila Carrão e Vila Formosa II (STS Mooca / Aricanduva); Vila Prudente e Vila Alpina ( STS Vila Prudente / Sapopemba).. 4. Concluída. Ação contínua. Os resultados apurados para o 3º Quadrimestre alcançaram a média de 6665 exames mensais ( Fonte: SIA /SUS, dados para os meses de setembro, outubro e novembro/25 e extraídos em 09/02/2026, pois o banco de dados referente ao mês de dezembro/25 ainda não está disponível. O acumulado do ano ( janeiro a novembro ) resultou em um volume de 72.470 exames de USG de Próstata ( via abdominal e transretal) realizados na rede municipal. Além disso, a Área Técnica de Saúde do Homem em CAB juntamente com suas interlocuções nas Coordenadorias Regionais de Saúde Norte, Leste e Sudeste realizou um total de 18 visitas técnicas conjuntas buscando fomentar melhorias no monitoramento realizado pelas STS durante o Novembro Azul ( eixo 2 do Avança Saúde Homem). Para isso foram visitadas as UBS: Caiubá e Parque Anhanguera ( STS Perus ); União das Vilas de Taipas (STS Pirituba), Vila Santa Maria e Vila Espanhola (STS Casa Verde / Cachoeirinha); Inácio Monteiro e Prefeito Prestes Maia (STS Cidade Tiradentes); Prefeito Celso Daniel e Jardim Soares (STS Guaianases); Vila Progresso e Sítio da Casa Pintada (STS São Miguel); Emílio Santiago de Oliveira, Cássio Bittencourt Filho e Vila Matilde (STS Penha); Vila Carrão e Vila Formosa II (STS Mooca /</p>		


Aricanduva); Vila Prudente e Vila Alpina ( STS Vila Prudente / Sapopemba).. 5. Concluída. Ação contínua. Os resultados apurados para o 3º Quadrimestre alcançaram a média de 19350 consultas mensais ( Fonte: SIA /SUS, dados para os meses de setembro, outubro e novembro/25 e extraídos em 09/02/2026, pois o banco de dados referente ao mês de dezembro/25 ainda não está disponível. O acumulado do ano ( janeiro a novembro ) resultou em um volume de 200876 consultas com médico urologista realizadas na rede municipal. Além disso, a Área Técnica de Saúde do Homem em CAB juntamente com suas interlocuções nas Coordenadorias Regionais de Saúde Norte, Leste e Sudeste realizou um total de 18 visitas técnicas conjuntas buscando fomentar melhorias no monitoramento realizado pelas STS durante o Novembro Azul ( eixo 2 do Avança Saúde Homem). Para isso foram visitadas as UBS: Caiubá e Parque Anhanguera ( STS Perus ); União das Vilas de Taipas (STS Pirituba), Vila Santa Maria e Vila Espanhola (STS Casa Verde / Cachoeirinha); Inácio Monteiro e Prefeito Prestes Maia (STS Cidade Tiradentes); Prefeito Celso Daniel e Jardim Soares (STS Guaianases); Vila Progresso e Sítio da Casa Pintada (STS São Miguel); Emílio Santiago de Oliveira, Cássio Bittencourt Filho e Vila Matilde (STS Penha); Vila Carrão e Vila Formosa II (STS Mooca / Aricanduva); Vila Prudente e Vila Alpina ( STS Vila Prudente / Sapopemba).


Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		<div style="text-align: center;"> <b>3</b>   </div>
SEABEVS/CAB/DCNT		


Meta	2.5.1. Incremento de 40% de registro de nacionalidade no Cadastro do Cartão Nacional de Saúde no SIGA		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	5. Implementar o acesso à saúde para a população imigrante, independentemente de sua situação imigratória e documental		
Tema	Atenção Básica		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar equipes das UBS para preenchimento adequado da nacionalidade nos cadastros do Cartão Nacional de Saúde		5	5
2. Sensibilizar equipes das UBS para correção de cadastros existentes		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Ação contínua de sensibilização da equipe com relação a importância da qualificação dos dados dos cadastros do CNS a partir da abordagem do tema em reuniões de equipe, além da qualificação do dado é exemplificado a importância do uso de um único cartão do SUS, preferencialmente aquele que possui CPF.. 2. Concluída. Realizados mecanismos de oportunizar a ida do usuário à UBS em um momento de atualização de cadastro do CNS. Para tal ação as UBS disponibilizam cartazes explicativos quanto a importância de atualização dos dados no cartão do SUS.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades-10.7	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		   	
SEABEVS/CAB/Atenção Primária			

Meta	2.6.1. Capacitar 100% das unidades para cadastro e oferecimento do tratamento para Tabagismo em UBS	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	6. Oferecer tratamento para tabagismo em 100% das Unidades Básicas de Saúde	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Capacitar 476 UBS		8
2. Capacitar 35 CAPS AD		1
3. Capacitar 34 CAPS Adulto		1
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Realizada a capacitação do Programa de Controle ao Tabagismo nas unidades ainda sem o programa, contemplando a ação proposta, que eram 476 unidades básicas de saúde.. 2. Concluída. Realizada a capacitação do Programa de Controle ao Tabagismo nas unidades ainda sem o programa, contemplando os 35 CAPS AD do município.. 3. Concluída. Realizada a capacitação do Programa de Controle ao Tabagismo nas unidades ainda sem o programa, contemplando os 34 CAPS Adulto do município.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Mental		


Meta	2.7.1. Garantir 50% das unidades com enfermeiros treinados na estratificação de risco e com fluxo implantado	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	7. Qualificar o acesso com a ampliação do acolhimento, potencializando a atuação da equipe de Enfermagem na escuta qualificada e na demanda espontânea, introduzindo a estratificação de risco, implementação do rastreamento das DCNT e olhar ampliado de saúde	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter o treinamento contínuo para contemplar os novos profissionais enfermeiros		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Conforme informações das OSS, todos os novos profissionais enfermeiros recebem capacitações/qualificação sobre a classificação de risco cardiovascular e aplicabilidades para ingressar no trabalho. Realizadas reuniões mensais com as interlocuções de enfermagem das 06 CRS para alinhamentos e supervisão das ações de enfermagem junto as OSS. Realizada 02 oficinas, em novembro/2025, com a participação de 872 profissionais enfermeiros com carga horária de 08 horas para qualificação profissional nas ações de enfermagem.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/CAB/Enfermagem		


Meta	2.8.1. Atualização bienal do Protocolo de Enfermagem por nível de atenção à saúde	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	8. Subsidiar as equipes de Enfermagem com a melhor evidência, atualizando e uniformizando as informações em Protocolo Assistencial, que poderá respaldar a rede de atenção e qualificar a assistência à saúde	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Atualizar e publicar os protocolos de Enfermagem		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Protocolos atualizados e publicados em maio/2025. Realizado em 11/2025 02 oficinas para capacitação/qualificação visando atualizar os profissionais Enfermeiros conforme os novos Protocolos de enfermagem.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/CAB/Enfermagem		


Meta	2.9.1. Atualizar anualmente o Documento Orientador para os Serviços de Saúde da Rede de Saúde Municipal: Caderno de Apoio à Coleta de Exames Laboratoriais	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	9. Subsidiar as equipes de saúde da rede municipal de saúde com informações atualizadas relativas ao referenciamento de exames laboratoriais, as informações sobre as boas práticas de coleta de amostras biológicas para fins diagnósticos, com fim de reduzir erros de encaminhamentos ou de utilização de técnica e insumos impróprios	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar a atualização do Caderno de Apoio à Coleta, até novembro/25, de acordo com a demanda de informações novas que surgirem até o primeiro semestre de 2025		0
2. Realizar, no mínimo, 1 reunião no primeiro semestre para alinhar as alterações do documento com a equipe de Assistência Laboratorial e laboratórios contratados		2
3. Disponibilizar Caderno de Apoio à Coleta atualizado para os Serviços de Saúde da Rede		0
Total		2
Justificativa		
1. Parcialmente executada. Documento estava sendo atualizado, porém, no final do ano, houve alteração nos laboratórios terceirizados, que prestam serviço para SMS.. 2. Concluída. Reuniões realizadas entre o primeiro e segundo semestre.. 3. Não executada. Por se tratar de projeto piloto, ainda não há conhecimento dos laboratórios que permanecerão prestando os serviços para SMS. Não sendo possível finalizar a atualização do documento, pois é necessário informações de cada prestador.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/CAB/Laboratório		


Meta	2.10.1. Ampliar o número de equipes de Consultório na Rua com implantação de mais 6 equipes	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	10. Ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde no Município de São Paulo	
Tema	Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter, como base, CENSO atualizado e cadastros nos territórios da pessoa em situação de rua		5
2. Manter monitoramento do cadastramento de pessoas em situação de rua pelas equipes de Consultório na Rua		5
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. A atualização sistemática dos cadastros é essencial para subsidiar o planejamento territorial desta maneira o tema é pauta constante nas reuniões entre a Secretaria e as interlocutoras da pasta, tanto das Coordenadorias quanto das Supervisões de Saúde, que destacam a necessidade de fortalecer os processos de registro, padronizar informações e assegurar que os dados reflitam a realidade da pessoa em situação de rua. As equipes de consultório são orientadas constantemente a realizar o processo de atualização cadastral fortalecendo o vínculo entre profissional e paciente..</p> <p>2. Concluída. Durante o ano foi identificado que os cadastros individuais, com o código identificador de pessoa em situação de rua realizados pelas equipes de consultório, estava abaixo do esperado, a partir disso nas reuniões dos interlocutores, nos encontros de CONAC e em visitas na região foi ressaltado a importância da atualização dos cadastros no sistema.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 16 - Criar o programa Reencontro, com o reordenamento da rede e da metodologia de atendimento à população em situação de rua e a implantação de 30 novos serviços	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8, 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVs/CAB/Atenção Primária		


Meta	2.10.2. Atualizar e implementar Documento Norteador para assistência à saúde às pessoas em situação de rua	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	10. Ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde no Município de São Paulo	
Tema	Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Avaliar documento norteador para possíveis atualizações		2
2. Divulgar documento norteador para assistência à saúde de pessoas em situação de rua		4
3. Sensibilizar rede de saúde para assistência à saúde de pessoas em situação de rua		4
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. A avaliação do Documento de Diretrizes de Atendimento à Pessoa em Situação de Rua foi realizada ao longo do ano de 2025, por meio do acompanhamento técnico contínuo das normativas vigentes e das práticas implementadas nos territórios. Após essa análise, identificou-se que não ocorreram alterações nas diretrizes estabelecidas em âmbito federal ou municipal que demandassem revisão ou reformulação do conteúdo do documento.. 2. Concluída. Ação contínua. Documento pode ser consultado na página da Prefeitura.. 3. Concluída. O documento é divulgado nas reuniões dos NUVIS ( Núcleo de Vigilância em Saúde) das UBS. Nessas reuniões é discutido a importância de um olhar ampliado as necessidades das pessoas em situação de rua</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Atenção Primária		





Meta	2.11.1. Adequar a carga horária de uma equipe mínima da EMAD por Supervisão Técnica de Saúde a fim de realizar a cobertura da área de abrangência territorial de maneira integral, de segunda a domingo, inclusive feriados		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	11. Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a desospitalização		
Tema	Atenção Domiciliar		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar e acompanhar o funcionamento do Serviço de Atendimento Domiciliar		2	2
2. Realizar reuniões mensais com as Interlocações do Programa Melhor em Casa		2	2
3. Realizar visita técnica de avaliação dos Serviços		2	2
4. Monitorar e avaliar o fluxo de desupalização e desospitalização		2	2
5. Acompanhar a negociação da ampliação dos dias de funcionamento		2	0
Total		10	8
Justificativa			
1. Concluída. Foram realizadas 10896 avaliações, admitidos 3501 pacientes, 2786 desospitalizados, 1.016 oriundos da atenção básica, 406 urgência e emergência. São 6.000 leitos domiciliares disponíveis no mês. 3501 casos novos. 70% dos pacientes atendidos são idosos.. 2. Concluída. Foram realizadas 4 reuniões mensais com os Interlocutores regionais.. 3. Concluída. Foram realizadas 4 visitas técnicas guiadas pelo instrumento institucional.. 4. Concluída. Foram realizadas 10896 avaliações, admitidos 3501 pacientes, 2786 desospitalizados, 1.016 oriundos da atenção básica, 406 urgência e emergência. São 6.000 leitos domiciliares disponíveis no mês. 3501 casos novos. 70% dos pacientes atendidos são idosos.. 5. Não executada. Os planos de trabalhos estão em avaliação por SEABEVS.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/DCNT/Melhor em Casa			


Meta	2.11.2. Ampliar a cobertura do atendimento domiciliar com a implantação de novas equipes Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar - EMAD 12h (finais de semana e feriados), considerando os vazios assistenciais e territórios de maior vulnerabilidade	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	11. Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a desospitalização	
Tema	Atenção Domiciliar	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Fortalecer interlocuções regionais da gestão do programa Melhor em Casa através das reuniões mensais		3
2. Promover encontro regional dos Serviços de Atenção Domiciliar		2
3. Realizar a integração dos novos serviços no modelo de Atenção Domiciliar		0
4. Acompanhar a negociação da ampliação de novas EMAP		0
Total		5
Justificativa		
1. Concluída. Foram realizadas 4 reuniões mensais com os Interlocutores. 4 visitas técnicas guiadas pelo instrumento institucional.. 2. Concluída. Realizamos encontro online com o tema "cuidados paliativos". 3. Não executada. Não teve novo serviço implementado.. 4. Não executada. Os planos de trabalho estão em avaliação por SEABEVS.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/DCNT/Melhor em Casa		


Meta	2.11.3. Aprimorar a cobertura do atendimento domiciliar com a implantação de 16 novas equipes de Equipes Multiprofissionais de Apoio - EMAP, considerando os vazios assistenciais e territórios de maior vulnerabilidade	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	11. Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a desospitalização	
Tema	Atenção Domiciliar	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Fortalecer interlocuções regionais da gestão do programa Melhor em Casa através das reuniões mensais		3
2. Promover encontro regional dos Serviços de Atenção Domiciliar		2
3. Realizar a integração dos novos serviços no modelo de Atenção Domiciliar		0
4. Acompanhar a negociação da ampliação de novas EMAP		0
Total		5
Justificativa		
1. Concluída. Foram realizadas 4 reuniões mensais com os Interlocutores. 4 visitas técnicas guiadas pelo instrumento institucional.. 2. Concluída. Realizamos encontro online com o tema "cuidados paliativos". 3. Não executada. Não teve novo serviço implementado.. 4. Não executada. Os planos de trabalho estão em avaliação por SEABEVS.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/DCNT/Melhor em Casa		




Meta	2.12.1. Formular a Política Municipal e Linha de Cuidados Paliativos	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	12. Ofertar cuidados paliativos nos pontos da rede de atenção à saúde, observando o planejamento e a organização dos cuidados continuados integrados na atenção básica, atenção domiciliar, atenção ambulatorial, urgência e emergência e na atenção hospitalar	
Tema	Atenção Domiciliar	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Publicar a Política Municipal de Cuidados Paliativos		5
2. Implementar a linha de cuidados paliativos		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. A política pública municipal foi publicada: Portaria nº 745. 2. Concluída. Implementamos dois fluxos: identificação do paciente em CP e eixos do cuidado. Foram capacitados 2000 profissionais de saúde.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/CAB/DCNT		


Meta	2.13.1. Implantar 6 novos CAPS	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	13. Elaborar a linha de cuidado em saúde mental no MSP de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas	
Tema	Saúde Mental	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Sem ações programadas para 2025. Meta quadrienal realizada em 2022. Foram entregues: CAPS AD III Armênia (07/05/2022), CAPS AD III Boracéia (13/07/2022), CAPS IJ III Jardim São Luiz (16/08/2022), CAPS Adulto III Jardim São Luiz (16/08/2022), CAPS AD III Paraisópolis (11/18/2022), CAPS IJ Pirituba (05/07/2024).		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 8 - Implantar seis novos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8, 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVs/CAB/Saúde Mental		





Meta	2.13.2. Publicação de documentos técnicos e norteadores atualizados relativos à Atenção Básica, Especializada, Urgência e Emergência e Hospitalar	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	13. Elaborar a linha de cuidado em saúde mental no MSP de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas	
Tema	Saúde Mental	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Revisar e atualizar protocolo do CAPS		5
2. Revisar e atualizar protocolo UA		0
Total		5
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída em outubro/2025 com a publicação da 2ª edição revisada do Protocolo de CAPS.. 2. Parcialmente executada. As revisões técnicas acerca do protocolo estão em andamento. Inserida como ação da meta 7.1.3 do PMS 2026-2029.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
SEABEVS/CAB/Saúde Mental		


Meta	2.13.3. Reclassificar 6 CAPS II para CAPS III	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	13. Elaborar a linha de cuidado em saúde mental no MSP de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas	
Tema	Saúde Mental	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Encaminhar plano de trabalho (previsão de custeio, acréscimo de RH, mobiliário e equipamentos adicionais) de 6 CAPS		0
2. Concluir obras de readequação no imóvel atual ou contratualização de novo imóvel para 6 CAPS		0
3. Inaugurar e iniciar atividades de 6 CAPS em nova modalidade		0
Total		0
Justificativa		
1. Parcialmente executada. No período, houve o encaminhamento do termo de apostilamento para a STS em 19/09/2025 para o uso do recurso nas adequações do CAPS IJ II Vila Maria. Devido à ausência de atualizações nos demais processos, a ação teve execução parcial, sendo reiterada na Meta 7.1.4 do PMS 2026-2029. 2. Parcialmente executada. CAPS IJ Vila Maria: adequações realizadas. Devido à ausência de atualizações nos demais processos, a ação teve execução parcial, sendo reiterada na Meta 7.1.4 do PMS 2026-2029. 3. Parcialmente executada. CAPS IJ II Vila Maria reclassificado para CAPS IJ III em 03/10/2025. Devido à ausência de atualizações nos demais processos, a ação teve execução parcial, sendo reiterada na Meta 7.1.4 do PMS 2026-2029		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 8 - Implantar seis novos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Saúde Mental		





Meta	2.14.1. Ampliar em, no mínimo 5% ao ano, o número de pessoas idosas atendidas pelas URSI	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	14. Ampliar e qualificar o atendimento dos idosos frágeis do território	
Tema	Saúde do Idoso	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Capacitar as equipes de URSI sobre as novas diretrizes do serviço (novo documento norteador)		1
2. Fortalecer RH das 13 URSI existentes, completando representação das categorias da equipe multiprofissional		3
3. Oferecer espaço físico adequado para atendimento individual e coletivo em 13 URSI		3
4. Ampliar recursos para fortalecimento das URSI em relação às ações do NAG (Núcleo de Apoio Gerontológico) através da ampliação das visitas domiciliares às pessoas idosas fragilizadas com dificuldade de acesso ao serviço especializado.		3
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Aguardando liberação de recursos financeiros.. 2. Sem programação. Aguardando liberação de recursos financeiros.. 3. Sem programação. Aguardando liberação de recursos financeiros.. 4. Concluída. Realizado monitoramento de produção e processo de trabalho com alinhamento entre todas as URSI e fortalecimento das ações dos serviços em seus territórios.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/ATSPI		



Meta	2.14.2. Fortalecer o matriciamento das URSI para 100% das UBS	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	14. Ampliar e qualificar o atendimento dos idosos frágeis do território	
Tema	Saúde do Idoso	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar as ações de matriciamento gerontológico realizado pelas URSI em 100% das UBS		5
2. Monitorar as ações do NAG (Núcleo de Atenção Gerontológica) nos territórios		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua, monitoramento sendo realizado em 100% das UBS.. 2. Concluída. Ação contínua, monitoramento sendo realizado através de acompanhamento dos registros no SIGA e discussões de alinhamento.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/CAB/ATSPI		







Meta	2.15.1. Implantar 15 novas equipes de PAI	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	15. Ampliar o atendimento dos idosos com elevada vulnerabilidade	
Tema	Saúde do Idoso	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Complementar a capacitação das equipes sobre as novas diretrizes do programa (novo documento norteador)		1
2. Implantar 3 novas equipes do Programa: PAI Sé, PAI PARI II, PAI Castro Alves II		0
3. Adequar 4 equipes fora do formato conforme as diretrizes do programa: PAI ALTO DE PINHEIROS (CRS OESTE), PAI BRASILÂNDIA (CRS NORTE), PAI VERA CRUZ e PAI MARACÁ (CRS SUL)		0
Total		1
Justificativa		
1. Concluída. Para as alterações já concluídas, as equipes foram capacitadas em seminário realizado na SMS com a presença de coordenadores de todas as equipes, no segundo trimestre de 2025. Como não houve outras alterações, a ação foi concluída.. 2. Não executada. Aguardando liberação de recursos financeiros.. 3. Parcialmente executada. Foram executados os esforços das ATSPI de STS, CRS e SMS para a adequação da equipe na CRS Norte. Aguardando regulamentação da ASF quanto à alteração da coordenação de equipe por assistente social, que atualmente é uma gerontóloga.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/ATSPI		





Meta	2.16.1. Atualizar as diretrizes e documentos da Rede de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (RASPI)	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	16. Organizar os fluxos da Rede de Atenção à Saúde da População Idosa	
Tema	Saúde do Idoso	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar os fluxos e diretrizes do Programa Nossos Idosos com base no Documento Norteador da RASPI e Manual de Diretrizes da AMPI-AB		5
2. Manter Fórum Permanente de discussão sobre URSI, RASPI e NASPI		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Trata-se de ação contínua devidamente executada ao longo do período. O monitoramento é feito com extração de dados do SIGA SAUDE.. 2. Concluída. Trata-se de ação contínua devidamente executada ao longo do período. Em 2025, foram realizados fóruns remotos e reuniões presenciais para discussão do processo de trabalho das 3 modalidades.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
SEABEVS/CAB/ATSPI		






Meta	2.17.1. Elaborar e publicar protocolo de atuação conjunta dos equipamentos socio sanitários	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	17. Qualificar e organizar o processo de trabalho dos equipamentos socio sanitários regulamentados pela Portaria Intersecretarial SMADS/SMS Nº 01 de 31/10/2018	
Tema	Saúde do Idoso	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Capacitar as equipes de saúde para as novas diretrizes de assistência às pessoas idosas residentes/acolhidas em serviços socioassistenciais de proteção especial (novo protocolo)		3
2. Monitorar a produção das equipes de NASPI através do SIGA		7
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Equipes capacitadas e em constante monitoramento do processo de trabalho.. 2. Concluída. Ação contínua com monitoramento frequente no âmbito das STS, CRS e SMS.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/ATSPI		

Meta	2.18.1. Ampliar em 20% o número de cadastros das PcD no SIGA Saúde	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	18. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários	
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar número de PcDs cadastrados no SIGA Saúde e, se necessário, realizar reuniões para ampliar cadastros		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. 150.784 pessoas cadastradas pelo SIGA em janeiro de 2026		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
SEABEVS/CAB/REAB		

Meta	2.18.2. Implantar fluxo para aprimorar o acesso à reabilitação pós alta hospitalar em 6 hospitais municipais	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	18. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários	
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Dar suporte a CRS para implantação do fluxo que permita acesso do usuário à reabilitação de forma mais ágil no momento da alta hospitalar		6
2. Monitorar ações que estão sendo realizadas para consolidação deste fluxo		4
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação concluída em 2024. Fluxos implantado nos Hospitais Municipais e os CER de referência. José Soares Hungria e CER Pirituba; São Luis Gonzaga e CER Jaçanã; H Tide Setubal e CER São Miguel, H M Boi Mirim e CER M Boi Mirim , H Alipio e CER Ermelino; H Campo Limpo e CER Campo Limpo e CER M Boi Mirim; H Saboya e CER Moema, H Parelheiros e CER Parelheiros, Interlagos e Milton Aldred. Para os H Tide Setubal e Alipio as referências foram ampliadas para todos os CER da Leste, conforme região de moradia dos usuários que tem alta hospitalar. 2. Concluída. Temos monitorado junto às CRS esta articulação. Hospitais e CER definiram profissionais de referência, e estão realizando reuniões periódicas para discussão de casos e alinhamento de fluxos e processos de intervenção.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/CAB/REAB		




<b>Meta</b>	2.19.1. Atualizar a Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde das Pessoas em Situação de Violência	
<b>Diretriz</b>	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
<b>Objetivo</b>	19. Atualizar e aprimorar a Linha de Cuidado para Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema de Garantia de Direitos	
<b>Tema</b>	Saúde da Pessoa em Situação de Violência	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		<b>Ponderação</b>
1. Avaliar a Linha de Cuidado (Etapa 3 da Fase 2) na CRS SUDESTE		2
2. Atualizar a Linha de Cuidado para todas CRS (Fase 3)		2
3. Capacitar os profissionais de saúde do NPV e da EEV em Violência Doméstica e a co-ocorrência entre violência doméstica e violência contra crianças e adolescentes com recorte de Raça/Cor		2
4. Capacitar os profissionais do NPV e EEV quanto a violência dirigida a s população LGBTI+ com recorte de Raça/Cor		1
5. Capacitar os profissionais de Saúde do NPV e EEV quanto a Violência Autoprovocada com recorte Raça/Cor		1
6. Capacitar os profissionais de Saúde do NPV e EEV quanto a Violência contra Pessoa Idosa com recorte Raça/Cor.		1
7. Capacitar os profissionais de Saúde do NPV e EEV quanto a Escuta Especializada com base na Lei 13.431/2017 e o Decreto Municipal nº 63.518/2024.		1
<b>Total</b>		<b>10</b>
<b>Resultado (3ºQ 2025)</b>		
		<b>0</b>
<b>Justificativa</b>		
1. Não executada. UNIFESP aguardando aprovação do projeto FAPESP. 2. Parcialmente executada. GT constituído. 3. Parcialmente executada. Aprovado no Comitê COAPES com início previsto para fevereiro de 2026. 4. Parcialmente executada. Aprovado no Comitê COAPES com início previsto para fevereiro de 2026. 5. Parcialmente executada. Aprovado no Comitê COAPES com início previsto para fevereiro de 2026. 6. Parcialmente executada. Aprovado no Comitê COAPES com início previsto para fevereiro de 2026. 7. Parcialmente executada. Instituição selecionada pela SGM, com início previsto para segundo semestre de 2026		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.2; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes- 16.1, 16.2	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>	     	
SEABEVs/CAB/Violência		


<b>Meta</b>	2.19.2. Implantar Equipes Especializadas nas STSs que não possuem este atendimento e ampliar as demais conforme necessidade regional, segundo a Lei N° 13.431/17	
<b>Diretriz</b>	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
<b>Objetivo</b>	19. Atualizar e aprimorar a Linha de Cuidado para Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema de Garantia de Direitos	
<b>Tema</b>	Saúde da Pessoa em Situação de Violência	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	<b>Ponderação</b>	<b>Resultado (3ºQ 2025)</b>
1. implantação de 15 (quinze) novas EEV nas STS: Guaianases, São Miguel, Itaim Paulista, Itaguera, Santa Cecília, Lapa, Perus, Casa Verde-Cachoeirinha, Vila Maria-Vila Guilherme, Aricanduva, Sapopemba, Jabaquara, Vila Mariana, Penha, Santo Amaro-Cidade Ademar	6	0
2. Prover de Recursos Materiais para as todas as EEV para compra de material e brinquedos necessários para desenvolvimento das ações	2	0
3. Prover de Recursos Estruturais para as todas as EEV : destinar salas específicas para as consultas individuais das EEV; elaborar identidade visual para as salas destinadas à atuação das EEV; Prover esta sala adequada e confortável, com armário com chaves e cadeiras confortáveis que acomodem tanto criança quanto adulto.	2	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
<b>Justificativa</b>		
1. Não executada. Não houve a implantação de EEVs, sendo prevista a implantação de 11 EEVs no quadriênio 2026-2029.. 2. Não executada. Recursos financeiros indisponíveis. 3. Não executada. Recursos financeiros indisponíveis		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.2; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes- 16.1, 16.2	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>	     	
SEABEVS/CAB/Violência		


Meta	2.20.1. Monitorar anualmente o cumprimento dos critérios de avaliação estabelecidos pelo Ministério da Saúde e pelos 6 Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CRSTs)	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	20. Ampliar as ações de atenção integral à saúde dos trabalhadores	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Autorizar uso de recursos da verba RENAST		1
2. Levantar as adequações estruturais e de equipamentos necessários nos CRST		1
3. Monitorar o funcionamento dos 6 fóruns de matriciamento em Saúde do Trabalhador na RAS (01 por CRS/CRST)		2
4. Implantar protocolos clínicos de asma e de transtorno mental relacionados ao trabalho nos CRST		0,50
5. Avaliar as adequações estruturais e de equipamentos realizadas nos 06 CRSTs		0,50
6. Monitorar aquisições e adequações adquiridas pela verba RENAST		1
7. Realizar ações em Saúde do Trabalhador de modo a atingir pontuação prevista pelo MS para obter pontuação satisfatória, segundo critérios estabelecidos: 7.1) notificar Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho no SINAN; 7.2) registrar consulta médica em saúde do trabalhador ou consulta de profissional de nível superior na atenção especializada no SIA/SUS; 7.3) registrar emissão de parecer sobrenexo causal no SIA/SUS ou notificação de Doenças Relacionadas ao Trabalho realizada pelo CRST no SINAN; 7.4) registrar inspeção sanitária em saúde do trabalhador no SIA/SUS; 7.5) realizar apoio institucional/matricial em saúde do trabalhador com gestores e equipes de Atenção Primária, na área de abrangência; 7.6) realizar apoio institucional/matricial em saúde do trabalhador com gestores e equipes de Atenção Especializada, Hospitalar e de Urgência e Emergência; 7.7) responder ao questionário Qualifica CEREST e produzir materiais de divulgação eletrônica de análises epidemiológicas; 7.8) realizar atividade de educação permanente em saúde do trabalhador para profissionais da RAS; 7.9) realizar e registrar Atividade Educativa para população no SIA/SUS realizada pelo CRST		4
Total		9,50
Justificativa		
1. Concluída. Não houve solicitação para utilização da verba RENAST no ano de 2025. 2. Concluída. Foram solicitadas adequações estruturais para 02 CRSTs, porém os processos não se viabilizaram devido a questões orçamentárias da SMS.. 3. Concluída. O monitoramento continuado das realizações dos Fóruns de matriciamento em saúde do trabalhador é realizado por meio planilha compartilhada com os 6 coordenadores dos CRSTs, que é preenchida conforme a realização dos fóruns.. 4. Parcialmente executada. Os protocolo de Asma Ocupacional foi elaborado pelo GT e foi adotado o protocolo de Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho, da Saúde do Trabalhador do Estado da Bahia, após análise técnica do mesmo. A implantação de ambos não foi efetivada devido ao quadro insuficiente de RH na DVISAT e CRSTs.. 5. Concluída. Não houve adequações estruturais ou aquisição de equipamentos pelos CRSTs no ano de 2025. 6. Concluída. Não houve solicitação para utilização da verba RENAST no ano de 2025. 7. Concluída. Todos os 6 CRSTs realizaram as 09 ações em saúde do trabalhador, atingindo a pontuação de satisfatório, conforme critérios do QUALIFICA CEREST, ferramenta utilizada pelo Ministério da Saúde para avaliar os CRSTs.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico- 8.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	    	
SEABEVS/COVISA/DVISAT		


Meta	2.21.1. Aumentar em 15%, em relação ao ano anterior, o número de pessoas cadastradas para PrEP na Rede Municipal Especializada em IST/Aids (RME IST/Aids) e em serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	21. Ampliar o acesso da população eletiva para Profilaxia Pré-Exposição (PrEP)	
Tema	IST/AIDS	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar execução da dispensação da PrEP na RME conforme diretrizes da Coordenadoria de IST/Aids	3	3
2. Realizar discussões bimestrais com tema PrEP junto à RME	2	2
3. Realizar 200 ações de PrEP na Rua	2	2
4. Ampliar divulgação sobre PrEP e locais onde é ofertada por meio de diversas estratégias: campanhas, materiais educativos, eventos institucionais, reuniões de gerentes, capacitações de profissionais de saúde, atividades da sociedade civil, eventos comemorativos, festas e redes virtuais	3	3
Total	10	10
<b>Justificativa</b>		
1. Concluída. Foram registrados mais de 74.675 usuários com pelo menos uma dispensação válida de PrEP, conforme dados extraídos do SICLOM.. 2. Concluída. Foram realizadas 6 reuniões em 2025.. 3. Concluída. Foram realizadas 1.237 ações de PrEP na rua em 2025.. 4. Concluída. Em 2025 foram publicados 1.890 post nas redes sociais da coordenadoria de IST/aids, incluindo o Facebook, Instagram e X com informações sobre os serviços disponíveis na RME.		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU
<b>Áreas Responsáveis</b>	     	
SEABEVS/IST-AIDS		


Meta	2.21.2. Aumentar em 5%, por ano, o número de testes para diagnóstico do HIV nos equipamentos municipais de saúde	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	21. Ampliar o acesso da população eletiva para Profilaxia Pré-Exposição (PrEP)	
Tema	IST/AIDS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Ampliar divulgação sobre testagem e locais onde é ofertada por meio de diversas estratégias, entre elas: campanhas, materiais educativos, eventos institucionais, reuniões de gerentes, capacitações de profissionais de saúde, atividades da sociedade civil, eventos comemorativos, festas e redes virtuais		3
2. Realizar atividades extramuros disponibilizando testagem para diagnóstico do HIV e informações de prevenção às IST/HIV em ambientes / territórios com alta concentração de população mais vulnerável ao HIV		4
3. Realizar pelo menos 1 atualização com diferentes equipamentos de saúde municipais com objetivo de implementar uso do SISLOGLAB		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Em 2025 foram publicados 1890 post nas redes sociais da coordenadoria de IST/aids, incluindo o Facebook, Instagram e X com informações sobre os serviços disponíveis na RME. Além de 6 reuniões com os gerentes das unidades.. 2. Concluída. Foram realizadas 1.237 ações extramuro em 2025.. 3. Concluída. Os treinamentos foram realizados em outubro de 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/IST-AIDS		


Meta	2.21.3. Inaugurar um Centro de Testagem e Aconselhamento Itinerante	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	21. Ampliar o acesso da população eletiva para Profilaxia Pré-Exposição (PrEP)	
Tema	IST/AIDS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não há ações programadas para 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Declaração de Paris - UNAIDS/ONU
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVs/IST-AIDS		



Meta	2.22.1. Implantar 5 Centros da Dor		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território		
Tema	Atenção Ambulatorial Especializada		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar ações e Monitorar produção dos 6 CR Dor implantados no MSP		10	0
Total		10	0
Justificativa			
1. Parcialmente executada. Realizado o monitoramento e resolutividade do terceiro trimestre dos CR Dor. O monitoramento do quarto trimestre será realizado em fevereiro/2026.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 7 - Implantar seis Centros da Dor.	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/DAE			


Meta	2.22.2. Realizar 7 reformas em Hospitais Municipais	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território	
Tema	Atenção Hospitalar	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Todas as reformas propostas na meta 2022-2025 já foram realizadas conforme detalhado nas justificativas anteriores.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEAH/CAH; SEGA/CAS/Departamento de Infraestrutura		


Meta	2.22.3. Implantar 30 novos equipamentos de saúde	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território	
Tema	Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não há ações programadas para 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 3 - Implantar 40 novos equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
GAB/UCP-BID; GAB/ASPLAN		



Meta	2.22.4. Reequipar e/ou requalificar 70 equipamentos de Saúde	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território	
Tema	Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não há ações programadas para 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
GAB/UCP-BID; GAB/ASPLAN		


Meta	2.22.5. Reformar 130 equipamentos de saúde	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território	
Tema	Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025.		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não há ações programadas para 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
GAB/UCP-BID; GAB/ASPLAN		


Meta	2.22.6. Reformar o Hospital do Servidor Público Municipal		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território		
Tema	Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Licitar a reforma da Clínica de Hemodiálise		1	0
2. Elaborar Estudo Técnico Preliminar da reforma para criação da unidade Cirúrgica Ambulatorial		1	1
3. Concluir a reforma para adequação do Pronto Socorro Obstétrico		1	1
4. Concluir a reforma do 13º e 14º andares		2	0
5. Licitar a reforma do 9º andar		1	0
6. Elaborar Estudo Técnico Preliminar para reforma das Clínicas de Dermatologia e Plástica		1	1
7. Reformar os Quadros Elétricos do Complexo Hospitalar para a obtenção do AVCB		1	0
8. Adequar a área da Endoscopia em atendimento à Vigilância Sanitária		1	0
9. Instalar dispositivos de Ancoragem no prédio do HSPM para a obtenção do AVCB		1	0
Total		10	3
Justificativa			
<p>1. Parcialmente executada. Ação em Andamento. Processo na Divisão Contábil e Financeira, aguardando liberação de recurso, no momento, com orçamento congelado. Processo nº 6210.2022/0007094-8.. 2. Concluída. Estudo Técnico Preliminar Elaborado. Projeto aprovado pela Vigilância Sanitária. Obra em andamento. Processo nº 6210.2025/0009529-6.. 3. Concluída. Reforma concluída. Serviços interdependentes concluídos. Unidade em funcionamento.. 4. Parcialmente executada. Obra em Andamento. Processo nº 6210.2023/0010676-6.. 5. Parcialmente executada. Ação em Andamento. Projeto aprovado pela Vigilância Sanitária. Estudo Técnico Preliminar aprovado. Projetos executivos em execução. Processo nº 6210.2024/0009557-0.. 6. Concluída. Estudo Técnico Preliminar concluído e aprovado. Projetos executivos em execução. Processo nº 6210.2022/0010465-6.. 7. Parcialmente executada. ATA de Registro de Preços para contratação da adequação dos quadros elétricos assinada: Processo nº 6210.2025/0001216-1 Acionamento da ATA em andamento: Processo nº 6210.2026/0000307-5.. 8. Parcialmente executada. Ação em andamento. Projetos Básico e Executivos em elaboração. Processo nº 6210.2025/0003612-5.. 9. Parcialmente executada. Ação em andamento. Solicitada nova Pesquisa de Mercado. Processo nº 6210.2024/0003498-8.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
HSPM		 	




Meta	2.23.1. Habilitar o Hospital Municipal Gilson de Carvalho como Unidade de Alta Complexidade em Oncologia tipo UNACON	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	23. Habilitação de Serviço de Alta Complexidade em Oncologia	
Tema	Atenção Ambulatorial Especializada	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não há ações programadas para 2025		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/DAE/Oncologia; SEAH; SERMAP		



Meta	2.24.1. Aumentar o atendimento realizado pelo SAMU dos casos de urgência e emergência para 70% em relação a demanda	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	24. Ampliação do atendimento de urgência e emergência	
Tema	Atenção à Urgência e Emergência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Estabelecer produtividade mínima de atendimento por equipe		4
2. Ampliar a articulação com demais áreas da SMS para aprimoramento dos fluxos referentes às macas retidas nas unidades		3
3. Manter profissional 'Supervisão Técnica Operacional' em tempo integral para inspecionar as atividades das equipes nas regiões vinculados a Central de Regulação		3
Total		6
Justificativa		
<p>1. Não executada. Esta ação foi descontinuada desde o início do ano, pois, estabelecer produtividade mínima de atendimentos por equipe em serviços de urgência e emergência poderia comprometer a qualidade e a segurança do cuidado, devido à natureza imprevisível da demanda e à variabilidade na complexidade dos casos. A definição de metas numéricas pode induzir práticas assistenciais apressadas, contrariando os princípios éticos da atenção integral e centrada no paciente. Além disso, esses serviços funcionam com base no trabalho em equipe multiprofissional e na priorização clínica (classificação de risco), conforme previsto na Política Nacional de Atenção às Urgências (Portaria MS nº 2.048/2002) e na Portaria GM/MS nº 1.010/2012, que estabelece diretrizes de funcionamento para as unidades de pronto atendimento. Tais normativas reforçam que os critérios de desempenho devem considerar qualidade, resolutividade e segurança, e não metas quantitativas de atendimento.</p> <p>2. Concluída. Expansão para um carro de apoio operacional em cada CRS, para realização das substituições de macas retidas por macas reservas.</p> <p>3. Concluída. A presente medida refere-se à alteração da nomenclatura da função, realizada com o objetivo de assegurar maior adequação às atribuições desempenhadas e reduzir a possibilidade de equívocos decorrentes da similaridade entre a denominação anterior (desempenhada por enfermeiros sob subordinação da Coordenação de Enfermagem) e a Coordenação de Operações. Destaca-se que a alteração promovida não implica em ônus adicional às atividades previamente desempenhadas pelos profissionais envolvidos. A função permanece sendo exercida em regime integral de plantões de 12 (doze) horas, em conformidade com a escala regular das equipes do SAMU 192 São Paulo, sem prejuízo às demais atribuições do cargo de origem.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEAH/SAMU		




Meta	2.25.1. Aumentar em 15% o percentual de atendimento de ocorrências em Saúde Mental	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	25. Ampliação do atendimento de urgência e emergência em Saúde Mental	
Tema	Atenção à Urgência e Emergência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Capacitar equipe da Função Delegada para atendimento dos pacientes da Saúde Mental		4
2. Elaboração de fluxos e protocolos de despacho (conjunto das informações, decisões, normas e regras definidas para o encaminhamento de viaturas) voltados para atendimento dos pacientes da Saúde Mental		3
3. Estabelecer fluxo de encaminhamento dos pacientes psiquiátricos para os CAPS de referência		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Cursos realizados pelo NEPP atendendo demanda total de colaboradores da operação delegada. 2. Concluída. Protocolo concluído pelo Núcleo de Qualidade, consolidado e divulgado pelo NEPP. 3. Concluída. Integração segue em expansão através da equipe de psicologia e assistência social		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEAH/SAMU		




Meta	2.26.1. Capacitar 75% dos profissionais do SAMU/192 (médicos, enfermeiros, auxiliares/técnicos de enfermagem e condutores em atividade)	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	26. Qualificar o atendimento realizado pelas equipes intervencionistas e pela Central de Regulação do SAMU	
Tema	Atenção à Urgência e Emergência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Dar continuidade à capacitação, prevendo a contratação de novos profissionais segundo plano de trabalho SPDM 2024		5
2. Atualizar a certificação dos cursos de educação continuada pactuados junto ao Ministério da Saúde		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua. Novos colaboradores estão em treinamento, conforme a admissão.. 2. Concluída. Ação contínua. Colaboradores sendo treinados continuamente para cumprimento da meta, atualmente com 78,7% do efetivo certificado ou recertificado no período		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEAH/SAMU		




Meta	2.27.1. Reduzir o Tempo Resposta de atendimento das ocorrências Echo em 5 minutos	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	27. Redução do Tempo Resposta para casos de alta gravidade	
Tema	Atenção à Urgência e Emergência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Otimizar tempo de resposta das URAMs (Unidade Rápida de Atendimento por Motolância)		5
2. Complementar a frota do SAMU com VIR (Veículos de Intervenção Rápidas)		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Realizada a contratação de novos profissionais para complementar as equipes de motolância, bem como a recertificação dos atuais componentes nos cursos de pilotagem e práticas assistenciais.. 2. Concluída. Realizada a implantação da VIR, com início da atividade em 06/2025, realizando mensuração acerca da resolutividade e custo benefício da expansão.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEAH/SAMU		







Meta	2.27.2. Implantar 8 novas bases do SAMU em UPAs	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	27. Redução do Tempo Resposta para casos de alta gravidade	
Tema	Atenção à Urgência e Emergência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar implantação de novas UPAs programada para 2025 com previsão de bases independentes do SAMU, com a finalidade de atender à Portaria nº 2048/2002		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Foram acompanhadas as implantações das novas UPAs, porém nas entregas realizadas o SAMU foi contemplado em apenas 01 projeto arquitetônico, sendo este o da base (UPA 21 DE JUNHO)		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEAH/SAMU		




Meta	2.28.1. Dar maior resolutividade ao atendimento dos casos de maior complexidade na linha de cuidado Oftalmologia - Glaucoma, reduzindo o número de Autorizações de Procedimentos Ambulatoriais (APAC) reprimidas em 20%	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter atendimento em tempo oportuno		5
2. Realizar agendamento conforme prioridade de risco (tamanho da escavação)		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. As APAC estão sendo autorizadas em tempo oportuno.. 2. Concluída. As autorizações estão sendo priorizadas de acordo com os critérios de risco para evitar cegueira.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SERMAP/REGULAÇÃO		




Meta	2.28.2. Dar maior resolutividade ao atendimento dos casos de maior complexidade na linha de cuidado Oftalmologia - Retina	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar e aprovar planos de trabalho para redução do tempo médio de espera em Oftalmologia II		4
2. Discutir necessidades em FE com oftalmologistas da Central de Regulação, que apoiam setor como área técnica		4
3. Elaborar plano de atendimento a usuários em FE para avaliação/tratamento das retinopatias		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Realizado acompanhamento e monitoramento da fila de espera. Repactuação dos Planos de Trabalho junto aos prestadores para adequação da oferta.. 2. Concluída. Realizado acompanhamento e monitoramento da fila de espera por médicos especialistas, com apresentação de propostas de melhoria da assistência em linha de cuidado.. 3. Concluída. Plano de atendimento elaborado e realizado acompanhamento e monitoramento da fila de espera por médicos especialistas, com apresentação de propostas de melhoria da assistência em linha de cuidado.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		  
SERMAP/REGULAÇÃO		


Meta	2.28.3. Reduzir em 20% o tempo médio de espera em Oftalmologia I	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Aprimorar e ampliar ações de maneira a manter o TME em média 60 dias, considerando o quadriênio 2022-2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. TME de 42 dias. Otimização dos objetos dos contratos para continuidade do tratamento em linha de cuidado e ampliação da oferta pela contratualização de mais prestadores de serviços.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SERMAP/REGULAÇÃO		



Meta	2.28.4. Reduzir em 20% o tempo médio de espera em Oftalmologia II	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Aprimorar e ampliar ações de maneira a continuar reduzindo o TME		4
2. Manter discussão contínua com oftalmologistas da Central de Regulação de Cirurgias Eletivas e da rede, sempre que pertinente		3
3. Considerar FE geral e de procedimentos específicos para levá-los à discussão com prestadores contratados, no intuito de promover a execução do necessário		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Otimização dos objetos dos contratos para continuidade do tratamento em linha de cuidado. TME de 29 dias.. 2. Concluída. Avaliação contínua análise e avaliação das filas de esperas por médicos oftalmologistas.. 3. Concluída. Otimização dos objetos dos contratos para continuidade do tratamento em linha de cuidado e ampliação da oferta.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SERMAP/REGULAÇÃO		


Meta	2.28.5. Reduzir para 50% o atendimento de Oftalmologia Básica (Oftalmologia I) nos prestadores de maior complexidade (Oftalmologia II)	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	28. Aperfeiçoar o processo regulatório, permitindo celeridade no atendimento ao paciente na especialidade Oftalmologia	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Discutir inserção de alguns CID da Oftalmologia I para atendimento na Oftalmologia II		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Adequação da oferta junto ao prestador de acordo com sua capacidade instalada e capacidade assistencial, em termos de complexidade.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
SERMAP/REGULAÇÃO	 	


Meta	2.29.1. Implantar a teleassistência em 100% dos equipamentos com serviços ambulatoriais no município		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	29. Modernizar o atendimento ao munícipe e ampliar o acesso ao cuidado à saúde no município		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Avaliar maturidade da ferramenta junto a áreas da SMS e usuários		5	5
2. Desenvolver melhorias nas ferramentas e funcionalidades envolvidas		3	3
3. Monitorar ferramenta		2	2
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. Ação contínua. A maturidade segue como objeto de discussão da Comissão instituída pela Portaria 673/22, que "Constitui o Comitê de Gestão Técnica da Plataforma e Saúde SP no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde" para tratar deste assunto. A maturidade é avaliada a cada entrega, com os usuários respectivos de cada demanda.. 2. Concluída. Ação contínua. As melhorias estão sendo desenvolvidas de acordo com as solicitações geradas e aprovadas pela comissão responsável.. 3. Concluída. Ação contínua. O monitoramento do uso da ferramenta é realizado por meio de painéis BI (dashboard), utilizados pelos gestores e membros da comissão.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis	  		
SEGA/DTIC; UCP-BID;			

Meta	2.30.1. Ampliar a rede de assistência médica veterinária gratuita aos cães e gatos tutelados por municípios de São Paulo através da implantação de uma nova unidade de Hospital Veterinário Público, totalizando 4 Hospitais Veterinários no município	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	30. Promover a saúde da população por meio da integração da saúde humana à saúde animal, a partir da prevenção e proteção da saúde física, mental e bem-estar dos animais domésticos do município, realizando o controle populacional, reabilitação comportamental e controle da disseminação de doenças	
Tema	Saúde Animal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não há ações programadas para 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
Não se aplica	3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 65 - Implantar Hospital Veterinário	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/COSAP		



Meta	2.30.2. Ampliar o Programa Permanente de Controle Reprodutivo de Cães e Gatos (PPCRCG) com incremento de 20% no número de animais castrados em estabelecimentos veterinários contratados em áreas de maior vulnerabilidade no município		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	30. Promover a saúde da população por meio da integração da saúde humana à saúde animal, a partir da prevenção e proteção da saúde física, mental e bem-estar dos animais domésticos do município, realizando o controle populacional, reabilitação comportamental e controle da disseminação de doenças		
Tema	Saúde Animal		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar e fiscalizar contratos firmados		3	3
2. Aditar contratos vigentes para realização de esterilização cirúrgica em áreas de maior vulnerabilidade no município, por meio de emendas parlamentares		7	7
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Ação contínua. Os fiscais de contrato monitoram os resultados mensais de cada contratada, por meio de documentos comprobatórios, pesquisa de satisfação por telefone e, ainda, visitas técnicas aos estabelecimentos contratados e mutirões realizados.. 2. Concluída. Ação concluída. Através de recursos provenientes de emendas parlamentares, foi possível realizar o aditamento dos seis contratos vigentes para castramáveis e dois contratos vigentes para mutirão, ampliando o número de castrações realizadas.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
Não se aplica		3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3 	
SEABEVS/COSAP			






Meta	2.30.3. Implantar o Programa de Reabilitação Comportamental de cães com histórico de agressão removidos pela Prefeitura e realizar a reabilitação comportamental de 30% dos cães removidos, visando promover a reintrodução dos mesmos na sociedade por meio da adoção de forma segura, reduzindo o tempo de permanência dos cães nos alojamentos municipais e permitindo a remoção de novos animais, conforme critérios de risco à saúde pública		
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	30. Promover a saúde da população por meio da integração da saúde humana à saúde animal, a partir da prevenção e proteção da saúde física, mental e bem-estar dos animais domésticos do município, realizando o controle populacional, reabilitação comportamental e controle da disseminação de doenças		
Tema	Saúde Animal		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar capacitação de servidores que atuam diretamente no manejo de animais alojados		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. No terceiro quadrimestre, foi realizada a semana animal. No período foram realizados dois dias de palestras com temas relacionadas as atividades desenvolvidas pelos servidores (médicos veterinários e agentes de controle de endemias) da Cosap.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
Não se aplica		3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/COSAP		 	


Meta	2.31.1. Realizar o levantamento de dados da população canina e felina do município de forma associada ao Inquérito de Saúde	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	31. Estabelecer estratégias para promoção à saúde e proteção dos animais domésticos do município com base na população canina e felina estimada	
Tema	Saúde Animal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar análise de dados obtidos e formular políticas públicas		0
Total		0
Justificativa		
1. Não executada. Relatório do inquérito não concluído, impossibilitando análise dos resultados obtidos e formulação das políticas públicas		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
Não se aplica	3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COSAP		





Meta	2.31.2. Ampliar a adesão dos munícipes ao Registro Geral Animal (RGA), com registro de 80% dos cães e gatos residentes no município e atualização dos registros existentes	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	31. Estabelecer estratégias para promoção à saúde e proteção dos animais domésticos do município com base na população canina e felina estimada	
Tema	Saúde Animal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Promover divulgação do RGA		5
2. Realizar campanhas/eventos para realização do RGA		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua. Divulgação contínua do serviço por meio de ações nas redes sociais, mídia e realização de eventos.. 2. Concluída. Ação contínua. Realizado evento de identificação de animais envolvendo a COSAP, DVZ e diversas UVIS por toda a cidade no período de 29/09 a 04/10 (Semana Animal 2025), com emissão de quase 6 mil RGAs.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
Não se aplica	3027 - Ações e serviços da Saúde Animal	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COSAP		





Meta	2.32.1. Ampliar o acesso a medicamentos fitoterápicos na rede pública municipal	
Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde	
Objetivo	32. Aumentar o número de medicamentos fitoterápicos incorporados na Remume e disponibilizados na rede básica municipal	
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não tem ações previstas para a referida meta no período.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="background-color: #2e8b57; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">3</span> </div>	
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica		

Meta	3.1.1. Implementar e aprimorar um banco de dados unificado dos casos acompanhados pelos Comitês Regionais de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Acumulação (CRASAs) em seu território de abrangência, conforme o Decreto Municipal 57.570/2016		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	1. Monitorar, com o objetivo de qualificar a implantação da Política Municipal, os casos em situação de acumulação acompanhados no MSP com agilidade e transparência da informação		
Tema	Atenção Básica		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Sem programação. Nenhuma ação prevista para 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/COVISA			


Meta	3.2.1. Identificar a produção das equipes de PAI e URSI no sistema de informação	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	2. Aprimorar e qualificar informações do atendimento da população Idosa	
Tema	Saúde do Idoso	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar os registros de produção do Programa Nossos Idosas (sala do idoso e AMPI-AB)		4
2. Monitorar os registros de produção do Programa Acompanhante de Idosos (PAI)		2
3. Monitorar os registros de produção da Unidade de Referência em Saúde do Idoso (URSI)		2
4. Monitorar os registros de produção do Núcleo de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (NASPI)		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua realizada no âmbito das STS, CRS e SMS por meio presencial e digital. Em 2025 fizemos encontros presenciais na SMS para discussão do processo de trabalho e produção.. 2. Concluída. Ação contínua realizada no âmbito das STS, CRS e SMS por meio presencial e digital. Em 2025 fizemos encontros presenciais na SMS para discussão do processo de trabalho e produção.. 3. Concluída. Ação contínua realizada no âmbito das STS, CRS e SMS por meio presencial e digital. Em 2025 fizemos encontros presenciais na SMS para discussão do processo de trabalho e produção.. 4. Concluída. Ação contínua realizada no âmbito das STS, CRS e SMS por meio presencial e digital. Em 2025 fizemos encontros presenciais na SMS para discussão do processo de trabalho e produção.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
SEABEVS/CAB/ATSPI		





Meta	3.3.1. Aprimorar o monitoramento das notificações de violência por tipologia e propor estratégia territorial em parceria com a Vigilância em Saúde, considerando as condições de pessoas com deficiência e as diversidades de gênero, orientação sexual, culturais, étnico-raciais, religiosas, geracionais, territoriais e de nacionalidade		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	3. Contribuir para redução de todas as formas de violência e das taxas de mortalidade por violências		
Tema	Saúde da Pessoa em Situação de Violência		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar regionalmente quanto aos tipos de violência que mais ocorrem por STS		2	2
2. Monitorar e avaliar os NPV quanto ao atendimento às pessoas em situação de violência no sistema SIGA		4	4
3. Monitorar e avaliar a EEV as ações desenvolvidas por meio do sistema SIGA		4	4
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. SIGA com campo para registro de procedimentos segundo o Tipo de Violência por STS e/ou DA.. 2. Concluída. SIGA com campo para registro de procedimentos segundo o Tipo de Violência.. 3. Concluída. SIGA com campo para registro de procedimentos segundo o Tipo de Violência.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 5 - Igualdade de Gênero- 5.2; ODS 16 - Paz, Justiça e Instituições Eficazes- 16.1, 16.2	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/CAB/Violência			




Meta	3.4.1. Produzir o boletim bianual para publicação de informações desagregadas por raça/cor		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020		
Tema	Saúde da População Negra		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Entregar o boletim com informações agregadas por raça/cor		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Boletim concluído.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica	
Áreas Responsáveis	   		
SEABEVS/CAB/População Negra			




Meta	3.4.2. Capacitar os profissionais da Rede de Saúde para a coleta do quesito raça/cor conforme o Programa Municipal de Saúde da População Negra da Cidade de São Paulo (Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020)		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020		
Tema	Saúde da População Negra		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Revisar e atualizar o curso "Qualificação da Coleta do quesito raça/cor"		5	5
2. Dar continuidade à disponibilização do curso para profissionais da rede		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Curso concluído.. 2. Concluída. Material disponibilizado de forma permanente no site da SMS na página da Saúde da População Negra.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		   	
SEABEVS/CAB/População Negra			


Meta	3.4.3. Criar o Comitê Intersetorial composto pelas secretarias Municipais da Saúde, Educação, Trabalho e Empreendedorismo, Defesa da Pessoa com Deficiência e Mobilidade Reduzida, para garantir o desenvolvimento das ações pertinentes ao Programa Municipal de Saúde da População Negra da Cidade de São Paulo (Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020)	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020	
Tema	Saúde da População Negra	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Dar continuidade às ações da Comissão Intersecretarial de Monitoramento e Avaliação do Programa Municipal de Saúde da População Negra da Cidade de São Paulo (Lei 17.406 de 20/07/2020)		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Foram realizadas reuniões periódicas para monitoramento e avaliação do Programa Municipal de Saúde da População Negra.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico; ODS 10 - Redução das desigualdades	Plano Estadual de Saúde; PQAUS; SISACTO
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/População Negra		

Meta	3.4.4. Ofertar, no mínimo, 5 capacitações sobre Racismo Institucional para profissionais de todos os níveis e equipamentos de saúde da SMS, em cumprimento à Lei Nº 17.406, que institui o Programa de Saúde Integral da População Negra (SMS)		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020		
Tema	Saúde da População Negra		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Dar continuidade às capacitações com temas de enfrentamento ao Racismo Institucional e Estrutural para profissionais da rede		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. A área técnica vem dando continuidade às atividades formativas em prevenção e combate ao Racismo Institucional.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 19 - Combater o racismo, por meio da implementação de nove iniciativas de melhoria no atendimento da população negra e/ou de promoção da igualdade racial	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Plano Estadual de Saúde; PQAVS; SISPACTO	
Áreas Responsáveis			
SEABEVs/CAB/População Negra			


Meta	3.5.1. Elaborar e divulgar materiais técnicos, referentes a Lesões por Esforços Repetitivos (LER) e Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORTs) para categorias profissionais com maior número de casos notificados no SINAN		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	5. Aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho		
Tema	Vigilância em Saúde		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Dar continuidade à elaboração de material técnico direcionado a categorias profissionais com maior número de notificações de LER e DORT		5	0
2. Divulgar material desenvolvido nas páginas oficiais da COVISA, SMS e entre entidades representativas da categoria profissional selecionada		3	0
3. Monitorar e identificar, através de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho, categorias profissionais com maior número de casos notificados de LER e DORT no último ano		2	2
Total		10	2
Justificativa			
1. Parcialmente executada. O folder está sendo elaborado.. 2. Não executada. O folder está sendo elaborado.. 3. Concluída. Foi monitorado e identificado, através de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho, a categoria (trabalhadores de cozinha) com maior número de casos notificados de LER e DORT no ano de 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico- 8.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEABEVS/COVISA/DVISAT		   	



Meta	3.5.2. Intervir em 100% dos estabelecimentos com ocorrência de acidentes de trabalho com lesões graves, fatais e em menores de 18 anos, notificados no SINAN e passíveis de intervenção	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	5. Aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Intervir em 100% das empresas identificadas como geradoras de acidentes de trabalho com lesões graves, fatais e em menores de 18 anos e passíveis de intervenção		5
2. Monitorar e analisar Casos de Acidente de Trabalho notificados no SINAN		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Foram realizadas 244 inspeções nos ambientes de trabalho geradores de acidentes de trabalho (AT) com lesões graves, fatais e em menores de 18 anos no ano de 2025, correspondendo a 100% das notificações de AT - SINAN que se enquadram nesta categoria de AT. e passíveis de intervenção.. 2. Concluída. Foram monitorados e analisados 25.066 casos de Acidente de Trabalho notificados no SINAN		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico- 8.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEABEVS/COVISA/DVISAT		

Meta	3.5.3. Monitorar os agravos relacionados ao trabalho notificados no SINAN e garantir a manutenção do preenchimento do campo OCUPAÇÃO de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) correspondente, em pelo menos 97% das fichas de notificação		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	5. Aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho		
Tema	Vigilância em Saúde		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Encaminhar fichas de notificação com campo "Ocupação" ignorado para correção pelas UVIS		5	5
2. Monitorar e identificar fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho com campo "Ocupação" ignorado		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Todas as fichas de notificação com campo "Ocupação" ignorado foram encaminhadas para correção pelas UVIS no ano de 2025.. 2. Concluída. Foram monitorados 33.289 fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho, e as identificadas com campo "Ocupação" ignorado foram encaminhadas para UVIS para correção.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico- 8.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	8
SEABEVS/COVISA/DVISAT			 




Meta	3.6.1. Aprimorar a oferta dos serviços relacionados às solicitações de Licenciamento Sanitário e de Medicamentos sob controle especial, incluindo, quando possível, a digitalização dos serviços	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	6. Aprimorar o processo de licenciamento e fiscalização sanitária, considerando o contexto de descentralização das ações no município de São Paulo	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Avaliar constantemente informações disponíveis no site referentes ao licenciamento sanitário e de medicamentos de controle especial, adotando ações de melhoria quando necessárias		5
2. Instituir a Portaria de Inutilização de Medicamentos de Uso Controlado, com adoção da entrada via Portal 156		0
3. Implantar as DCA (Declarações de Conformidade da Atividade) para as solicitações de licença sanitária especificadas na nova Portaria de licenciamento		3
Total		8
Justificativa		
1. Concluída. No dia 11/08/2025, foi disponibilizado o novo Portal de Licenciamento Sanitário, que desde então vem passando por atualizações contínuas, com o objetivo de aprimorar a comunicação e facilitar o acesso às informações pelos diversos públicos envolvidos.. 2. Parcialmente executada. Foi elaborada uma proposta de Portaria de Inutilização e aberto um período de recebimento de contribuições dos diversos territórios. As sugestões encaminhadas encontram-se em análise, visando à definição da alternativa mais adequada para implementação. A discussão realizada foi muito relevante, pois trouxe novas sugestões de condutas que passaram a integrar o debate. Essas propostas, contudo, demandam um tempo maior de análise e aprofundamento para que possam ser devidamente avaliadas.. 3. Concluída. Os DCAs foram implementados, com a Publicação da Portaria SMS nº 266/2025, estando disponíveis no Portal do Licenciamento. Nesse período, com a sua utilização, foram realizados ajustes, com o objetivo de aprimorar a ferramenta.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEABEVS/COVISA/DVPSIS; SEGA/DTIC		



Meta	3.6.2. Padronizar as ações de vigilância sanitária no município de São Paulo, visando a minimização do risco sanitário, nas seguintes atividades: farmácia de manipulação de estéreis, indústria de cosméticos, indústrias de alimentos, comércio atacadista de produtos para a saúde, comércio atacadista de medicamentos (com fracionamento e importador), clínicas de diálise, bancos de células e tecidos, Hospital Dia, laboratórios analíticos e clínicas de estética dos tipos II e III	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	6. Aprimorar o processo de licenciamento e fiscalização sanitária, considerando o contexto de descentralização das ações no município de São Paulo	
Tema	Vigilância em Saúde	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	<b>Ponderação</b>	<b>Resultado (3ºQ 2025)</b>
1. Realizar capacitação de autoridades sanitárias das UVIS em, ao menos, 1 das atividades relacionadas à meta quadrienal, incluindo treinamento teórico e prático	2	2
2. Elaborar procedimentos do sistema de gestão da qualidade como parte da instituição do Sistema de Gestão da Qualidade proposto pela RDC ANVISA Nº 560/2021	2	2
3. Realizar monitoramento trimestral de demandas em aberto relacionadas a solicitações de licenciamento sanitário	2	2
4. Realizar análise laboratorial de 70% das amostras viáveis de alimento e água industrializados demandadas pelo Programa Municipal de Análise e Monitoramento de Alimentos (NVA e LCQS/DVPSIS/COVISA) para monitoramento da qualidade de alimentos industrializados comercializados no município de São Paulo e padronização dos métodos analíticos utilizados no laboratório	1	1
5. Revisar e instituir o POP de Planejamento e Condução de Inspeção Sanitária, com realização de treinamento e capacitação das equipes técnicas (DVPSIS e UVIS)	1	1
6. Revisar e instituir o POP de Elaboração de Relatório de Inspeção Sanitária, com realização de treinamento e capacitação das equipes técnicas (DVPSIS e UVIS)	1	1
7. Monitorar a utilização do roteiro de inspeção ou modelo de relatório, através da análise das fichas de procedimentos.	1	1
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Justificativa</b>		
<p>1. Concluída. Ação realizada, sendo realizados: "Curso Teórico presencial de Boas Práticas de Distribuição, Armazenamento e Transporte (distribuidores, importadores, operadores logísticos e transportadores de medicamentos e insumos farmacêuticos ativos), com base na RDC 430/2020"; "Curso teórico presencial do uso de novas tecnologias na cadeia de medicamentos"; "Capacitação Vigipós"; "Curso teórico presencial do uso de novas tecnologias na cadeia de medicamentos" e "Curso de elaboração de relatório de inspeção em indústrias de alimentos". 2. Concluída. Entre os procedimentos aprovados, pode-se mencionar o POP DVPSIS 03 - Postura e Condução de Inspeção. 3. Concluída. O monitoramento das demandas foi realizado no quadrimestre, com a emissão do relatório final REL-MON-DVPSIS.. 4. Concluída. Foram realizadas análises em amostras de água envasada e alimentos industrializados, coletadas pelo Programa Municipal de Análise e Monitoramento de Alimentos, com volume superior à meta estabelecida. Amostras recebidas: 145/Amostras analisadas: 145 (100%). 5. Concluída. O POP DVPSIS 03 - Postura e Condução de Inspeção foi aprovado no período, sendo gravado o seu treinamento e disponibilizado no Ambiente Virtual da DVPSIS.. 6. Concluída. No primeiro quadrimestre do ano de 2025 foram realizados 4 (quatro) treinamentos presenciais às autoridades sanitárias, com o objetivo de disseminar o conhecimento a respeito do tema.. 7. Concluída. Foi elaborada uma ferramenta objetiva para a análise crítica dos relatórios de inspeção, conforme orientações da IT DVPSIS 01, incluindo a análise crítica da análise dos modelos ou roteiros de inspeções disponíveis.</p>		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	



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


Meta	3.7.1. Disponibilizar produção cirúrgica/procedimentos diagnósticos dos Hospitais Dia nos sistemas de informação da SMS com base nos códigos de procedimentos	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	7. Monitorar a produção numérica e qualitativa cirúrgica nos Hospitais Dia	
Tema	Atenção Ambulatorial Especializada	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar a produção quantitativa e qualitativa das cirurgias dos HD		0
Total		0
Justificativa		
1. Parcialmente executada. Realizado o monitoramento do terceiro trimestre/2025 da produção dos HD. O monitoramento do quarto trimestre será realizado em fevereiro/2026.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEABEVS/DAE		

Meta	3.8.1. Estruturar a Operacionalização da CRUE com Referenciamento Regional	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	8. Aprimorar a Regulação Territorial da Urgência e Emergência	
Tema	Atenção à Urgência e Emergência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar treinamentos bimestrais ou de acordo com a necessidade para os médicos da Regulação		1,50
2. Realizar treinamentos e atualizações bimestrais e de acordo com a necessidade para todos os enfermeiros e profissionais de apoio da CRUE		1,50
3. Atuar junto à SEAH e DRS1 na adequação e atualização da grade de referência inter e intra hospitalar		1,50
4. Promover reuniões junto às unidades de saúde para discussão e melhoria dos processos regulatórios		1,50
5. Atualizar os protocolos de acesso de regulação de médicos e enfermeiros de acordo com modificações da grade de referência pré e inter hospitalar		1,50
6. Participar das reuniões e fóruns da rede de Urgência e Emergência e apresentação de dados de regulação		1,50
7. Atualizar o protocolo de regulação da CRUE		1
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Todos médicos contratados foram treinados e orientados e os médicos da rotina reorientados. 2. Concluída. Em 03/09/2025 : Reunião de orientação de equipe ( enfermeiros, administrativos e teleoperadores ) ; Em 17/09/2025 Treinamento e realização de reciclagem para o aperfeiçoamento do trabalho ofertado; Em 24/09/25 Treinamento para manuseio do módulo de Urgência -Enfermagem; Em 03/11/2025; 18/11/25; 04/12/2025/; 19/12/2025 : Orientações com equipe ( enfermeiros, Administrativos e teleoperadores). 3. Concluída. A atualização da grade de referência foi amplamente discutida junto às Coordenadorias Regionais de Saúde, CARS e DRS1. 4. Concluída. Reuniões do Grupo Condutor da RAPS (Saúde Mental) em 26/09/2025; 31/11/2025; 05/12/2025. Em 03/10/25 foi realizado treinamento presencial contando com a presença de equipes locais com seus representantes técnicos, médicos e coordenadores de NIR das UPAS e Pronto Atendimentos da região da Coordenadoria LESTE: UPA 26 de Agosto, UPA Júlio Tupy, UPA Atualpa, PA Glória, PA São Mateus, UPA Ermelino Matarazzo, UPA Jardim Helena, UPA Tito Lopes, UPA Cidade Tiradentes, evento realizado na SMS. Em 15/12/2025 foi realizado treinamento presencial com a participação de UPAS da região de Coordenadorias SUDESTE e NORTE, com a participação de equipes locais com seus representantes técnicos, coordenadores médicos e coordenadores de NIR, com presença de representantes das: UPA Perus, UPA City Jaraguá, UPA Elisa Maria, UPA 21 de Junho, UPA Sacomã, UPA Jardim Peri, UPA Vila Mariana, UPA Carrão, UPA Jabaquara, UPA Ipiranga, UPA Pirituba, UPA Mooca, UPA Jaçanã, AMA Sapopemba, AMA Engenheiro Goulart, AMA Jardim Nordeste, PSM Santana, CRS Norte. Em 19/12/2025 foi realizado treinamento junto as UPAs das Coordenadorias CENTRO, OESTE e SUL, contando com representantes da CRS CENTRO, CRS SUL, CRS OESTE, PA Macedônia, AMA Capão, UPA Santo Amaro, PS Balneário, AMA Pirajussara, PA Macedônia, AMA Jardim Pirajussara, PSM Barra Funda, UPA Parelheiros, UPA Vera Cruz, AMA Parque Figueira Grande, UPA Jardim Angela, UPA Campo Limpo, UPA Dorotea, AMA Parque Novo Santo Amaro, UPA Vergueiro, AMA Jardim São Luiz e Parque Santo Antônio.. 5. Concluída. Em 12/09/2025 Reunião de alinhamento: AMA Parque Anhanguera e Hospital Geral de Taipas ( DRS1 e CARS 06); Reunião de alinhamento Hospital da Mulher e Saúde Mental. E organizada pelo DRS1; Em 10/10/2025 Reunião de alinhamento Hospital Cantareira. 6. Concluída. Em 08/09/2025; 13/09/2025; 10/11/2025; 08/12/2025 houveram Reuniões Ordinarias da Rede de Atenção as Urgências; em 24/10/2025 Reunião de alinhamento de referência para Maternidade Cachoeirinha na linha de cuidado do IAM (Coordenadoria Norte, DRS1, CRUE, Maternidade Cachoeirinha e Hospital Menino Jesus) e definição de referência hospitalar para uma maternidade e um hospital infantil; em 04/11/2025: Reunião da RUE RRAS06 Centro; em 06/11/2025 Reunião RUE RASS 06 SUL; em 07/11/2025 Fórum dos Hospitais da Região Leste com a apresentação dos hospitais da região; em 12/11/2025 Reunião da RUE RAAS 06 NORTE; em 13/11/2025 Reunião RUE RAAS 06 SUDESTE; em 14/11/2025 Reunião RUE RAAS 06 LESTE.. 7. Concluída. Protocolo atualizado sem pendências e utilizado na rotina diária da regulação municipal.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

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


Meta	3.9.1. Implantar a tecnologia embarcada	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	9. Integração das informações com os equipamentos de saúde da RUE	
Tema	Atenção à Urgência e Emergência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhamento e ajustes do sistema de tecnologia embarcada (que é um conjunto de sistemas de hardware e software que busca gerenciar e monitorar as atividades da frota, acesso aos prontuários eletrônicos e encaminhamento das ocorrências por link de localização)		0
Total		0
Justificativa		
1. Não executada. Aguardando processo licitatório.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEAH/SAMU		





Meta	3.10.1. Implantação e Implementação da Metodologia LEAN SIX SIGMA na Gestão Hospitalar	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	10. Aprimorar a Qualidade da Gestão Hospitalar dos Hospitais Municipais	
Tema	Atenção Hospitalar	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025.		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não há ações programadas para 2025		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEAH/CAH		




Meta	3.10.2. Implantação e Implementação da Metodologia CQH na Gestão Hospitalar	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	10. Aprimorar a Qualidade da Gestão Hospitalar dos Hospitais Municipais	
Tema	Atenção Hospitalar	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Revisitar setores do hospital para auditoria da conformidade a requisitos do Roteiro de Qualidade do CQH		2,50
2. Elaborar séries históricas e divulgar Indicadores de Qualidade		1
3. Efetuar cursos em ferramentas e aprimoramento da Qualidade		2
4. Efetuar cursos para profissionais em Segurança do Paciente		2
5. Efetuar reuniões com colaboradores para disseminar a Cultura da Melhoria Contínua (conforme Metodologia do CQH)		2,50
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação Concluída. Foram visitadas 41 Unidades Estratégicas.. 2. Concluída. Ação Concluída. As séries históricas foram elaboradas e foram divulgados os Indicadores de Qualidade no Painel de Bordo da Instituição. 3. Concluída. Ações Concluídas: Foram elaborados: 1) Curso Aprimoramento em Qualidade - EAD com 04 Turmas, somando 232 inscritos, sendo: Turma 1 - Finalizada em 01/2025, com 63 inscritos; Turma 2 - Finalizada em 05/2025, com 121 inscritos; Turma 3 - Finalizada em 07/2025, com 22 ; Turma 4 - Finalizada em 09/2025, com 26 inscritos; 2) Curso de ferramentas em Qualidade: Lean Six Sigma - Yellow Belt - O curso teve início em 03/25 e terminou em 12/25, com 18 inscritos. 3) Curso de ferramentas em Qualidade: Lean Six Sigma - Green Belt: Teve início em 18/02 e término em 25/02/25, com 14 participantes.. 4. Concluída. Ações Concluídas. Foram elaborados e aplicados os Cursos em Segurança do Paciente -EAD: 1) Turma 5 - teve início em março e término em maio/25 com 67 inscritos. 2) Campanha de lavagem das mãos-meta 5. Este Curso foi finalizado. Teve início em 17 e término 21/03 com 481 participantes de todos os setores do hospital - aula pocket efetuada pelos enfermeiros da Divisão de Educação Continuada-DIEDUC . 3) Curso de Transfusão segura de Hemocomponentes In Loco. Teve início em Abril/24 e término Maio/25 com 368 inscritos. 4) Curso de Controle de Infecção Hospitalar (Semana da Enfermagem). Aconteceu em Maio/25 e teve 26 inscritos. 5) Curso de Cuidados com Cateteres Periféricos (semana da enfermagem). Aconteceu de Maio/25 com 91 participantes. 6) Integração dos novos colaboradores Enfermagem Equipe (Abordagem da NR 32; Metas de Segurança do Paciente; Higienização das Mãos). Aconteceu em Agosto/ 25 e teve 19 participantes.. 5. Concluída. Ação Concluída. Foram realizadas 10 reuniões com colaboradores para disseminar a Cultura da Melhoria Contínua (conforme Metodologia do CQH).</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3026 - Ações e serviços da saúde em Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
HSPM		




Meta	3.11.1. Aumentar em 20% a média total de alcance das publicações, número de seguidores e engajamento nas redes sociais da SMS, tais como Facebook, Instagram, TikTok, Twitter, Youtube, entre outras; ampliando a divulgação das ações dos diferentes programas da SMS	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	11. Apresentar-se à sociedade e à Mídia como fonte de referência em saúde, fortalecendo a imagem da SMS e ampliando o alcance das publicações, nas plataformas digitais	
Tema	Comunicação	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Ampliar divulgação e estratégias de alcance para atingimento da meta, com postagens e criação de conteúdos promovendo engajamento nas redes sociais em todas plataformas		2
2. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do Facebook		2
3. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do Instagram		2
4. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do TikTok		1
5. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do "X"		1
6. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e engajamento na plataforma do YouTube		1
7. Produzir conteúdo por meio dos releases, notas, artigos e publicações a serem distribuídos aos diversos veículos da capital		1
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Meta Quadrienal – Monitoramento e Consolidação dos Resultados A meta quadrienal foi alcançada em 2022 e permanece superada, com continuidade das estratégias de fortalecimento da presença digital da Secretaria. Mesmo após o cumprimento antecipado da meta, as ações de comunicação foram mantidas e aprimoradas, resultando em crescimento consistente da base de seguidores e ampliação do alcance institucional. O desempenho consolidado demonstra maturidade estratégica na gestão dos canais digitais, com foco permanente em engajamento qualificado, transparência e disseminação de informações de interesse público. Total atualizado de seguidores nas plataformas: 493.456 (considerando todas as plataformas digitais, Facebook, Instagram, Youtube, LinkedIn, Threads, X (ex-twitter), Tiktok).</p> <p>2. Concluída. Facebook – 152.967 seguidores Mesmo em um cenário de mudanças no comportamento dos usuários e encerramento recorrente de contas na plataforma, o Facebook segue como um canal relevante para a comunicação institucional. As publicações mantiveram regularidade e alinhamento estratégico, garantindo estabilidade da base e preservação do alcance orgânico. A leve variação no número de seguidores reflete o contexto da própria plataforma, sem prejuízo ao desempenho geral da comunicação. O canal permanece como importante meio de relacionamento com públicos consolidados e de disseminação de conteúdos informativos e campanhas institucionais..</p> <p>3. Concluída. Instagram – 125.694 seguidores (@saudeprefsp) O Instagram apresentou crescimento expressivo no período, consolidando-se como um dos principais canais de relacionamento com a população. As estratégias adotadas priorizaram conteúdos dinâmicos, informativos e de fácil compartilhamento, ampliando o alcance das campanhas e fortalecendo o engajamento com diferentes perfis de público. O aumento consistente da base evidencia a efetividade do planejamento editorial e da adaptação às tendências da plataforma..</p> <p>4. Concluída. TikTok – 2.754 seguidores (@saudeprefsp) O TikTok manteve trajetória de expansão, mesmo considerando as particularidades da plataforma e períodos anteriores de restrição eleitoral. O conteúdo produzido priorizou linguagem acessível e formatos compatíveis com o perfil do público da rede, ampliando a capilaridade das informações e fortalecendo a presença institucional em ambientes digitais voltados a públicos mais jovens..</p> <p>5. Concluída. X (ex-Twitter) – 23.279 seguidores (@saudeprefsp) No X, observou-se crescimento contínuo da base de seguidores, com manutenção da estratégia de comunicação ágil e informativa. A plataforma segue sendo utilizada para atualizações rápidas, divulgação de serviços e interação direta com o público, consolidando-se como canal relevante para comunicação em tempo oportuno..</p> <p>6. Concluída. YouTube – 108.587 inscritos (@saudeprefsp) O canal no YouTube manteve trajetória de crescimento, reforçando seu papel como repositório oficial de conteúdos audiovisuais institucionais, campanhas educativas e transmissões relevantes. A ampliação do número de inscritos demonstra o interesse contínuo por conteúdos mais aprofundados e informativos, fortalecendo a transparência e a comunicação direta com a sociedade..</p> <p>7. Concluída. Produção e Disseminação de Conteúdo Institucional A superação da meta quadrienal também consolidou um</p>		



fluxo estruturado de produção e distribuição de conteúdo informativo. A Secretaria manteve a elaboração contínua de releases, notas técnicas, artigos, campanhas e materiais institucionais, assegurando ampla divulgação das ações, serviços e políticas públicas de saúde. Essa atuação fortalece a transparência, amplia o alcance das informações e contribui para a construção de um diálogo permanente com a sociedade, alinhado às boas práticas de comunicação pública.




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

Meta	3.12.1. Manter a porcentagem de aderência da página principal do Portal da Secretaria Municipal da Saúde na avaliação do Avaliador e Simulador de Acessibilidade em Sítios (ASES Web) acima de 95%, conforme legislação	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	12. Aproximar-se da população por meio de estratégias de comunicação visando acessibilidade e transparência ativa	
Tema	Comunicação	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter o desempenho da SMS no Selo de Acessibilidade Digital conquistado em 2019 e renovado em 2020, 2022 e 2024, com validade por mais dois anos (até 2026)		10
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Selo de Acessibilidade Digital: Compromisso Permanente com a Inclusão O portal da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo mantém a certificação do Selo de Acessibilidade Digital, emitido pela Comissão Permanente de Acessibilidade (CPA), vinculada à Secretaria Municipal da Pessoa com Deficiência (SMPED). A certificação, válida até março de 2027, atesta que o site está em conformidade com as recomendações do Modelo de Acessibilidade em Governo Eletrônico (eMAG) e com as Diretrizes de Acessibilidade para Conteúdo Web (WCAG), reforçando o compromisso institucional com a promoção da inclusão e do acesso universal à informação pública. A acessibilidade digital é um princípio fundamental para garantir que todas as pessoas — incluindo aquelas com deficiência — possam navegar, compreender e interagir com os conteúdos de forma autônoma, segura e equitativa. A manutenção do selo demonstra o empenho contínuo da Secretaria em aprimorar seus ambientes digitais, assegurando uma comunicação pública mais acessível, transparente e alinhada às boas práticas de usabilidade. Entidade Certificada: Secretaria Municipal da Saúde Domínio: <a href="https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/">https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/</a> Número do Selo: 2025-SAD/011 Certificação: Comissão Permanente de Acessibilidade (CPA) – SMPED Validade: março de 2027</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
GAB/ASCOM/Mídias Digitais		




Meta	3.12.2. Manter anualmente o desempenho da SMS no Índice de Transparência Ativa (ITA) da Controladoria Geral do Município (CGM)	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	12. Aproximar-se da população por meio de estratégias de comunicação visando acessibilidade e transparência ativa	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter nota 10 no Índice de Transparência Ativa (ITA), conquistado na última avaliação da Controladoria Geral do Município realizada em junho de 2024		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Conforme Processo SEI nº 6067.2026/0001394-5, referente ao encaminhamento da Controladoria Geral do Município (CGM/AT), foi ratificado o resultado obtido pela Secretaria Municipal da Saúde no Índice de Governança e Integridade. De acordo com a divulgação oficial das notas, o órgão alcançou nota 10,00 no Indicador de Transparência Ativa (ITA), mantendo desempenho máximo no critério avaliado. O resultado consta no Relatório Executivo do Índice de Transparência Ativa (ITA) – edição mais recente divulgada pela Controladoria Geral do Município, consolidando o compromisso institucional com a transparência, a integridade e as boas práticas de governança.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
GAB/ASCOM/Mídias Digitais		

Meta	3.13.1. Monitorar a ampliação do alcance e aprimoramento dos produtos de comunicação interna já existentes, como boletins Conecta, Saúde Mais Perto/Gente, Saúde Mais Perto/Notícias, Comunicado Saúde e Calendário Saúde		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	13. Estabelecer ações de comunicação interna por meio de desenvolvimento de novas ferramentas, banco de informações e ampliação de acesso aos materiais		
Tema	Comunicação		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Ampliar acesso dos mais de 90 mil funcionários da rede municipal de saúde a produtos e serviços de comunicação interna		10	10
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. A ação foi integralmente cumprida no exercício, com a consolidação do Relatório Anual, elaborado a partir da sistematização dos 12 relatórios mensais produzidos ao longo do ano. O documento reúne dados, indicadores e análises estratégicas da área da saúde, oferecendo uma visão abrangente das atividades desenvolvidas, dos resultados alcançados e das principais tendências observadas no período. A consolidação das informações fortalece o monitoramento das ações, subsidia a tomada de decisão e amplia a transparência institucional. Trata-se de uma iniciativa de caráter contínuo, voltada ao aprimoramento da gestão da informação e à qualificação da comunicação interna. Paralelamente, foi mantida a estratégia de ampliação do acesso ao conteúdo por meio da distribuição impressa do Comunicado Saúde em displays, além de ampla divulgação no âmbito do Gabinete da Pasta. A medida contribuiu para expandir o alcance das informações estratégicas, promover maior capilaridade da comunicação institucional e reforçar a visibilidade das pautas prioritárias da saúde no cenário municipal.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis	  		
GAB/ASCOM/Mídias Digitais			

Meta	3.13.2. Implantar a Intranet Mobile para integração de produtos de comunicação interna e ampliar o alcance dos funcionários ao conteúdo, serviços e produtos de CI	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	13. Estabelecer ações de comunicação interna por meio de desenvolvimento de novas ferramentas, banco de informações e ampliação de acesso aos materiais	
Tema	Comunicação	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Criar novos produtos e serviços de comunicação interna para manter público interno melhor informado sobre ações e diretrizes da pasta e engajar profissionais da SMS		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Implantação integral da Intranet da Secretaria Municipal da Saúde, com estruturação da plataforma, organização de conteúdos institucionais e disponibilização de serviços internos aos servidores. Plataforma implantada e em pleno funcionamento. Home disponibilizada para visualização sem login, ampliando o acesso às informações institucionais. Integração de serviços estratégicos (Diário Oficial, E-mail, Inteligência em Saúde, Sistemas de Informação, RH-SIGPEC, Suporte-GLPI, Wiki, Ramais, Reserva de Salas, entre outros). Seção "De olho nas vagas" com divulgação de oportunidades exclusivamente das áreas da SMS. Ampliação contínua de conteúdos institucionais, boletins, podcasts e comunicados internos. Impacto institucional: Fortalecimento da comunicação interna, padronização das informações, maior transparência e melhoria na organização dos fluxos administrativos.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
GAB/ASCOM/Mídias Digitais		 

Meta	3.13.3. Implantar o monitoramento estratégico de comunicação interna e gestão de dados para engajar funcionários, nortear conteúdo e identificar lideranças	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	13. Estabelecer ações de comunicação interna por meio de desenvolvimento de novas ferramentas, banco de informações e ampliação de acesso aos materiais	
Tema	Comunicação	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar e fazer gestão de dados e informações estratégicas para subsídio da comunicação interna e endomarketing		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Com a implantação integral da Intranet, já é possível dispor de uma base estruturada de dados relacionados a acessos e utilização da plataforma. O acompanhamento das métricas vem sendo realizado de forma contínua, permitindo a consolidação de informações sobre navegação, perfis de acesso e comportamento dos usuários. As informações sobre usuários cadastrados e acessos são atualizadas periodicamente, permitindo análises comparativas e identificação de oportunidades de melhoria. O processo de monitoramento segue em evolução, com foco na qualificação da gestão da informação e no fortalecimento da intranet como instrumento estratégico de comunicação interna.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
GAB/ASCOM/Mídias Digitais		

Meta	3.14.1. Divulgação dos boletins e dados da SMS com foco no município		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	14. Estabelecer um bom relacionamento com a imprensa, trabalhando pautas positivas, preparando os porta-vozes e ampliando a cobertura de ações e o alcance das publicações		
Tema	Comunicação		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Aumentar matérias positivas da SMS		3	3
2. Garantir transparência na comunicação entre gestão e veículos de imprensa		3	3
3. Trabalhar pautas positivas focando em três públicos-alvos: municípios, mídia e profissionais de saúde		4	4
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. Fortalecimento da Imagem Institucional – Resultados Consolidados em 2025 O fortalecimento da imagem institucional da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) permaneceu como diretriz estratégica em 2025, com foco na ampliação da presença qualificada e positiva da pasta nos meios de comunicação e nos canais próprios. A meta estabelecida previa a publicação de 14 boletins mensais, totalizando 168 no ano. Contudo, o desempenho superou significativamente o planejado. Ao longo de 2025, foram publicados mais de 235 boletins institucionais, o que representa uma média superior a 19 boletins por mês (<math>235 \div 12 \approx 19,6</math>). O resultado demonstra ampliação consistente da produção editorial e fortalecimento da estratégia de comunicação institucional. As publicações abrangeram diferentes formatos e áreas temáticas, incluindo: Boletim Notícias, Boletim DTIC – De Olho na Tecnologia, Comunicado Saúde, Calendário Saúde, Boletim Conecta, Boletim Gente, COGEP, PAVS, OUVIDORIA, CEINFO, DANT, entre outros conteúdos institucionais. O volume ampliado de publicações contribuiu para: Maior visibilidade das ações, programas e campanhas da SMS; Reforço da credibilidade institucional junto à imprensa e à sociedade; Ampliação da circulação de informações estratégicas na rede interna; Consolidação de narrativa positiva sobre as políticas públicas de saúde. O resultado alcançado supera a meta mensal prevista e reafirma a comunicação institucional como instrumento estratégico de transparência, valorização das equipes e fortalecimento da imagem pública da Secretaria.. 2. Concluída. A transparência na comunicação entre a gestão e os veículos de imprensa permaneceu como compromisso prioritário ao longo de 2025. A meta estabelecida previa a publicação de 14 boletins mensais, totalizando 168 no ano. No entanto, o desempenho superou significativamente a projeção inicial. Ao longo do exercício, foram publicados mais de 235 boletins institucionais, alcançando média superior a 19 publicações por mês, evidenciando intensificação do fluxo informativo e ampliação da disseminação de conteúdos estratégicos. A Secretaria Municipal da Saúde manteve a produção regular de diferentes tipos de boletins, entre eles: Boletim Notícias, Boletim DTIC – De Olho na Tecnologia, Comunicado Saúde, Calendário Saúde, Boletim Conecta, Boletim Gente, COGEP, PAVS, OUVIDORIA, CEINFO e DANT, contemplando atualizações institucionais, orientações técnicas e informações de interesse público. A periodicidade estruturada das publicações foi mantida ao longo do ano, com boletins distribuídos regularmente durante a semana, assegurando fluxo contínuo de informações. Esse volume ampliado consolidou uma comunicação ativa, acessível e sistemática, fortalecendo a transparência institucional, o relacionamento com a imprensa e o acesso qualificado à informação por parte da sociedade e dos profissionais da rede de saúde.. 3. Concluída. Em 2025, o fortalecimento da comunicação direcionada aos municípios, à mídia e aos profissionais da rede de saúde manteve-se como prioridade estratégica da Secretaria Municipal da Saúde. A estratégia foi sustentada por um modelo estruturado de comunicação contínua, contemplando diferentes públicos e temáticas por meio de boletins como: Boletim Notícias, Boletim DTIC – De Olho na Tecnologia, Comunicado Saúde, Calendário Saúde, Boletim Conecta, Boletim Gente, COGEP, PAVS, OUVIDORIA, CEINFO e DANT, entre outros informativos institucionais. O volume ampliado de publicações garantiu maior capilaridade das informações, fortalecimento do relacionamento com a imprensa e integração com os profissionais da rede. A iniciativa contribuiu para ampliar o acesso a conteúdos de interesse público, consolidar a transparência institucional e reforçar a imagem da Secretaria como referência em comunicação pública na área da saúde.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	

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



Meta	3.14.2. Indicação e treinamento de porta-vozes aos principais veículos de comunicação, produção de textos embasados nos conhecimentos de especialistas
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde
Objetivo	14. Estabelecer um bom relacionamento com a imprensa, trabalhando pautas positivas, preparando os porta-vozes e ampliando a cobertura de ações e o alcance das publicações
Tema	Comunicação




Ações Programadas - 2025	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Fornecer material de apoio à imprensa pós-evento	1	1
2. Fortalecer comunicação com assessores das OSS	1	1
3. Garantir presença da imprensa nos principais eventos e agendas do secretário da pasta	2	2
4. Orientar profissionais das diversas áreas da SMS para atender adequadamente à imprensa	2	2
5. Responder com agilidade demandas de imprensa	2	2
6. Sistematizar ações da assessoria de imprensa por meio da criação de relatórios com principais resultados da assessoria de imprensa	2	2
Total	10	10



#### Justificativa






1. Concluída. Com fornecimento de material de apoio para todos os eventos, foi concluído também e realizados no mínimo 12 mídia training com as áreas técnicas da saúde durante o ano de 2025, superando a meta proposta que seriam de 4 treinamentos. Na categoria agenda do secretário foram mais de 292 eventos tipo "agenda do secretário". 2. Concluída. Ao longo de 2025, foram realizados encontros semanais de mídia training direcionados aos assessores, totalizando mais de 48 reuniões no período. Os encontros tiveram como objetivo qualificar a interlocução com a imprensa, alinhar estratégias de comunicação institucional e aprimorar a condução de pautas, entrevistas e posicionamentos oficiais. A iniciativa contribuiu para fortalecer a padronização da linguagem institucional, ampliar a segurança técnica dos porta-vozes e garantir maior assertividade na divulgação das ações e políticas públicas da Secretaria Municipal da Saúde. Trata-se de ação contínua, voltada ao aprimoramento permanente da comunicação estratégica e ao fortalecimento da imagem institucional. 3. Concluída. Com o objetivo de assegurar comunicação eficiente e ampliar a cobertura jornalística das ações e eventos promovidos pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS), foi mantida estratégia estruturada de relacionamento com a imprensa, baseada em planejamento, organização e acompanhamento sistemático. Entre as principais medidas adotadas destacam-se: Convocação estratégica da imprensa: elaboração e envio de convites direcionados a jornalistas e veículos prioritários, com destaque para os temas centrais, relevância institucional e impactos das ações divulgadas. Divulgação multicanal: utilização integrada de e-mails institucionais, newsletters, redes sociais e releases oficiais, garantindo ampla circulação das informações e maior alcance junto aos meios de comunicação. Fortalecimento do relacionamento institucional: manutenção de diálogo permanente e profissional com jornalistas, com atenção às demandas específicas da imprensa e oferta de informações qualificadas, dados técnicos e acesso às fontes oficiais. Disponibilização de materiais de apoio: fornecimento de notas técnicas, conteúdos explicativos, biografias institucionais, imagens e vídeos oficiais, contribuindo para a produção de matérias mais completas e contextualizadas. Acompanhamento pós-convite (follow-up): monitoramento ativo para confirmação de recebimento das informações, esclarecimento de dúvidas e reforço da importância da cobertura, ampliando a presença da imprensa nos eventos. Oferta de entrevistas e pautas diferenciadas: articulação de entrevistas com o Secretário e demais porta-vozes da pasta, além da proposição de pautas estratégicas e exclusivas, fortalecendo a visibilidade das iniciativas da SMS nos veículos de comunicação. A atuação contínua nessa frente contribui para consolidar a transparência institucional, ampliar o alcance das ações da Secretaria e fortalecer sua presença qualificada na grande imprensa e jornais locais. 4. Concluída. Foram realizados mídia trainings periódicos com profissionais e porta-vozes da Secretaria Municipal da Saúde (SMS), com o objetivo de qualificar a comunicação institucional e garantir alinhamento às diretrizes estratégicas da Pasta. A capacitação contemplou os seguintes eixos: Sensibilização sobre a comunicação com a imprensa: reforço da importância do relacionamento com os veículos de comunicação como instrumento de transparência e disseminação de informações de interesse público. Aprimoramento da comunicação estratégica: orientação sobre boas práticas na interação com a mídia, organização de mensagens-chave e adequação da linguagem para diferentes públicos. Definição e alinhamento de porta-vozes: identificação de representantes oficiais habilitados a prestar informações à imprensa, assegurando coerência, segurança técnica e alinhamento institucional nos posicionamentos públicos. Padronização de fluxos para atendimento à mídia: consolidação de procedimentos para recebimento, triagem e resposta às demandas jornalísticas, garantindo agilidade e precisão nas informações prestadas. Preparação para entrevistas e coletivas: suporte individualizado aos profissionais designados, com revisão de conteúdo, simulação de cenários e orientação para condução de entrevistas em diferentes



contextos. A realização contínua dos media trainings contribui para fortalecer a imagem institucional, aumentar a assertividade na comunicação pública e assegurar maior consistência nos posicionamentos da Secretaria junto à imprensa.. 5. Concluída. A Secretaria Municipal da Saúde manteve fluxo estruturado para atendimento às solicitações da imprensa, assegurando agilidade, organização e precisão nas respostas encaminhadas aos veículos de comunicação. Foram adotados procedimentos padronizados para recebimento, triagem, articulação interna e retorno das demandas jornalísticas, garantindo cumprimento de prazos e alinhamento das informações prestadas. Esse modelo otimiza o fluxo de comunicação, reduz o tempo de resposta e fortalece a confiabilidade institucional. A atuação integrada entre as áreas técnicas e a assessoria de comunicação contribui para qualificar a cobertura jornalística sobre ações, programas e políticas públicas de saúde, ampliando a transparência e assegurando que a população tenha acesso a informações atualizadas, verificadas e de interesse público. Trata-se de ação permanente, voltada ao fortalecimento da comunicação pública e ao aprimoramento contínuo do relacionamento com a imprensa.. 6. Concluída. A ação foi executada de forma contínua ao longo do exercício, com a elaboração de 12 relatórios mensais, contemplando dados, análises e acompanhamento das atividades desenvolvidas no período. Ao final do ciclo anual, foi produzido relatório consolidado, integrando as informações dos 12 documentos mensais, permitindo visão sistêmica dos resultados alcançados, identificação de tendências e apoio à tomada de decisão. A iniciativa fortalece o monitoramento das ações, a organização das informações estratégicas e a transparência institucional.



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

Meta	3.15.1. Aprimorar a integralidade dos processos de planejamento e monitoramento dos Dispositivos COAPES e PLAMEP	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	15. Aprimorar as pactuações e os processos do COAPES, efetivar o PLAMEP como uma ferramenta de gestão e planejamento e incrementar a integração de todas as áreas e suas equipes para, de fato e com eficácia, reestruturar a SMS	
Tema	Recursos Humanos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar reunião com equipe COAPES/EMS para apresentar o que foi planejado para o PLAMEP 2025 no sistema GEP e iniciar planejamento conjunto de ações educativas que envolvam financiamento COAPES		2
2. Realizar reunião conjunta entre a Divisão de Ensino e a Divisão de Educação/EMS para apresentar as necessidades educativas previstas no PLAMEP 2025 que indicam ajustes na formação dos profissionais		4
3. Realizar duas turmas de treinamento em Saúde Mental pela ETSUS		1
4. Elaborar e publicar o Regimento da 8ª COREME		1
5. Desenvolver quatro relatos de experiência e uma vitrine de conhecimento na BVS (Biblioteca Virtual em Saúde)		1
6. Publicar os anais do 2º Encontro dos Residentes da COREMU		1
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída, os itens foram pactuados com COAPES no primeiro semestre.. 2. Concluída. Ação concluída, foram realizadas tratativas efetivas com o COAPES no primeiro semestre.. 3. Concluída. Ação concluída, as duas turmas concluídas. 4. Concluída. Trabalho concluído (Conferir com Claudia Abreu). 5. Concluída. O planejado eram 4 relatos, no entanto fechamos o ano de 2025 com 8 Relatos de Experiências e 3 vitrine de conhecimento na BVS devidamente entregues.. 6. Concluída. Os anais foram construídos e publicados.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SEGA/COGEP/EMS		




Meta	3.16.1. Migrar o histórico funcional dos servidores da extinta AHM e dos servidores Municipalizados para o SIGPEC, utilizando racionalmente um único sistema	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	16. Efetivar a integração dos sistemas, garantindo a plenitude das informações pertinentes a vida funcional dos servidores	
Tema	Recursos Humanos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Prorrogar contrato junto ao SIGPEC, caso necessário		0
2. Finalizar integração dos sistemas		0
Total		0
Justificativa		
<p>1. Parcialmente executada. Foram qualificados e quantificados os eventos pendentes de migração para viabilizar a formalização de um novo contrato, uma vez que o contrato anterior não pode ser renovado ou prorrogado para o segundo quadrimestre. A área técnica informa que 68% das informações já foram integradas. Foi pactuado, junto ao departamento de tecnologia da informação e comunicação (DTIC) e a PRODAM, que será firmado um novo contrato. O andamento desta ação também depende da emissão de parecer por parte da Secretaria de Gestão(SEGES/PMSP), além das definições da DTIC e da PRODAM. O prazo estimado para conclusão do processo é até o final de 2026. 2. Parcialmente executada. Foi concluída a Migração dos servidores municipalizados e residentes, quanto a servidores da extinta AHM aguardamos novo contrato para conclusão.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SEGA/COGEP		



Meta	3.17.1. Implantar CIPA no Gabinete da SMS e acompanhar as CIPA dos hospitais municipais, das Coordenadorias Regionais de Saúde e das unidades administrativas sob gestão pública direta, conforme Lei 13.174/2001, Decreto 58.107/2018 e Decreto 58.884/2019	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	17. Fortalecer a prevenção de acidentes e iniciativas voltadas a Saúde do Trabalho no âmbito da SMS	
Tema	Recursos Humanos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar, mensalmente, as CIPAS das Unidades Administrativas (desde a eleição até a implantação)		2
2. Monitorar, mensalmente, as CIPAS dos Hospitais (desde a eleição até a implantação)		2
3. Constituir a CIPA do Gabinete		4
4. Monitorar a CIPA do Gabinete		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Acompanhamento periódico referente ao status da implantação da CIPA nas unidades administrativas sob gestão direta.. 2. Concluída. Acompanhamento periódico junto as unidades hospitalares sob gestão direta, durante todo o ano de 2025, obtendo-se retorno quanto à renovação ou em mandato vigente no periodo 2025/2026 da gestão CIPA nas referidas unidades.. 3. Concluída. Item concluído devido à implantação da CIPA na Sede da SMS em agosto de 2025, tendo sido executada sua primeira reunião com Presidente e membros.. 4. Concluída. Participação nas reuniões mensais da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) da Sede da SMS, incluindo o acompanhamento da ações pautadas.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica
Áreas Responsáveis		    
SEGA/CAS		


Meta	3.18.1. Promover, no ano vigente, a remoção de todos os servidores que optarem por sair de unidades que estiverem sob gestão de OSs, buscando prover as unidades da administração direta enquanto gestão e ou assistência		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	18. Promover a remoção dos servidores não optantes por permanecer em unidades sob gestão de OSs, garantindo assim o cumprimento da legislação vigente, atualizando mensalmente a Mesa Setorial de Negociação da Saúde		
Tema	Recursos Humanos		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Formalizar termos de opção e publicação de remoções		5	5
2. Levantar e informar quadro geral das remoções		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Ação concluída. Houve a remoção dos 100% dos servidores que optaram pela remoção e finalizou o processo. Realizada publicação com as unidades, assinatura do termo de opção e remoção.. 2. Concluída. Foram executadas todas as etapas do processo de remoção: publicação das unidades sob contrato de gestão, quadro geral de remoção, publicação de vagas, escolha de vagas e remoção finalizada.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	8
SEGA/COGEP			


Meta	3.19.1. Desenvolver projeto institucional para a integração entre equipes e aprimoramento do clima institucional		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	19. Promover o fortalecimento dos vínculos e a integração das equipes com intuito de efetivar o processo de reestruturação do órgão		
Tema	Recursos Humanos		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Dar continuidade às oficinas após proposta de reestruturação (ASPLAN)		10	0
Total		10	0
Justificativa			
1. Não executada. Ação iniciada em 2022, porém suspensa. Meta vinculada à deliberação do Gabinete pela competência.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 8 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	8
SEGA/COGEP			



Meta	3.20.1. Padronizar processo de trabalho para registro e publicização das informações dos Conselhos Gestores de Saúde	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	20. Aprimorar e Qualificar os níveis de transparência e comunicação com o Conselho Municipal de Saúde e Conselhos Gestores	
Tema	Conselho de Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Padronizar as atas produzidas pelos Conselhos Gestores (formato de documento e conteúdo)		2,50
2. Estabelecer fluxo de comunicação com os Conselhos Gestores sobre atualização de seus membros		2,50
3. Ampliar o acesso à informação do Controle Social na SMS		2,50
4. Ampliar a publicização das informações de interesse do Controle Social junto aos territórios		2,50
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. A Padronização das atas produzidas pelas reuniões dos conselhos gestores de saúde do Município, já se constitui uma pratica contínua e efetiva no processo de trabalho da Assessoria de Gestão Participativa.. 2. Concluída. O fluxo de comunicação e a atualização contínua dos membros dos conselhos gestores de saúde são realizadas em tempo real. Via publicação no D.O e via os AGPS das STS.. 3. Concluída. A ampliação do acesso as informações sobre o controle social no contexto da SMS, tem sido disponibilizado com um fluxo em tempo real. Com a possibilidade de acesso por todas as áreas técnicas, pela ferramenta de "Participação Social".. 4. Concluída. O fluxo de publicização das informações de interesse do controle social nos territórios tem sido realizada em tempo real , via a Ferramenta da "Participação Social" e via a disponibilização dos AGPS do território.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
GAB/APGP		



Meta	3.21.1. Obter a acreditação de 75% das Ouvidorias da rede, atingindo o percentual necessário dos padrões de referência estipulados para a qualidade pela instituição acreditadora		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	21. Qualificar as Ouvidorias da rede através do processo de acreditação do Sistema Nacional de Acreditação Institucional de Ouvidorias do SUS		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Planejar ações de acreditação da Rede de Ouvidorias		4	4
2. Inserir novas unidades no processo de acreditação		6	6
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. O primeira turma do Curso de Capacitação Multidisciplinar para Avaliadores em Acreditação em Ouvidorias da Saúde foi concluída em setembro, capacitando dez avaliadores, sendo cinco da CGM/OGM e cinco da SMS. O Grupo de Trabalho reuniu-se regularmente.. 2. Concluída. As fases I, II, III e IV do Processo de Acreditação ocorreram entre setembro e dezembro. Abrangeu as duas unidades de ouvidoria que tinham participado do projeto piloto (HM Alípio Correa Netto e HSPM) que em setembro passaram pela avaliação e certificação e outras 07 (sete) unidades de ouvidoria também passaram pelas etapas de pactuação, autoavaliação, avaliação e certificação em 2025. FASE I: CRS Centro, STS Sé, STS Santa Cecília; FASE II: CRS Oeste, STS Lapa/Pinheiros, STS Butantã; FASE III: SAMU, totalizando 09 (nove) unidades de ouvidoria certificadas, concluindo o ciclo. A FASE IV foi realizada com mais 14 ouvidorias de hospitais municipais: HM Dr. Arthur Ribeiro de Saboya, HM Guarapiranga, HM Ignácio Proença de Gouvea, HM José soares Hungria, HM Dr. Mário M.A. silva, HM Brasilândia, HM Alexandre Zaio, HM Benedicto Montenegro, HM Mário Degni, HM São Luiz Gonzaga, HM Tide Setúbal, HM Gilson de Cássia, HM José Storopoli e HM Menino Jesus. Estes hospitais concluíram a etapa de autoavaliação e realizaram os relatórios e respectivos planos de ação, aguardando as etapas de avaliação e certificação para 2026.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/COCIN/Ouvidoria		  	




Meta	3.22.1. Implantar a Política de Confidencialidade de dados sensíveis da SMS		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	22. Adequar a gestão e o manejo das informações em saúde à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Atualizar guias e tutoriais norteadores para profissionais da SMS		5	5
2. Acompanhar mecanismos implantados para garantir cumprimento da LGPD na SMS		5	0
Total		10	5
Justificativa			
1. Concluída. Em dezembro de 2024, foram validadas 11 políticas junto à Assessoria Jurídica. Atualmente, temos um total de 22 políticas elaboradas, as quais estão em processo de atualização no âmbito do projeto de adequação à LGPD, estabelecido pela CGM, em conformidade com o mapeamento de processos da SMS.. 2. Parcialmente executada. O grupo de trabalho está sendo instituído para realizar a análise de todos os setores desta SMS, de modo que a publicação ocorra somente após essa etapa, assegurando o cumprimento da LGPD no âmbito da SMS. O GT faz parte de um dos cumprimentos legais a LGPD.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	16
SEGA/DTIC			


Meta	3.23.1. Ampliar o escopo de atuação da Auditoria, atuando conforme determinação da Secretaria Executiva de Regulação, Monitoramento, Avaliação, e Parcerias (SERMAP), na análise da produção X produzido dos contratos de Assistência complementar e/ou de Gestão vigentes		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	23. Ampliar a atuação da Divisão de Auditoria do SUS		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Solicitar à SERMAP quais contratos serão avaliados no trimestre		1	1
2. Definir equipes de auditores e distribuir contratos		3	3
3. Programar atividade de monitoramento no SISAUD/SUS		3	3
4. Emitir relatórios e encaminhar à SERMAP para prosseguimento		3	3
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Ação concluída. Foram avaliados 12 contratos, selecionados de forma aleatória entre diferentes serviços prestados pela Administração Direta e Indireta, com o objetivo de verificar o quantitativo programado em comparação ao produzido.. 2. Concluída. Ação concluída. As atividades foram distribuídas entre as equipes de auditores.. 3. Concluída. Ação concluída. Em 13/06/2025, foram programadas no Sistema de Auditoria do SUS (SISAUD/SUS) 12 atividades de auditoria, com o objetivo de padronizar fluxos, elaborar relatórios e assegurar atuação uniforme das equipes, bem como sistematizar e acompanhar a produção das informações, conforme a Portaria MS nº 1.467, de 10 de julho de 2006.. 4. Concluída. Ação concluída, com elaboração e inserção dos relatórios no SISAUD/SUS referentes à análise de 12 contratos, conforme a meta prevista.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/COCIN/Auditoria			




Meta	3.24.1. Atualizar os dados territoriais e demográficos das áreas de abrangência de UBS e Cobertura de ESF	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Iniciar processo de revisão das áreas de abrangência das UBS e Cobertura de ESF - versão 2025/2026, no último trimestre do ano, com duração prevista de 8 meses.		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Início do processo em 31/10/25 com registro em SEI 6018.2025/0125706-7. Etapas concluídas: 1. Definição e cadastramento dos interlocutores do processo nas STS, CRS e CAB. Preenchimento de formulário eletrônico e disponibilização dos instrumentais e orientações; 2. Compartilhamento do portal com os instrumentais, mapas digitais e formulário para solicitação de mapas impressos para as STS que possuem alteração com orientações para apontamento da AAUBS e ESF em seus territórios.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SERMAP/CIS/CEInfo		



Meta	3.24.2. Disponibilizar em formato aberto os dados das estatísticas vitais do município (SIM e SINASC) anonimizadas	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Publicar os dados após verificação de sua conformidade com as normas estabelecidas pelo Comitê Central de Governança de Dados		10
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Em dezembro de 2025 foi elaborado e aprovado, tanto para o SIM quanto SINASC, o documento indicado pela Área de Segurança da Informação / DTIC - SMS SP ("Modelo de Procedimento") para desenho dos Procedimentos de Confeção de Dados Abertos da SMS-SP. As bases de dados do SIM e SINASC foram editadas em conformidade com as orientações e normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e SMS-SP / PMSP. Estão sendo encaminhadas para publicação como Dados Abertos no site da SMS .		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SERMAP/CIS/CEInfo		



Meta	3.24.3. Manter a disseminação dos dados sobre nascidos vivos, doenças e agravos de notificação compulsória, estrutura de serviços e estabelecimentos da rede SUS, e de indicadores demográficos, de mortalidade geral e infantil e de produção assistencial		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Enviar tabelas com dados/indicadores selecionados para CEInfo e colaboradores		3	3
2. Definir tema destaque		3	3
3. Selecionar dados para formulação de tabelas, gráficos e indicadores		2	2
4. Publicar documento (previsão: junho)		2	2
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Tabelas com dados/indicadores selecionados foram enviados para CEInfo e colaboradores.. 2. Concluída. Tema destaque definido: indicadores básicos sobre a saúde do idoso e envelhecimento populacional no município de São Paulo.. 3. Concluída. Dados para formulação de tabelas, gráficos e indicadores selecionados.. 4. Concluída. Publicação realizada em setembro / 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	16
SERMAP/CIS/CEInfo			





Meta	3.24.4. Realizar Inquérito Domiciliar de Saúde - ISA Capital		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
3. Analisar base de dados e produção da informação		2	2
4. Realizar reuniões para discussão dos resultados e elaboração de materiais informativos, educativos e institucionais		3	3
5. Publicar e divulgar os resultados		2	2
1. Concluir as entrevistas domiciliares e do trabalho de campo		2	2
2. Realizar treinamento de técnicos da SMS para análise da base dados		1	1
Total		10	10
Justificativa			
3. Concluída. Ação realizada a partir de treinamento em pacote de análise estatístico - SPSS, realizado em maio 2025.. 4. Concluída. Reuniões realizadas.. 5. Concluída. Publicação de primeiros resultados realizada em 14/10/2025.. 1. Concluída. Ação encerrada em janeiro de 2025.. 2. Concluída. Treinamento em pacote de análise estatístico - SPSS realizado em maio 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis	  		
SERMAP/CIS/CEInfo			




Meta	3.25.1. Implantar Intranet para 100% dos equipamentos de saúde do município	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	25. Aprimorar a comunicação interna e em ambiente seguro na SMS	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Sem ação programada		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SEGA/DTIC		





Meta	3.26.1. Implantar Repositório Único de Dados (RUD) na SMS		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	26. Aprimorar a gestão da informação e garantir segurança e confidencialidade dos dados de saúde do município		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Sem programação. Sem ação programada			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		  	
SEGA/DTIC; UCP-BID;			




Meta	3.27.1. Promover mudanças organizacionais em conformidade com o Decreto nº 59.685/2020		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	27. Aprimorar a gestão governamental no âmbito da SMS, promovendo e implementando reorganização administrativa e dos fluxos de trabalho, com vistas a uma gestão mais eficiente, efetiva e participativa		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Identificar e sistematizar demandas e fluxos que necessitem de normatização complementar à reestruturação		5	5
2. Publicar portaria de normatização complementar à reestruturação administrativa		1	0
3. Elaborar e validar plano de comunicação		2	0
4. Promover comunicação das alterações e ajustes realizados no novo decreto		2	0
Total		10	5
Justificativa			
1. Concluída. Ação concluída no primeiro quadrimestre de 2025. Realizada, no início do ano, a entrega dos produtos ao Gabinete para tomada de decisão sobre publicação de decreto de reestruturação da SMS.. 2. Não executada. Decreto de reestruturação não publicado até o final de 2025.. 3. Não executada. Ação dependente da publicação do decreto de reestruturação da SMS.. 4. Não executada. Ação dependente da publicação do decreto de reestruturação da SMS.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	16
GAB/ASPLAN			





Meta	3.28.1. Implantação e revisão de manuais para parcerias com as Organizações da Sociedade Civil e Organizações Sociais	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	28. Aprimorar o acompanhamento da prestação de contas assistencial e financeira, aperfeiçoando a gestão das informações estratégicas inerentes aos Contratos de Gestão e demais parcerias da SMS sob competência da CPCS	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Revisar o manual de Acompanhamento Financeiro dos Contratos de Gestão		2
2. Publicar e divulgar o novo Manual de Prestação de Contas e Financeiro do Departamento de Prestação de Contas – DPC e do Departamento de Avaliação e Monitoramento Financeiro – DAFIN no Portal da Transparência da PMSP		5
3. Promover orientação às entidades parceiras		2
4. Promover orientação à SEABEVS (CAB, CRS, COSAP) e SEAH (CAH) quanto à implantação do manual		1
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. O Manual de Acompanhamento Financeiro das Parcerias foi revisado e atualizado.. 2. Parcialmente executada. O processo SEI do manual retornou da Assessoria Jurídica a este Departamento, que está em fase de conclusão com as alterações necessárias.. 3. Não executada. Essa ação depende da conclusão da anterior.. 4. Não executada. Essa ação depende da conclusão da anterior.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
SERMAP/CPCS		





Meta	3.29.1. Estabelecer os fluxos macros de trabalho na área de infraestrutura física para receber e processar as demandas		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	29. Aprimorar o processo de trabalho de infraestrutura física para reduzir o tempo de execução das demandas pertinentes à área		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Elaborar, implementar e executar plano de capacitação para utilização do sistema eletrônico de informação		5	5
2. Reuniões Trimestrais para alinhamento de processos e captação de ideias (brainstorm)		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. As equipes realizaram o curso "SEI! usar" disponibilizado pela EMASP, conseguimos instruir 98% da equipe administrativa.. 2. Concluída. Foi realizado em Dezembro a ultima reunião de alinhamento. onde foi pontuada a continuidade da dificuldade de manter porcentagem devido a baixa do orçamento de 2025.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis	   		
SEGA/CAS/Departamento de Infraestrutura			





Meta	3.30.1. Qualificar o controle de prazos estabelecidos para as respostas das demandas	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	30. Atuar na interlocução com órgãos de controle externos e internos e fortalecer a comunicação entre COCIN e setores internos da SMS, em conjunto com a Coordenadoria Jurídica, quando necessário	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter prazos de reposta a pedidos de informações e manifestações registradas na Ouvidoria atendendo legislações pertinentes		2
2. Elaborar Relatórios Trimestrais das unidades que compõem a Rede de Ouvidorias SUS da cidade de São Paulo		0
3. Elaborar Manual do Serviço de Informação ao Cidadão de SMS contendo os processos e fluxos de trabalho		2
4. Preencher planilha eletrônica com resumo de dados de processos SEI e monitoramento de prazos de respostas com base nos dados da planilha		2
5. Monitorar fluxo de resposta a manifestações registradas na ouvidoria por meio de indicadores		2
Total		8
Justificativa		
<p>1. Concluída. O ponto focal do SIC fez o monitoramento diário dos prazos e emitiu alertas aos pontos de resposta, Elaborados relatórios semanais apontando os pedidos pendentes de resposta e/ou aprovação, sendo remetido para ciência ao Coordenador de Controle Interno.. 2. Parcialmente executada. Devido a mudança de sistema, ainda não foi possível publicar os relatórios trimestrais. Estamos em fase de extração e estruturação dos dados para proceder a análise e conseqüentemente a finalização dos relatórios.. 3. Concluída. Foi elaborada Orientação Técnica contendo os processos e fluxos de trabalho do Serviço de Informação ao Cidadão.. 4. Concluída. Ação contínua. A Divisão de Ouvidoria, bem como toda a Rede de Ouvidorias SUS da Cidade de São Paulo, monitorou, semanalmente, os prazos de resposta visando seu cumprimento.. 5. Concluída. Ação contínua. A Divisão de Ouvidoria, bem como toda a Rede de Ouvidorias SUS da Cidade de São Paulo, monitorou, semanalmente, os prazos de resposta visando seu cumprimento.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Programa Avança Saúde SP - BID
Áreas Responsáveis		
SERMAP/COCIN/Ouvidoria		  




Meta	3.31.1. Fortalecer a rede descentralizada de Ouvidoria do SUS, adequando-a à legislação vigente, com foco em capacitação de ouvidores da rede, na qualidade de respostas das manifestações e pedidos de informações	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	31. Fomentar o exercício do controle social sobre as políticas e ações da Secretaria Municipal da Saúde por meio das ações de Ouvidoria e Transparência Passiva	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar projeto de qualidade de inserção e resposta de demandas registradas no ouvidor SUS nas CRS, STS, SAMU e HSPM		0
2. Monitorar indicador de Ouvidoria Q2 nos contratos de gestão		3
3. Realizar 2 fóruns com os pontos de resposta do Serviço de Informação ao Cidadão - SIC		2
4. Mapear as necessidades da Rede de Ouvidorias SUS, utilizando como base o Relatório de Auto Avaliação e Plano de Ação do Processo de Acreditação das unidades da Rede		2
Total		7
Justificativa		
1. Parcialmente executada. Ação foi suspensa nos últimos 3 meses em função da mudança de sistema. A planilha deve passar por adequação para atender as especificidades do sistema atual SIGRC.. 2. Concluída. Ação contínua. Os dados são coletados mensalmente e disponibilizados às unidades de ouvidoria que compõem a Rede de Ouvidoria SUS.. 3. Concluída. Ação concluída no segundo quadrimestre.. 4. Concluída. Em setembro foram realizadas autoavaliações em 07 unidades de ouvidoria.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Programa Avança Saúde SP - BID
Áreas Responsáveis	   	
SERMAP/COCIN/Ouvidoria		




Meta	3.32.1. Consolidar o fluxo de aporte de recursos extraorçamentários por meio de emendas parlamentares	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	32. Fortalecimento das relações com os Legislativos nas três esferas de Poder	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Ampliar a captação de recursos por meio de Emendas Parlamentares das três esferas de poder, elevando a meta de captação em 50%		0
2. Agregar à equipe recursos humanos capacitados para acompanhamento da execução das emendas parlamentares		2,50
3. Agregar à equipe recursos humanos para acompanhamento e análise das matérias legislativas de interesse à Saúde		0
Total		2,50
Justificativa		
<p>1. Não executada. A não liberação das emendas parlamentares no exercício de 2025 esteve relacionada a ajustes necessários no planejamento orçamentário e financeiro, à priorização de ações estratégicas e serviços essenciais, bem como à necessidade de alinhamento técnico e administrativo das propostas apresentadas. Adicionalmente, o contexto nacional de aprimoramento dos mecanismos de transparência e governança na execução de emendas parlamentares federais demandou maior cautela e diálogo institucional, de modo a assegurar segurança jurídica e conformidade com as diretrizes vigentes, o que acabou por impactar o cronograma de liberação dos recursos ao longo do exercício.. 2. Concluída. Equipe capacitada para processamento de emendas das 3 esferas de governo. 3. Não executada. Não houve liberação de novo servidor para o setor.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
GAB/APGP		  


Meta	3.33.1. Aumentar a conclusão das prestações de contas das Parcerias com o Terceiro Setor		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	33. Melhorar o monitoramento financeiro da execução das parcerias		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Analisar as prestações de contas financeiras das parcerias		6	6
2. Promover orientação às entidades parceiras, conforme Manual de Prestação de Contas e Financeiro		2	0
3. Acompanhar a efetividade quanto à adoção do novo fluxo processual interno de análise das prestações de contas		2	2
Total		10	8
Justificativa			
1. Concluída. O DPC realiza a análise financeira das prestações de contas mensais de todas as parcerias vigentes.. 2. Não executada. Essa ação depende da publicação do Manual, conforme ações nº 2 e 3 do RDQA 3.28.1.. 3. Concluída. O atual fluxo processual interno de análise das prestações de contas financeira foi estabelecido a partir da implementação da Portaria SMS de nº 080/2025, publicada em 12/02/2025, a qual dispõe sobre o rito processual das análises financeiras. Neste sentido, não obstante as intercorrências para a publicação do Manual de Prestação de Contas Financeiras, que se encontra em fase de conclusão, conforme justificativas apresentadas no item 2 da meta 3.28.1, a partir da Portaria SMS nº 080/2025 o Departamento de Prestação de Contas implementou ritos processuais que visam maior eficiência e efetividade em suas atividades.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/CPCS		   	



Meta	3.34.1. Automação dos processos de gestão dos contratos administrativos para melhoria do controle e acompanhamento das vigências, prorrogações e aditamentos contratuais		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	34. Otimizar o controle e monitoramento de Contratos e Parcerias por meio de sistema de tecnologia da informação		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Refinar o aprimoramento do Sistema de Gestão de Contratos		3	3
2. Aprimorar os relatórios de gestão do Sistema de Gestão de Contratos		3	3
3. Realizar a totalidade das assinaturas dos contratos via Sistema de Gestão de Contratos		1	1
4. Manutenção contínua dos contratos cadastrados		1	1
5. Avaliação quadrimestral do processo de monitoramento de resultados do Sistema de Gestão de Contratos		2	2
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. Ação contínua. O aprimoramento do Sistema é constante, de acordo com o uso do Sistema pelos servidores e as necessidades que surgem durante os trabalhos.. 2. Concluída. Ação contínua. O aprimoramento do Sistema é constante, de acordo com o uso do Sistema pelos servidores e as necessidades que surgem durante os trabalhos.. 3. Concluída. Ação concluída. Todos os contratos já foram cadastrados no Sistema de Gestão de Contratos. Atualmente, possuímos 395 contratos vigentes, sendo que o sistema é atualizado diariamente conforme novos contratos vão sendo formalizados. A formalização da assinatura do contrato é feita pela própria área e de forma eletrônica através do próprio sistema, razão pela qual a inclusão dos novos contratos é feita tão logo são reconhecidas as demandas.. 4. Concluída. Ação contínua. As informações cadastradas são monitoradas e atualizadas conforme ocorrem as modificações nos contratos.. 5. Concluída. Ação contínua. A avaliação é feita de forma constante, de acordo com o uso do Sistema pelos servidores e as necessidades que surgem durante os trabalhos.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis	   		
SEGA/CAS;			



Meta	3.34.2. Unificar e integrar as informações financeiras e assistencial das parcerias		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	34. Otimizar o controle e monitoramento de Contratos e Parcerias por meio de sistema de tecnologia da informação		
Tema	Contratos de Gestão		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Avaliar maturidade da ferramenta junto a áreas da SMS e usuários		5	0
2. Desenvolver melhorias nas ferramentas e funcionalidades envolvidas		3	0
3. Criar relatórios gerenciais para controle e monitoramento das áreas envolvidas		2	0
Total		10	0
Justificativa			
<p>1. Parcialmente executada. O projeto ainda está em fase de entregas, no fechamento de dezembro havia 11 módulos acima de 80% . Apesar de haver módulos com percentual suficientemente concluídos para uso, ainda não é possível realizar uma avaliação. O andamento segue sendo acompanhado pelas áreas técnica envolvidas (DTIC em parceria com CPCS)..</p> <p>2. Parcialmente executada. Em andamento, as melhorias estão sendo solicitadas pela CPCS com base nas necessidades identificadas pelos usuários do sistema, contemplando, entre outras ações, o aprimoramento dos módulos existentes e o reforço da segurança da informação..</p> <p>3. Parcialmente executada. Em andamento. Foram desenvolvidos painéis para aprimorar o monitoramento financeiro, do plano de trabalho e dos fornecedores, bem como para acompanhar os acessos ao SICAP e a transmissão das prestações de contas, entre outros painéis que contribuem para o gerenciamento do sistema. Os painéis são criados conforme a criação de módulos.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		   	
SEGA/DTIC; SERMAP/CPCS; UCP-BID;			



Meta	3.35.1. Garantir a avaliação em até 48 horas dos laudos inseridos no sistema AIH eletivas, disponibilizando a autorização junto ao prestador em tempo oportuno para sua execução		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	35. Padronizar as FE/Oferta no Sistema SIGA para monitoramento adequado e celeridade no processo de agendamento do paciente		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Reunir Coordenadoria de Regulação (CR), Assessoria CR, Coordenador e colaboradores da Central de AIH para estabelecer diretrizes do monitoramento do fluxo dos laudos		5	5
2. Discutir o estabelecimento do fluxo de entrada e saída das solicitações para elaboração de Relatório Controle com DTIC, que administra o Sistema CRHONOS e é responsável pelo fluxo das AIH no Sistema		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Com a implantação do novo Sistema de AIH, houve melhorias dos relatórios gerenciais, fluxos e consequentemente melhorias dos processos de trabalho.. 2. Concluída. Com a implantação do novo Sistema de AIH, houve melhorias dos relatórios gerenciais, fluxos e consequentemente melhorias dos processos de trabalho.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO		  	


Meta	3.35.2. Garantir a realização do procedimento facoemulsificação, através do monitoramento do fluxo regulatório das APAC solicitadas em conformidade com a FPO, sem represamento interno de usuários		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	35. Padronizar as FE/Oferta no Sistema SIGA para monitoramento adequado e celeridade no processo de agendamento do paciente		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Reunir Coordenadoria de Regulação, Assessoria, Área Técnica		5	5
2. Realizar acompanhamento e monitoramento mensal das APAC solicitadas e autorizadas		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Realizadas reuniões continuamento com as áreas.. 2. Concluída. Fila de espera sob monitoramento, de forma que não há represamento de APAC e as solicitações autorizadas de acordo com o pactuado.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SERMAP/REGULAÇÃO		  	




Meta	3.36.1. Certificar os hospitais e maternidades que atingirem o padrão de qualidade dos dados e pontualidade da digitação das Declarações de Nascido Vivo (Selo SINASC)	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	36. Promover a melhoria dos processos de produção da informação de dados em saúde	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Classificar os hospitais e maternidades de acordo com os critérios estabelecidos para o SELO SINASC		5
2. Realizar cerimônia de premiação do SELO SINASC PRATA e SELO SINASC OURO		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída em março 2025, por ocasião do XXVI Seminário da Análise da Qualidade e informação do SINASC/SMS-SP. 2. Concluída. Cerimônia de entrega do Selo SINASC ocorreu na Faculdade de Saúde Pública - USP em 26/09/2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
SERMAP/CIS/CEInfo		




Meta	3.37.1. Analisar e identificar periodicamente as possibilidades de credenciamento e as necessidades de habilitações		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	37. Promover a melhoria dos processos de produção da informação em saúde, fortalecer o fluxo de acompanhamento e monitoramento das ações que envolvem novas habilitações e as já existentes		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Solicitar documentação ao prestador		2	2
2. Analisar e encaminhar processo interno, após aprovação e deliberação do secretário		2	2
3. Realizar busca ativa cruzando CNES e banco de dados para possíveis credenciamentos de prestadores ativos		2	2
4. Adequar, se necessário, habilitações/credenciamentos existentes para não haver desabilitações ou descredenciamentos		4	4
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Houve uma melhora na devolutiva dos documentos necessários para habilitações, envolvemos os representantes de cada área desta SMS, para cobrar o retorno dos prestadores.. 2. Concluída. Com a melhora no tempo de recebimento dos documentos, o processo tornou-se mais ágil, facilitando o envio das propostas de credenciamento ao Ministério da Saúde.. 3. Concluída. Com ação da busca ativa, efetuamos credenciamentos de novos serviços necessários nas 18 unidades hospitalares.. 4. Concluída. Mantemos as informações relacionadas aos prestadores ativos, alimentando o banco de dados mantendo uma fonte atualizada facilitando o serviço do credenciamento.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	16
SERMAP/CACAC			


Meta	3.37.2. Manter atualizados os dados das habilitações/credenciamentos e/ou descredenciamentos/desabilitações		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	37. Promover a melhoria dos processos de produção da informação em saúde, fortalecer o fluxo de acompanhamento e monitoramento das ações que envolvem novas habilitações e as já existentes		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar habilitações iniciadas, existentes e encerradas		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Ação contínua. Com 23 habilitações executadas, sendo 1 credenciamento autorizado em CIB, 6 propostas de habilitação de serviços enviadas ao Ministério da Saúde através do sistema SAIPS, e 3 reclassificações de serviços, e 2 serviços habilitados.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3	16
SERMAP/CACAC			


Meta	3.38.1. Estabelecer o índice de judicialização menor ou igual a 30% em relação às demandas avaliadas pelo Programa ACESSA SUS, ao longo de 4 anos	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	38. Redução do índice de judicialização das demandas avaliadas pelo Programa ACESSA SUS	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar treinamento sobre o Fluxo de Solicitação de Medicamentos do Programa ACESSA SUS (publico-alvo: profissionais farmacêuticos da rede de atendimento do SUS municipal)		2,50
2. Realizar treinamento sobre o Fluxo de Solicitação de Dieta Enteral do Programa ACESSA SUS (publico-alvo: profissionais nutricionistas da rede de atendimento do SUS municipal)		2,50
3. Realizar apresentação anual de Relatório de Demandas Avaliadas pelo Programa ACESSA SUS		2,50
4. Realizar apresentação anual de Relatório do Panorama da Judicialização da Saúde no Município (englobados no Relatório Anual de Gestão do DJES)		2,50
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída. Realizado em 25/11 e está gravado no Canal Profissional da Escola Municipal de Saúde, no YouTube ( <a href="https://youtu.be/VU6Cs5bTayM">https://youtu.be/VU6Cs5bTayM</a> ). 2. Concluída. Ação concluída. Realizado em 14/10 e está gravado no Canal Profissional da Escola Municipal de Saúde, no YouTube ( <a href="https://youtu.be/cYCx0SW1PZc">https://youtu.be/cYCx0SW1PZc</a> ). 3. Concluída. Ação concluída. Dados relacionados ao ano de 2024 publicizados na página do DJES do site da PMSP. Disponível em: <a href="https://capital.sp.gov.br/documents/d/saude/relatorio-de-gestao-2024-pdf">https://capital.sp.gov.br/documents/d/saude/relatorio-de-gestao-2024-pdf</a> . 4. Concluída. Ação concluída. Dados relacionados ao ano de 2024 publicizados na página do DJES do site da PMSP. Disponível em: <a href="https://capital.sp.gov.br/documents/d/saude/relatorio-de-gestao-2024-pdf">https://capital.sp.gov.br/documents/d/saude/relatorio-de-gestao-2024-pdf</a>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 16 - Paz, justiça e instituições eficazes	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
SERMAP/DJES		


Meta	3.39.1. Manter o Tempo Médio de Espera de Mamografia em no máximo 60 dias	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Discutir processos de trabalho para diminuição da perda primária e absenteísmo, otimizando recursos		5
2. Discutir necessidade de contratação de recursos quando pertinente		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Reuniões mensais realizadas com as centrais regionais de regulação e prestadores contratados.. 2. Concluída. Reuniões mensais realizadas com as centrais regionais de regulação e prestadores contratados.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SERMAP/REGULAÇÃO		


Meta	3.39.2. Manter o Tempo Médio de Espera de RNM s/ sedação em no máximo 60 dias	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Discutir com prestadores ações para reduzir perda primária, absenteísmo		4
2. Discutir a possibilidade de aumento de oferta de acordo com a demanda em fila de espera		3
3. Discutir oferta conforme a demanda reprimida		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Discussão com os prestadores de serviços e orientação quanto a importância de atualização dos dados cadastrais do paciente.. 2. Concluída. Discussão com os prestadores de serviços para adequação da oferta alinhada à demanda existente.. 3. Concluída. Discussão com os prestadores de serviços para adequação da oferta alinhada à demanda existente.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
122 - Administração Geral		3024 - Suporte administrativo
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		  
SERMAP/REGULAÇÃO		


Meta	3.39.3. Manter o Tempo Médio de Espera de TC s/ sedação em no máximo 60 dias	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Discutir com prestadores ações para reduzir perda primária e absenteísmo		4
2. Discutir a possibilidade de aumento da oferta de acordo com a demanda em fila de espera		3
3. Discutir oferta conforme a demanda reprimida		3
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Discussão com os prestadores de serviços e orientação quanto a importância de atualização dos dados cadastrais do paciente.. 2. Concluída. Discussão com os prestadores de serviços para adequação da oferta alinhada à demanda existente.. 3. Concluída. Discussão com os prestadores de serviços para adequação da oferta alinhada à demanda existente.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
SERMAP/REGULAÇÃO		


Meta	3.39.4. Manter o Tempo Médio de Espera de USG Geral em no máximo 60 dias	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Adequar quais exames serão elencados (USG)		5
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: USG, em até 60 dias		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Realizada análise e avaliação para adequação da oferta de acordo com a demanda.. 2. Concluída. Realizada análise e avaliação para adequação da oferta de acordo com a demanda. Monitoramento da fila de espera.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SERMAP/REGULAÇÃO		


Meta	3.39.5. Reduzir o Tempo Médio de Espera de Colonoscopia para 60 dias	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Adequar a oferta conforme a demanda reprimida em fila de espera		0
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: colonoscopia, em até 60 dias		0
Total		0
Justificativa		
1. Parcialmente executada. Mantidas as discussões para ampliação da oferta para realização do exame em ambiente hospitalar, porém sem sucesso.. 2. Não executada. TME: 190 dias. Número influenciado principalmente em função de oferta escassa para realização do exame em ambiente hospitalar.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Programa Avança Saúde SP - BID
Áreas Responsáveis		
SERMAP/REGULAÇÃO		


Meta	3.39.6. Reduzir o Tempo Médio de Espera de Ecocardiografia para 60 dias	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Adequar a oferta conforme a demanda reprimida em fila de espera		5
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: ecocardiografia, em até 60 dias		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Realizadas reuniões periódicas para análise da fila de espera e adequação da oferta de acordo com a demanda.. 2. Concluída. Adequação da oferta de acordo com a demanda, sob monitoramento contínuo.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SERMAP/REGULAÇÃO		





Meta	3.39.7. Reduzir o Tempo Médio de Espera de EDA para 60 dias	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Adequar a oferta conforme a demanda reprimida em fila de espera		5
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: endoscopia digestiva alta, em até 60 dias		0
Total		5
Justificativa		
1. Concluída. Realização de reuniões periódicas na tentativa de adequação da relação oferta/demanda, porém a oferta continua escassa.. 2. Não executada. O TME de 85 dias. O número é influenciado principalmente pelos pacientes em fila de espera que necessitam do procedimento em ambiente hospitalar.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SERMAP/REGULAÇÃO		





Meta	3.39.8. Reduzir o Tempo Médio de Espera de Teste Ergométrico para 60 dias	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias	
Tema	Gestão do SUS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Adequar a oferta conforme a demanda reprimida em fila de espera		5
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: teste ergométrico, em até 60 dias		0
Total		5
Justificativa		
1. Concluída. Discussão com os prestadores de serviços para adequação da oferta alinhada à demanda existente.. 2. Não executada. Houve aumento da demanda influenciando o aumento do TME para 69 dias. Manteremos as discussões com as demais áreas para melhor adequação da oferta à demanda.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
122 - Administração Geral	3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SERMAP/REGULAÇÃO		



Meta	3.40.1. Implantar prontuário eletrônico em 100% das UBS		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	40. Trazer maior eficiência e efetividade no atendimento ao usuário através da implantação do prontuário eletrônico em todas as UBSs do município		
Tema	Gestão do SUS		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar uso da ferramenta		4	4
2. Avaliar maturidade da ferramenta junto a áreas da SMS e usuários (parceiras e diretas)		2	2
3. Avaliar impacto financeiro e desenvolver melhorias nas ferramentas e funcionalidades envolvidas		2	0
4. Avançar certificação/assinatura digital de profissionais nas ferramentas de registro eletrônico em saúde que compõe prontuário		1	0
5. Criar relatórios gerenciais para controle e monitoramento das áreas envolvidas		1	0
Total		10	6
Justificativa			
<p>1. Concluída. Meta concluída no quadrimestre anterior, em setembro a dezembro de 2024. Sendo 479 unidades com implantação, de um total de 479 (100% da meta atingida).. 2. Concluída. Ação contínua. O Visualizador Clínico já foi aprovado e está sendo implantado em todas as unidades com prontuário eletrônico, seja para uso pela própria plataforma e-SaúdeSP ou através de integração com os sistemas próprios das parceiras, que podem "chamar" o visualizador a partir de liberação de acesso, conforme SEI: 6018.2024/0036941-2. Destacam-se, neste terceiro quadrimestre, as seguintes ações de divulgação relacionadas ao visualizador clínico: 1) Apresentação realizada para Secretaria e Coordenadorias. 2) Foi integrado com todos os prontuários do município, incluindo os que são administrados por OSS. E estamos pensando nos próximos passos pra aprimorar seu uso.. 3. Parcialmente executada. Ação em andamento. A avaliação do impacto financeiro está sendo realizada continuamente pelo DTIC nas diversas CRS e OS quanto aos equipamentos/infraestrutura e softwares relacionados à meta. Quanto ao desenvolvimento de melhorias e funcionalidades, estamos realizando a melhoria da Tecnologia em todas as unidades, para a tecnologia VOIP, e ainda a melhoria da Tecnologia em LINK de dados para tecnologia SDWAN, segue sendo acompanhado pela área.. 4. Parcialmente executada. Ação em andamento. A empresa para prestação de serviços de suporte, manutenção e gestão dos usuários e credenciais de integração para a certificação digital nos diversos sistemas atuantes relacionados à meta foi contratada no final de dezembro de 2024 e sua implantação está em andamento. No momento do fechamento desse documento o numero referente a agosto de 2025 é de 62.429 certificados emitidos. O processo está sob SEI 6018.2024/0011068-0.. 5. Parcialmente executada. Ação em andamento. Está em discussão por sistema, considerando as OS e demais parceiros. O acompanhamento da evolução das implantações é feito diariamente por meio de um painel BI.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
122 - Administração Geral; 301 - Atenção Básica		3024 - Suporte administrativo	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 2 - Implantar o Prontuário Eletrônico em 100% das UBS do Município.	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
SEGA/DTIC			



Meta	3.41.1. Aprimorar os relatórios gerenciais de gestão de medicamentos e as funcionalidades do sistema GSS/BI, previsão de uma melhoria por ano	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	41. Promover melhorias no sistema de informação GSS/BI para contribuir com uma melhor gestão logística de medicamentos nas farmácias da rede pública municipal	
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Atualizar relação de demandas de melhorias no sistema GSS/BI conforme necessidades apontadas pela rede municipal		3
2. Apresentar para DTIC prioridades de adequações do sistema GSS/BI		3
3. Acompanhar atualizações do sistema GSS realizadas pela DTIC		4
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída no 1º quadrimestre.. 2. Concluída. Ação concluída no 1º quadrimestre.. 3. Concluída. Ação concluída. Realizadas melhorias voltadas para dispensação de benzilpenicilina com preenchimento de SINAN ou justificativa, inserção de nova justificativa (neurocisticercose/difilobotríase) para dispensação dos medicamentos estratégicos.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	3011 - Modernização, desburocratização e inovação tecnológica do serviço público	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica		


Meta	3.42.1. Disponibilizar educação continuada aos membros para o aprimoramento e qualificação da Comissão Farmacoterapêutica (CFT) da SMS/SP		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	42. Promover a qualificação dos membros da Comissão Farmacoterapêutica (CFT) na busca de evidências científicas, na realização de pareceres técnicos e tomada de decisão relacionada às tecnologias em saúde		
Tema	Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Identificar necessidades formativas de membros da CFT		3	3
2. Disponibilizar propostas formativas voltadas para avaliação de tecnologias em saúde para membros da CFT		3	3
3. Realizar, ao menos, 4 reuniões da CFT		4	0
Total		10	6
Justificativa			
1. Concluída. Ação concluída no 1º quadrimestre. 2. Concluída. Ação concluída. Disponibilizados os seguintes cursos via Proadi-SUS: Introdutório de Tecnologia em Saúde (ATS); Sistema GRADE: Graduação de Certeza no Conjunto Final da Evidência e Força de Recomendação para Tomada de Decisão em Saúde; Curso introdutório em Avaliações Econômicas e Análise de Impacto Orçamentário.. 3. Parcialmente executada. Realizada uma reunião do quórum da CFT em dezembro de 2025 totalizando três reuniões no ano. Foi realizada em outubro uma reunião entre a secretaria executiva da CFT e a coordenação da Área Técnica de Assistência Farmacêutica por mudança do coordenador da área e para alinhamento de processos e planejamentos de ações da comissão.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3 	
SEABEVs/CAB/Assistência Farmacêutica			



Meta	4.1.1. Confirmar em 80% o número de pessoas cadastradas na Estratégia Saúde da Família (ESF) que referem ser portadora de hipertensão arterial sistêmica (HAS) na STS Butantã	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	1. Garantir a longitudinalidade do cuidado da população portadora de HAS	
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar processo de busca ativa		5
2. Monitorar as reuniões técnicas com foco nas doenças cardiovasculares, como estratégia de Educação Permanente para o acompanhamento dos hipertensos		3
3. Incentivar e acompanhar o registro do Plano de Auto-Cuidado Pactuado registrado no e-Saúde		2
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. O processo de monitoramento foi fortalecido com a adoção do Cantinho 5.0, aliado à implementação do instrumento de busca ativa da plataforma Radar. Como estratégia de qualificação, foram desenvolvidas ações integradas, destacando-se o Projeto Integrado de Obesidade, a busca ativa de Hipertensão e Diabetes voltada à Saúde do Homem e a execução do Projeto Sentinela.. 2. Concluída. Ao longo do quadrimestre foram realizadas três reuniões técnicas, abordando a linha de cuidado DCNT (Doenças Crônicas Não Transmissíveis), tendo em média 25 participantes em cada uma. O foco principal foi a estratificação de risco cardiovascular e a importância da realização de busca ativa. Inicialmente foi encaminhada às Unidades uma relação de pacientes hipertensos que apresentavam grau zero de acompanhamento, dados extraídos da Plataforma Radar, que contribuiu para o fortalecimento/direcionamento das ações de busca ativa. Em seguida as Unidades foram capacitadas quanto ao uso da Plataforma Radar e passaram a realizar a extração das informações periodicamente, o que contribuiu para o monitoramento e planejamento das ações. A evolução do processo de trabalho desenvolvido pelas Unidades foi monitorada durante todo o período. 3. Concluída. O Plano de Auto-Cuidado foi incentivado ao longo do período em visitas técnicas realizadas nas Unidades, pela STS, onde eram discutidos e avaliados alguns planos de auto-cuidado pactuados, sempre reforçando a importância do retorno do paciente para reavaliações visando a ampliação do pacto ou readequação às possibilidades do paciente. Em todas as visitas e reuniões técnicas foi dado ênfase à importância da realização do Plano de Auto-Cuidado Pactuado, na Linha de Cuidados de Doenças Crônicas Não Transmissíveis.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
CRS Oeste / STS Butantã		





Meta	4.2.1. Ampliar em 25% o número de registros da informação "Pessoa com Deficiência" (PCD) na população cadastrada nas UBS do território da STS Butantã	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	2. Ampliar o reconhecimento da população com deficiência do território da STS Butantã a fim de melhorar e estruturar as ofertas de saúde específicas para esta população	
Tema	Saúde da Pessoa com Deficiência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar processo de cadastro PCD nas UBS		5
2. Abordar o tema em fóruns, reuniões de equipe e matriciamento, como estratégia de Educação Permanente		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. O processo se manteve, sendo monitorado através do relatório extraído do SIGA PcD.. 2. Concluída. Foram realizadas 4 reuniões com as equipes multiprofissionais do Butantã ( reuniões de polos com participação da atenção básica e CER, CAPS IJ, CAPS AD, CAPS Adulto e CECCO), além de 2 Foruns Multiprofissionais (setembro e dezembro) e 4 reuniões de gerentes (setembro, outubro, novembro e dezembro), espaços onde o cadastro de pessoas com deficiência foi incentivado, juntamente com a pauta do Território Inclusivo.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
CRS Oeste / STS Butantã		

Meta	4.3.1. Alcançar 80% dos pacientes DM (diabetes mellitus) cadastrados no território da STS Campo Limpo	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	3. Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos	
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
1. Realizar busca ativa e rastreamento de diabéticos/hipertensos através das visitas domiciliares do Auxiliar de Enfermagem, Enfermeiro e Médico	3	3
2. Realizar orientação e rastreamento durante espaços de grupos realizados nas unidades	3	3
3. Realizar ações de rastreamento durante aberturas da UBS aos finais de semana, previstas ao longo do ano	2	2
4. Capacitar profissionais para diagnóstico, manejo e rastreamento de hipertensão arterial sistêmica/diabetes mellitus, conforme protocolos de DCNT	2	2
Total	10	10
<b>Justificativa</b>		
1. Concluída. Ação concluída, durante o ano de 2025 foram realizadas busca ativa dos pacientes com diagnóstico de HAS/DM em visitas domiciliares, para completude do cadastro individual no campo Questionário autorreferido de condições/situações de saúde. 2. Concluída. Ação concluída, durante o ano de 2025 foram realizados rastreamento e orientação dos pacientes com diagnóstico de HAS/DM e completude do cadastro individual no campo Questionário autorreferido de condições/situações de saúde. 3. Concluída. Ação realizada em 29/11/2025, no Avança Saúde. 4. Concluída. Ação concluída. Foram realizados treinamentos por parte dos Parceiros/ STS no formato de capacitação produzindo material e apresentado aos profissionais de todas as 26 Unidades Basicas de Saúde do território da STS Campo Limpo.		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância
<b>Áreas Responsáveis</b>		
CRS Sul / STS Campo Limpo		

Meta	4.3.2. Alcançar 80% dos pacientes HAS (hipertensão arterial sistêmica) cadastrados no território da STS Campo Limpo	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	3. Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos	
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar busca ativa e rastreamento de diabéticos/hipertensos através das visitas domiciliares do Auxiliar de Enfermagem, Enfermeiro e Médico		3
2. Realizar orientação e rastreamento durante espaços de grupos realizados nas unidades		3
3. Realizar ações de rastreamento durante aberturas da UBS aos finais de semana, previstas ao longo do ano		2
4. Capacitar profissionais para diagnóstico, manejo e rastreamento de hipertensão arterial sistêmica/diabetes mellitus, conforme protocolos de DCNT		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação concluída. Durante o ano de 2025 foram realizadas busca ativa dos pacientes com diagnóstico de HAS/DM em visitas domiciliares, para completude do cadastro individual no campo Questionário autorreferido de condições/situações de saúde. 2. Concluída. Ação concluída. Durante o ano de 2025 foram realizados rastreamento e orientação dos pacientes com diagnóstico de HAS/DM e completude do cadastro individual no campo Questionário autorreferido de condições/situações de saúde. 3. Concluída. Ação realizada em 29/11/2025 no Avança Saúde. 4. Concluída. Ação concluída. Foram realizados treinamentos por parte dos Parceiros/ STS no formato de capacitação produzindo material e apresentado aos profissionais de todas as 26 Unidades Básicas de Saúde do território da STS Campo Limpo		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
CRS Sul / STS Campo Limpo		



Meta	4.4.1. Aumentar a coleta de papanicolau na população alvo anualmente, para o atingimento de, no mínimo, a razão preconizada de 0,50 na STS Campo Limpo		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	4. Aprimorar o cuidado ofertado, considerando as deficiências no diagnóstico precoce de câncer de colo de útero no território na faixa etária de 25 a 64 anos		
Tema	Saúde da Mulher		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar rastreamento da população alvo na faixa etária de 25 a 64 anos		4	4
2. Capacitar profissionais médicas(os) e enfermeiras(os) nas ações de rastreamento, prevenção e diagnóstico precoce do câncer do colo de útero		2	2
3. Realizar busca ativa de mulheres que nunca realizaram exame ou o fizeram há mais de 3 anos		2	2
4. Abordagem e sensibilização das mulheres, em especial da faixa etária 25 a 64 anos, pelos profissionais durante sua permanência na UBS para identificação da elegibilidade, oferta e realização do exame papanicolau		2	2
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. Ação concluída, pois tivemos ações no âmbito do programa Avança Saúde Mulher como importante instrumento na execução de conteúdos programados, com oferta de coleta de exame de Papanicolau durante todo o funcionamento da unidade, realização de ações de promoção à saúde, distribuição de material educativo no território e intensificação da busca ativa. 2. Concluída. Ação concluída. Durante o ano de 2025 foram realizadas as Capacitações dos profissionais Médico e Enfermeiros no curso Rastreamento do Câncer de colo uterino na FOSP (Fundação Oncocentro de São Paulo).. 3. Concluída. Ação concluída. Durante o ano de 2025 foi realizada visita domiciliar, pelo ACS, médico e enfermeiro em consulta na Unidade e consulta domiciliar.. 4. Concluída. Ação concluída. Durante o ano de 2025 foram realizadas por profissionais da UBS. As pacientes que aguardam para atendimento da Unidade foram abordadas pelo profissional da unidade que realiza o contato com a paciente sobre a última coleta de papanicolau e, estando dentro dos critérios, a encaminha para a coleta do exame.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4, 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">3</span>  </div>		
CRS Sul / STS Campo Limpo			

Meta	4.5.1. Examinar, no mínimo, 70% dos contatos de tuberculose (TB) anualmente na STS Capela do Socorro	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	5. Diminuir a disseminação da Tuberculose pelo exame de todos os contatos de TB da residência, identificação no momento da notificação e início do tratamento	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Avaliar os contatos de TB e ILTB junto às NUVIS, com a participação dos profissionais das equipes com casos de Tuberculose nas 27 UBS ao longo do ano		4
2. Entregar, mensalmente, o Boletim de Acompanhamento de Tuberculose e a Lista de Contatos de Tuberculose, com discussão das pendências		6
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Neste terceiro quadrimestre concluímos a execução da ação proposta junto aos profissionais que respondem pelas NUVIS das 27 UBS. A ação de discussão a partir da abordagem dos contatos de TB, diagnóstico de ILTB e realização da quimioprofilaxia foi muito oportuna ao longo do quadriênio, pois tivemos a oportunidade de capacitar e atualizar em serviço a partir do próprio processo de trabalho local fazendo as devidas adequações segundo o protocolo de SMS-SP. Esta ação tinha por objetivo final diminuir o risco do recém-nascido (RN) se infectar por meio de contato com o portador de TB bacilífera (quimioprofilaxia primária) e diminuir o risco de adoecimento por TB em pessoas previamente infectadas (quimioprofilaxia secundária), conforme o "Plano Municipal pela eliminação da tuberculose: 2022 a 2025"..</p> <p>2. Concluída. Ação concluída de acordo com o planejado.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3, 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	 	
CRS Sul / STS Capela do Socorro		


Meta	4.6.1. Aumentar em 10% a testagem rápida para sífilis ao ano na STS Capela do Socorro	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	6. Aumentar o diagnóstico de casos de sífilis na população adulta e prevenção de casos de sífilis congênita	
Tema	IST/AIDS	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Ofertar 10 turmas na RME para capacitação de realização de teste rápido		6
2. Capacitar 2 profissionais por unidade para realização de teste rápido, no caso de unidades com 3 ou + equipes		4
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação contínua realizada ao longo do ano. Foram ofertadas 4 turmas de setembro a dezembro de 2025 totalizando 14 turmas até o final do ano. Neste período foram capacitados 45 profissionais, totalizando 95 profissionais de nível superior na atenção básica em 2025. Meta atingida. Ação realizada no SAE do território. Não há entraves na organização desta ação.. 2. Concluída. Ação contínua monitorada mês a mês devido à alta rotatividade dos colaboradores. Esse monitoramento é realizado pela interlocução da STS juntamente com o setor de desenvolvimento do parceiro. Das 24 unidades do território com 3 ou mais equipes e as UBSs tradicionais, todas têm pelo menos dois profissionais treinados e capacitados para a realização de Testes rápidos. O entrave encontrado nesta ação é a alta rotatividade dos colaboradores.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis	   	
CRS Sul / STS Capela do Socorro		


Meta	4.7.1. Ampliar o número de registro de peso e altura nos atendimentos/consultas de adultos no território da Casa Verde-Cachoeirinha	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	7. Diminuir a obesidade e o sobrepeso com manutenção de peso saudável	
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	<b>Ponderação</b>	<b>Resultado (3ºQ 2025)</b>
1. Sensibilizar a equipe multidisciplinar das 14 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha para abordar e trabalhar o tema obesidade na prática diária das unidades através das capacitações	2	2
2. Registrar peso e altura dos adultos durante consultas, grupos e outras atividades nas 14 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha	2	2
3. Qualificar os dados coletados de estratificação de risco cardiovascular de pessoas com obesidade e doenças de base associadas nas 14 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha	1	1
4. Realizar grupos de promoção e prevenção à saúde com enfoque na alimentação saudável (Guia Alimentar da População Brasileira), incluindo espaços escolares, com os devidos registros dos relatórios dos grupos (data e participantes das ações)	1	1
5. Promover e sensibilizar realização de práticas corporais e atividades físicas para usuários nos espaços identificados no território de 14 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha	1	1
6. Realizar avaliação do consumo alimentar, disponibilidade e variedade de alimentos do paciente e seu grupo familiar pela nutricionista/ equipe multidisciplinar para desenvolvimento de ações educativas	1	1
7. Realizar pactuação de plano de adequação alimentar de acordo com realidade do usuário/ familiar durante as consultas com as nutricionistas	2	2
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Justificativa</b>		
<p>1. Concluída. Foram realizadas as capacitações sobre o tema em 6 turmas nos meses de março e abril de 2025, com a participação das equipes multi das unidades: UBS Jd Peri, UBS Pq Peruche, UBS AMA Massagista Mário Américo, UBS Adelaide Lopes, UBS Vila Espanhola, UBS Vila Santa Maria, UBS Ilza, UBS Walter Elias, UBS Dionisia, UBS Dionisia II, UBS Casa Verde Alta e UBS AMA Vila Barbosa. O monitoramento foi realizado com apresentação das listas de presença no sistema ACES e listas de presença físicas. Total de 60 profissionais capacitados.. 2. Concluída. Ação contínua. Monitorada através do SISVAN. As unidades que estão realizando a ação são: UBS Jd Peri, UBS Pq Peruche, UBS AMA Massagista Mário Américo, UBS Adelaide Lopes, UBS Vila Espanhola, UBS Vila Santa Maria, UBS Ilza, UBS Walter Elias, UBS Dionisia, UBS Dionisia II, UBS Casa Verde Alta, UBS AMA Vila Barbosa, UBS Casa Verde e UBS Jd Antártica. De setembro a dezembro foram registrados 9567 usuários quanto ao estado nutricional.. 3. Concluída. Optou-se por fazer a implantação da colmeia a partir do levantamento de pacientes com: Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus e/ou lesões de órgão-alvo (Infarto Agudo do Miocárdio, Acidente Vascular Cerebral, Insuficiência Renal Crônica, Insuficiência Arterial Periférica ou Retinopatia Diabética). Após a inserção de pacientes em planilha, é previsto que seja estratificado o Risco Cardiovascular e programado o acompanhamento e retorno para avaliação de cada paciente, conforme risco e preconizado no Protocolo da Linha de Cuidado das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) na Atenção Primária à Saúde (APS) do Município de São Paulo. No 1º quadrimestre, em capacitação sobre obesidade, foi disseminada a importância de incluir na Colmeia dados como peso, IMC e classificação de obesidade, na segunda fase de implantação. Das 14 unidades básicas de saúde: 64% iniciou a implantação e levantamento de pacientes preconizados e 36% completou o processo de inclusão dos pacientes preconizados na Colmeia. Quanto a estratificação de risco, dos pacientes já inseridos na Colmeia, 64% das UBS apresentam de 10 a 30% de pacientes estratificados, 21,4% das UBS apresentam de 30% a 50% de pacientes estratificados e 14,6% das UBS acima de 50% de pacientes estratificados. No momento, 71,8% das UBS já incluem dados de peso, IMC e/ou classificação de obesidade. Todas as unidades iniciaram a implantação e levantamento dos pacientes elegíveis na colmeia em 2025, portanto a ação será contínua para os próximos anos, consideramos como concluída a implantação da colmeia como instrumento de qualificação da estratificação de risco cardiovascular na STS Casa Verde/Cachoeirinha.. 4. Concluída. Ação contínua, realizada nas unidades da STS Casa Verde-Cachoeirinha: UBS Jd Peri, UBS Pq Peruche, UBS AMA Massagista Mário Américo, UBS Adelaide Lopes, UBS Vila Espanhola, UBS Vila Santa Maria, UBS Ilza, UBS Walter Elias, UBS Dionisia, UBS Dionisia II, UBS Casa Verde Alta, UBS AMA Vila Barbosa, UBS Casa Verde e UBS Jd Antártica. Foram realizados grupos de discussão e orientação com a comunidade na UBS e nos espaços escolares durante as atividades do PSE. Monitoramento realizado através de relatório E-Sus. As ações contemplaram 3603 usuários.. 5. Concluída. Ação contínua,</p>		





realizada nas unidades da STS Casa Verde-Cachoeirinha: UBS Jd Peri, UBS Pq Peruche, UBS AMA Massagista Mário Américo, UBS Adelaide Lopes, UBS Vila Espanhola, UBS Vila Santa Maria, UBS Ilza, UBS Walter Elias, UBS Dionisia, UBS Dionisia II, UBS Casa Verde Alta, UBS AMA Vila Barbosa, UBS Casa Verde e UBS Jd Antártica. Monitorada através de relatório E-sus. As ações contemplaram 11430 usuários.. 6. Concluída. Ação contínua. A ação está sendo executada nas 14 unidades da STS Casa Verde, monitorada através de avaliação de prontuários de nutrição no final de cada quadrimestre. Dos 70 prontuários avaliados, 62 apontavam a ação realizada (88% das ações registradas em prontuário).. 7. Concluída. Ação contínua. A ação está sendo executada nas 14 unidades da STS Casa Verde, monitorada através de avaliação de prontuários de nutrição no final de cada quadrimestre. Dos 70 prontuários avaliados, 61 apontavam a ação realizada (87% das ações registradas em prontuário).


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





Meta	4.8.1. Diminuir a taxa de incidência da Sífilis congênita no território da STS Casa Verde-Cachoeirinha	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	8. Diminuir a taxa de incidência da Sífilis no território da STS Casa Verde - Cachoeirinha	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Oferecer teste rápido na rotina das 14 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha (oportunamente e durante o ano todo), realizar testagem rápida extramuros em áreas mais vulneráveis e oportunizar acompanhamento, seguimento e monitoramento do cuidado para pessoas que testarem positivo para sífilis		2
2. Sensibilizar o público masculino sobre as formas de contágio, método diagnóstico, eficácia do tratamento e formas de prevenção para evitar a contaminação e a recontaminação durante os grupos já existentes das UBS, escolas (PSE), centros comunitários e espaços religiosos da comunidade, oportunizando a oferta de testes nestas ocasiões		2
3. Promover capacitação de profissionais (novos e antigos) das 14 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha quanto ao Protocolo de Sífilis, semestralmente		2
4. Realizar ações educativas de prevenção à sífilis nas escolas cadastradas no PSE de cada uma das 14 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha		0,50
5. Envolver a comunidade através de representantes (Conselho Gestor) em questões relacionadas à prevenção e tratamento da sífilis, durante reuniões do Conselho Gestor nas 14 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha		1
6. Discutir indicadores de sífilis com as 14 UBS da STS Casa Verde/Cachoeirinha e NUVIS para conhecerem cenário real e atualizado da região		1,50
7. Manter material educativo de fácil acesso a usuários nas UBS, incluindo banner oficial da PMSP		1
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação contínua. Realizados pelas unidades: UBS Jd Peri, UBS Pq Peruche, UBS AMA Massagista Mário Américo, UBS Adelaide Lopes, UBS Vila Espanhola, UBS Vila Santa Maria, UBS Ilza, UBS Walter Elias, UBS Dionisia, UBS Dionisia II, UBS Casa Verde Alta, UBS AMA Vila Barbosa, UBS Jd Antártica e UBS Casa Verde. Monitoramento realizado através de planilha de controle da STS quanto à disponibilização dos testes, ações de testagem extramuros e monitoramento do cuidado para os usuários que testaram positivo. A ação foi intensificada em todas as unidades devido a meta 100 dias de SMS.. 2. Concluída. O tema foi abordado em sala de espera nas unidades UBS Massagista Mário Américo, AMA/UBS Vila Barbosa, UBS Casa Verde, UBS Casa Verde Alta, UBS Ilza, UBS Jardim Antártica, UBS Jardim Peri, UBS Parque Peruche, UBS Dionisia, UBS Dionisia II, UBS Vila Espanhola, UBS Vila Santa Maria, totalizando participação de 439 usuários do sexo masculino. Monitorado através do SIGA e relatório dos gerentes com as datas e ações realizadas.. 3. Concluída. Foram realizadas as capacitações locais sobre o tema nos meses de setembro a dezembro de 2025, com a participação de profissionais novos e ACS das unidades: UBS Jd Peri, UBS Vila Santa Maria, UBS Ilza, UBS Dionisia e UBS AMA Vila Barbosa. O monitoramento foi realizado com apresentação das listas de presença físicas e relatório dos gerentes das unidades citadas. Total de 111 profissionais capacitados.. 4. Concluída. O tema foi abordado durante as ações do PSE pelas unidades UBS Casa Verde, UBS Ilza, UBS Jardim Antártica, UBS Jardim Peri, UBS Parque Peruche, UBS Dionisia II, UBS Vila Espanhola, UBS Vila Santa Maria e AMA/UBS Massagista Mário Américo totalizando participação de 616 alunos. Monitorado através do SIGA e relatório dos gerentes com as datas e ações realizadas.. 5. Concluída. O tema foi abordado durante as reuniões do Conselho Gestor em todas as unidades: UBS Jardim Antártica, UBS Jardim Peri, UBS Parque Peruche, UBS Vila Dionisia, UBS Vila Santa Maria, UBS/AE/NISA Dr. Walter Elias, UBS Adelaide Lopes, UBS Casa Verde, UBS Casa Verde Alta, UBS Vila Espanhola, AMA/UBS Massagista Mário Américo, AMA/UBS Vila Barbosa, UBS Vila Dionisia II e UBS Ilza Hutzler Weltman. Monitorado através de ATA das reuniões e relatório dos gerentes com as datas e ações realizadas.. 6. Concluída. Ação contínua. Realizada durante as reuniões do comitê de Sífilis com a participação da UVIS, STS e profissionais das unidades UBS Jd Peri, UBS Pq Peruche, UBS AMA Massagista Mário Américo, UBS Adelaide Lopes, UBS Vila Espanhola, UBS Vila Santa Maria, UBS Ilza, UBS Walter Elias, UBS Dionisia, UBS Dionisia II, UBS Casa Verde Alta, UBS AMA Vila Barbosa, UBS Casa Verde e UBS Jd Antártica. Monitorada através das atas das reuniões com o tema proposto e listas de presença.. 7. Concluída. O Banner oficial da PMSP foi identificado em 12 das 14 unidades básicas de saúde da STS Casa Verde Cachoeirinha, nas demais unidades há folder e outros materiais educativos. Os banners oficiais da PMSP faltantes foram solicitados para a UVIS local.</p>		






Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	PLAMSAN	
Áreas Responsáveis			
CRS Norte / STS Casa Verde - Cachoeirinha		<div style="background-color: #4CAF50; color: white; padding: 5px; display: inline-block;">3</div> 	

Meta	4.9.1. Aumentar em 10% na razão de exames citopatológicos do colo do útero na STS Cidade Tiradentes		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	9. Aumentar o quantitativo de coletas do exame de Papanicolau, agravado pela pandemia		
Tema	Saúde da Mulher		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar busca ativa individual em mulheres com idade entre 25 a 64 para coleta de citopatológico, por telefone e visita domiciliar, ampliando a coleta de acordo com a disponibilidade da usuária reduzindo o tempo de espera na unidade		2,50	2,50
2. Intensificar a oferta da coleta citopatológica em campanhas periódicas realizadas nas UBS (DIA D, Território Inclusivo, Avança Saúde, entre outros eventos que acontecem no território)		2,50	2,50
3. Apresentar os dados nas reuniões do Conselho Gestor e nas reuniões de gerentes, no intuito de reforçar a necessidade das ações e estabelecer metas mensais		2,50	2,50
4. Sensibilizar os munícipes do território quanto à importância do exame na prevenção do Câncer de Colo de Útero		2,50	2,50
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. As unidades de saúde do território tem intensificado as ações de busca ativa das mulheres na faixa etária preconizada, através de visitas domiciliares e controle na planilha de atendimentos nas unidades, além da oferta na oportunidade das consultas dessas pacientes.. 2. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas ações estratégicas aos sábados, em 18/10/25, no Avança Saúde/"Ação outubro rosa", com busca ativa e ampliando a oferta do exame de papanicolau para todas as mulheres que participaram das atividades na unidade.. 3. Concluída. No terceiro quadrimestre as reuniões de gerentes ocorreram em 05/09, 03/10, 07/11 e 19/12/2025, e as reuniões de conselho ocorreram nos dias 26/09, 31/10, 28/11 e 19/12/25.. 4. Concluída. Ação continua. No terceiro quadrimestre foi dada continuidade a pactuação realizada no primeiro quadrimestre com todas as unidades de saúde do território, mantendo a ampliação da divulgação junto aos usuários, nas salas de espera e na oportunidade das consultas na unidade, da importância da realização do exame na prevenção do Câncer de Colo de Útero.			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis		3	5
CRS Leste / STS Cidade Tiradentes			

Meta	4.10.1. Aumentar a cobertura vacinal para as vacinas selecionadas, Pneumocócica 10-valente, VORH (Vacina Oral Rotavírus Humano) e SCR (Sarampo/Caxumba/Rubéola), na STS Cidade Tiradentes		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	10. Atingir a meta preconizada de 95% de cobertura vacinal dos imunizantes selecionados		
Tema	Vigilância em Saúde		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter a busca ativa nas unidades escolares do território para conferência e regularização das carteirinhas de vacinação		2,50	2,50
2. Oportunizar as ações de orientações em parceria com a Unidade de Vigilância em Saúde (UVIS) e Subprefeitura nos locais de grande circulação de pessoas, como mercados, feiras, igrejas e terminal de ônibus, objetivando o acesso à população que trabalha em outras regiões		2,50	2,50
3. Intensificar mutirões de vacinação, oportunizando outras campanhas realizadas pelas UBS (DIA D, Território Inclusivo, Avança Saúde, entre outros eventos que acontecem no território)		2,50	2,50
4. Manter a auditoria de prontuário nas UBS para conferência das doses de vacina aplicadas nas crianças de 0 a 5 anos		2,50	2,50
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. No terceiro quadrimestre foi dada continuidade a pactuação realizada no primeiro quadrimestre com todas as unidades de saúde do território, intensificando as ações de busca ativa dos atrasados nos domicílios e realizando busca ativa das carteiras de vacinação nas escolas do território.. 2. Concluída. No terceiro quadrimestre foi dada continuidade a pactuação realizada no primeiro quadrimestre com todas as unidades de saúde do território e Unidade de Vigilância em Saúde, mantendo a ampliação da divulgação junto a comunidade, no terminal de onibus de Cidade Tiradentes, Subprefeitura de Cidade Tiradentes, mercados, feiras públicas e igrejas, das informações sobre as campanhas de vacinação e a importancia de manter a carteira de vacinação atualizada.. 3. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas ações estratégicas aos sábados, em 18/10/25 e 29/11/25, no Avança Saúde, onde todos os usuários que comparecerem nas Unidades para quaisquer atividades, foram encaminhados para a sala de vacinação, onde além de receber vacinas do calendário vacinal disponíveis, receberam outras orientações.. 4. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas auditorias de vacinas em 05 Unidades Básicas de Saúde de Cidade Tiradentes, sendo elas UBS Cidade Tiradentes I: 28/10/25; UBS Dom Angélico: 10/11/25; UBS Barro Branco: 18/11/25; UBS Ferroviários: 25/11/25 e UBS Inácio Monteiro: 02/12/25.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 6 - Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis	   		
CRS Leste / STS Cidade Tiradentes			

Meta	4.11.1. Implantação das Práticas Integrativas e Complementares (PICS) em 100% das UBS da STS Ermelino Matarazzo		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	11. Garantir a implantação e o fortalecimento das PICS (Práticas Integrativas e Complementares) em todos os serviços de saúde como forma de prevenção e promoção à Saúde, para todos os ciclos de vida		
Tema	Práticas Integrativas e Complementares em Saúde		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar matriciamento com os profissionais das Unidades Básicas de Saúde que realizam Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS)		4	4
2. Capacitar os fisioterapeutas das Unidades Básicas de Saúde em técnicas de Yoga e outras práticas integrativas voltadas para prevenção e promoção à saúde das mulheres no climatério e menopausa		3	3
3. Realizar matriciamento com os profissionais que realizam Auriculoterapia das Unidades Básicas de Saúde para ações voltadas para mulheres no climatério e menopausa		3	3
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas visita de matriciamento em Yoga, em 12/12/25 e matriciamento em Xian Gong em 17/10/25.. 2. Concluída. Capacitação realizada em 03 econtros com os Fisioterapeutas das UBS do território, 12 profissionais, encontros em: 07/10/25, 21/10/25 e 12/11/25. 3. Concluída. Matriciamento realizado com os Fisioteraputas que realizam auriculoterapia nas UBS em 12/11/25.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Leste / STS Ermelino Matarazzo			

Meta	4.12.1. Monitorar o Estado Nutricional de 50% da população maior de 25 anos atendida nas UBS, visando a vigilância alimentar e nutricional através de marcadores antropométricos e de consumo alimentar pra a identificação das vulnerabilidades, na STS Ermelino Matarazzo	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	12. Identificação precoce e acompanhamento dos pacientes de risco relacionados a DCNT, objetivando reduzir os casos agravados que chegam no hospital	
Tema	Saúde Nutricional	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Instituir grupos nas unidades voltados à saúde da mulher com 45 anos ou mais no segundo semestre		2
2. Realizar ação externa bimestralmente por Unidade Básica de Saúde sobre a prevenção das doenças crônicas não transmissíveis		3
3. Realizar uma ação bimestral por Unidade Básica de Saúde do Programa Saúde na Escola sobre a saúde nutricional de crianças		3
4. Realizar um fórum com a Equipe Multiprofissional de Atenção Primária à Saúde (eMulti) para discutir as ações de prevenção da mortalidade precoce no território		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Implementados grupos nas UBS voltados para a saúde da mulher com mais de 45 anos. 2. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas 17 ações externas pelas UBS, envolvendo 485 participantes abordando a temática de prevenção das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).. 3. Concluída. No terceiro quadrimestre as Unidades Básicas de Saúde de Ermelino Matarazzo realizaram ações em 07 escolas do território, referentes ao Programa Saúde na Escola, abordando a saúde nutricional das crianças.. 4. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizados dois encontros, 17/09 e 11/12, com os representantes da Emulti sobre as competências da Equipe Multiprofissional de Atenção Primária à Saúde (eMulti)		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável- 2.2; ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	   	
CRS Leste / STS Ermelino Matarazzo		

Meta	4.13.1. Diminuir o índice de gestação em mulheres menores de 19 anos no território da STS Freguesia do Ó-Brasilândia	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	13. Promover estratégias para a intervenção no alto índice de gestação em mulheres menores de 18 anos, como o mapeamento de áreas mais vulneráveis, abertura da agenda da UBS para adolescentes, a instituição de fóruns intersetoriais locais em parceria com a Educação, e a oferta de meios para que adolescentes planejem com segurança sua atividade sexual e sua saúde reprodutiva	
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	<b>Ponderação</b>	<b>Resultado (3ºQ 2025)</b>
1. Incentivar participação da faixa etária nos grupos de planejamento familiar nas UBS em momentos oportunos, como abordagem da adolescente quando for realizar teste de gravidez ou retirar anticoncepcional de emergência na farmácia da UBS	2,50	2,50
2. Fortalecer ações de prevenção de gravidez na adolescência no PSE por meio de rodas de conversas em escolas	2,50	2,50
3. Fortalecer busca ativa de evasão escolar pelas equipes multiprofissionais das UBS	2,50	2,50
4. Fortalecer vínculo do trabalho intersecretarial (CRAS, CREAS, STS, SME e Conselhos Tutelares), incentivando participação no Fórum Infantil e da Adolescência, realizado no território mensalmente	2,50	2,50
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Justificativa</b>		
<p>1. Concluída. O Planejamento Familiar aconteceu em todas as UBS do território, mensalmente. No Terceiro Quadrimestre, foram inseridos 419 implantes subdérmicos (Implanon), 85 SIU Levonorgestrel, e 206 DIU de cobre. Nesse mesmo quadrimestre, foi realizada 01 capacitação de colocação de DIU e Kyleena, com 07 profissionais capacitados.. 2. Concluída. Ação concluída. Continuará sendo realizada dentro do PSE (Programa saúde na escola), priorizando as EMEF's e CCA's. Houve ação com a temática de prevenção à gravidez na adolescência em todas as unidades prioritárias.. 3. Concluída. Divulgação do protocolo de busca ativa escolar para as unidades de saúde, bem como a divulgação da capacitação do protocolo e fluxos para os profissionais de todas as UBS. As unidades já estão realizando o fluxo contido no protocolo e entendem a importância da busca ativa.. 4. Concluída. Realizados 4 encontros do Fórum Intersecretarial, mensal, da primeira infância e adolescência, e 02 encontros do Comitê Regional da Primeira Infância, em Novembro e Dezembro. O fortalecimento da rede intersecretarial foi concluído, porém terá continuidade nos próximos anos, devido ao êxito na facilitação de encaminhamentos e determinação de fluxos adequados para os acompanhamentos de gestantes adolescentes.</p>		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero	Plano Municipal da Primeira Infância
<b>Áreas Responsáveis</b>	    	
CRS Norte / STS Freguesia do Ó-Brasilândia		




Meta	4.14.1. Aumentar em 5% anualmente a taxa de detecção de sífilis adquirida no território da STS Freguesia do Ó-Brasilândia
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais
Objetivo	14. Aumentar a taxa de detecção de sífilis adquirida e tratamento, sífilis na gestação, e reduzir o coeficiente de incidência da sífilis congênita no território, considerando os altos índices de sífilis no território, por meio de ações planejadas para melhor detecção, assistência e vigilância epidemiológica
Tema	Vigilância em Saúde

Ações Programadas - 2025	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Ofertar capacitação de teste rápido de sífilis para profissionais de saúde de todas as UBS do território	1	1
2. Garantir 100% de testagem rápida para sífilis nas gestantes no momento do diagnóstico da gravidez e 32ª semana, conforme protocolo, com supervisão desses fluxos	0,50	0
3. Testar parceiros e tratá-los	0,50	0,50
4. Aumentar testagem rápida em mulheres em idade fértil, principalmente em momentos mais oportunos (ex: coleta de papanicolau)	1	1
5. Identificar pessoas com alto risco de IST - trabalhadores do sexo, múltiplos parceiros, pessoas em uso abusivo de substâncias - e aumentar testagem nesses grupos, oferecendo tratamento de acordo com resultados obtidos	1	1
6. Melhorar acompanhamento de crianças com sífilis congênita, aumentando busca ativa no território e criando estratégias de captação na UBS (alertas em todos setores da UBS, novas fichas de classificação de risco)	1	1
7. Organizar fóruns e capacitações pela STS, UVIS, CRS e SMS	2	2
8. Realizar reuniões mensais do comitê de sífilis, a fim de fortalecê-lo	2	0
9. Garantir que 100% das UBS utilizem e cadastrem todos os casos de sífilis em gestante e congênita, com dados das UVIS	1	1
Total	10	7,50

#### Justificativa

1. Concluída. Realizada capacitação pela parceira para as unidades com 05 encontros em 2025 com a temática Sífilis Congênita e Criança exposta, baseado em protocolos, para médicos e enfermeiros com 121 profissionais capacitados.. 2. Parcialmente executada. Criado painel de monitoramento da realização de testes rápidos no diagnóstico da gravidez junto ao registro da notificação de sífilis em gestante. Em 2025 foi constatado que 80% das gestantes com sífilis foram testadas e notificadas na abertura do pré-natal. O indicador permite avaliar também que as principais falhas acontecem na notificação tardia, ainda que o teste rápido tenha sido realizado.. 3. Concluída. Novo painel de monitoramento de indicadores de sífilis da UVIS Freguesia/Brasilândia permite constatar indicador proporção de parceiros de gestantes com sífilis tratados, por unidade básica. O indicador total do território em 2025 foi de 55,74%. 4. Concluída. Realizadas 2 capacitações (37 participantes) com orientações de documentos técnicos (POPS) e 1 Fórum (43 participantes) que padronizam a realização de teste rápido em momento oportuno da gestação (abertura de pré natal e 32ª semana) . Número de testes rápidos realizados em 2025: 15275 TR de Sífilis.. 5. Concluída. Ação concluída e contínua. As capacitações sobre Estratégias de prevenção: PrEP e PEP nas Unidades da rede SAMPA TRANS do território foram realizadas. A Capacitação Prática pela STS FoBras foi realizada em setembro e outubro/25. Aumento da Testagem HIV, Sífilis, HBV e HCV (meta de 100 dias): 133,30% (STS FO Brasilândia). As capacitações realizadas em 2025, estão devidamente registradas no Sistema ACES.. 6. Concluída. Realizadas reuniões de discussão de casos com cada UBS e avaliação do monitoramento das crianças expostas e com sífilis congênita, individualmente (em 2025, 20 UBS passaram pelo processo, tendo sido realizadas no total 38 reuniões de discussão de casos). Em dezembro de 2025 apenas 04 UBS apresentavam o acompanhamento sorológico das crianças expostas ou com sífilis congênita com mais de 18 meses sem atrasos.. 7. Concluída. Realizado Forum do comitê local de prevenção à transmissão vertical da sífilis da STS Freguesia Brasilândia no dia 1/10/2025, com participação de 43 profissionais. Realizadas 2 capacitações (37 participantes) com orientações de documentos técnicos (POPS) pela UVIS tendo como público alvo as 22 unidades básicas de saúde.. 8. Parcialmente executada. Em 2025 foram realizadas 4 reuniões gerais do comitê local de sífilis, com 118 participantes no total.. 9. Concluída. Realizadas reuniões de discussão de casos com cada UBS e avaliação do monitoramento das crianças expostas e com sífilis congênita, individualmente (em 2025, 20 UBS passaram pelo processo, tendo sido realizadas no total 38

reuniões de discussão de casos). Criado painel de monitoramento dos indicadores do programa de vigilância da sífilis na UVIS Freguesia Brasília que permite acompanhar o desempenho das unidades básicas de saúde e monitorá-las.

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



Meta	4.14.2. Diminuir em 5% anualmente o coeficiente de incidência da sífilis congênita na STS Freguesia do Ó - Brasilândia
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais
Objetivo	14. Aumentar a taxa de detecção de sífilis adquirida e tratamento, sífilis na gestação, e reduzir o coeficiente de incidência da sífilis congênita no território, considerando os altos índices de sífilis no território, por meio de ações planejadas para melhor detecção, assistência e vigilância epidemiológica
Tema	Vigilância em Saúde

Ações Programadas - 2025	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Ofertar capacitação de teste rápido de sífilis para profissionais de saúde de todas UBS do território	1	1
2. Garantir 100% de testagem rápida para sífilis nas gestantes no momento do diagnóstico da gravidez e 32ª semana, conforme protocolo, e realizar a supervisão desses fluxos	0,50	0
3. Testar parceiros e tratá-los	0,50	0,50
4. Aumentar testagem rápida em mulheres em idade fértil, principalmente em momentos mais oportunos (ex: coleta de papanicolau)	1	1
5. Identificar pessoas com alto risco de IST - trabalhadores do sexo, múltiplos parceiros, pessoas em uso abusivo de substâncias - e aumentar testagem nesses grupos, oferecendo tratamento de acordo com resultados obtidos	1	1
6. Melhorar acompanhamento de crianças com sífilis congênita, aumentando busca ativa no território e criando estratégias de captação na UBS (alertas em todos setores da UBS, novas fichas de classificação de risco)	1	1
7. Organizar fóruns e capacitações pela STS, UVIS, CRS e SMS	2	2
8. Realizar reuniões mensais do comitê de sífilis, a fim de fortalecê-lo	2	0
9. Garantir que 100% das UBS utilizem e cadastrem todos os casos de sífilis em gestante e congênita, com dados das UVIS	1	1
Total	10	7,50



#### Justificativa



1. Concluída. Realizada capacitação pela parceira para as unidades com 05 encontros em 2025 com a temática Sífilis Congênita e Criança exposta, baseado em protocolos, para médicos e enfermeiros com 121 profissionais capacitados.. 2. Parcialmente executada. Criado painel de monitoramento da realização de testes rápidos no diagnóstico da gravidez junto ao registro da notificação de sífilis em gestante. Em 2025 foi constatado que 80% das gestantes com sífilis foram testadas e notificadas na abertura do pré-natal. O indicador permite avaliar também que as principais falhas acontecem na notificação tardia, ainda que o teste rápido tenha sido realizado.. 3. Concluída. Novo painel de monitoramento de indicadores de sífilis da UVIS Freguesia/Brasilândia permite constatar indicador proporção de parceiros de gestantes com sífilis tratados, por unidade básica. O indicador total do território em 2025 foi de 55,74%. 4. Concluída. Realizadas 2 capacitações (37 participantes) com orientações de documentos técnicos (POPS) e 1 Fórum (43 participantes) que padronizam a realização de teste rápido em momento oportuno da gestação (abertura de pré natal e 32.ª semana) Número de testes rápidos realizados em 2025: 15275 TR de Sífilis.. 5. Concluída. Ação concluída e contínua. As capacitações sobre Estratégias de prevenção: PrEP e PEP nas Unidades da rede SAMPA TRANS do território foram realizadas. A Capacitação Prática pela STS FoBras foi realizada em setembro e outubro/25. Aumento da Testagem HIV, Sífilis, HBV e HCV (meta de 100 dias): 133,30% (STS FO Brasilândia). As capacitações realizadas em 2025, estão devidamente registradas no Sistema ACES.. 6. Concluída. Realizadas reuniões de discussão de casos com cada UBS e avaliação do monitoramento das crianças expostas e com sífilis congênita, individualmente (em 2025, 20 UBS passaram pelo processo, tendo sido realizadas no total 38 reuniões de discussão de casos). Em dezembro de 2025 apenas 04 UBS apresentavam o acompanhamento sorológico das crianças expostas ou com sífilis congênita com mais de 18 meses sem atrasos.. 7. Concluída. Realizado Forum do comitê local de prevenção à transmissão vertical da sífilis da STS Freguesia Brasilândia no dia 1/10/2025, com participação de 43 profissionais. Realizadas 2 capacitações (37 participantes) com orientações de documentos técnicos (POPS) pela UVIS tendo como público alvo as 22 unidades básicas de saúde.. 8. Parcialmente executada. Em 2025 foram realizadas 4 reuniões gerais do comitê local de sífilis, com 118 participantes no total.. 9. Concluída. Realizadas reuniões de discussão de casos com cada UBS e avaliação do monitoramento das crianças expostas e com sífilis congênita, individualmente (em 2025, 20 UBS passaram pelo processo, tendo sido realizadas no total 38

reuniões de discussão de casos). Criado painel de monitoramento dos indicadores do programa de vigilância da sífilis na UVIS Freguesia Brasília que permite acompanhar o desempenho das unidades básicas de saúde e monitorá-las.




Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Norte / STS Freguesia do Ó-Brasília			



Meta	4.15.1. Reduzir 10% no coeficiente de mortalidade infantil no território da STS Guaianases até 2025	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	15. Diminuir a disparidade entre a atual taxa de mortalidade infantil no MSP em 2020 (10,1) em relação ao cenário da STS Guaianases (13,6)	
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Aumentar adesão das mulheres em idade fértil das UBS do território na participação de grupos de planejamento familiar	2	2
2. Monitorar a continuidade do cuidado dos recém nascidos de risco, recém nascidos com sífilis congênita e crianças expostas a sífilis, prevenindo a morbimortalidade	2	2
3. Realizar ações de orientação, com foco no estímulo ao aleitamento materno, nos grupos de gestantes e Grupo de Apoio ao Aleitamento Materno Exclusivo (GAAME) das Unidades Básicas de Saúde do território	2,50	2,50
4. Implementar um programa de capacitação para profissionais no Pré-Natal, Parto e Pós-Parto	3,50	3,50
Total	10	10
<b>Justificativa</b>		
<p>1. Concluída. As ações de intensificação para captação de mulheres em idade fértil, com foco na participação nos grupos de planejamento familiar, foram mantidas e executadas de forma contínua ao longo de todo o período. Adicionalmente, houve intensificação da oferta e inserção de métodos contraceptivos de longa duração (LARCs), reconhecidos como estratégia eficaz para a redução da gestação não planejada e não desejada, especialmente entre populações em situação de maior vulnerabilidade. Durante todo o ano de 2025, foram realizadas 2.972 inserções de LARCs no território. No último quadrimestre, o território registrou 46.979 mulheres em idade fértil. Dentre esse total, 295 participaram dos grupos de planejamento familiar ofertados pelos serviços, evidenciando baixa adesão a essa estratégia coletiva. Contudo, diante do número expressivo de inserções de LARCs realizadas no período, a estratégia de ampliação do acesso aos métodos contraceptivos de longa duração se mostra efetiva, configurando-se como principal ferramenta de impacto na prevenção da gestação não planejada no território.. 2. Concluída. No terceiro quadrimestre foi mantida a intensificação do monitoramento das ações de acompanhamento dos recém-nascidos (RN) de risco, por meio da planilha enviada mensalmente às unidades. No período avaliado, observou-se uma média de 443 RN identificados, dos quais aproximadamente 423 foram acompanhados adequadamente, correspondendo a um percentual de acompanhamento de 95,4%. Os resultados evidenciam a efetividade da estratégia adotada, considerando que o acompanhamento sistemático dos RN de risco contribui para a identificação precoce de agravos, com impacto direto na redução da morbimortalidade infantil no território.. 3. Concluída. No ano de 2025, foram mantidas e executadas as ações previstas no planejamento voltadas à promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno no território. As reuniões do Comitê de Aleitamento Materno ocorreram nos dias 08/10/2025 e 10/12/2025, contando com a participação de representantes de todas as unidades de saúde do território, com o objetivo de alinhamento das ações, monitoramento dos indicadores e fortalecimento das estratégias de cuidado. No dia 14/11/2025, Foi realizado o evento Amamenta Guaia, voltado às orientações sobre os benefícios do aleitamento materno, com a participação de enfermeiros, médicos e cirurgiões-dentistas do território, incluindo a premiação das unidades que se destacaram na gincana do aleitamento, com o objetivo de fortalecer as práticas de promoção, proteção e apoio à amamentação. No que se refere aos indicadores, manteve-se o percentual de 13% de crianças menores de 6 meses participantes do GAAME, conforme monitoramento realizado no período. As ações desenvolvidas contribuíram para o fortalecimento das práticas de cuidado relacionadas ao aleitamento materno, bem como para a qualificação dos profissionais envolvidos na assistência materno-infantil.. 4. Concluída. Embora não tenha sido estruturado um curso formal único, a ação de capacitação técnica da rede foi plenamente atingida por meio de estratégias de Educação Permanente em Saúde ao longo de 2025. A supervisão técnica utilizou as reuniões do Comitê de Mortalidade Materno Infantil e sessões de Matriciamento como espaços de formação continuada. Durante o período, as equipes (enfermeiros, médicos e gestores) foram qualificadas através da análise crítica de casos reais e da revisão sistemática dos protocolos de pré-natal, parto e puerpério. Destaca-se o alinhamento dos critérios de encaminhamento para o Alto Risco e a disseminação de boas práticas assistenciais. A continuidade das ações nos três quadrimestres garantiu que o conhecimento técnico fosse aplicado diretamente à realidade do território, resultando na atualização das equipes e no fortalecimento das linhas de cuidado materna e infantil.</p>		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>		<b>Programa PPA</b>
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância




Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		 
CRS Leste / STS Guaianases		


Meta	4.16.1. Garantir que, até 2025, 90% das gestantes que realizam o pré-natal nas unidades do território da STS Guaianases, com previsão de parto para o ano vigente da análise, tenham realizado pelo menos 03 exames de VDRL	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	16. Ampliar a resolutividade da Atenção Básica nos casos de sífilis em gestantes	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar capacitação com equipe de enfermagem de todas Unidades Básicas de Saúde do território, com foco nos protocolos de tratamento e acompanhamento das gestantes com sífilis, visando redução da sífilis congênita		3,50
2. Implementar auditoria de prontuário em gestantes com sífilis em todas as Unidades Básicas de Saúde do território no primeiro semestre		2
3. Realizar ação de diagnóstico e tratamento de sífilis e adquirida em todas as Unidades Básicas de Saúde do território		2,50
4. Incentivar o pré-natal do homem, sensibilizando os mesmos quanto à importância de comparecerem nas Unidades Básicas de Saúde do território para realizar os testes e fazer os tratamentos em conjunto com a gestante, visando reduzir a reinfeção		2
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. As reuniões de supervisão de saúde foram realizadas conforme o planejamento estabelecido, ocorrendo nos dias 02/09, 06/10, 04/11 e 02/12, com participação efetiva de todos os serviços do território. Durante os encontros, foram abordados os protocolos assistenciais, bem como a identificação de fragilidades nos atendimentos, a elaboração de propostas de planos de ação e a adequação dos processos de trabalho, com vistas à qualificação da assistência prestada..</p> <p>2. Concluída. No terceiro quadrimestre, foram realizadas visitas de auditoria de prontuários nas unidades faltantes , Celso Daniel, Jardim Fanganiello e Jardim Robru, bem como uma revisita à UBS Santa Luzia. As ações tiveram como objetivo a identificação de necessidades de alinhamento relacionadas às linhas de cuidado e ao manejo clínico da sífilis em gestantes e da sífilis congênita, contribuindo para a qualificação dos registros e das práticas assistenciais..</p> <p>3. Concluída. No último quadrimestre, foram diagnosticados 483 casos de sífilis adquirida no território. Desses, 401 usuários receberam tratamento adequado, resultando em uma taxa de tratamento de 83%. Esse indicador evidencia avanço no manejo clínico e no acompanhamento dos casos, refletindo as ações de vigilância, diagnóstico oportuno e adesão ao tratamento desenvolvidas pelas unidades de saúde..</p> <p>4. Concluída. No terceiro quadrimestre, 971 gestantes declararam possuir parceiro. Diante desse cenário, observa-se que as ações de sensibilização realizadas pelos profissionais de saúde vêm apresentando resultados positivos. Entretanto, a adesão ao pré-natal do homem ainda se mantém em percentual reduzido. Permanecem, portanto, os esforços voltados à sensibilização e conscientização para a participação masculina nas ações de saúde, com ampliação das estratégias e intervenções no território.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis		
CRS Leste / STS Guaianases	 	

Meta	4.17.1. Aumentar cobertura do Programa Melhor em Casa no território da STS Ipiranga com implantação de uma EMAD e uma EMAP para garantir integralidade do atendimento domiciliar e contribuir com a desospitalização		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	17. Aumentar a cobertura do Programa Melhor em Casa, com ampliação da EMAD e implantação de uma EMAP no território da Supervisão Técnica de Saúde Ipiranga, para garantir a integralidade do atendimento domiciliar e contribuir com a desospitalização		
Tema	Atenção Domiciliar		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Concluir a contratação de RH necessário para a implementação da EMAD nova e a separação da EMAP que consta na equipe da EMAD existente		10	0
Total		10	0
Justificativa			
1. Parcialmente executada. Ação em andamento. No aguardo da autorização de SMS para a contratação do RH. Segundo SEI 6018.2023/0094190-4 foi solicitada a reapresentação do Plano de Trabalho no segundo semestre de 2025. Foi solicitada a reapresentação do Plano de Trabalho para a OSS e aguardamos autorização da SMS.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Sudeste / STS Ipiranga			



Meta	4.18.1. Transformar os serviços de urgência e emergência Pronto Socorro Municipal (PSM) Dr. Augusto Gomes de Mattos e AMA Sacomã, por meio da ampliação de leitos, em UPAs	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	18. Aumentar a capacidade de resolutividade com ampliação do acesso frente à demanda espontânea de Urgência e Emergência nos distritos administrativos Sacomã e Cursino	
Tema	Atenção à Urgência e Emergência	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Concluir a obra e iniciar as atividades da UPA Sacomã		5
2. Concluir a obra e iniciar as atividades da UPA Augusto Gomes de Mattos		5
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. UPA Sacomã inaugurada em 07.01.2025. 2. Concluída. UPA Ipiranga - Dr Augusto Gomes de Mattos inaugurada em 09.04.2025		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 79 - Implantar 15 novas unidades de Pronto Atendimento (UPA)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
CRS Sudeste / STS Ipiranga		


Meta	4.19.1. Diminuir em 5% ao ano o coeficiente de mortalidade materno do território da STS Itaim Paulista		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	19. Diminuir o coeficiente de mortalidade materno no território		
Tema	Saúde da Mulher		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Garantir a oferta de, no mínimo, um grupo semanal de planejamento familiar por Unidade Básica de Saúde		2,50	2,50
2. Realizar Oficinas de Fortalecimento do pré-natal com as equipes das Unidades Básicas de Saúde, envolvendo todas as categorias, para discussões e alinhamentos dos fluxos de acompanhamento do pré-natal, com enfoque no acolhimento, humanização do atendimento, busca ativa e estratégias para fortalecimento do vínculo da gestante com a equipe do serviço		5	5
3. Avaliar 100% dos prontuários de casos de mortalidade materna		2,50	2,50
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas visitas nas unidades para avaliar as ofertas de grupos de planejamento familiar. Em 2025 foi feito todo um plano de ação no território e todas as unidades básicas de saúde estão com grupos de planejamento familiar ativos em sua cartela de serviços.. 2. Concluída. Realizamos em todas as reuniões do Comitê de Mortalidade Materna e Infantil do 3º quadrimestre, bem como de todo o ano de 2025, um momento para tirar as dúvidas com relação ao acompanhamento da gestante, sendo que em 2026 iremos realizar no território a Oficina de Vulnerabilidade Social.. 3. Concluída. 100% dos prontuários, dos casos de mortalidade materna positivos, identificados no ano de 2025, foram avaliados pela STS Itaim Paulista.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Leste / STS Itaim Paulista		 	


Meta	4.20.1. Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 4 vacinas selecionadas (Polio, Pneumo, SCR e Penta) na STS Itaim Paulista		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	20. Aumentar a cobertura das vacinas preconizadas no SISPACTO, cuja a ausência na pandemia impactou diretamente na cobertura vacinal dos menores de 1 ano		
Tema	Vigilância em Saúde		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar auditorias em 100% das Unidades Básicas de Saúde com a conferência de fichas espelho e aferição de prontuários dos casos de atrasos vacinais, evidenciando ações de busca ativa		4	4
2. Monitorar as inconsistências de registro entre o dados lançados no Sistema Integrado de Gestão de Assistência a Saúde (SIGA) e a ficha espelho das Unidades Básicas de Saúde do território		2	2
3. Intensificar as ações de busca ativa para vacinação das crianças nas áreas de abrangência sem cobertura de Estratégia Saúde da Família (ESF), Unidade Básica de Saúde Jardim Camargo Novo e Unidade Básica de Saúde Dr. Júlio de Gouveia, no mínimo em um sábado do ano		4	4
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. 100% das UBS do território da STS Itaim Paulista passaram por auditoria de vacina no ano de 2025.. 2. Concluída. Ação concluída em todas as UBS, através do monitoramento contínuo pelos enfermeiros RT/RV.. 3. Concluída. Nos momentos das campanhas de multivacinação do sábado designado como dia D de campanha, a equipe das UBS Julio de Gouveia e UBS Jd Camargo Novo realizaram a intensificação da busca ativa dos faltosos identificados nas auditorias de vacina da STS Itaim Paulista.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 6 - Atingir a Cobertura Vacinal Preconizada (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		  	
CRS Leste / STS Itaim Paulista			


Meta	4.21.1. Aumentar a realização de exame citopatológico de colo uterino em 5% ao ano na STS Itaquera		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	21. Diminuição significativa de coleta de Papanicolau nas Unidades de Saúde da Supervisão de Itaquera, agravada pela Pandemia em 2020. Como consequência o numero de mortes por câncer de colo de útero tem aumentado		
Tema	Saúde da Mulher		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar busca ativa mensal, através da análise dos prontuários das mulheres de 25 a 64 anos que passaram em consulta no mês anterior, e convocar as que não realizaram exame de papanicolau no último ano, nas unidades sem equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF)		2	2
2. Inserir na visita dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) a oferta de vaga para o exame de papanicolau para as mulheres entre 25 a 64 anos que não tiverem realizado o exame no último ano e monitorar se o exame foi realizado, nas unidades com equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF)		3	3
3. Apresentar dados nas reuniões de gerentes bimensais, no intuito de intensificar ações e estabelecer metas mensais com equidade para todas as Unidades Básicas de Saúde do território		3	3
4. Oportunizar nas campanhas periódicas das Unidades de Saúde (DIA D, Território Inclusivo, Avança Saúde) a coleta do exame citopatológico de colo uterino		2	2
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. No terceiro quadrimestre as UBS realizaram busca ativa mensal sistemática, por meio da análise de prontuários de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, identificando aquelas que compareceram em consulta no mês anterior e/ou que não haviam realizado o exame de Papanicolau no último ano, com posterior orientação e oferta para realização da coleta.. 2. Concluída. Durante o ano de 2025, foi incorporada ao checklist de visitas domiciliares dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) das Unidades Básicas de Saúde de Itaquera a oferta ativa de vagas para a realização do exame citopatológico do colo do útero, direcionada às mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos. Além disso, foi reiterado junto aos gerentes das unidades o papel estratégico da ampliação da oferta e da intensificação das ações de rastreamento oportunístico. As equipes das UBS organizadas no modelo Estratégia Saúde da Família (ESF) mantiveram de forma contínua as ações de busca ativa e convocação, executadas principalmente pelos ACS no território.. 3. Concluída. Durante o ano de 2025, os dados referentes à realização do exame citopatológico do colo do útero foram apresentados e monitorados nas reuniões bimensais de gerentes, realizadas nos meses de janeiro, março, maio, julho e outubro, com o objetivo de intensificar as ações de rastreamento e pactuar metas mensais equitativas entre todas as Unidades Básicas de Saúde do território.. 4. Concluída. Durante o ano de 2025, foram desenvolvidas diversas estratégias para ampliação do acesso ao exame citopatológico do colo do útero, incluindo ações assistenciais aos sábados e campanhas periódicas promovidas pelas Unidades Básicas de Saúde, como o Dia D, Território Inclusivo e Avança Saúde, com foco na intensificação da oferta e na captação de mulheres na faixa etária preconizada.</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3 	
CRS Leste / STS Itaquera			


Meta	4.22.1. Alcançar uma proporção de cura de 60% em 2025 de tuberculose pulmonar bacilífera na STS Itaquera	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	22. Identificar e tratar em tempo oportuno à tuberculose	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Garantir o lançamento obrigatório dos procedimentos relacionados ao acompanhamento dos casos de Tuberculose no Sistema Integrado de Gestão de Assistência a Saúde (SIGA)		2
2. Garantir que as Unidades Básicas de Saúde realizem a comunicação mensal à Unidade Vigilância em Saúde (UVIS) e Supervisão Técnica de Saúde (STS) dos pacientes que interromperam o tratamento, sinalizando as intervenções adotadas pela equipe		2
3. Incluir como pauta fixa nas reuniões locais dos Núcleo de Vigilância em Saúde na Atenção Básica (NUVIS) os dados e discussão de casos novos, concluintes e comunicantes de tuberculose		2
4. Utilizar o Painel de Monitoramento como ferramenta para nortear avanço das ações das Unidades Básicas de Saúde		2
5. Intensificar a estratégia do Tratamento Diretamente Observado (TDO), visando o tratamento adequado		2
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Foi garantido o lançamento obrigatório dos procedimentos relacionados ao acompanhamento dos casos de Tuberculose no Sistema Integrado de Gestão da Assistência à Saúde (SIGA), assegurando o registro sistemático das ações realizadas pelas equipes no território. Adicionalmente, durante o ano de 2025, os dados referentes ao acompanhamento dos casos de Tuberculose foram apresentados e monitorados nas reuniões bimensais de gerentes, com o objetivo de qualificar o seguimento clínico, fortalecer a vigilância e subsidiar o planejamento das ações nas Unidades Básicas de Saúde..</p> <p>2. Concluída. Foi pactuado e reforçado junto às Unidades Básicas de Saúde a necessidade de comunicação mensal à Unidade de Vigilância em Saúde (UVIS) e à Supervisão Técnica de Saúde (STS) acerca dos pacientes que apresentaram interrupção do tratamento, com a devida sinalização das intervenções realizadas pelas equipes para retomada do seguimento e adesão terapêutica. A STS tem realizado o monitoramento sistemático dos casos com falha de tratamento, acompanhando a evolução das situações identificadas e apoiando as unidades na adoção de estratégias de busca ativa e reengajamento dos usuários. Essa pactuação foi mantida e continuamente reafirmada nas discussões realizadas no âmbito das reuniões do NUVIS, fortalecendo a articulação entre Atenção Primária e Vigilância para qualificação do cuidado..</p> <p>3. Concluída. Durante o ano de 2025, foram realizadas reuniões mensais do Núcleo de Vigilância em Saúde na Atenção Básica (NUVIS), nas quais foi instituída como pauta fixa a apresentação, monitoramento e discussão dos dados referentes aos casos de tuberculose, incluindo casos novos, concluintes e comunicantes. Essa estratégia contribuiu para o fortalecimento da vigilância territorial, qualificação do acompanhamento clínico e aprimoramento das ações de controle da doença no âmbito da Atenção Primária à Saúde..</p> <p>4. Concluída. O Painel de Monitoramento foi utilizado como ferramenta estratégica para subsidiar e orientar o avanço das ações desenvolvidas pelas Unidades Básicas de Saúde no território. Durante o ano, os dados extraídos do painel foram apresentados e discutidos nas reuniões bimensais de gerentes, com o objetivo de apoiar o acompanhamento dos indicadores, identificar fragilidades e direcionar intervenções voltadas à qualificação do cuidado e ao cumprimento das metas pactuadas..</p> <p>5. Concluída. Com o objetivo de intensificar a estratégia do Tratamento Diretamente Observado (TDO) e assegurar a adesão terapêutica adequada, a Supervisão Técnica de Saúde (STS) realizou o monitoramento sistemático dos casos em tratamento no território. Durante o ano de 2025, foi alinhado junto aos gerentes das Unidades Básicas de Saúde o compromisso de comunicação mensal à Unidade de Vigilância em Saúde (UVIS), bem como o acompanhamento integral de todos os casos de tuberculose, visando o fortalecimento das ações de controle e a ampliação da implementação do TDO como estratégia prioritária para redução de falhas e interrupções no tratamento.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

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


Meta	4.23.1. Implantar 1 EMAP na STS Lapa Pinheiros		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	23. Ampliar o acesso à Atenção Domiciliar no território com base na população adstrita		
Tema	Atenção Domiciliar		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10	10
Total		10	10
Justificativa			
1. Sem programação. Não houve ações programadas para 2025			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Oeste / STS Lapa-Pinheiros			


Meta	4.23.2. Adequar a equipe da EMAD Lapa para cobertura territorial de maneira integral, de segunda a domingo, inclusive feriados	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	23. Ampliar o acesso à Atenção Domiciliar no território com base na população adstrita	
Tema	Atenção Domiciliar	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não houve ações programadas para 2025		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Oeste / STS Lapa-Pinheiros		


Meta	4.24.1. Implantar Equipes do Programa Acompanhante de Idosos (PAI) na STS Lapa-Pinheiros	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	24. Ampliar o acesso à saúde da população idosa com base na população adstrita	
Tema	Saúde do Idoso	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. Não houve ações programadas para 2025		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Oeste / STS Lapa-Pinheiros		



Meta	4.25.1. Expandir para 39% a cobertura da população adstrita por Equipes da Saúde Bucal na STS M'Boi Mirim	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	25. Ampliar a cobertura de equipes de Saúde Bucal no território com base na população adstrita	
Tema	Saúde Bucal	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Não há ações programadas para 2025		10
Total		10
Justificativa		
1. Sem programação. A meta quadrienal foi atingida em 2024, com a ampliação da cobertura de Saúde Bucal. Não houve ações programadas ou executadas em 2025.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sul / STS M'Boi Mirim		


Meta	4.26.1. Implantar três CAPS no território: CAPS Infanto-Juvenil III no Distrito do Jardim São Luiz, CAPS Adulto III no distrito do Jardim São Luiz e CAPS Infanto-Juvenil no Jardim Ângela	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	26. Aumento da oferta de serviços e do acesso aos atendimentos em saúde mental	
Tema	Saúde Mental	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Aprovar os planos de trabalho e orçamentário		0
2. Inaugurar o serviço		0
3. Realizar visita de monitoramento às futuras instalações da UBS Chácara Santa Maria, com a finalidade de identificar andamento das obras e data de conclusão		1
4. Realizar levantamento da necessidade de compras de equipamentos e mobiliários para instalação do CAPS		0
5. Realizar estudo no território para repactuação de referências de CAPS IJ para Atenção Básica (AB) e Rede de Urgência e Emergência (RUE), projetando a futura instalação do novo CAPS		0
6. Realizar as intervenções de adequação no imóvel		0
7. Realizar as compras de materiais e equipamentos necessários		0
8. Contratar e realizar atividade de integração com a nova equipe que irá compor o CAPS		0
Total		1
Justificativa		
<p>1. Não executada. A ação não pôde avançar porque o imóvel inicialmente previsto para implantação do serviço — o prédio atual da UBS Chácara Santa Maria — continua indisponível, uma vez que a nova sede permanece em obra, com previsão de conclusão somente para 2027. Sem a definição do imóvel a ser utilizado, torna-se inviável finalizar o plano de trabalho e o plano orçamentário. Além disso, as alternativas de imóveis no território seguem em avaliação e não há disponibilidade de orçamento para locação de um novo espaço.. 2. Não executada. A inauguração permanece inviável, pois depende das etapas anteriores — definição do imóvel, adequações estruturais, aquisição de mobiliário/equipamentos e contratação da equipe — que não puderam ser executadas devido à ausência de um imóvel disponível. O imóvel previsto não está liberado e não houve identificação de alternativa viável, seja por falta de disponibilidade ou ausência de dotação orçamentária para locação.. 3. Concluída. A ação foi concluída. As visitas de monitoramento foram realizadas pela equipe técnica, e constatou-se que as obras seguem em atraso, com previsão atualizada de entrega apenas para 2027. Dessa forma, não há possibilidade de liberação do prédio atual para implantação do CAPS no curto prazo.. 4. Não executada. O levantamento não pôde ser realizado, pois ainda não há um imóvel definido para implantação do serviço. O prédio previsto não está disponível e as alternativas de imóveis identificadas no território não puderam ser viabilizadas devido à ausência de previsão orçamentária para custeio da locação. Sem definição do local, não é possível dimensionar mobiliário, equipamentos ou adequações necessárias.. 5. Parcialmente executada. A ação permanece em andamento. As discussões seguem ocorrendo de forma gradativa nas reuniões de rede e com a Área Técnica de Saúde Mental. No entanto, o estudo só poderá ser concluído após definição do local de implantação do CAPS, o que ainda não ocorreu devido à indisponibilidade de imóvel.. 6. Não executada. Não executada. As intervenções não puderam ocorrer, pois não há imóvel disponível para implantação do serviço. O prédio previsto (UBS Chácara Santa Maria) ainda não pode ser desocupado, devido ao atraso na obra de sua nova sede. As alternativas de imóveis no território não foram viabilizadas, seja por incompatibilidade técnica ou pela falta de orçamento para locação.. 7. Não executada. A compra não pôde ser realizada porque depende do levantamento de necessidades e da definição do imóvel, etapas que permanecem pendentes. A ausência de espaço definido impede a especificação técnica dos itens e a previsão de adequações.. 8. Não executada. A contratação da equipe não avançou porque todas as etapas anteriores — definição do imóvel, adequações estruturais, aquisição de mobiliário/equipamentos e elaboração final do plano de trabalho — estão pendentes. Sem a definição do local, não é possível dimensionar a equipe nem iniciar os processos seletivos e de integração.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	



Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 8 - Implantar seis novos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sul / STS M'Boi Mirim		


Meta	4.27.1. Implantar uma nova UBS no território de abrangência das UBS Belenzinho e UBS Santo Estevão		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	27. Ampliar o acesso da população à atenção primária à saúde na região da área de abrangência da UBS Belenzinho e UBS Santo Estevão, devido a aumento da população local (moradores, imigrantes, população de rua e trabalhadores), além de barreiras físicas e distanciamento que dificultam o acesso da população à UBS de referência		
Tema	Atenção Básica		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Identificar imóvel compatível ou terreno para implantação de unidade de saúde		5	0
2. Captar recurso para viabilizar a obra		5	0
Total		10	0
Justificativa			
1. Parcialmente executada. Após visita no terreno público situado à Rua Alfredo Franco, permanecemos aguardando tratativas quanto à possibilidade de construção da nova UBS neste local.. 2. Não executada. Ação não iniciada. O recurso para a obra depende da definição do terreno			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 3 - Implantar 40 novos equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis			
CRS Sudeste / STS Mooca- Aricanduva-Formosa-Carrão			

Meta	4.28.1. Implantar CAPS AD III Aricanduva	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	28. Ampliar o acesso da população adstrita aos serviços de saúde mental do território	
Tema	Saúde Mental	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Identificar imóvel compatível ou terreno para implantação de unidade de saúde		0
2. Captar recurso para viabilizar a obra		0
Total		0
Justificativa		
1. Não executada. O processo de identificação de imóvel compatível com a implantação da nova unidade segue sendo realizado. Foi discutido com o Conselho Gestor da STS sobre a escassez de imóveis compatíveis para locação, sendo solicitado o apoio nesta demanda para a busca de espaços adequados e terrenos da municipalidade para construção do equipamento.. 2. Não executada. Ação não iniciada. O recurso para a obra depende da definição do imóvel.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 8 - Implantar seis novos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.5	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sudeste / STS Mooca- Aricanduva-Formosa-Carrão		

Meta	4.29.1. Capacitar e sensibilizar 100% dos ACS do território da STS Parelheiros até 2025	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	29. Qualificar e sensibilizar os ACS sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar rodas de conversa nas UBS com imersão em alguns fluxos, utilizando as reuniões mensais para garantir a participação de todos os Agentes Comunitários de Saúde do território. Temas do 1º semestre: Fluxos de Oxigênio domiciliar prolongado (ODP), Insumos para Pessoa com Deficiência (IPD) e transporte (remoção de pacientes em ambulâncias tipo A e VANS adaptadas); 2º semestre: foco nas ações da saúde do idoso		5
2. Avaliar as ações realizadas com os ACS em 2024, com utilização de questionários específicos dos temas		5
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Foram dadas continuidade no tema abordado no final do 2º quadrimestre de 2025, com os ACS sendo: DCNT (Doenças Crônicas Não Transmissíveis) e a Busca Ativa para melhora da qualidade de vida do território através do papel do ACS nestes processos, antes, durante e após a Busca Ativa realizada pela UBS; e foram finalizadas no 3º quadrimestre nas 14 UBS restantes do território: UBS Vila Roschel 01/09/2025; UBS Jardim das Fontes 01/09/2025; UBS Vargem Grande 05/09/2025; UBS Jardim Campinas 08/09/2025; UBS Barragem 10/09/2025; UBS Colônia 10/09/2025; UBS Krukutu 12/09/2025; UBS Nova América 15/09/2025; UBS Vila Marcelo 17/09/2025; UBS Marsilac 22/09/2025; UBS Jardim Iporã 23/09/2025; UBS Jardim Santa Fé 24/09/2025; UBS Dom Luciano Bergamin 26/09/2025 e UBS Jardim Embura 30/09/2025..</p> <p>2. Concluída. Foi finalizada a ação nas 14 UBS do território que ainda não havia sido realizada a ação do iniciada no final do 2º quadrimestre. Após foi enviado um questionário online para todos os ACS avaliarem esta ação. O questionário mostrou que a ação foi acolhida pelos ACS, que a busca ativa realizada no dia a dia melhora a identificação das DCNT com maior precocidade.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		 
CRS Sul / STS Parelheiros		

Meta	4.30.1. Alcançar a taxa de cura maior ou igual a 85% dentre os casos novos de Tuberculose Pulmonar acompanhados no território da STS Parelheiros, através do Tratamento Diretamente Observado (TDO) e Controle de Cura	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	30. Manter altas taxas de cura no tratamento de Tuberculose na região, conforme a meta estabelecida pelo Programa Municipal de Controle da Tuberculose, considerando o impacto causado pela pandemia	
Tema	Vigilância em Saúde	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Visitar as unidades que apresentam dificuldades no acompanhamento dos casos	3	3
2. Realizar matriciamento dos casos de tuberculose com as unidades	4	4
3. Implantar um comitê regional (STS, UVIS e OS) para avaliação dos serviços com dificuldades no acompanhamento dos casos, com realização de reuniões trimestrais	3	0
Total	10	7
<b>Justificativa</b>		
<p>1. Concluída. Unidades visitadas entre os meses de setembro a Dezembro: UBS Recanto Campo Belo; UBS Vargem Grande; UBS Parelheiros. 2. Concluída. Todos os casos de Tuberculose foram devidamente acompanhados pela UVIS.. 3. Não executada. No ano de 2025, não foi possível realizar as discussões de casos com a STS Parelheiros, em razão da priorização de demandas assistenciais e epidemiológicas de maior complexidade e impacto sanitário no território. No que se refere à Malária, foram investigadas 101 (cento e uma) pessoas em ações de busca ativa no território de Parelheiros, das quais 02 (duas) apresentaram resultado reagente, tendo sido devidamente acompanhadas e monitoradas pela Vigilância Epidemiológica, com evolução para alta por cura após conclusão do tratamento. Adicionalmente, registrou-se aumento significativo de casos suspeitos e confirmados de raiva em herbívoros, o que demandou intensa atuação da Vigilância Epidemiológica no acompanhamento dos contatos humanos expostos a esses animais, incluindo monitoramento da sorovacinação de 74 (setenta e quatro) contactantes. Tais demandas exigiram mobilização técnica e operacional significativa da equipe, impactando na realização das discussões de casos previamente programadas.</p>		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Plano Municipal da Primeira Infância
<b>Áreas Responsáveis</b>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 24px; margin-right: 10px;">3</span>  </div>	
CRS Sul / STS Parelheiros		

Meta	4.31.1. Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI) de 10,3 para 9 no território da STS Penha até 2025	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	31. Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Infantil através de ações de orientação, atendimento e acompanhamento desde o pré-natal até os primeiros 6 anos de vida	
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter o monitoramento de causas evitáveis mais frequentes e dificuldades de acompanhamento de cada território		1,50
2. Manter e monitorar o acompanhamento mensal de todas as gestantes do território		1,50
3. Fortalecer orientações de cuidados com recém-nascidos (RN) nos grupos de gestantes, focando principalmente nos riscos e cuidados dos primeiros 45 dias de vida do RN e puérpera		1
4. Garantir e monitorar a realização do teste rápido de sífilis, tratamento e acompanhamento para todas as gestantes		1
5. Fortalecer e garantir grupos de amamentação em todas as Unidades do território, visando a adesão aos mesmos		1
6. Garantir primeira consulta de puericultura até o décimo dia de vida do RN		1,50
7. Garantir acompanhamento mensal em consulta de puericultura		1,50
8. Realizar busca ativa de gestantes e crianças com atraso vacinal		1
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ao longo do ano, foram realizadas as atividades do comitê de mortalidade materno infantil, para monitoramento das causas e discussão de ações, a fim de evitar os óbitos.. 2. Concluída. Realizado o acompanhamento das gestantes do território pelas UBS, conforme protocolos estabelecidos, com busca ativa daquelas que não apresentaram adesão e com alinhamentos, conforme a necessidade, pela Área Técnica da Saúde da Mulher.. 3. Concluída. Realizadas orientações sobre os cuidados com os RN em grupos, consultas e visitas domiciliares pelas Unidades.. 4. Concluída. Todas as Unidades do território são capacitadas no Protocolo de Sífilis do município para diagnóstico, tratamento imediato e acompanhamento dos casos. O teste rápido é feito concomitantemente ao teste de gravidez. Quando necessário, são realizadas discussões e alinhamentos pela Área Técnica da Saúde da Mulher e Vigilância.. 5. Concluída. Realizadas orientações sobre o aleitamento materno em grupos, consultas e visitas domiciliares pelas Unidades.. 6. Concluída. A primeira consulta de puericultura é realizada em 10 dias, conforme agendamento alinhado com as maternidades.. 7. Concluída. As consultas são agendadas conforme protocolo e é realizada busca ativa em casos de não adesão.. 8. Concluída. É realizada a busca ativa de gestantes e crianças com atraso vacinal, com uso de diferentes estratégias.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
CRS Sudeste / STS Penha		

Meta	4.32.1. Reduzir a taxa de abandono atual de 12% para 5% na STS Penha até 2025		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	32. Aperfeiçoar as ações de tratamento e acompanhamento dos pacientes com Tuberculose visando um aumento na taxa de cura e uma diminuição expressiva da taxa de abandono		
Tema	Vigilância em Saúde		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Oferecer TDO para 100% dos pacientes		1,50	1,50
2. Fortalecer e ampliar parcerias no território que possam contribuir nas estratégias de empoderamento das pessoas com TB		1,50	1,50
3. Garantir consulta médica mensal a todos os casos		1,50	1,50
4. Garantir avaliação e acompanhamento com equipe multidisciplinar		1,50	1,50
5. Manter as discussões periódicas em rede entre todos os setores envolvidos para discussão de estratégias de vinculação de pacientes com maior vulnerabilidade (pessoas em situação de rua, drogadição, alcoolismo), que apresentam maiores taxas de abandono		2	2
6. Monitorar a elaboração de PTS na primeira semana de tratamento de paciente vulnerável		2	2
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. É ofertado o TDO para todos os pacientes diagnosticados com tuberculose e o tratamento é acompanhado pela Unidade.. 2. Concluída. Parcerias são firmadas nos territórios, com busca constante para ampliação.. 3. Concluída. A agenda das Unidades é organizada de forma a garantir a consulta mensal dos pacientes em acompanhamento, com busca ativa nos casos de não adesão.. 4. Concluída. A agenda das Unidades é organizada de forma a garantir o acompanhamento multidisciplinar dos pacientes em tratamento.. 5. Concluída. São realizadas reuniões bimensais sobre a situação da Tuberculose, onde são discutidas periodicamente as estratégias de vinculação dos pacientes, assim como em outros espaços de articulação da rede, reforçando as estratégias.. 6. Concluída. As Unidades são orientadas sobre a elaboração de PTS para os casos complexos e o monitoramento é realizado em momentos de supervisão, bem como alinhamentos, quando necessário, pelas Áreas Técnicas.			
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA		
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância		
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.3	Plano Municipal da Primeira Infância	
Áreas Responsáveis	3 		
CRS Sudeste / STS Penha			



Meta	4.33.1. Implantar as ações previstas na Política Municipal de Atenção Integral à Saúde do Homem (PMAISH/SP) nas UBS do território da STS Perus, focando atenção especial no eixo de agravos e doenças prevalentes
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais
Objetivo	33. Diminuir a disparidade entre a atual mortalidade por câncer de próstata em 2020 (12,1) em relação ao cenário da STS Perus (21)
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis


Ações Programadas - 2025	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Aplicar questionário de busca de fatores de risco para o câncer de próstata, para homens maiores de 18 anos, pelos ACS	1	1
2. Sensibilizar e divulgar questionário de autoaplicação de busca de fatores de risco para o câncer de próstata, para homens maiores de 18 anos, presentes nas UBS	1	1
3. Aplicar mapa (fluxo) de atendimento, com detalhamento de ações a serem realizadas para paciente no mesmo dia (ex: testes rápidos, avaliação de uso de álcool, tabagismo e sedentarismo, verificação de carteira de vacinação, etc.) e oferta de ações concretas (inclusão em grupos, vacinação, etc.)	2	2
4. Convocar, em tempo oportuno, pacientes com fatores de risco para câncer de próstata e sintomas urológicos, em questionários preenchidos, para avaliação nas UBS	1	1
5. Estreitar a relação entre a atenção básica e a atenção especializada, monitorando a fila de espera para consulta com urologista	1	1
6. Identificar pacientes com sobrepeso/obesidade em mapa de atendimento, orientando-os para encaminhamento a grupos	1	1
7. Identificar pacientes com sedentarismo em mapa de atendimento, orientando-os para encaminhamento a grupos	1	1
8. Realizar pelo menos 1 consulta com o homem durante a gestação da parceira (pré-natal do homem)	1	1
9. Realizar reuniões de articulação da rede em relação à saúde do homem (comitê de saúde do homem)	1	1
Total	10	10



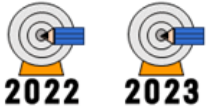
#### Justificativa

1. Concluída. Confeccionado aplicativo eletrônico, com questionário, pelo GT saúde do Homem do território e aplicado pelos ACS, nas 7 UBS do DA Perus/Anhanguera. O questionário era composto de 14 perguntas, que identificaram dados demográficos, epidemiológicos e fatores de risco comportamentais (Tabagismo, uso de álcool, sedentarismo e alimentação inadequada), genéticos ( antecedentes familiares), fisiopatológico ( HAS, DM e hiperlipidemia) e demográficos (Homens > 18 anos). Aplicado questionário em 969 pacientes.. 2. Concluída. Confeccionado pelo GT saúde do Homem do território e fixado na recepção das UBS , QR code, com questionário autoaplicável . O questionário era composto de 14 perguntas, que identificaram dados demográficos e epidemiológicos e fatores de risco comportamentais (Tabagismo, uso de álcool, sedentarismo e alimentação inadequada), genéticos ( antecedentes familiares), fisiopatológico ( HAS, DM e hiperlipidemia) e demográficos (Homens > 18 anos). Foram respondidos e analisados 606 questionários autoaplicáveis pelos pacientes do sexo masculino.. 3. Concluída. Confeccionado e divulgado pelos membros do GT saúde do Homem do território, mapa com as ações e fluxos para oportunizar a presença do homem na UBS. O mapa da saúde do Homem contempla entre outros, comportamentos de risco como tabagismo, consumo de álcool, saúde bucal, sedentarismo, vacinação, presença de DCNT, sobrepeso e obesidade e sintomas urológicos. A aplicação do mapa durante o atendimento no serviço de saúde foi intensificada. Desta forma, a meta foi concluída e esta sendo utilizada em processos contínuos de vínculo e acompanhamento.. 4. Concluída. Após aplicação dos questionários autoaplicados, foram identificados 44 pacientes com sintomas urológicos e fatores de risco (histórico familiar), que foram convocados e encaminhados para Atenção especializada ( AMA Especializada - urologia).. 5. Concluída. A fila de espera dos sintomáticos urológicos sugestivo de neoplasia de próstata são monitorados pela STS Perus, setor de regulação, para agilizar em até 2 semanas o atendimento pela urologia do AMAE. Enquanto isso, a equipe da ESF, solicita exames complementares.. 6. Concluída. Ação contínua. Através da aplicação do mapa (fluxo) de atendimento, os pacientes com sobrepeso/obesidade estão sendo identificados e sendo submetidos a orientações educativas, de autocuidado e sobre doenças crônicas não transmissíveis, que são fatores de risco para o câncer de próstata. Também estão sendo direcionados para grupos específicos. A ação está sendo verificada periodicamente por representantes da própria Unidade, que compõem o Comitê de Saúde do Homem.. 7. Concluída. Ação contínua. Através da aplicação do mapa (fluxo) de atendimento, os pacientes com sedentarismo estão sendo identificados e sendo submetidos a orientações educativas, de autocuidado e sobre doenças

crônicas não transmissíveis, que são fatores de risco para o câncer de próstata. Também estão sendo direcionados para grupos específicos. A ação está sendo verificada periodicamente por representantes da própria Unidade, que compõem o Comitê de Saúde do Homem.. 8. Concluída. Todas as UBS do território foram sensibilizadas com estratégias que garante a consulta do pre-natal do homem. Ainda não há como vincular em sistema a consulta do pré-natal do Homem com o pre-natal da gestante, porém o controle é realizado por meio de planilhas internas de acompanhamento da gestante.. 9. Concluída. Realizado discussões sobre acolhimento e oportunização do cuidado e inserção em linhas de cuidado nas reuniões de gerentes.

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



Meta	4.34.1. Reduzir a mortalidade infantil na STS Perus	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	34. Diminuir a disparidade entre a atual taxa de mortalidade infantil no MSP em 2020 (10,1) em relação ao cenário da STS Perus (13,1)	
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar encontros mensais alternados de GT de Saúde da Mulher e Fórum Maternidade referência HGT		3
2. Realizar ações de educação em saúde direcionadas a gestantes e famílias		1
3. Discutir análise de casos com equipes responsáveis de cada UBS e compartilhar ações propostas pelo grupo		2
4. Reduzir morbimortalidade por causas imunopreveníveis e acompanhar relatório vacinal da UVIS		1
5. Realizar monitoramento de recém-nascidos (RN) de risco		2
6. Acompanhar indicador do contrato de gestão para consulta de RN baixo risco em até 10 dias na unidade		1
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Realizados encontros mensais do GT de Saúde da Mulher, sendo intercalados, um mês na STS Perus e outro no fórum de maternidades no Hospital de Taipas. Público alvo médicos e enfermeiros, 1 por UBS.. 2. Concluída. Praticamente o dobro de inserção de LARCS durante o ano de 2025: 727 para Implanon (376 em 2024), 150 para DIU de cobre (229 em 2024), 94 para DIU Mirena (50 em 2024) e 33 para DIU Kyleena (20 em 2024), totalizando 1.004 inserções de LARCS para 2025.. 3. Concluída. Realizadas reuniões mensais com comitês de mortalidade das unidades.. 4. Concluída. Realizados monitoramentos mensais dos esquemas vacinais através de planilha, com índices de cobertura vacinal dentro do esperado.. 5. Concluída. Planilha SISNAC encaminhadas às UBSs com seguimento de cada RN, sendo acompanhados pelo CER aqueles com critérios para o serviço.. 6. Concluída. Realizados monitoramentos trimestrais dos atendimentos em até 10 dias, de todos os RNs de baixo risco, nas UBSs por relatório emitido pela SMS filtrado pelo CEINFO.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Não se aplica
Áreas Responsáveis	3 	
CRS Norte / STS Perus		



Meta	4.35.1. Identificar 24% dos indivíduos acima de 18 anos de idade com hipertensão arterial cadastrados nas Unidades Básicas de Saúde da STS Pirituba	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	35. Aumentar o rastreamento da hipertensão arterial sistêmica e, conseqüentemente, o número de hipertensos diagnosticados, com foco na redução da mortalidade por doenças cerebrovasculares e doenças isquêmicas do coração	
Tema	Doenças Crônicas Não Transmissíveis	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar busca ativa de indivíduos hipertensos acima de 18 anos com 1a. aferição de pressão arterial no acolhimento/demanda espontânea		2
2. Realizar busca ativa de indivíduos hipertensos acima de 18 anos com 1a. aferição de pressão arterial em ações internas (grupos).		2
3. Realizar busca ativa de indivíduos hipertensos acima de 18 anos com 1ª aferição de pressão arterial em ações externas (campanhas, comunidades, comércio etc)		2
4. Realizar rastreamento completo de indivíduos (2ª a 3ª aferições de pressão arterial)		2
5. Implantar grupo(s) educativo(s) para Mudança de Estilo de Vida, com abordagem dos fatores de risco (alimentação saudável, atividade física, tabagismo, álcool e estresse), após inserido em Linha de Cuidado e sempre que necessário		2
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação contínua realizada pelas 22 UBS. No acolhimento são verificados os sinais vitais, dentre eles a aferição de Pressão Arterial (PA) e, sendo um indivíduo com PA alterada sem diagnóstico de Hipertensão, é encaminhado para o monitoramento dos valores pressóricos. No 3º quadrimestre/25 foram realizadas 82.075 aferições de PA em indivíduos sem diagnóstico de hipertensão, nas ações de busca ativa no acolhimento/demanda espontânea, segundo planilha preenchida para a STS mensalmente.. 2. Concluída. Ação contínua realizada pelas 22 UBS. A aferição de PA e busca ativa de indivíduos hipertensos não diagnosticados é realizada em espaços internos como grupos, consultas e sala de espera conforme organização da Unidade. Uma vez identificada pressão arterial alterada em indivíduo não diagnosticado, o mesmo é encaminhado para o monitoramento dos valores pressóricos. No 3º quadrimestre/25 foram realizadas 7.135 aferições de PA em indivíduos sem diagnóstico de hipertensão, nas ações de busca ativa nas ações internas, segundo planilha preenchida para a STS mensalmente.. 3. Concluída. Ação contínua realizada pelas 22 UBS, sobretudo em Campanhas como ocorreu no Avança Saúde Mulher (outubro/25) e Avança Saúde Homem (Novembro 25). No 3º quadrimestre/25 foram realizadas 3.393 aferições de PA em indivíduos sem diagnóstico de hipertensão, nas ações de busca ativa externas, segundo planilha preenchida para a STS mensalmente.. 4. Concluída. Ação contínua realizada pelas 22 UBS. Há dificuldade de adesão dos pacientes no retorno para monitoramento pressórico apesar das ações de busca ativa e ações educativas que levam esclarecimentos aos indivíduos acerca da importância de atuar preventivamente em sua saúde e importância do diagnóstico precoce. 1.738 indivíduos completaram o monitoramento pressórico, segundo planilha preenchida pelas UBS mensalmente, representando 2% dos indivíduos que iniciaram no rastreamento.. 5. Concluída. Ação contínua realizada pelas 22 UBS, ação de grande importância pois a educação em saúde aborda os fatores de risco da doença, levando à promoção e prevenção da doença, bem como ao diagnóstico precoce. Os grupos possuem a participação de enfermeiros, médicos e equipe multi (farma, nutri, psicólogo) conforme a disponibilidade de cada Unidade. Os grupos abordam a Mudança de Estilo de Vida, com temas de alimentação saudável, tabagismo, uso abusivo do álcool, estresse, atividade física). São grupos realizados na UBS ou em espaços externos (comunidade) favorecendo a participação de mais pessoas, associando a ação à consultas com nutricionista, médico, enfermeiro.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
CRS Norte / STS Pirituba		

Meta	4.36.1. Atingir 90% de gestantes acompanhadas pelas UBS com 07 consultas ou mais na STS Pirituba	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	36. Aprimorar a qualidade assistencial no pré natal com foco na redução da mortalidade infantil	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar captação precoce (iniciar pré-natal no 1º trimestre) através de ação educativa de conscientização da sua importância para mulheres em idade fértil e divulgar oferta de testes de gravidez na demanda espontânea		2
2. Realizar consulta de enfermagem ou médica, abertura de SIS pré-natal, solicitação de exames e agendamento de retorno, após Pregnosticon (teste rápido de urina para gravidez) positivo.		2
3. Monitorar gestantes faltosas através do BI (gestantes sem movimentação há mais que 45 dias)		2
4. Promover a participação de gestante em grupo no 1º trimestre (orientações iniciais sobre a gestação) e 3º trimestre (orientações pré / pós parto e amamentação)		2
5. Garantir consulta de retorno de médico e/ou enfermeiro, de acordo com protocolo		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação contínua, realizada pelas 22 UBS e monitorada através do Painel de Monitoramento (alterado para M05).. 2. Concluída. Ação contínua realizada nas 22 UBS. Rotina já estabelecida.. 3. Concluída. Ação contínua realizada nas 22 UBS. As UBS utilizam os relatórios do BI e a STS envia por email o relatório mensal solicitando retorno das gestantes faltosas e justificativas.. 4. Concluída. Ação contínua. As 22 UBS possuem grupos de gestantes em que abordam diferentes temáticas. A dificuldade de adesão de algumas gestantes pode acontecer, mas essa situação tem sido minimizada pois a participação em grupo educativo é um dos requisitos para que a gestante receba o enxoval Mãe Paulistana.. 5. Concluída. Ação contínua realizada pelas 22 UBS. As agendas são planejadas com vagas "amarelas", programadas, e vagas "verdes" (Acesso Avançado) para atendimento a qualquer momento, além do Acolhimento disponível em tempo integral, assim garantindo o acesso.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	3 	
CRS Norte / STS Pirituba		

Meta	4.37.1. Alcançar 32% de cobertura de Atenção Básica (ESF + EAP + ECRua) no território da STS Santa Cecília	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	37. Garantir à população atendimento integral em saúde, por meio da ampliação da cobertura territorial dos serviços de atenção básica e seus programas, considerando as especificidade do público atendido	
Tema	Atenção Básica	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar gestores para aumento da cobertura de Atenção Básica no território da STS Santa Cecília	2,50	2,50
2. Monitorar os cadastros através do SISAB / Fundação SEADE	2,50	0
3. Identificar alterações no território (verticalização, novas áreas de vulnerabilidade), com auxílio da equipe PAVS	2,50	2,50
4. Avaliar, trimestralmente (abril, agosto e dezembro), os cadastros do território e apresentar ao Grupo de Planejamento e Conselho Gestor	2,50	2,50
Total	10	7,50
<b>Justificativa</b>		
1. Concluída. Ação contínua. Sensibilização realizada nas reuniões gerenciais da STS Santa Cecília.. 2. Parcialmente executada. Houve mudança de base de dados, sendo utilizado Radar saúde para acompanhar dados de cadastros individuais e SEADE para estimativa populacional.. 3. Concluída. Ação Contínua. Equipes orientadas pelos gestores para que informem as novas construções verticais e novas áreas de vulnerabilidade.. 4. Concluída. Ação contínua. Dados apresentados na reunião do Conselho Gestor neste quadrimestre.		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>		<b>Programa PPA</b>
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>		
CRS Centro / STS Santa Cecília		

Meta	4.38.1. Ampliar o acesso a recursos preconizados pela Política de Saúde da Mulher, no âmbito de saúde sexual e reprodutiva, para as mulheres em situação de vulnerabilidade no território da STS Santa Cecília	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	38. Garantir acesso às opções de planejamento familiar da população em situação de rua	
Tema	Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Identificar novos cadastros da população feminina em idade fértil e situação de rua no território, mensalmente		2,50
2. Mensurar número de abordagens com fins de educação reprodutiva, mensalmente		2,50
3. Acompanhar dados mensalmente através de instrumento criado como indicador de qualidade nos CONAC		2,50
4. Capacitar a equipe para abordagem das usuárias		2,50
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação Contínua. Mulheres em idade fértil no quadrimestre: Setembro=115;Outubro=102; Novembro=120; Dezembro=121. 2. Concluída. Ação contínua. Todas as mulheres foram abordadas pelas Equipes de CnR (100%).. 3. Concluída. Ação contínua. Os dados de abordagem às mulheres em idade fértil foram apresentados no CONAC realizado na STS Santa Cecília. 4. Concluída. Durante o quarto trimestre, foram realizadas capacitações pelos gestores das equipes, com foco na abordagem das pacientes.		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.1; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	     	
CRS Centro / STS Santa Cecília		

Meta	4.39.1. Aumentar em 50% o número de coletas até 2025, de acordo com a população alvo por UBS da STS Santana-Tucuruvi -Jaçanã-Tremembé	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	39. Aumentar gradualmente o número de coletas de Papanicolau, de acordo com a população alvo do território de cada UBS, visando refletir na redução da incidência de Mortalidade por Câncer de Colo Uterino	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Capacitar médicos generalistas e enfermeiros para coleta de papanicolau no território, através dos multiplicadores		4
2. Sensibilizar a população-alvo em sala de espera das unidades, sala de vacina, grupos de planejamento, grupos de gestantes e oferta de coleta livre demanda		2
3. Intensificar a coleta de papanicolau nos meses de março e outubro, com o programa Avança Saúde Mulher		4
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Em nossa STS, 18 enfermeiras realizaram o curso EAD da FOSP para multiplicadoras, 2 já concluíram a prática e as outras estão em andamento.. 2. Concluída. Ação contínua monitorada por planilha pelo aumento na coleta de livre demanda nas unidades.. 3. Concluída. Realizada intensificação das coletas no Avança Saúde, com aumento de 12% da coleta em março e 14% em outubro.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
CRS Norte / STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé		

Meta	4.40.1. Reduzir coeficiente de incidência da sífilis congênita para 7,5 por mil nascidos até 2025, na STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	40. Diminuir a disparidade entre o atual Coeficiente de Incidência da Sífilis Congênita no MSP (7,6) em relação ao cenário da STS Santana / Tucuruvi / Jaçanã / Tremembé (15,5)	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitorar tratamento de todas as gestantes diagnosticadas com sífilis no território		2
2. Monitorar a aplicação do protocolo municipal de sífilis durante o pré-natal em todas as UBS		2
3. Intensificar atividades educativas de conscientização da sífilis congênita nos grupos de planejamento familiar, grupos de gestantes, pré-natal do homem, semana de prevenção de gravidez na adolescência e durante o mês de outubro		1
4. Distribuir preservativos durante pré-natal de gestantes com sífilis, a fim de prevenir casos de reinfecção		1
5. Ofertar teste rápido de sífilis para pacientes com Pregnosticon* (diagnóstico laboratorial de gravidez) positivo e iniciar tratamento imediato nos casos positivos		2
6. Teste rápido para sífilis em todas as consultas de pré-natal das gestantes não-sífilis, especialmente nos territórios de maior vulnerabilidade, com o objetivo de identificar infecções que venham a ocorrer durante a gestação.		2
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Ação realizada. Implantado com sucesso programa para acompanhamento das gestantes de forma compartilhada entre as duas UVIS, a STS e as unidades.. 2. Concluída. Ação realizada. Avaliações periódicas de prontuários e discussão de casos com as unidades.. 3. Concluída. Reuniões periódicas do Comitê realizadas.. 4. Concluída. Todas as unidades recebem treinamento contínuo e o processo de trabalho é devidamente acompanhado.. 5. Concluída. Implantado como protocolo: todas as mulheres que buscam teste de gravidez também são testadas para sífilis, HIV e hepatites.. 6. Concluída. Implantado como protocolo: todas as gestantes não sífilis recebem teste rápido durante as consultas do pré-natal com o objetivo de identificarmos contaminação durante a gestação.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Plano Municipal da Primeira Infância
Áreas Responsáveis	 	
CRS Norte / STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé		

Meta	4.41.1. Aumentar a realização de exame citopatológico de colo uterino no território da STS Santo Amaro-Cidade Ademar	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	41. Aumentar o índice de exame citopatológico de colo uterino, de acordo com o preconizado no SISPACTO, que considera o exame em 50% da população alvo	
Tema	Saúde da Mulher	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
1. Realizar reuniões trimestrais entre STS e gerentes para alinhamento do rastreamento organizado do CA do colo e de mama	3	0
2. Capacitar equipe técnica (UBS tradicional) e ACS (UBS/ESF) em métodos e abordagens facilitadoras para captação de mulheres para o exame citopatológico	2	0
3. Realizar curso de Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo Uterino e de Mama para médicos e enfermeiros (compilado do conteúdo FOSP, nos moldes online e presencial)	3	3
4. Monitorar sistematicamente a produção diária, mensal e quadrimestral das metas do exame citopatológico de cada UBS, com reuniões online e visitas às UBSs para discussão de estratégias e planos de trabalho locais	2	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>3</b>
<b>Justificativa</b>		
1. Parcialmente executada. Reunião de análise dos resultados do período com gerentes programada para elaboração do relatório final, programada para 5 de março de 2026. 2. Parcialmente executada. 1ª capacitação realizada em 11 de setembro de 2025 ; a capacitação de novembro de 2025 foi reprogramada para 25 de fevereiro de 2026. 3. Concluída. Realizada capacitação em 22 de outubro de 2025. 4. Parcialmente executada. Ação contínua, levantamento de produção e discussão dos resultados com as equipes de saúde e gerentes para conclusão em março de 2026.		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>		
CRS Sul / STS Santo Amaro-Cidade Ademar	 	


Meta	4.42.1. Reduzir em 40% a incidência de sífilis congênita no território da STS Santo Amaro - Cidade Ademar
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais
Objetivo	42. Reduzir a incidência de sífilis congênita no território por meio do fortalecimento de ações na Atenção Básica
Tema	Vigilância em Saúde



Ações Programadas - 2025	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar, a cada quadrimestre, uma turma para a Formação de Executores de Teste Rápido de Sífilis, visando a cobertura de realização de testes durante todo o período de funcionamento do serviço de saúde	2	2
2. Realizar capacitação das equipes técnicas (UBS tradicional) e ACS (UBS/ESF) em métodos e abordagens facilitadoras para captação de homens para a testagem e tratamento da sífilis	1	1
3. Realizar abordagens coletivas e preventivas para IST (teste rápido, preservativos, tratamento) em ambientes comunitários de frequência predominantemente do gênero masculino	1	1
4. Realizar levantamento trimestral dos prontuários de gestantes no 3º trimestre para análise qualitativa do acompanhamento destas gestantes, objetivando o monitoramento da sífilis	1	1
5. Participar mensalmente do pré e do comitê de sífilis congênita para discussão de casos da STS SACA (STS, UVIS e UBS envolvidas)	1	1
6. Monitorar e acompanhar mensalmente o RN com sífilis congênita quanto aos resultados de exames laboratoriais de VDRL e encaminhamento ao CER	1	1
7. Discutir os resultados das metas previstas e alcançadas quadrimestralmente com o conselho gestor, parceiro e UVIS	1	1
8. Apoiar mensalmente a UVIS SACA na investigação e/ou busca ativa dos casos de sífilis congênita nas NUVIS/UBS do território	1	1
9. Inserir o protocolo institucional de sífilis e o gerenciamento do uso de antimicrobianos com o acompanhamento integral da sífilis em gestante e sífilis adquirida nas unidades de saúde sob gestão do parceiro	1	1
Total	10	10



#### Justificativa


1. Concluída. Sob a responsabilidade da AT IST/AIDS, Desenvolvimento de SACA e INTS a realização de Formação de Executores de Teste Rápido, sendo formados 13 profissionais, entre 22 e 30/09 e 27/11/25 e Formação de Multiplicadores sendo formados 32 profissionais, entre 16 e 17/12/25. Formação de Executores Módulo Teórico (farão o módulo prático em 2026): 60 profissionais.. 2. Concluída. Realizada 01 Oficina para os ACS, para falar de várias temáticas do Pré-Natal, inclusive Sífilis, pela Saúde da Mulher, Saúde da Criança e Estagiária de Enfermagem e 01 Oficina para médicos e enfermeiros, sobre o 3º Trimestre de Gestação, Paternidade Responsável e outras temáticas, na INTS, pela Saúde da Mulher, Saúde da Criança e Estagiária de Enfermagem da STS.. 3. Concluída. Realizadas ações para o combate à Sífilis por meio do Avança Saúde da Mulher, Avança Saúde do Homem, abordagem e orientação para efetivação do pré-natal do homem em reuniões de RT Enfermagem e RT Médicos, intensificação da testagem no processo inicial do pré-natal, ações educativas em sala de espera durante Outubro Rosa e maior abordagem da temática em grupos de planejamento familiar e de gestantes.. 4. Concluída. Foi implantado o Checklist da SC (Ferramenta com todas as informações da SG e SC), em Set/25, para o monitoramento dos casos de SG e SC, nas UBSSs e para a discussão desses casos em oficina de enfrentamento da Sífilis com as UBSSs/STS/INTS. Esse checklist está sendo útil, no monitoramento do PN, principalmente no monitoramento do 3º trimestre da gestação e na investigação da SC no comitê de SC, pela UBS/STS/UVIS.. 5. Concluída. Foram realizadas um total de 05 reuniões de Pré-Comitê de SC com STS/UVIS/UBSSs e INTS e 05 de Comitê de SC com CRSSUL/STS/UVIS/INTS/UBSSs.. 6. Concluída. Foram realizadas as ações diárias de monitoramento da Sífilis, através de planilhas de Sífilis em Gestantes, de SC e de formulários de investigação de Sífilis Congênita do Comitê de SC, e-mails e telefone, às UBSSs. Realizadas 06 reuniões (oficinas) para o enfrentamento de combate à Sífilis, online, com 12 UBSSs, com as interlocutores da Saúde da Criança, da Saúde da Mulher, Estagiária de Enfermagem da STS e a INTS. Realizado o cronograma das oficinas de enfrentamento da SC, com 02 UBSSs, forma online, às sextas-feiras, às 14h, para 2026.. 7. Concluída. Solicitado à INTS, como pauta e prioridade de meta a ser atingida, a diminuição da Sífilis no território de SACA, nas reuniões mensais de RTs médicos e de enfermagem da INTS, no período de setembro a dezembro de 2025, e no dia 04/09/25 na reunião de gerentes da STS, realizada a apresentação da SC no território (dados estatísticos), levantado os



problemas de processo de trabalho e propostas de ações de melhorias para o enfrentamento da SC.. 8. Concluída. Foram realizadas ações contínuas de apoio à UVIS na busca ativa de gestantes, puérperas e RN quanto as informações pendentes dos casos de Sífilis no território de SACA, no Siga, via e-mail e por telefone às UBSs e/ou outras STSs. Contamos também, com o trabalho da estagiária de enfermagem na STS, como apoio frente à demanda de Sífilis em Gestante e SC. Monitoramos a consulta de resultados de exames laboratoriais em planilhas de Sífilis em Gestante do Laboratório Santo Amaro à partir de novembro de 2025.. 9. Concluída. O Protocolo Institucional de Sífilis e o Gerenciamento do uso de antimicrobianos foi inserido nas unidades de saúde pela INTS, desde janeiro/25. Todo tratamento de Sífilis, na UBS, é registrado em planilha de gerenciamento de uso de antimicrobianos para acompanhamento. No site da INST tem o Protocolo Institucional da Sífilis e todo funcionário tem que validar a leitura do mesmo.





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


Meta	4.43.1. Realizar 80% das atividades programadas conjuntamente entre NPV, PSE e Saúde Mental na STS São Mateus	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	43. Melhor acompanhamento da população infanto-juvenil, considerando sua maior vulnerabilidade	
Tema	Saúde da Criança e do Adolescente	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar ações educativas escolares com os temas: Saúde Mental, Odonto, Nutrição, Núcleo de Prevenção de Violência (NPV), População Negra, LGBTQIA+ e Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)		5
2. Realizar encontros trimestrais entre Supervisão Técnica de Saúde (STS), Organização Social Fundação ABC (FUABC) e Diretoria Regional de Ensino (DRE) para programação e avaliação das ações		2,50
3. Realizar um encontro com tema relacionado à prevenção da violência de acordo com faixa etária, difundindo informação também entre profissionais da educação e responsáveis		2,50
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas 595 ações em 98 escolas, sendo trabalhadas as temáticas de Nutrição, DCNT, Prevenção da Violência e Promoção da cultura e da paz, Saúde Bucal, Saúde Mental, Saúde Sexual e reprodutiva, ambiental, cidadania e direitos humanos. O público alvo foi crianças de 0 a 11 anos, adolescentes, comunidade em geral, profissionais da educação e familiares.. 2. Concluída. No terceiro quadrimestre foi realizada reunião para avaliação das ações em 30/10/25 entre Supervisão Técnica de Saúde (STS) e Organização Social Fundação ABC (FUABC).. 3. Concluída. Ação concluída no 2º quadrimestre.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.7; ODS 5 - Igualdade de gênero- 5.6	Não se aplica
Áreas Responsáveis		3 5
CRS Leste / STS São Mateus		 








Meta	4.44.1. Alcançar 80% de avaliação dos resultados de VDRL para recém-nascidos (RN) expostos à Sífilis congênita até 40 dias após o parto na STS São Mateus	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	44. Melhorar a eficiência do monitoramento sobre diagnóstico laboratorial para Sífilis Congênita em RN	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar reuniões mensais entre Supervisão Técnica de Saúde (STS), Unidades de Vigilância em Saúde (UVIS) e Organização Social Fundação ABC (FUABC) para avaliação das Unidades Básicas de Saúde e discussão de casos específicos		2,50
2. Realizar reuniões bimestrais com as Unidades Básicas de Saúde, Supervisão Técnica de Saúde (STS), Unidades de Vigilância em Saúde (UVIS) e Organização Social Fundação ABC (FUABC) para discussão de casos, orientação de fluxos e protocolos municipais		2,50
3. Garantir que as Unidades Básicas de Saúde do território realizem busca ativa dos casos e visita domiciliar até 10 dias do recém-nascido (RN) exposto à Sífilis		2,50
4. Realizar visita anual nas Unidades Básicas de Saúde, pela Supervisão Técnica de Saúde (STS), Unidades de Vigilância em Saúde (UVIS) e Organização Social Fundação ABC (FUABC), para avaliação dos fluxos e processos estabelecidos		2,50
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas reuniões entre STS, UVIS, FUABC para avaliação das UBSs e discussão de casos nas seguintes datas: 05/09/2025, 03/10/2025, 07/11/2025 e 5/12/2025.. 2. Concluída. No terceiro quadrimestre, foram realizadas a apresentação dos planos de ação dos NUVIS das unidades — incluindo medidas relacionadas à sífilis — no CEU São Rafael, em 15/10/2025, bem como orientações sobre os fluxos e protocolos municipais durante a reunião de RTs de Enfermagem, em 12/11/2025.. 3. Concluída. A STS/UVIS e a FUABC reforçam continuamente, junto às Unidades Básicas de Saúde, gerentes e equipes, durante encontros e visitas in loco, a importância de realizar a visita oportuna ao recém-nascido até o 10º dia de vida. Destaca-se, ainda, a necessidade de coletar o VDRL até o 40º dia de vida do RN, bem como de conscientizar os genitores sobre a relevância do exame. Apesar de todos os esforços realizados por estes atores, ainda não foi possível garantir que todas as visitas domiciliares aos recém-nascidos sejam realizadas dentro do prazo recomendado.. 4. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas visitas da Supervisão Técnica de Saúde, UVIS e Fundação ABC em dezessete Unidades Básicas de Saúde do território, nas seguintes datas 04/09/2025, 05/09/2025, 11/09/2025, 12/09/2025, 18/09/2025, 19/09/2025, 25/09/2025, 26/09/2025, 02/10/2025, 09/10/2025, 10/10/2025, 16/10/2025, 23/10/2026, 20/10/2025, 06/11/2025, 13/11/2025 e 11/12/2025.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2, 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	 	
CRS Leste / STS São Mateus		




Meta	4.45.1. Aumentar em 40% a adesão da população às Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) nas unidades de saúde da STS São Miguel, seguindo as orientações da portaria nº368/2021 SMS.G		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	45. Melhorar a busca ativa para o cuidado das DCNT, com a adesão dos usuários as PICS, a fim de diminuir as taxas de morbi mortalidade relacionadas aos agravos causados pelas DCNT		
Tema	Práticas Integrativas e Complementares em Saúde		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Manter a capacitação dos profissionais das Unidades Básicas de Saúde em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) durante o ano		3	3
2. Ampliar a divulgação ds atividades voltadas às Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) nas Unidades com participação do Conselho Gestor		3	3
3. Ampliar a divulgação das atividades de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) na oportunidade das consultas e atendimentos aos idosos nas Unidades Básicas de Saúde		2	2
4. Promover ao menos um grupo de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) em cada Unidade Básica de Saúde semanalmente		2	2
Total		10	10
Justificativa			
<p>1. Concluída. No terceiro quadrimestre foram ofertados cursos e Capacitações para todos profissionais das unidades e encontros de aprimoramento,com temas de Lian gon, Yoga ,meditação , auriculoterapi e Capacitação Básica em GEOTERAPIA. Em complemento as ações pactuadas, no dia 11/09/2025, foi realizado o Encontro da PICS da CRS Leste.. 2. Concluída. No terceiro quadrimestre, na reunião do Conselho foi realizado um feedback dos Encontros PICS com apresentação dos numeros de participantes tanto colaboradores profissionais como população participante. No dia 10/09/2025 apresentamos a Secretaria dados gerais das PICS, como evolução dentro dos ultimos 4 anos e a participação ativa do conselho no território.. 3. Concluída. No terceiro quadrimestre, os grupos estão sendo divulgados nas unidades. Durante as consultas e atendimentos, os profissionais de saúde apresentam as opções de PICS disponíveis na UBS, e alguns médicos conseguem participar de algumas atividades e trazer algumas informações pertinentes a cada grupo como saúde do coração, diabetes e a relação dessas doenças e a atividade física.. 4. Concluída. No terceiro quadrimestre garantimos que todas as unidades de saúde do território tenham pelo menos duas atividades de Práticas Integrativa e 50% das unidades incluindo CAPS e CER um grupo por semana em cada unidade</p>			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
304 - Vigilância Sanitária		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis		3 	
CRS Leste / STS São Miguel			





Meta	4.46.1. Aumentar 20% o número de testes rápido para sífilis realizados no território da STS São Miguel até 2025	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	46. Acompanhar e tratar as gestantes diagnosticadas com sífilis, de acordo com os protocolos da Saúde da Mulher, com a busca ativa das gestantes que abandonam o Pré natal e educação permanente para todos os profissionais envolvidos no atendimento à gestante	
Tema	Vigilância em Saúde	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Oportunizar o momento das consultas para ofertar a realização do teste rápido para sífilis nas Unidades Básicas de Saúde do território	4	4
2. Ampliar ações extra muro nas áreas de abrangência das Unidades Básicas de Saúde do território, realizando no mínimo uma ação por unidade mensalmente	3	3
3. Estruturar e garantir, no fluxo de trabalho da UBS, barreiras de segurança no momento da realização do teste de gravidez e coleta de colpocitologia oncótica, para que seja ofertado teste rápido de sífilis	3	3
Total	10	10
<b>Justificativa</b>		
<p>1. Concluída. No terceiro quadrimestre a pactuação do primeiro quadrimestre continua sendo realizada no terceiro quadrimestre, onde durante as Consultas Médicas e em grupos de atendimento, como grupos de gestantes ou de jovens, o teste rápido de sífilis serão ofertados, em paralelo com a ampliação da divulgação da testagem nas salas de espera.. 2. Concluída. No terceiro quadrimestre foram realizadas ações aos sábados, em 18/10, no Avança Saúde da Mulher; em 29/11 no Avança Saúde do Homem além de ações em conjunto com os postos volantes de vacinação, ampliando a oferta do teste rápido no território.. 3. Concluída. No terceiro quadrimestre as Unidades Básicas de Saúde continuam oferecendo a testagem nas salas de espera de coleta de papanicolau (colpocitologia oncótica) e de testagem de gravidez. Realizado capacitação para todos os profissionais que realizam testes rápidos, ministradas pelo CTA São Miguel para melhoria da qualidade dos fluxos.</p>		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>		
CRS Leste / STS São Miguel	 	

Meta	4.47.1. Implantar 1 Unidade Básica de Saúde no distrito administrativo da Liberdade	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	47. Garantir à população atendimento integral em saúde, por meio da ampliação da cobertura territorial dos serviços de atenção básica e seus programas, considerando as especificidades do público atendido	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar locação de imóvel		0
2. Realizar reforma e adequação do imóvel		0
3. Realizar compra de mobiliários		0
4. Realizar compra de equipamentos		0
5. Realizar contratação de profissionais		0
6. Inaugurar a UBS Liberdade		0
7. Apresentar projeto e prestação de contas nas reuniões do Conselho Gestor da STS Sé		0
Total		0
Justificativa		
<p>1. Não executada. STS Sé aguarda retorno de SMS para seguimento dos trâmites para implantação da UBS Liberdade com definição do local, bem como dotação orçamentária e demais trâmites necessários para conclusão do pleito e portanto, não foi locado o imóvel.. 2. Não executada. STS Sé aguarda retorno de SMS para seguimento dos trâmites para implantação da UBS Liberdade com definição do local, bem como dotação orçamentária e demais trâmites necessários para conclusão do pleito e por isso, não existiram reformas ou adequações.. 3. Não executada. STS Sé aguarda retorno de SMS para seguimento dos trâmites para implantação da UBS Liberdade com definição do local, bem como dotação orçamentária e demais trâmites necessários para conclusão do pleito. Posto isto, não foram comprados os mobiliários. 4. Não executada. STS Sé aguarda retorno de SMS para seguimento dos trâmites para implantação da UBS Liberdade com definição do local, bem como dotação orçamentária e demais trâmites necessários para conclusão do pleito. Posto isto, não foram comprados equipamentos. 5. Não executada. STS Sé aguarda retorno de SMS para seguimento dos trâmites para implantação da UBS Liberdade com definição do local, bem como dotação orçamentária e demais trâmites necessários para conclusão do pleito. Portanto, não foram contratados profissionais.. 6. Não executada. STS Sé aguarda retorno de SMS para seguimento dos trâmites para implantação da UBS Liberdade com definição do local, bem como dotação orçamentária e demais trâmites necessários para conclusão do pleito, sendo assim, a inauguração não foi efetivada.. 7. Não executada. STS Sé aguarda retorno de SMS para seguimento dos trâmites para implantação da UBS Liberdade com definição do local, bem como dotação orçamentária e demais trâmites necessários para conclusão do pleito, não sendo possível a prestação de contas e apresentação do projeto para o Conselho Gestor local.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 3 - Implantar 40 novos equipamentos de Saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Centro / STS Sé		   






Meta	4.47.2. Alcançar 40% de cobertura de Atenção Básica (ESF + EAP + ECNRua) no território da STS Sé	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	47. Garantir à população atendimento integral em saúde, por meio da ampliação da cobertura territorial dos serviços de atenção básica e seus programas, considerando as especificidades do público atendido	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Monitoramento de cadastros: ESF, EAP e ECnR nos sistemas de informações oficiais e atualizados		3
2. Orientar as UBS sobre atualizações de cadastros (ESF, EAP e ECnR)		4
3. Acompanhar processo de implantação da UBS Liberdade e possível ampliação das ESF, EAP e ECnR		0
Total		7
Justificativa		
<p>1. Concluída. A análise utilizou dados do Radar Saúde, considerando os cadastros individuais no território e a população residente estimada pelo SEADE (254.768). Em novembro de 2025, ocorreu a mudança do prontuário eletrônico nas unidades da STS Sé, processo que ainda está em fase de implementação. Nessa transição não foi possível migrar os cadastros sendo necessário recadastrar toda a população, atividade que segue em andamento e impactou temporariamente o número de registros válidos. No momento, a cobertura de Atenção Básica encontra-se abaixo da meta prevista, com expectativa de melhoria progressiva à medida que o processo de implantação do sistema e a qualificação cadastral sejam concluídos. 2. Concluída. Ação concluída. Realizado orientações em reunião com gerentes em 29/08.. 3. Não executada. Ação parcialmente concluída. Foi realizado abertura do processo SEI nº 6018.2024/0086970-9, e elaborado plano de trabalho, porém a implantação da UBS não foi concretizada, devido fatores fora da governança da STS Sé.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Centro / STS Sé		


Meta	4.48.1. Aprimorar a integração entre as Equipes de Consultório na Rua, Estratégia Saúde da Família e Equipes de Atenção Primária das UBS do território da STS Sé	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	48. Garantir à população em situação de rua atendimento integral em saúde, através da ampliação das equipes de Consultório na Rua para atendimento às necessidades desta população e articulação com a rede de serviços intersetoriais	
Tema	Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar 1 encontro com toda a rede de saúde da STS Sé sobre demandas da população em situação de rua, experiências das ações conjuntas e necessidade do cuidado compartilhado		2
2. Realizar 1 Oficina com os profissionais da Atenção Básica para discutir o atendimento à pessoa em situação de rua e as particularidades dos atendimentos das equipes de Consultório na Rua		0
3. Promover 1 ação conjunta com a Área Técnica de DCNT		2
4. Monitorar ações conjuntas ESF, EAP, ECnR na Atenção Básica e ações conjuntas com unidades especializadas como Centro de Atenção Psicossocial, Centro de Testagem e Aconselhamento, entre outros		0
5. Apresentar, na Reunião do Conselho Gestor, as ações em saúde realizadas no território da STS Sé voltadas à população em situação de rua, o documento norteador e a rede intersetorial		0
Total		4
Justificativa		
<p>1. Concluída. Ação concluída. 3º Encontro “Cuidados e Desafios da Atenção à População em Situação de Rua”, realizado no dia 09 de dezembro de 2025 com participação dos trabalhadores, gestão e pessoas em situação de rua do território..</p> <p>2. Não executada. Ação não concluída. A Oficina não foi realizada por conflitos de agendas dos serviços envolvidos..</p> <p>3. Concluída. Ação concluída, realizado um encontro em abril (17/04).</p> <p>4. Parcialmente executada. Ação parcialmente concluída. Em novembro de 2025, ocorreu a mudança do prontuário eletrônico nas unidades da STS Sé, processo que ainda está em fase de implementação o que prejudicou a interface com o RADAR. Nessa transição não foi possível migrar os cadastros sendo necessário recadastrar toda a população, atividade que segue em andamento e impactou temporariamente o número de registros válidos. No momento, a cobertura de Atenção Básica encontra-se abaixo da meta prevista, com expectativa de melhoria progressiva à medida que o processo de implantação do sistema e a qualificação cadastral sejam concluídos.</p> <p>5. Não executada. Ação não concluída. Conselho Gestor da STS Sé esteve voltado para o chamamento público e elaboração dos apontamentos que culminaram na rejeição do Plano de Metas 2026-2029</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 16 - Criar o programa Reencontro, com o reordenamento da rede e da metodologia de atendimento à população em situação de rua e a implantação de 30 novos serviços	ODS 3 - Saúde e Bem-estar; ODS 10 - Redução das desigualdades	Não se aplica
Áreas Responsáveis	      	
CRS Centro / STS Sé		

Meta	4.49.1. Aumentar a razão de exames de mamografia na população-alvo da STS Vila Mariana-Jabaquara	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	49. Considerando o aumento de 47,59% no Coeficiente de mortalidade por câncer de mama de 2017 a 2020 (16,6 para 24,5), identificar, orientar e monitorar mulheres de risco ou em período para exame de rotina	
Tema	Saúde da Mulher	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Acompanhar o sistema de solicitação de mamografias		2,50
2. Manter o instrumento de acompanhamento das solicitações de mamografias com objetivo de garantir e acompanhar o retorno do paciente com resultado do exame		2,50
3. Identificar mulheres que não realizaram mamografia na faixa etária programada, realizar busca ativa e sensibilização para realização do exame		2,50
4. Monitorar o percentual de mamografias realizadas em relação às solicitadas e a proporção em relação ao número de mamografias esperadas no território		2,50
Total		10
Justificativa		
<p>1. Concluída. O controle do cancer de mama no território de cada UBS está estruturado por meio de uma planilha padronizada de monitoramento, que organiza as ações de rastreamento, acompanhamento e seguimento das usuárias. Essa ferramenta tem como objetivo qualificar o cuidado, garantir rastreamento oportuno e fortalecer a linha de cuidado dentro da rede. A planilha é composta pelas seguintes abas: 1- Rastreamento Organizado: esta aba tem como finalidade organizar e programar as mamografias de rastreamento de todas as mulheres pertencentes à faixa etária alvo deste indicador. Permite identificar nominalmente as mulheres elegíveis no território; registrar a data da última mamografia realizada; programar a próxima mamografia conforme periodicidade recomendada; evita tanto o subrastreamento quanto a solicitação fora do intervalo adequado; amplia a cobertura do rastreamento populacional de forma organizada e equânime. 2- Controle Nominal das Mamografias : contém a relação individualizada das mulheres com mamografia solicitada e realizada com resultado disponível. Esse controle permite: identificar exames pendentes; monitorar o percurso de cada usuária; reduzir perda de seguimento; facilitar a busca ativa quando necessário. 3- Controle do Número de Mamografias. Trata-se do consolidado quantitativo das mamografias : número de exame solicitados; número de exames realizados; cobertura estimada na faixa etária alvo. 4- Linha de Cuidado - Mamografias Alteradas . Esta aba destina-se ao acompanhamento estruturado das usuárias com resultados alterados conforme protocolo. Permite: Registro do resultado do exame; definição de conduta indicada; monitoramento de encaminhamentos até a definição diagnóstica ; garantia que nenhuma usuária com exame suspeito permaneça sem segmento. O Instrumento está implantado e vem sendo monitorado pelos gerentes das unidades e pela área técnica de Saúde da Mulher da STS Vila Mariana Jabaquara.. 2. Concluída. O instrumento Rastreamento Organizado tem uma aba de acompanhamento de solicitações de mamografia continua sendo monitorado pela OSS SPDM e área técnica de Saúde da Mulher da STS Vila Mariana Jabaquara, visando o retorno da paciente com o resultado do exame.. 3. Concluída. Esta ação de busca ativa na prevenção de realização do exame de mamografia vem sendo realizada continuamente por todas as UBS.. 4. Concluída. O monitoramento do percentual de mamografias realizadas é acompanhado continuamente pelas UBS. Este acompanhamento consiste na proporção de exames de mamografia de rastreamento realizados e a população feminina da faixa etária alvo do território de abrangência</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.4	Não se aplica
Áreas Responsáveis	  	
CRS Sudeste / STS Vila Mariana-Jabaquara		

<b>Meta</b>	4.50.1. Adequar as condições estruturais do Ambulatório de Especialidades Dr. Alexandre Kalil Yasbek (CECI) e do CER II Vila Mariana	
<b>Diretriz</b>	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
<b>Objetivo</b>	50. Melhorar as condições físicas do Ambulatório de Especialidades CECI "Dr Alexandre Kalil Yasbek" para melhor atendimento em saúde	
<b>Tema</b>	Atenção Ambulatorial Especializada	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		<b>Ponderação</b>
1. Acompanhar o cronograma das fases da obra já iniciada		5
2. Concluir a obra até o final do ano vigente		5
<b>Total</b>		<b>10</b>
<b>Resultado (3ºQ 2025)</b>		
		0
<b>Justificativa</b>		
1. Parcialmente executada. a obra encontra-se na fase 3, Processo SEI 6018.2023/0106131-2 em fase de finalização com previsão de entrega em 29/01/2026.. 2. Parcialmente executada. a obra está em fase de conclusão, foram realizadas várias etapas, atualmente na fase 3, com previsão de conclusão em 29/01/2026,		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Meta 4 - Reformar e/ou reequipar 300 equipamentos de saúde no município	ODS 3 - Saúde e Bem-estar	Plano Municipal da Primeira Infância
<b>Áreas Responsáveis</b>		
CRS Sudeste / STS Vila Mariana-Jabaquara	   	

Meta	4.51.1. Contratar 02 equipes de Estratégia Saúde da Família para cobertura das áreas de maior vulnerabilidade e acesso para melhoria dos indicadores de saúde locais na STS Vila Maria-Vila Guilherme		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais		
Objetivo	51. Ampliar o acesso à atenção básica e requalificar a assistência na Vila Maria/Vila Guilherme em território de vulnerabilidade social		
Tema	Atenção Básica		
Ações Programadas - 2025		Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar reunião com Conselho Gestor da UBS Jardim Julieta para apresentar o diagnóstico local, observando vulnerabilidade, que justificou a prioridade de implantação de 01 ESF restante da Meta na UBS Vila Ede		5	5
2. Realizar reunião com Conselho Gestor da UBS Vila Ede para apresentar o diagnóstico local, observando vulnerabilidade, que justificou a prioridade de implantação de 01 ESF restante da Meta na UBS Vila Ede		5	5
Total		10	10
Justificativa			
1. Concluída. Concluído no 1º quadrimestre Concluída, conforme ata de Reunião do Conselho Gestor da Ubs Jardim Julieta em 14/02/2025, com ciência e concordância dos representantes presentes na Reunião.. 2. Concluída. Concluído no 1º quadrimestre Concluída, conforme ata de Reunião do Conselho Gestor da Ubs Vila Ede em 07/02/2025, com ciência e concordância dos representantes presentes na Reunião.			
Subfunções orçamentárias relacionadas		Programa PPA	
301 - Atenção Básica		3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações			
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações	
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica	
Áreas Responsáveis			
CRS Norte / STS Vila Maria-Vila Guilherme			

Meta	4.51.2. Implantar equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF) nas UBS Jardim Brasil, UBS Parque Novo Mundo I e UBS Parque Novo Mundo II	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	51. Ampliar o acesso à atenção básica e requalificar a assistência na Vila Maria/Vila Guilherme em território de vulnerabilidade social	
Tema	Atenção Básica	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Realizar reunião com Conselho Gestor da UBS Jardim Brasil para apresentar o diagnóstico localregional que justificou a impossibilidade de expansão/implantação de Equipes de ESF na referida unidade e alterou a prioridade de implantação de Equipe ESF em outra unidade do território (UBS Vila Ede)		2,50
2. Realizar reunião com Conselho Gestor da UBS Parque Novo Mundo II para apresentar o diagnóstico localregional que justificou a impossibilidade de expansão/implantação de Equipes de ESF na referida unidade e alterou a prioridade de implantação de Equipe ESF em outra unidade do território (UBS Vila Guilherme)		2,50
3. Realizar reunião com Conselho Gestor da UBS Parque Novo Mundo I para apresentar o diagnóstico localregional que manteve a possibilidade de expansão/implantação de Equipes de ESF na referida unidade no ano de 2025.		2,50
4. Realizar reunião com Conselho Gestor da UBS Vila Ede para apresentar o diagnóstico localregional, que justificou a alteração de prioridade de implantação de Equipes ESF previstas na Meta 4.51.2 (UBS Jardim Brasil, UBS Parque Novo Mundo I, UBS Parque Novo Mundo II) para outra unidade do território (UBS Vila Ede)		2,50
Total		10
Justificativa		
1. Concluída. Concluído no 1º quadrimestre Conforme ata de Reunião do Conselho Gestor da Ubs Jardim Brasil em 24/02/2025, com ciência e concordância dos representantes presentes na Reunião.. 2. Concluída. Concluído no 1º quadrimestre Conforme ata de Reunião do Conselho Gestor da Ubs Parque Novo Mundo II em 11/02/2025, com ciência e concordância dos representantes presentes na Reunião.. 3. Concluída. Concluído no 1º quadrimestre Conforme ata de Reunião do Conselho Gestor da Ubs Parque Novo Mundo I em 02/02/2025, com ciência e concordância dos representantes presentes na Reunião.. 4. Concluída. Concluído no 1º quadrimestre Conforme ata de Reunião do Conselho Gestor da Ubs Vila Ede em 07/02/2025, com ciência e concordância dos representantes presentes na Reunião.		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Meta 9 - Ampliar a Cobertura da Atenção Básica com a implantação de 100 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF)	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
Áreas Responsáveis	    	
CRS Norte / STS Vila Maria-Vila Guilherme		

Meta	4.52.1. Aplicação de AMPI em, ao menos, 17% da população idosa atendida na STS Vila Prudente-Sapopemba	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	52. Aumentar o número de aplicação do instrumento AMPI-AB nas UBSs da STS Vila Prudente/Sapopemba, dado que o instrumento que permite as UBS a qualificação da demanda, planejamento e gestão do cuidado em saúde das pessoas idosas na Rede de Atenção à Saúde	
Tema	Saúde do Idoso	
<b>Ações Programadas - 2025</b>		
	Ponderação	Resultado (3ºQ 2025)
1. Sensibilizar equipe de Atenção Básica e ESF sobre importância do instrumento AMPI-AB na linha de cuidado da saúde da Pessoa Idosa	2	2
2. Acompanhar matriciamento realizado pela URSI em todas as UBS do território da STS VP/SAP	3	3
3. Acompanhar o trabalho realizado pela interlocução da Saúde do Idoso da STS com a equipe técnica de todas as Unidades (acompanhamento/sensibilização)	3	3
4. Promover capacitação constante da equipe das UBS sobre aplicação da AMPI devido à grande rotatividade de profissionais	2	2
Total	10	10
<b>Justificativa</b>		
1. Concluída. Sensibilização manteve-se presente nas reuniões de gerentes e capacitações sobre AMPI ofertadas pela URSI, e como consequência do controle mensal de aplicações de AMPI.. 2. Concluída. Acompanhamento manteve-se através de reuniões bimestrais da STS com a URSI e acompanhamento dos agendamentos / convites divulgados por este serviço, o que contempla todas as UBS, com cada unidade matriciada minimamente a cada 3 meses.. 3. Concluída. Acompanhamento manteve-se em reuniões com gerentes, visitas técnicas.. 4. Concluída. Capacitação manteve-se por meio de treinamentos ministrados pela URSI Vila Prudente.		
<b>Subfunções orçamentárias relacionadas</b>	<b>Programa PPA</b>	
304 - Vigilância Sanitária	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	
<b>Vinculação com outras pactuações</b>		
<b>Programa de Metas</b>	<b>ODS</b>	<b>Demais Pactuações</b>
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.8	Não se aplica
<b>Áreas Responsáveis</b>		
CRS Sudeste / STS Vila Prudente-Sapopemba		

Meta	4.53.1. Reduzir o Coeficiente de Incidência de Sífilis Congênita em 10% até 2025, na STS Vila Prudente-Sapopemba	
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especificidades dos territórios municipais	
Objetivo	53. Diminuir o coeficiente de incidência de sífilis congênita no território da STS V Prudente/Sapopemba	
Tema	Vigilância em Saúde	
Ações Programadas - 2025		Resultado (3ºQ 2025)
1. Facilitar acesso ao teste urinário de gravidez para todas as mulheres com atraso menstrual		1
2. Realizar teste rápido para sífilis nas mulheres que procurarem serviço para teste de gravidez, independentemente do seu resultado		2
3. Garantir início imediato do tratamento adequado para a gestante e seu(s) parceiro(s) frente a diagnóstico de sífilis		0
4. Garantir acompanhamento adequado da titulação do exame não treponêmico		1
5. Oferecer teste rápido para sífilis nas consultas de pré-natal para gestantes com vulnerabilidades		1
6. Realizar teste rápido para sífilis nas gestantes sem diagnóstico de sífilis durante a gestação no 3º trimestre (pode ser associado à coleta do streptococo)		1
7. Realizar registro adequado das condutas durante pré-natal em prontuário e cartão da gestante		0
8. Realizar discussão dos casos de sífilis em gestantes com a UBS		1
Total		7
Justificativa		
<p>1. Concluída. As orientações referentes a esta ação ocorrem rotineiramente nas reuniões de Saúde da Mulher, Comitê de Mortalidade Materno Infantil (CMMI) e Comitê de Transmissão Vertical (CTV), no sentido de garantir a captação precoce e oportuna das gestantes. As ações foram concluídas e realizadas conforme a programação anual e seguirá em continuidade.. 2. Concluída. As orientações referentes a esta ação ocorrem rotineiramente nas reuniões de Saúde da Mulher, Comitê de Mortalidade Materno Infantil (CMMI) e Comitê de Transmissão Vertical (CTV). Foi registrado um aumento de 74,9% (ago/25) para 79% (dez/25), que se caracteriza como o melhor resultado desde que houve início do monitoramento desse indicador. As ações foram concluídas e realizadas conforme a programação anual e seguirá em continuidade.. 3. Parcialmente executada. Ação contínua. Tratamento da gestante, na quase totalidade dos casos, é iniciado no momento do diagnóstico. Mas, no que se refere ao tratamento do parceiro, apesar da oferta do tratamento, ainda há baixa adesão, pois há muitas dificuldades de indicação/identificação do(s) parceiro(s) pela gestante, até a resistência de alguns parceiros em aceitar o tratamento.. 4. Concluída. Faz parte do fluxo estabelecido na assistência. Figura como pauta nas Reuniões Técnicas realizadas pela equipe da STS, quer seja com os Gerentes, quer seja nas reuniões do Comitê de Transmissão Vertical ou nas Reuniões Técnicas nas Unidades para discussão dos casos de Sífilis. O resultado tem sido considerado satisfatório, sendo esta uma ação contínua.. 5. Concluída. As orientações referentes a esta ação ocorrem rotineiramente nas reuniões de S. Mulher, CTV e CMMI, no sentido de garantir o diagnóstico da sífilis primária (recente) durante a gestação. As ações foram concluídas e realizadas conforme programação anual e seguirá em continuidade.. 6. Concluída. Após implantação da planilha de monitoramento, houve um incremento de testes rápidos para sífilis realizados durante a coleta da pesquisa de Strepto B na gestante. Nesses quadrimestres foi registrado um aumento para 30% na realização do teste rápido para sífilis de maneira oportuna no momento da coleta da pesquisa de Strepto B com 35 sem de gestação. O tema será abordado nas reuniões do CTV de Sífilis e reuniões de gerentes. As ações foram concluídas e realizadas conforme a programação anual e seguirá em continuidade.. 7. Parcialmente executada. Foi realizada junto às supervisoras da OSS os apontamentos em auditoria de prontuário, de uma amostra destacada. Também foi solicitado aos hospitais de referência comprovação dos registros inadequados dos cartões de pré-natal. Assim realizamos a partir desses eventos, a inclusão de uma filipeta no cartão de gestante e orientados quanto ao preenchimento adequado. Até o momento não foi providenciado novo cartão pela SMS. Cabe ressaltar que após a oficina de planejamento e organização do serviço, houve uma melhora significativa do preenchimento das informações nos prontuários conforme observado nas últimas reuniões do comitê de transmissão vertical da sífilis congênita.. 8. Concluída. As discussões de todos os casos de Sífilis congênita têm ocorrido com as unidades, com o intuito de educação e criação de barreiras que possam evitar novos casos, principalmente aqueles classificados como vulnerabilidade do eixo de serviço.</p>		
Subfunções orçamentárias relacionadas	Programa PPA	
301 - Atenção Básica	3003 - Ações e serviços da saúde em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância	

Vinculação com outras pactuações		
Programa de Metas	ODS	Demais Pactuações
Não possui vinculação	ODS 3 - Saúde e Bem-estar- 3.2	Não se aplica
Áreas Responsáveis		
CRS Sudeste / STS Vila Prudente-Sapopemba		