

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

RAG 2024



Guarulhos
Secretaria da Saúde



MARÇO/2025

Sumário

1. IDENTIFICAÇÃO	3
1.1. Informações Territoriais	3
1.2. Secretaria de Saúde	3
1.3. Informações da gestão	3
1.4. Fundo de Saúde	4
1.5. Plano de Saúde	4
1.6. Informações sobre Regionalização	4
1.7. Conselho de Saúde	5
1.8. Casa Legislativa	5
2. INTRODUÇÃO	6
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	25
3.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA	25
3.2. NASCIDOS VIVOS	26
3.3. PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO	26
3.4. MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS	27
3.5. DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	28
3.6. Análises e Considerações	30
4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS	32
4.1. Produção de Atenção Básica	32
4.2. Produção de Urgência e Emergência	32
4.3. Produção de Atenção Psicossocial	35
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada	36
4.5. Produção de Assistência Farmacêutica	42
4.6. Análises e Considerações	42
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	49
5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão	49
5.2. Por natureza jurídica	55
5.3. Consórcios em saúde	55
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	56
7. Programação Anual de Saúde - PAS	58

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores	58
7.2. Análises e Considerações	84
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa	100
9. Execução Orçamentária e Financeira.....	101
9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica	101
9.2. Indicadores financeiros	102
9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	103
9.5. Covid-19 Repasse União	114
9.6. Covid-19 Recursos Próprios	116
9.7. Covid-19 Repasse Estadual	116
EMENDAS	117
10. AUDITORIAS	123
11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	126
12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO	128

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
ESTADO	SÃO PAULO
ÁREA	318,01 Km²
POPULAÇÃO	1.345.364 HABITANTES
DENSIDADE POPULACIONAL	4.231 Hab/Km²
REGIÃO	ALTO TIETÊ

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Data da consulta: 06/01/2025.

1.2. Secretaria de Saúde

NOME DO ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARULHOS
NÚMERO CNES	3843076
CNPJ	46.319.000/0001-50
ENDEREÇO	Rua Íris, 320
E-MAIL	gabinete.pmg.ss@gmail.com
TELEFONE	(11) 2472-5000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/01/2025.

1.3. Informações da gestão

PREFEITO (A)	GUSTAVO HENRIC COSTA
SECRETÁRIO (A) DE SAÚDE*	SILVIO CARDOSO DO PRADO JUNIOR
E-MAIL SECRETÁRIO (A)	gabinete.pmg.ss@gmail.com
TELEFONE SECRETÁRIO (A)	(11) 2472-5005

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/01/2025.
*Secretário em exercício 2024.

1.4. Fundo de Saúde

INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO	LEI
DATA DE CRIAÇÃO	05/1997
CNPJ	16.807.135/0001-01
NATUREZA JURÍDICA	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA MUNICIPAL
GESTOR DO FUNDO - NOME	SILVIO CARDOSO DO PRADO JUNIOR

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/01/2025.

1.5. Plano de Saúde

PERÍODO DO PLANO DE SAÚDE	2022-2025
STATUS DO PLANO	APROVADO

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto do Tietê

Município	Área (Km²)	População (Hab.)	Densidade
ARUJÁ	97.448	89943	922,98
BIRITIBA-MIRIM	316.717	30526	96,38
FERRAZ DE VASCONCELOS	30.071	185622	6.172,79
GUARAREMA	270.496	32436	119,91
GUARULHOS	318.014	1345364	4.230,52
ITAQUAQUECETUBA	81.777	382521	4.677,61
MOGI DAS CRUZES	714.156	468120	655,49
POÁ	17.179	106431	6.195,41
SALESÓPOLIS	425.842	15396	36,15
SANTA ISABEL	361.494	54586	151,00
SUZANO	205.865	318765	1.548,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO	LEI
DATA DE CRIAÇÃO	04/2014
ENDEREÇO	Rua Íris, 300
CEP	07051-080
E-MAIL	msguarulhos@gmail.com
TELEFONE	(11) 2472-5113/5036
NOME DO PRESIDENTE	Maria Zélia Brito de Sousa

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 2024 – 5º Bimestre

Número de conselheiros por segmento:

USUÁRIOS	40
GOVERNO	12
TRABALHADORES	20
PRESTADORES	08

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/01/2025.

1.8. Casa Legislativa

	1º RDQA 2023	2º RDQA 2023	3º RDQA 2023
Data de entrega do Relatório	29/05/2024	25/09/2024	17/02/2025

2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal da Saúde de Guarulhos apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício 2024, que explicita o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório demonstra a última execução anual das proposições do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) na resolução nº 02, de 20 de janeiro de 2022.

Neste relatório, a Secretaria da Saúde divulga seu desempenho anual das metas, indicadores e ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2024, auditorias realizadas e execução orçamentária e financeira.

Compõem o relatório informações municipais relacionadas a gestão do SUS, sua estrutura e as características demográficas e epidemiológicas do município de Guarulhos. As informações deste Relatório de Gestão foram coletadas nos seguintes instrumentos:

- a) Plano Municipal de Saúde de Guarulhos 2022-2025;*
- b) Relatórios do 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2024 - janeiro a dezembro - (Acompanhamento Orçamentário e Financeiro);*
- c) Programação Anual de Saúde 2024;*
- d) Relatório Anual de Gestão 2023;*
- e) Sistema de Planejamento e Orçamento (SIOPS) do Governo Federal;*
- f) DATASUS, IBGE, entre outras fontes.*

Ao encaminhar ao CMS o RAG 2024 para apreciação, em consonância com os princípios do SUS, a Secretaria da Saúde mostra seu compromisso com a construção de uma política pública com embasamento técnico e sensibilidade às demandas sociais.

Esses resultados devem ser debatidos de modo a permitir a avaliação da participação municipal na operacionalização da política de saúde e na obtenção de resultados.

Para atender à necessidade de prestação de contas junto ao CMS e aos órgãos de controle da atuação governamental, buscou-se conformidade com outros instrumentos, como os relatórios quadrimestrais de prestação de contas do exercício 2024.

A Secretaria Municipal de Saúde de Guarulhos, gradativamente vem procurando aperfeiçoar a elaboração do RAG, visando consolidá-lo como uma importante ferramenta de planejamento e gestão.

Guarulhos é **um dos 39 municípios que compõem a Região Metropolitana de São Paulo (RMSP)**, no estado de São Paulo, Brasil. O município é atravessado pelo Trópico de Capricórnio e possui uma **área territorial de 318,675 km²**. De acordo com o IBGE, a **população estimada em 2024 é de 1.345.364 habitantes**, resultando em uma **densidade demográfica de aproximadamente 4.053,57 habitantes por km²**. Guarulhos faz divisa com os municípios de Nazaré Paulista (norte), Mairiporã (noroeste), São Paulo (sudoeste), Itaquaquecetuba (sudeste), Arujá (leste) e Santa Isabel (nordeste).

Localizada a 17 km do centro da maior metrópole da América Latina, a cidade de São Paulo, Guarulhos é servida por rodovias de grande importância no cenário estadual e federal, tais como:

- **BR-116 Rodovia Presidente Dutra:** Atravessa o município de leste a oeste, desde a divisa com Arujá até a divisa com a capital paulista. Suas margens, em ambos os sentidos (RJ e SP), são ocupadas por inúmeras indústrias e comércios de diversos segmentos.

- **BR-381 Rodovia Fernão Dias:** Passa pelo extremo sudoeste do município, nos distritos de Itapegica e Ponte Grande.

- **SP-070 Rodovia Ayrton Senna:** Assim como a Rodovia Presidente Dutra, também corta toda a extensão do município de leste a oeste. Em alguns trechos, a rodovia serve como divisa entre Guarulhos e São Paulo.

- **SP-019 BR-610 Rodovia Hélio Smidt:** Única rodovia com 100% de sua extensão dentro do município. Conecta a Rodovia Ayrton Senna ao Aeroporto Internacional de São Paulo-Guarulhos, passando pela Rodovia Presidente Dutra.

- **SP-036 Rodovia Juvenal Ponciano de Camargo (Guarulhos-Nazaré Paulista):** Liga o distrito de São João ao município de Nazaré Paulista, às margens da Rodovia Dom Pedro I.

Desde 2018, Guarulhos é atendida pela Linha 13-Jade da Companhia Paulista de Trens Metropolitanos (CPTM), que conecta o Aeroporto Internacional de São Paulo-Guarulhos ao bairro de Engenheiro Goulart, na zona leste da capital paulista. Além disso, há um serviço expresso (GRU-Express) que liga o aeroporto à Estação Luz, no centro de São Paulo. Estão previstas expansões para a Linha 13-Jade,

incluindo a construção de novas estações, como Jardim dos Eucaliptos, São João, Presidente Dutra e Bonsucesso, totalizando 10,4 km de novos trechos. Outra extensão planejada é até a Estação Gabriela Mistral, com 5,2 km adicionais, que permitirá integrações com a Linha 12-Safira da CPTM e a Linha 2-Verde do Metrô.

O Rodoanel Mário Covas – Trecho Norte também passa pelos municípios de São Paulo, Arujá e Guarulhos, contribuindo para a mobilidade e o escoamento do tráfego na região.

Considerando a necessidade de um novo modelo de gestão e atenção, o SUS vem se organizando com o objetivo de promover a integração de ações e serviços de saúde para prover uma atenção à saúde de forma contínua, integral, de qualidade, responsável, humanizada, com vistas à consolidação dos seus princípios e diretrizes.

Em 2024, em Guarulhos, foram realizadas diversas ações e projetos para a melhoria da assistência à população, entre as quais podemos destacar as que seguem:

✓ **Assistência Materno-Infantil**

Monitorização e Qualificação da Rede: Avaliação técnica e aplicação de check-list de monitorização em unidades de saúde, visitas e avaliações semestrais de Boas Práticas de Parto e Nascimento em hospitais da rede, com foco na qualificação do atendimento.

Reuniões Técnicas e Alinhamentos: Encontros estratégicos para alinhamento e planejamento das ações com unidades especializadas, como Hospital da Mulher, Ambulatório do RN de Alto Risco (ANEO), Pré-Natal de Alto Risco (PNAR) e outros serviços. Discussões sobre incorporação de novos medicamentos e tecnologias assistenciais, como DIU Mirena® (levonorgestrel) e misoprostol. Alinhamento com a equipe do Ambulatório do RN de Alto Risco (ANEO) junto ao Ambulatório da Criança.

Capacitações e Educação Permanente: Formação de profissionais em Profilaxia e Tratamento da Hemorragia Pós-Parto por Atonia Uterina. Capacitação em uso de DIU e planejamento reprodutivo. Conclusão do curso de Vigilância do Óbito Materno Infantil e Fetal e atuação em Comitês de Mortalidade (FIOCRUZ). Formação de Multiplicadores na Promoção e Incentivo ao Aleitamento Materno.

Promoção à Saúde e Incentivo ao Aleitamento Materno: Multiplicação de boas práticas em unidades básicas de saúde (UBS) amigas da amamentação. Campanha Novembro Roxo de sensibilização para a Prematuridade. Doação de mantas confeccionadas pelo CEMPICS para gestantes atendidas na rede.

Estudos e Planejamento em Saúde: Estudo e implementação do Plano de Enfrentamento da Hipertensão na Gravidez. Análise da mortalidade materno-infantil relacionada a Pré-eclâmpsia (PE) e Eclâmpsia. Estruturação do Fluxo de Alta Qualificada para Patologia Obstétrica e Pós-Perda Gestacional.

✓ Doenças Crônicas

"Cidade Amiga da Pessoa com Asma": Projeto lançado para melhorar o tratamento da asma, fortalecendo a Atenção Primária à Saúde e reduzindo complicações. Capacitação de profissionais e estratégias para conscientização da população. Primeiro município no Brasil a adotar essa abordagem inovadora.

Mutirões de Espirometria e Pneumologia: Parceria com Boehringer e Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia para a realização de mutirões, com a realização de 477 espirometrias e 488 atendimentos com pneumologista.

Preceptorias de DPOC: Parceria com a empresa Boehringer para capacitação de profissionais da rede municipal da atenção básica, com a realização de 139 atendimentos de casos leves e moderados de doenças respiratórias e capacitação de 13 médicos.

Capacitação sobre Apneia do Sono: Capacitação de 95 profissionais.

Capacitação em Diabetes Tipo 2: Capacitação de 115 profissionais em parceria com a Sociedade Brasileira de Diabetes, com treinamento em módulos sobre prevenção, rastreamento e tratamento do diabetes. Treinamento sobre Monitoramento de Pacientes Insulinodependentes para enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, e treinamento sobre o manuseio do software disponível à rede municipal para monitoramento dos pacientes insulino-dependentes.

Programa Viver Saudável: Atendimento a adultos com sobrepeso e obesidade, promovendo mudanças no estilo de vida. Encontros com equipes multidisciplinares, incluindo nutricionistas, psicólogos e educadores físicos. Capacitação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional, com abordagem do sobrepeso e obesidade na Atenção Primária à Saúde (APS), com 95 profissionais capacitados.

✓ **Pessoa com Deficiência**

Reinauguração do Centro de Atendimento à Pessoa com Deficiência

- **CAMPD:** Em 23/12/2024, com atendimento ampliado e infraestrutura modernizada, oferecendo reabilitação, terapias e suporte psicossocial.

Mudança do Polo de Equoterapia: Transferência das instalações para um novo endereço no Centro de Guarulhos, visando melhor acessibilidade e atendimento.

4ª Semana Municipal de Direitos Humanos: Tema "Pessoa com Deficiência: antipacitismo, inclusão e acessibilidade". Ações locais em todos os serviços municipais para reforçar a inclusão, com mobilização especial da UBS Fortaleza no Dia D e participação da equipe RCPD na construção do Plano Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência.

Natal Inclusivo (CER II Guarulhos): Evento comemorativo com atividades voltadas para a inclusão e celebração.

Dança Circular Adaptada: Atividade inclusiva realizada em parceria entre o CEMPICS e o CER II Guarulhos.

✓ **Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS)**

Oficina de Danças Circulares no Bosque Maia: Oficina gratuita promovida como parte das campanhas Novembro Azul e Novembro Negro, com coreografias inclusivas adaptadas para todas as idades, promovendo celebração coletiva e conexão cultural.

Roda de Conversa sobre Homeopatia no CEMPICS: Comemoração ao Dia Nacional da Homeopatia, com informações sobre os benefícios da homeopatia e encerramento da programação do Novembro Azul.

✓ **População Negra**

Debate sobre a Saúde da População Negra com Pesquisadores da USP: Evento para discutir desafios no acesso à saúde e a importância de políticas públicas inclusivas.

✓ **Prevenção de Violências**

Projeto Tecendo a Paz: Evento especial no Parque Fracalanza, promovendo a cultura de paz e direitos humanos, integrado ao programa Saúde na Escola, com rodas de conversa, teatro e atividades participativas.

✓ **Saúde Bucal**

V Congresso de Odontologia: Reunião de servidores e palestrantes renomados para capacitação e atualização sobre as novas tendências e boas práticas da área, com palestras sobre estomatologia, IST, respiração bucal, harmonização orofacial e odontologia restauradora, e encerramento com atividades de bem-estar e terapias integrativas.

Projeto Piloto de Tratamento Restaurador Atraumático (ART): Adoção da técnica ART para minimizar a intervenção e preservar as estruturas dentárias, com capacitação da equipe responsável na USP e execução do projeto em escolas municipais e conveniadas.

✓ **Saúde da Mulher**

Outubro Rosa: Atividades em todas as unidades de saúde, com capacitação de profissionais sobre Saúde da Mulher com Enfoque no Colo de Útero e Mamas, com a participação de 108 profissionais.

Capacitações em Coleta de Exames Citopatológicos: Formação de quatro enfermeiras da rede como multiplicadoras para melhorar a qualidade da coleta dos exames.

Encontro sobre Hemorragia Pós-parto: Discussão de protocolos de atendimento e estratégias para prevenção e manejo.

Carreta da Saúde da Mulher: Oferecimento de exames preventivos como mamografia bilateral e ultrassonografias (USGs) mamária e transvaginal, com atendimento diário e agendamentos pelas UBS.

✓ **Saúde do Homem**

Novembro Azul: Consultas médicas, exames preventivos e orientação sobre a saúde do homem, com foco na detecção precoce do câncer de próstata e outras doenças prevalentes.

✓ **Saúde Mental**

Evento regional: Apresentação de avanços na ampliação de serviços e implementação de políticas públicas voltadas para o atendimento psicossocial.

Seminário sobre Desinstitucionalização: Discussão de estratégias para a reintegração de pessoas com transtornos mentais na comunidade.

Celebração do Mês da Consciência Negra: Apresentações culturais e lançamento de produtos artesanais confeccionados pelos usuários do TEAR, com exposição na Câmara Municipal.

XXIII Copa da Inclusão: Evento esportivo promovendo a integração e socialização entre pessoas com transtornos mentais.

Atenção à Saúde Mental e Território: Ações como CAPS AD no território, encontro intersetorial entre CAPS infantil e Educação, visita da Equipe RAPS de Ferraz de Vasconcelos, reunião de alinhamento de processos entre CAPS e Hospital Padre Bento, e encontro RAPS Alto Tietê.

Conscientização e Datas Comemorativas: Celebrações em alusão ao "Outubro Rosa" no CAPS II Arco Íris e no CAPS II Osório César, exposição PreTEAR: Mês da Consciência Negra, e evento Tecendo a Paz em parceria com NPV.

Compartilhamento de Experiências: Práticas Exitosas.

Confraternização e Celebrações: Festa de Natal no CAPS infantil Recriar.

✓ **RECURSOS HUMANOS**

Periodicamente o Departamento de Recursos Humanos da Saúde (DRHS) realiza o mapeamento de vacâncias nos quadros funcionais existentes nesta Secretaria da Saúde, sendo que as prioridades de ocupação de vagas são definidas em acordo com deliberações conjuntas com os demais Departamentos pertencentes a esta pasta.

Anualmente, levando-se em conta o exercício fiscal, este Departamento de Recursos Humanos realiza pedido de contratações junto a outras pastas responsáveis nesta Municipalidade para a ampliação de quadro e resolução de déficits.

Destaca-se em 2024:

- Efetivação de novas contratações nos cargos de Auxiliar Operacional (10), Atendente SUS (58), Farmacêutico (33), prático em Farmácia (03), Condutor de Veículo de Urgência (08), Técnico de Saúde (Saúde Bucal) (03) e Almoxarife (01);

- Abertura e homologação de concurso público para as funções de: Radioperador, Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional, Farmacêutico, Prático em Farmácia, Auxiliar em Saúde Bucal e Técnico em Saúde Bucal;
- Envio do Projeto de Lei para a criação de novas vagas para os cargos de: Farmacêutico, Prático em Farmácia e Atendente SUS.

Informa-se também que, considerando os servidores que hodiernamente deixam os quadros desta Secretaria através de dispensas e exonerações, todo mês é enviada à Secretaria de Gestão, ao seu Departamento de Gestão de Pessoas (SGE01), solicitação de reposição de profissionais, conforme a existência de concursos e candidatos remanescentes. Tal reposição é sempre com validade a partir do mês subsequente ao documento enviado.

Salienta-se que o acompanhamento das necessidades de profissionais é realizado pelo Setor de Dimensionamento, do Departamento de Recursos Humanos da Saúde, juntamente com os Chefes de Divisão dos respectivos Departamentos lotados na Pasta. As vagas são identificadas de acordo com o padrão de RH e conforme ocorrem dispensas, desligamentos, afastamentos e transferências.

Ademais, informa-se que existem prazos legais quanto ao início de um servidor ingressante na Municipalidade através de Concurso Público, por mais celere em que se ocorram os trâmites de contratação. Tais prazos estão dispostos na Lei Municipal nº 1429/2023, Artigo 28, conforme segue:

"Art. 28. A posse deverá verificar-se dentro do prazo de quinze dias, contados da publicação do ato de provimento no órgão oficial de imprensa ou, na falta deste, por edital afixado em local próprio e de costume. (NR - Lei nº 8.080/2022)

§ 1º O prazo previsto no caput deste artigo poderá ser prorrogado por mais quinze dias, a critério da Administração ou a pedido do interessado, neste último caso, a juízo da autoridade competente para dar posse. (NR - Lei nº 8.080/2022)

§ 1º-A. Esgotado o prazo previsto no caput deste artigo, bem como no § 1º, poderá a Administração, exclusivamente a juízo da autoridade competente para dar posse, de forma excepcional e fundamentada, prorrogar por até quinze dias o prazo para efetivação do ato, contados do final da prorrogação prevista no § 1º deste artigo. (NR - Lei nº 8.080/2022)

§ 2º Se a posse não se der dentro do prazo previsto, o ato da nomeação ficará automaticamente sem efeito.”

No que diz respeito aos prazos para entrada em exercício depois de tomada de posse de cargo provido em concurso, preconiza-se o contido no Artigo 31 da supracitada Lei nº 1429/1968, o qual segue abaixo:

”Art. 31. O exercício do cargo deverá verificar-se dentro do prazo de vinte dias, a critério da Administração, contados: (NR - Lei nº 8.080/2022) I - da data da publicação do ato, no caso de reintegração; II - da data de posse, nos demais casos.

§ 1º O prazo a que se refere o artigo, poderá ser prorrogado por mais de 15 (quinze) dias, a requerimento do interessado.

§ 1º O prazo a que se refere o caput deste artigo, poderá ser prorrogado por mais quinze dias, a critério exclusivamente da Administração. (NR - Lei nº 8.080/2022)

§ 2º A promoção não interrompe o exercício, que é contado na nova classe a partir da data da publicação do ato que promover o funcionário. (...)”

No ano de 2024 não houve realização de Concurso Público para a função de médico e suas especialidades, mas sim a homologação de concursos realizados em 2023, além de remanescentes de concursos anteriores, conforme abaixo:

FUNÇÃO/MÉDICO	VAGAS	NOMEADOS	CONCURSO
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	20	71	2584/23
ACUPUNTURISTA	1	2	2557/23
FAMÍLIA	20	35	2566/23
CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	1	2561/23
DERMATOLOGISTA	1	0	2564/23
MASTOLOGISTA	1	0	2572/23
NEFROLOGISTA	1	2	2573/23
NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO	1	0	2575/23
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA AMBULATORIAL	1	0	2576/23
OTORRINOLARIGOLOGISTA	1	0	2577/23

Informa-se, também, que em outubro de 2024 houve abertura de Concurso, através do Edital nº.10/2024, para diversas especialidades médicas, com

realização das provas em janeiro de 2025. Este, ainda em processo de homologação.

✓ ESCOLA SUS

A **ESCOLA SUS** é um centro dinâmico de aprendizado e atualização em saúde, que promove diversos eventos anuais para fomentar a troca de experiências e conhecimentos. Destacam-se o Congresso Médico e Multiprofissional das Residências em Saúde do Município de Guarulhos e a Mostra de Experiências Exitosas. Estes eventos proporcionam um ambiente acolhedor, reunindo não só os servidores de toda a rede, mas também profissionais residentes e alunos das universidades parceiras, para compartilhar suas experiências bem-sucedidas e se manterem atualizados no campo da saúde.

Além disso, a Escola SUS desempenha um papel fundamental na organização da participação dos servidores da saúde nos prestigiados eventos como o Congresso de Secretários Municipais de Saúde do Estado de São Paulo - COSEMS, o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS e o Consórcio de Desenvolvimento dos Municípios do Alto Tietê - CONDEMAT. Nessas ocasiões, ocorre uma valiosa troca de experiências, acompanhada de premiações. Guarulhos, por exemplo, já foi reconhecido diversas vezes, como em 2024, no COSEMS, quando o município foi premiado nas três categorias: Prêmio Voto Popular, Prêmio David Capistrano e Menção Honrosa."

Além disso, a organização e a distribuição dos alunos das 35 instituições parceiras na rede de saúde. Esses alunos, provenientes de diversos cursos na área da saúde, realizam estágios supervisionados como parte do compromisso estabelecido entre suas instituições de ensino e o município, por meio do Contrato de Ação Pública Ensino-Serviço (COAPES). Esse contrato permite à Escola SUS coordenar as contrapartidas oferecidas pelas instituições de ensino, sempre em conformidade com o Fluxo COAPES vigente e previamente estabelecido.

A Escola-SUS, que é um espaço democrático de ensino aprendizagem, oferta cursos e capacitações permanentes e quando solicitada por qualquer Departamento desta Secretaria, inclusive o Conselho Municipal, realiza todos os esforços para fornecimento do curso desejado com a equipe da própria Escola-SUS ou através de parceiros. Destacamos os cursos ofertados em 2024:

- População Idosa e atenção básica em saúde I e II

- População LGBTQIA+
- Oficina de Escrita Escola SUS - Rabisque, Aprenda e Faça
- Projeto Xingu
- Formação para Conselheiros e Conselheiras em Saúde
- Primeiros Socorros - Urgência e Emergência
- População em situação de rua e atenção básica em saúde
- BPC e benefícios previdenciários
- Introdução ao PSF
- Gerenciamento de Conflitos
- Eletrocardiograma para Médicos e Enfermeiros
- Discussão de Caso - temas para médicos
- Promoção e Incentivo ao Aleitamento Materno
- Projeto de Discussão Clínica em Psicologia
- Especialização em Licitações e Contratos Administrativo
- Especialização em Violências
- Eletroterapia
- Curso para atendente SUS
- Benefícios previdenciários/Assistenciais e suas interfaces com a Política de Saúde no SUS em Guarulhos
- Oficinas de Participação Popular
- Treinamentos In Loco (Primeiros Socorros; Gerenciamento de Conflitos e Assédio; Eletrocardiograma; Treinamento DEA)

Semana de Capacitação do Servidor

- 4º Encontro de Práticas Exitosas da Secretaria de Saúde de Guarulhos
- 1º Congresso de Residências Médica e Multiprofissional na Saúde
- Formatura para Residentes

GERENCIAMENTO DOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIAS MÉDICAS E MULTIPROFISSIONAIS

Em 2024, o município de Guarulhos contou com cinco programas de Residências Médicas, nas especialidades de Pediatria, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia,

Psiquiatria e Medicina de Família e Comunidade e 02 áreas de concentração no Programa de Residência Multiprofissional sendo que a duração desses programas varia de 2 a 3 anos, dependendo da especialidade.

As vagas autorizadas são ofertadas anualmente por meio de seleção pública, devidamente divulgada no Diário Oficial e através das Instituições oficiais.

Atualmente, a Prefeitura de Guarulhos, como Instituição formadora, mantém seis programas de residência médica em áreas como Anestesiologia, Ginecologia e Obstetrícia, Medicina de Família e Comunidade, Pediatria, Cirurgia Geral e Psiquiatria. Além disso, dois programas de Residência Multiprofissional em Saúde estão ativos, com áreas de concentração em Atenção Básica e Saúde Mental.

Desde sua criação – em 2014 para a Residência Médica e em 2018 para a Residência Multiprofissional – esses programas foram desenvolvidos com base em elevados princípios de ética e qualidade, além de seguirem rigorosamente a legislação aplicável. Seu principal objetivo é atender aos compromissos do Sistema Único de Saúde (SUS), assegurar a excelência na formação, elevar os padrões de assistência e promover a fixação de profissionais de saúde no serviço público.

No início de 2025, foram matriculados 26 residentes no Programa de Residência Multiprofissional e 19 residentes nos programas de Residência Médica, totalizando entre todos os residentes, 36 profissionais na área multiprofissional e 49 na área médica.

✓ **Ações de Vigilância em Saúde**

- Articulação de ações com a Educação e Programa Saúde Escola para Diretores, Coordenadores e corpo docente, com objetivo de identificar possíveis surtos em ambiente escolar;
- Descentralização o Sistema de Investigação de Grau 2 de Incapacidade Física- SIGIF 2 – Hanseníase;
- Implantação do fluxo de trabalho para as equipes, com base nas avaliações das armadilhas vetoriais;
- Elaboração e implantação do fluxo de vacinação em ambiente hospitalar, para pacientes com risco de ESAVI - Eventos supostamente atribuíveis a imunização ou vacinação grave;

- Realização da ação "Saúde e Proteção, Vigilância em Ação" nas áreas de vulnerabilidade em parceria com o Consórcio da Águas – SABESP;
- Realização de ações educativas da vigilância sanitária para o setor regulado e população;
- Realização do diagnóstico de tuberculose latente a partir da detecção de citocinas do tipo interferon gama;
- Estreitado o relacionamento com os 10 Municípios do GVE 8 para transformar o laboratório de Guarulhos como referência na realização de exames para tuberculose;
- Instituído nos municípios da área de abrangência referências técnicas para o planejamento e execução de ações em saúde do trabalhador em conjunto com o CEREST, e de acordo com a realidade e necessidade de cada território;
- Realização de capacitação nas unidades de saúde do município de Guarulhos, referente ao Preenchimento do SINAN das notificações de agravos relacionados ao trabalho;
- Realização do alinhamento do matriciamento em Saúde do Trabalhador;
- Ampliação de testagem focalizada para as IST nas ações extra muro para população privada de liberdade e migrantes;
- Fortalecimento das ações do PSE: inserção da temática IST nas escolas municipais e estaduais;
- Reestruturação a capacitação de testes rápidos;
- Transcrição do processo de trabalho para compatibilidade com o Sistema Eletrônico de Informação - SEI para o processo de apuração contínua – PAC;
- Reestruturação do Boletim DVS para DVS NEWS;
- Implementação da vacinação HPV para vítimas de violências sexual, nas Unidades de Pronto Atendimento;
- Implementação da caderneta de acompanhamento pacientes em Tratamento Tuberculose;
- Formação de novos aferidores para leitura de PPD, no município de Guarulhos
- Descentralização da digitação das fichas de dengue - Sistema Sinan Online para os serviços da Atenção Primária;
- Implantação MEV - Monitoramento das Estratégias de Vacinação;
- Coleta e digitação dos casos de esporotricose animal no sistema do Ministério da Saúde para dimensionamento da situação epidemiológica no Brasil;

- Divulgação de boletim epidemiológico de doenças crônicas não transmissíveis;
- Capacitação de doenças crônicas não transmissíveis;
- Capacitação sobre o preenchimento de declaração de óbito via Escola SUS;
- Reestruturação o Comitê de Suicídio;
- Aprovação do Código Sanitário, Lei 8299/2024;
- Aquisição de Viaturas para CCZ e CEREST;
- Substituição de todos computadores e aparelhos telefônicos do Departamento;
- Uniformes necessário para todas as áreas;
- Reforma do SVO;
- Aprovação para construção da câmara de vacina.

✓ **Sistema SISS ONLINE**

- Expansão ao uso do Módulo Observação e Procedimentos de Enfermagem nas UPAs e PAs;
- Expansão ao uso dos módulos de Urgência e Emergência no Hospital Municipal de Urgências (HMU);
- Expansão ao uso dos módulos de Urgência e Emergência no Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso (HMPB);
- Expansão ao uso dos módulos de Prontuário Eletrônico na Atenção Básica e Atenção Especializada;
- Projeto piloto módulo Imunização.

✓ **Abastecimento de medicamentos**

O abastecimento atingiu o patamar de 96%, demonstrando avanço significativo na garantia da disponibilidade de medicamentos. Esse desempenho reflete a eficiência e a efetividade da gestão dos processos de aquisição, controle, fiscalização e distribuição de medicamentos.

A continuidade e o aprimoramento dessas iniciativas são fundamentais para não apenas manter, mas também superar as metas de abastecimento condicional, garantindo um atendimento de qualidade e ininterrupto às unidades de saúde.

✓ **Obras em andamento e concluídas em 2024:**

UNIDADE	OBRA/REFORMA	OBJETIVO	PORTE DA OBRA	ANO DE INÍCIO	ANO DE CONCLUSÃO	OBSERVAÇÕES
PA Dona Luiza	Reforma	Ampliação e melhorias Pavimento Inferior	Média	2024	2025	100% Concluído Recursos Próprios SS
CAMPD	Reforma	Melhorias	Média	2023	2024	100% Concluído - Contratação
Transporte Ambulatorial	Reforma	Ampliação e Melhorias	Média	2024	2025	100% Concluído - Recursos Próprios SS
3ª Fase HMPB	Obra	Construção	Grande	2021	2025	Aguardando ordem de início
UBS Marinópolis	Reforma	Melhorias	Grande	2022	2024	35 % executado
UBS Água Azul	Obra	Construção	Grande	2023	2025	90% executado- Construção da Nova Sede.
UBS Paraventi	Obra	Construção	Grande	2023	2025	40% executado
UBS Morros	Reforma	Ampliação e Melhorias	Grande	2023	2025	80% executado
HIG	Obra	Construção	Grande	2024	2026	5% executado
SVO	Reforma	Melhorias	Média	2024	2025	95% executado
UBS Fortaleza	Reforma	Melhorias	Média	2024	2025	70% executado
Psiquiatria HMU	Reforma	Ampliação e Melhorias	Média	2024	2025	95% executado
PA Dona Luiza	Reforma	Ampliação e Melhorias Pavimento Superior	Média	2024	2025	50% executado

✓ **Gestão do Almoxarifado de Medicamentos e Insumos:****Medidas adotadas para redução de perdas:**

- Gestão de Estoque por PEPS (Primeiro que Entra, Primeiro que Sai), implementação do método PEPS, garantindo que os itens mais antigos sejam

distribuídos primeiro, evitando vencimentos;

- Monitoramento Contínuo das Validades com uso de sistemas informatizados para acompanhamento das datas de validade e realização de auditorias periódicas para identificar produtos próximos ao vencimento;
- Adoção de Estoque Mínimo e Máximo definindo de níveis ideais de estoque, evitando excessos que levem a perdas;
- Distribuição Estratégica dos Insumos com atendimento de grades em conjunto com a Divisão de Planejamento para realocação antecipada de produtos próximos do vencimento para unidades que tenham maior consumo;
- Capacitação e Conscientização da Equipe com treinamento dos profissionais sobre boas práticas de armazenamento e controle de validade. E sensibilização sobre o impacto financeiro e operacional das perdas.
- Automação e Digitalização dos Processos com o uso de softwares para rastreamento de estoques, emissão de alertas para produtos próximos ao vencimento e geração de relatórios.

Gestão Logística

- Para melhor logística, a organização dos medicamentos conforme normas da ANVISA e boas práticas de armazenamento, monitorização de validade e condições de conservação dos produtos, implementação dos FIFO (First In, First Out) para evitar perdas e realização de auditorias periódicas para evitar desvios e desperdícios.
- Distribuição e Transporte: elaboração de cronogramas de leituras e entregas tornando mais eficiente a entrega dos medicamentos e insumos, utilização de transporte adequado para garantir integridade dos produtos, rastreabilidade das entregas para garantir confiabilidade e estabelecer procedimentos para emergências e reposições rápidas.
- Conforme o cronograma previamente estabelecido e publicado no site oficial da Prefeitura de Guarulhos, os pedidos diários estão sendo realizados de maneira organizada e planejada. Este cronograma tem como objetivo garantir o acompanhamento adequado das unidades responsáveis, permitindo que realizem as baixas de estoque de forma eficiente e dentro do prazo estabelecido.

Dessa forma, o processo de reabastecimento será executado de maneira otimizada, por meio de leituras programadas no sistema SISS, o qual está integrado com o sistema CLIF, assegurando a fluidez e a precisão em todo o processo logístico.

✓ Gestão Documental e Arquivamento

Em novembro de 2024, foi iniciado o projeto de reestruturação e readequação do prédio Anexo II do Arquivo, localizado na Rua Avelino Alves Machado, nº 172: Melhoria na higienização do ambiente, organização da equipe, redimensionamento de quadro funcional, manutenção da infraestrutura, gestão documental, ações emergenciais no subsolo, captação de recursos e estrutura, reforço na equipe de auxiliares operacionais.

✓ Mandados Judiciais (referência dezembro/2024)

QUANTIDADE TOTAL DE REQUERENTES ATIVOS <i>Excluídos os Inativos</i> <i>Excluídos Duplicidade de Nome de Requerente</i>		834
Quantidade de Requerentes por Faixa Etária <i>Excluídos os Inativos</i> <i>Excluídos Duplicidade de Nome de Requerente</i>	0 a 9	40
	10 a 19	164
	20 a 29	156
	30 a 39	91
	40 a 49	110
	50 a 59	77
	60 a 69	75
	mais 70	121
	Total	834
Quantidade de Requerentes por Região de Saúde <i>Excluídos os Inativos</i> <i>Excluídos Duplicidade de Nome de Requerente</i>	Regional I	245
	Regional II	269
	Regional III	129
	Regional IV	191
	Total	834
Quantidade de Itens Ativos por Solicitação <i>Excluídos os Inativos</i>	Administrativo	138
	Defensoria	44
	Judicial	3.156
Número de Processos Judiciais Ativos <i>Excluídos os Inativos</i> <i>Excluídos Duplicidade de PJ</i>		942

Quantidade de Itens por Tipo: <i>Excluídos os Inativos</i> <i>Excluídos Duplicidade de Código de Item</i>	Controlados	131
	Hospitalar	1.619
	Medicamento	1.416
	Nutrição	170
	Odonto	2
	Total	3.338

✓ Unidades de Urgência e Emergência

Capacitações Realizadas:

Reconhecendo a importância da constante atualização profissional, promovemos diversas capacitações nas unidades pré-hospitalares do município. Destacamos os treinamentos em ACLS (Suporte Avançado de Vida Cardiovascular) e PALS (Suporte Avançado de Vida em Pediatria) no Hcor Academy, oferecido aos médicos e enfermeiros, um curso de extrema relevância na formação de profissionais que atuam nos atendimentos e situações de emergência. Além do já citado curso, também realizamos as capacitações de dengue em um ano de epidemia declarada, em parceria com a Escola SUS. Outras capacitações também foram realizadas: Capacitação de Arboviroses; Capacitação e Reciclagem sobre o Protocolo de Classificação de Risco do Município de Guarulhos, Capacitação de Gestão de Conflitos, Treinamento em APH - Público Interno e Externo realizado pelo SAMU Guarulhos, além de capacitações internas frequentemente realizadas através da Educação Continuada das Unidades de administração direta e indireta.

As Unidades hospitalares de gestão compartilhada também participam das capacitações oferecidas pela Secretaria da Saúde e as realizadas internamente.

Capacitação em Parceria com outras Secretarias

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 realizou o Primeiro Curso de Formação de Socorristas em Parceria com a GCM e a Capacitação em Primeiros Socorros para Agentes de Trânsito.

Aquisições e Reformas:

Buscando uma melhoria contínua, realizamos reformas que visavam a melhoria no atendimento e bem-estar de servidores e pacientes/acompanhantes. Entre elas destacamos a entrega da nova sala de emergência e da recepção do PA Maria Dirce, o início da reforma do PA Paraventi, ambos buscando habilitação junto ao Ministério da Saúde para ampliação de recurso aos cofres públicos. Houve, também, a entrega da nova ala do Hospital Municipal de Urgência – HMU. Tivemos, ainda, a revitalização da sala de espera da recepção do PA Dona Luiza, a abertura da janela na nova localização da farmácia, visando a dispensação externa de medicamentos, assim como a cobertura do local para proteção de sol e chuva. No PA Bonsucesso tivemos a construção de rampa para retirada de pacientes da emergência para a ambulância, a construção de calçamento da área de rede de gases e gerador na parte externa da unidade. Já no SAMU, houve a cobertura do estacionamento, pintura e reforma da base Mikail. Na base Cavadas foi efetuada a atualização do Sistema de Monitoramento por Câmeras de Segurança com Extensão de Memória e a instalação do gerador adequado para a base e Central 192. Ações de zeladoria foram realizadas em todas as Unidades de urgência.

Em decorrência da epidemia de dengue, o Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso - HMPB implantou o Projeto Atende Já Dengue com a expansão da sala de emergência, criação das salas Laranja e da Unidade de Decisão Clínica – UDC. Os atendimentos dos casos de dengue eram realizados em consultórios exclusivos, assim como a implantação de recepção exclusiva para esses casos. Ainda em relação ao HMPB, no ano de 2024, ocorreu a inauguração da nova recepção com classificação de risco para atendimento de Ginecologia e Obstetrícia, oferecendo um acolhimento mais ágil, confortável e especializado para as pacientes. Aquisição de Chiller como parte da resolução futura do sistema de climatização.

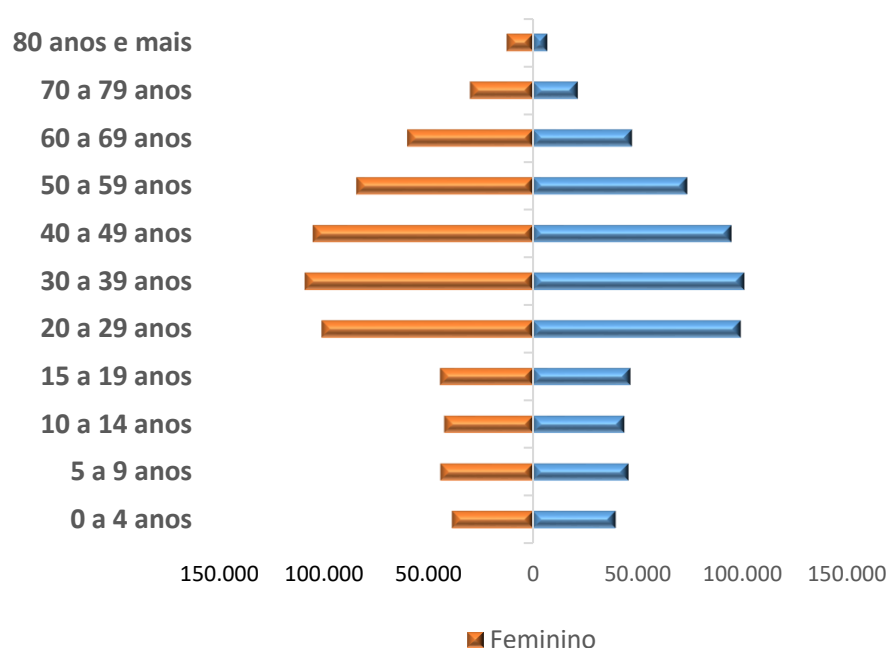
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
0 a 4 anos	39.690	38.762	78.452
5 a 9 anos	45.732	44.210	89.942
10 a 14 anos	43.815	42.365	86.180
15 a 19 anos	46.632	44.373	91.005
20 a 29 anos	99.382	100.735	200.117
30 a 39 anos	101.051	108.720	209.771
40 a 49 anos	94.897	104.817	199.714
50 a 59 anos	73.700	84.149	157.849
60 a 69 anos	47.429	59.945	107.374
70 a 79 anos	21.518	30.094	51.612
80 anos e mais	6.963	12.792	19.755
Total	620.809	670.962	1.291.771

Fonte: CENSO IBGE 2022.

População residente de Guarulhos, por Sexo segundo Faixa Etária no ano de 2022



3.2. NASCIDOS VIVOS

NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES RESIDENTES EM GUARULHOS

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022	2023*	2024*
Guarulhos	21.112	20.479	19.175	18.279	17.612	17.504	16.523

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

* **Dados preliminares do banco municipal atualizado até 28/02/2025.**

3.3. PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO

MORBIDADE HOSPITALAR DE RESIDENTES, SEGUNDO CAPÍTULO DA CID-10

CAPÍTULO CID-10	2019	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2.264	4.529	6.454	3.031	2.557	3.465
II. Neoplasias (tumores)	4.477	3.651	3.662	3.839	4.455	4.789
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	497	382	453	535	709	767
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	935	738	860	840	889	1.003
V. Transtornos mentais e comportamentais	1.668	1.414	1.097	937	1.013	894
VI. Doenças do sistema nervoso	1.257	944	1.101	1.220	1.498	1.546
VII. Doenças do olho e anexos	941	406	496	753	727	1.676
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	108	46	49	63	77	69
IX. Doenças do aparelho circulatório	6.843	6.061	5.896	6.438	6.776	6.811
X. Doenças do aparelho respiratório	5.164	4.175	4.392	5.361	5.177	5.697
XI. Doenças do aparelho digestivo	6.736	4.485	3.996	5.204	6.617	6.724
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1.538	1.037	1.110	1.021	1.342	1.363
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	987	603	568	768	764	923
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4.155	2.974	2.749	3.272	4.545	4.578
XV. Gravidez parto e puerpério	14.951	13.925	13.224	12.007	11.905	11.355
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2.260	2.591	3.166	2.987	3.170	2.951
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	696	439	427	475	671	612
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1.316	812	808	805	969	878
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	6.593	6.098	6.171	6.074	6.537	7.095
XXI. Contatos com serviços de saúde	868	435	419	510	1.180	1.823
TOTAL	64.254	55.745	57.098	56.140	61.578	65.014

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) - dados preliminares do banco estadual atualizado até 12/03/2025.

3.4. MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS

MORTALIDADE DE RESIDENTES, SEGUNDO CAPÍTULO CID-10

CAPÍTULO CID-10	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	251	2.098	3.562	773	471	589
II. Neoplasias (tumores)	1.515	1.307	1.443	1.406	1.528	1.540
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	29	24	49	40	49	42
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	352	411	522	403	350	399
V. Transtornos mentais e comportamentais	41	46	58	48	48	78
VI. Doenças do sistema nervoso	283	223	267	262	229	267
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	3	2	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	2.767	2.485	2.797	3.045	2.805	3.121
X. Doenças do aparelho respiratório	871	952	999	1.236	1.035	1.308
XI. Doenças do aparelho digestivo	561	510	531	534	552	579
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	61	48	69	44	72	87
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	35	27	25	35	44	55
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	334	297	349	384	433	494
XV. Gravidez parto e puerpério	14	22	23	11	23	9
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	143	133	141	139	139	292
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	81	55	49	64	70	65
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	114	264	356	182	224	219
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-	1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	638	585	715	719	687	746
Total	8.090	9.487	11.956	9.328	8.761	9.909

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

***Dados preliminares - Banco municipal atualizado até 13/02/2025.**

3.5. DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	JAN/24	FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24	JUN/24	JUL/24	AGO/24	SET/24	OUT/24	NOV/24	DEZ/24	TOTAL
ACIDENTE COM ANIMAIS PEÇONHENTOS	38	27	27	16	18	14	17	18	11	19	28	19	252
ATENDIMENTO ANTI RÁBICO	176	157	126	103	99	122	122	173	184	186	165	113	1.726
ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO	22	15	16	25	23	21	13	16	24	22	27	6	230
ACIDENTE DE TRABALHO	159	98	72	118	68	114	124	121	184	211	146	124	1.539
AIDS	16	8	9	12	7	11	15	9	6	10	6	1	110
AIDS CRIANÇA - < 5 ANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
CANCER RELACIONADO AO TRABALHO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHIKUNGUNYA	2	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	9
COQUELUCHE	0	0	0	0	0	2	2	1	2	5	1	0	13
DENGUE	1.946	7.957	19.376	27.241	19.050	4.323	677	158	94	22	23	26	80.893
DERMATOSES OCUPACIONAIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DOENÇAS EXANTEMÁTICAS - SARAMPO/RUBÉOLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ESQUISTOSSOMOSE *	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ESPOROTRICOSE	3	4	5	9	8	9	10	5	5	4	3	1	66
FEBRE AMARELA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FEBRE MACULOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HANSENÍASE	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	2	6
HEPATITES VIRAIS	23	11	12	17	13	17	11	21	15	13	9	7	169
HIV	22	12	18	14	12	19	19	14	21	14	11	9	185
GESTANTE HIV	2	4	1	3	4	2	0	3	3	3	0	0	25
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	117	86	57	33	37	35	29	45	55	47	45	25	611
LEISHMANIOSE TEGUMENTAR *	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
LEISHMANIOSE VISCERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RAG 2024

LEPTOSPIROSE	1	3	1	1	0	1	0	0	3	1	2	0	13
LER/DORT	1	12	3	6	7	7	8	11	8	6	6	13	88
MDDA- DIARRÉIA	10.854	8.337	7.450	5.627	6.613	5.759	5.610	8.886	7.792	8.364	6.233	6.204	87.729
MENINGITES	14	4	6	13	15	13	7	13	9	22	15	1	132
MALÁRIA *	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MONKEYPOX	0	0	0	0	1	1	1	1	2	4	4	4	18
PARALISIA FLÁCIDA AGUDA - PFA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SÍFILIS CONGÊNITA	17	20	21	35	31	29	26	32	28	35	17	4	295
SÍFILIS GESTANTE	84	60	50	56	61	69	84	68	56	63	49	35	735
SÍFILIS ADQUIRIDA	111	82	74	78	104	80	111	113	126	120	78	68	1.145
SG - COVID	377	1.392	427	89	29	48	63	291	141	66	62	51	3.036
SRAG - NOTIF	140	268	274	305	249	282	216	274	180	205	204	141	2.738
SRAG - COVID	19	75	36	9	5	8	13	34	25	6	11	10	251
TRANSTORNO MENTAL REL. TRABALHO	0	6	10	3	7	9	4	6	6	5	2	8	66
TOXOPLASMOSE CONGÊNITA	1	3	0	0	1	0	0	1	6	3	1	0	16
TOXOPLASMOSE GESTANTE	2	0	4	1	3	4	6	15	6	8	3	1	53
TUBERCULOSE	63	51	56	62	60	66	68	61	65	69	58	31	710
VIOLÊNCIA	393	353	281	240	260	248	219	303	366	328	298	104	3.393
ZIKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: SS/DVS/DTECD/SIANAN NET – Dados atualizados em 31/01/2025, sujeitos a alterações.

* Casos importados

3.6. Análises e Considerações

POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

As Estimativas Preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis (DASNT) e Coordenação-Geral de Informações e Análises (CGIA), fornecem projeções populacionais detalhadas por município, idade e sexo. Essas estimativas são fundamentais para o planejamento e execução de políticas públicas de saúde, permitindo uma alocação eficiente de recursos e o desenvolvimento de estratégias adequadas às necessidades de cada localidade.

Para o município de Guarulhos, as estimativas populacionais mais recentes disponíveis por meio dessas fontes abrangem o período de 2000 a 2021.

O Censo Demográfico de 2022, conduzido pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), para o município de Guarulhos, em São Paulo, registrou uma população de **1.291.771 pessoas**.

De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a população estimada de Guarulhos em 1º de julho de 2024 é de **1.345.364 habitantes**.

Analizando o PERFIL E TRANSIÇÃO DEMOGRÁFICA DE GUARULHOS, conforme estimativas, nos últimos anos houve aumento considerável nas faixas etárias da população acima de 50 anos.

Atualmente a população de Guarulhos se concentra na faixa etária de 20 a 49 anos, com prevalência do sexo feminino.

NASCIDOS VIVOS

Conforme Banco Municipal de Nascidos Vivos, de março de 2025, tivemos 19.175 nascidos vivos em 2020 e 16.523 em 2024, indicando uma queda na série histórica de nascidos vivos, que pode ser observada desde 2018.

Vale destacar que esses números correspondem a número de nascidos vivos por residência da mãe (município de Guarulhos). Os números de 2023 e 2024 são passíveis de alterações à medida que são investigados e adequados.

PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO

De acordo com informações obtidas através dos dados extraídos do Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), houve 65.015 internações de residentes em Guarulhos em 2024, de acordo com os Capítulos do CID 10, 3.439 a mais que no ano de 2023.

A primeira causa de internação hospitalar, de acordo com os capítulos da CID 10, foi o **Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério** com 11.354 ocorrências em 2024, que corresponde a 17,46% do total das internações em 2023. A segunda causa foi o **Capítulo XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas**, com 7.094 ocorrências, correspondente a 10,91% das internações. A terceira causa foi o **Capítulo IX. Doenças do aparelho circulatório**, com 6.810 ocorrências. A quarta causa de internação foi o **Capítulo XI. Doenças do aparelho digestivo**, com 6.724 casos.

MORTALIDADE

Observamos um acréscimo de 1.148 óbitos em residentes de Guarulhos de 2024 em relação a 2023. Este aumento encontra-se principalmente no **Capítulo IX. Doenças do aparelho circulatório**, a primeira causa de mortalidade, que correspondeu a 3.121 óbitos (31,5% dos óbitos totais).

A segunda causa de mortalidade foi o **Capítulo II - Neoplasias (tumores)**, que correspondeu a 1.540 óbitos (15,54% dos óbitos totais).

A terceira causa de mortalidade foi o **Capítulo X - Doenças do aparelho respiratório**, com 1.308 óbitos.

Em relação às faixas etárias observa-se que todas as causas apresentam a mortalidade mais concentradas nas faixas etárias mais avançadas.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1. Produção de Atenção Básica



Fonte: E-SUS AB Centralizador - acessado em 27/01/2025.

4.2. Produção de Urgência e Emergência

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtde. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	17	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	50.577	2.503.076	-	-
03 Procedimentos clínicos	2.973.419	16.312.584	16.827	16.920.326
04 Procedimentos cirúrgicos	7.175	165.728	5.865	11.803.099
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	47	10.921	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	31	213	-	-
Total	3.031.266	18.992.522	22.692	28.723.425

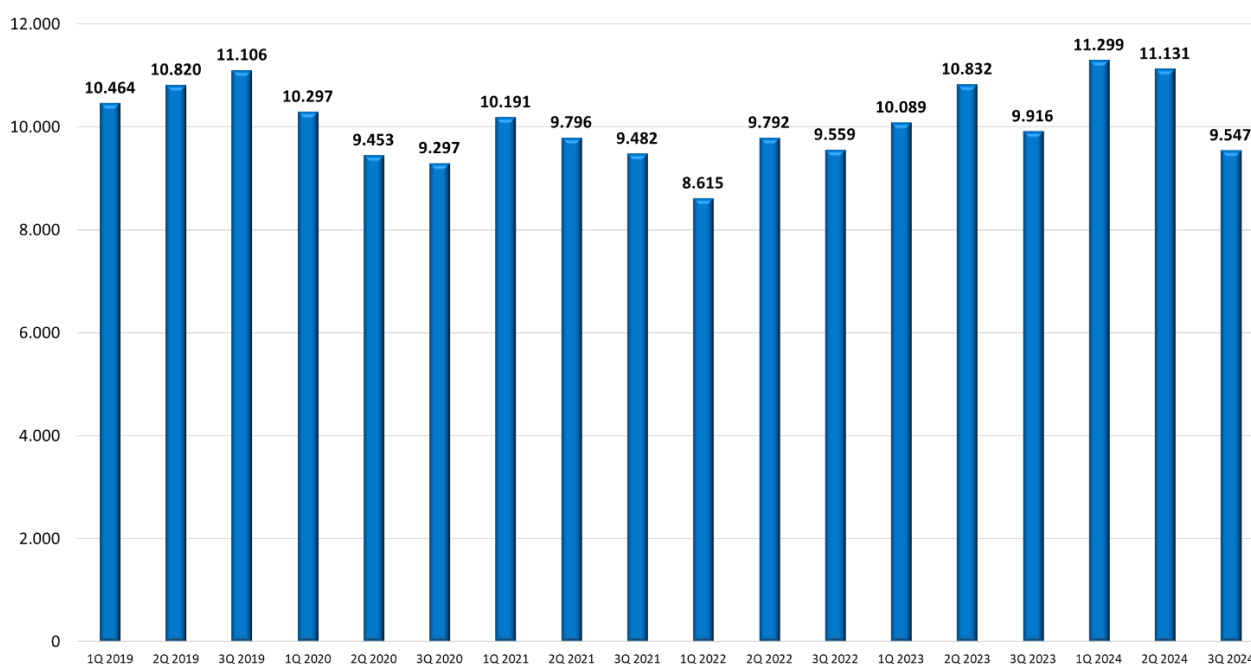
Fonte: DIGISUS - Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 06/01/2025.

➤ INTERNAÇÕES - HOSPITAIS MUNICIPAIS

POR EQUIPAMENTO	2024
HMCA	5.069
HOSPITAL MATERNIDADE JESUS, JOSÉ E MARIA	7.805
HMU	6.872
HOSPITAL STELLA MARIS	2.670
HOSPITAL MUNICIPAL PIMENTAS BONSUCESSO	9.561
TOTAL	31.977

POR TIPO DE LEITO	2024
01-Cirúrgico	9.268
02-Obstétricos	6.808
03-Clínico	9.025
05-Psiquiatria	553
07-Pediátricos	6.261
09-Leito Dia / Cirúrgicos	62
TOTAL	31.977

SÉRIE HISTÓRICA - TOTAL DE INTERNAÇÕES HOSPITAIS MUNICIPAIS

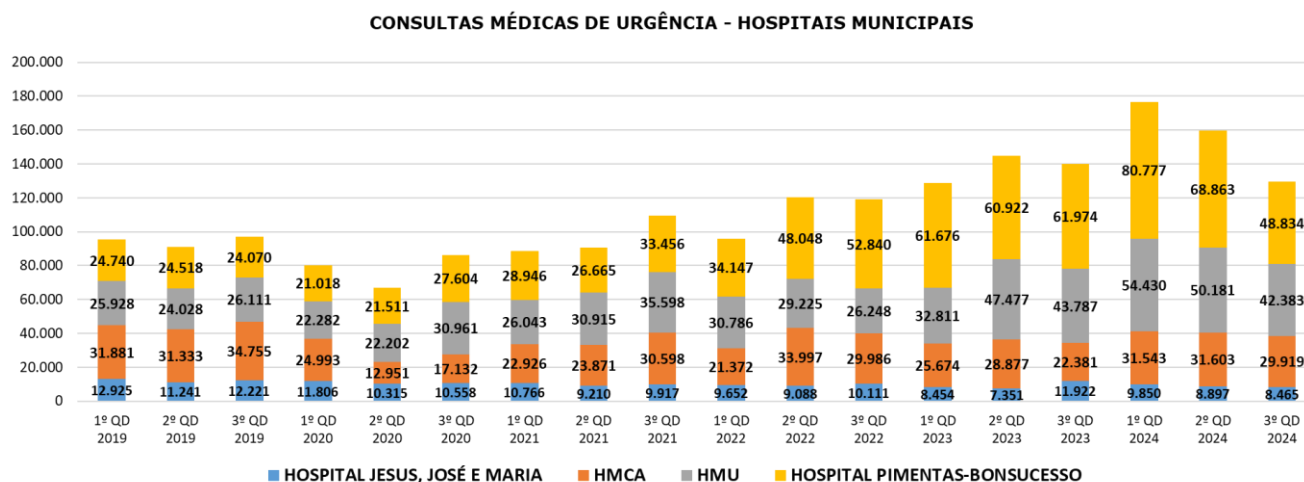


Fonte: SIH – Sistema de Informações Hospitalares (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizados até 10/02/2025, janeiro a dezembro de 2024.



➤ **CONSULTAS MÉDICAS DE URGÊNCIA - HOSPITAIS MUNICIPAIS**

EQUIPAMENTO	2024
HOSPITAL MATERNIDADE JESUS, JOSÉ E MARIA	27.212
HMCA	93.065
HMU	146.994
HOSPITAL PIMENTAS-BONSUCESSO	198.498
TOTAL	465.769



Fonte: SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024.

➤ **CONSULTAS MÉDICAS DE URGÊNCIA – UPAs e PAs**

EQUIPAMENTO	2024
PA PARAVENTI	81.745
UPA PAULISTA	192.704
UPA TABOÃO	204.320
PA BONSUCESSO	89.800
PA MARIA DIRCE	202.248
UPA SAO JOAO LAVRAS	239.606
PA JARDIM DONA LUIZA	125.717
PA PARQUE ALVORADA	81.268
UPA CUMBICA	190.251
TOTAL	1.407.659



➤ **SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU**

PROCEDIMENTOS	2024
ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	61.484
ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	4.306
ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	16.604
REGULAÇÃO MÉDICA DE URGÊNCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MÚLTIPLOS MEIOS	1.237
ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO) E/OU EQUIPE DE AEROMÉDICO.	4.306
ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO) E/OU EQUIPE DE AEROMÉDICO.	18.247
ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS COM ORIENTAÇÃO	84
TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	18
TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	10
ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL (MOTOLÂNCIA)	3.680
TOTAL	109.976

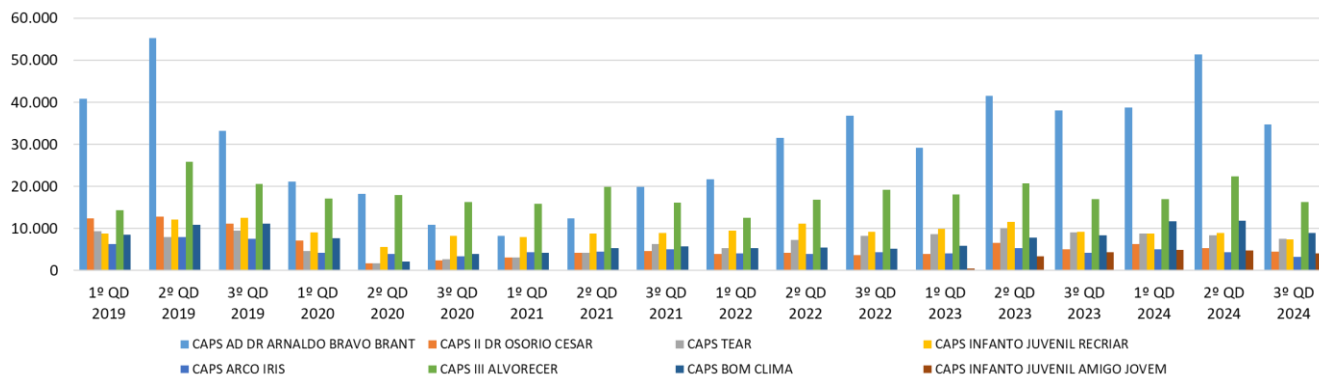
Fonte: SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial➤ **TOTAL DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL APROVADA****Consultas e Procedimentos – todas as categorias profissionais**

EQUIPAMENTO	2024
CAPS AD DR ARNALDO BRAVO BRANT	136.649
CAPS II DR OSORIO CESAR	17.393
CAPS TEAR	26.833
CAPS INFANTO JUVENIL RECRIAR	26.847
CAPS ARCO IRIS	13.677
CAPS III ALVORECER	60.136
CAPS BOM CLIMA	34.645
CAPS INFANTO JUVENIL AMIGO JOVEM	15.170
TOTAL	331.350



SÉRIE HISTÓRICA – POR EQUIPAMENTO



Fonte: SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024.

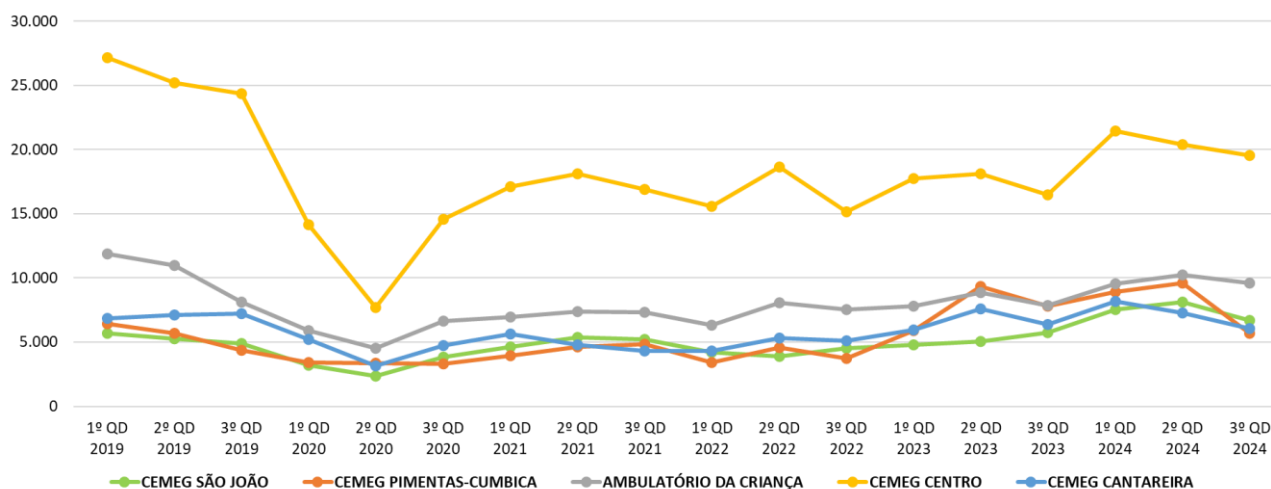
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada

➤ CONSULTAS MÉDICAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Centros de Especialidades

EQUIPAMENTO	2024
CEMEG SÃO JOÃO	22.344
CEMEG PIMENTAS-CUMBICA	24.221
AMBULATÓRIO DA CRIANÇA	29.455
CEMEG CENTRO	61.368
CEMEG CANTAREIRA	21.498
TOTAL	158.886

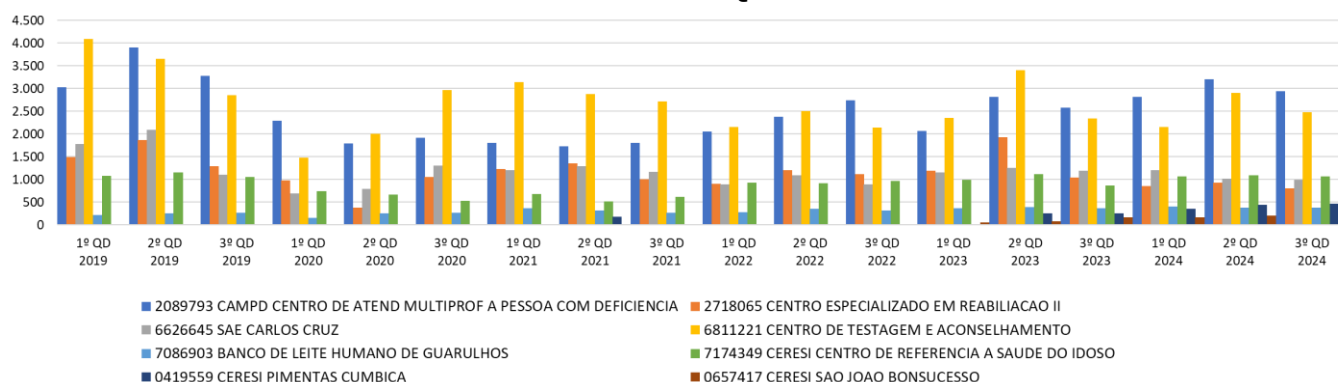
SÉRIE HISTÓRICA – POR EQUIPAMENTO



Centros Especializados

EQUIPAMENTO	2024
CAMPD	8.963
CER II	2.587
SAE CARLOS CRUZ	3.208
CTA	7.540
BANCO DE LEITE HUMANO	1167
CERESI CENTRO	3.228
CERESI PIMENTAS CUMBICA	1.254
CERESI SÃO JOÃO BONSUCESSO	542
TOTAL	28.489

SÉRIE HISTÓRICA – POR EQUIPAMENTO



Fonte: SIA –Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024.

Demais ambulatorios

EQUIPAMENTO	2024
HOSPITAL MATERNIDADE JESUS, JOSÉ E MARIA	12.190
HOSPITAL STELLA MARIS	18.067
HOSPITAL MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	26.619
HOSPITAL MUNICIPAL DE URGÊNCIAS	13.571
CLÍNICA GAMÉDICA	322
HOSPITAL MUNICIPAL PIMENTAS BONSUCESSO	39.433
TOTAL	110.202

Fonte: SIA –Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024.



✓ CENTRO MUNICIPAL DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE – CEMPICS

TOTAL DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL APROVADA

Consultas e Procedimentos – todas as categorias profissionais

PROCEDIMENTOS	2024
ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	123
PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO	10
PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	1.392
YOGA	18
OFICINA DE MASSAGEM/ AUTO-MASSAGEM	119
SESSAO DE MEDITACAO	292
SESSAO DE MUSICOTERAPIA	580
SESSAO DE BIODANCA	214
SESSAO DE DANCA CIRCULAR	306
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUP. ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	6
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	45
ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	1.175
SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	1
SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	1.125
SESSAO DE ELETROESTIMULACAO	82
SESSAO DE AURICULOTERAPIA	1.913
SESSAO DE MASSOTERAPIA	70
SESSAO DE HIPNOTERAPIA	313
SESSAO DE IMPOSICAO DE MAOS	147
SESSAO DE TERAPIA DE FLORAIS	400
TRATAMENTO HOMEOPATICO	2.404
TOTAL	10.735

Fonte: SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024.

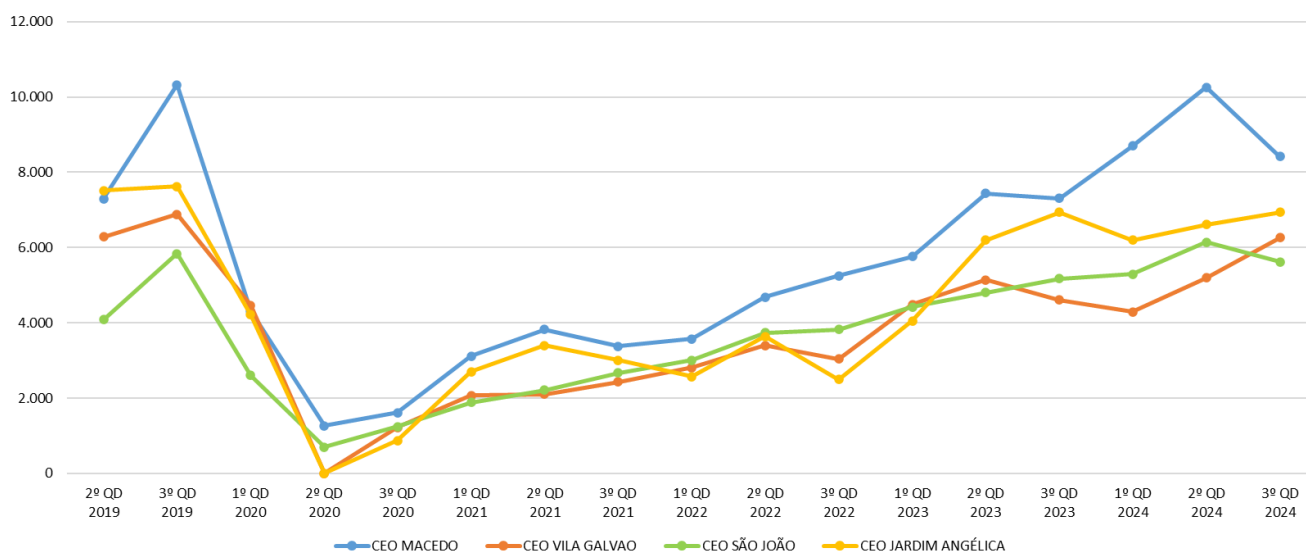
✓ CENTROS DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - CEOs

TOTAL DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL APROVADA

EQUIPAMENTO	2024
CEO MACEDO	27.374
CEO VILA GALVÃO	15.750
CEO SÃO JOÃO	17.053
CEO JARDIM ANGÉLICA	19.749
TOTAL	79.926



SÉRIE HISTÓRICA – POR EQUIPAMENTO



Fonte: SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024.

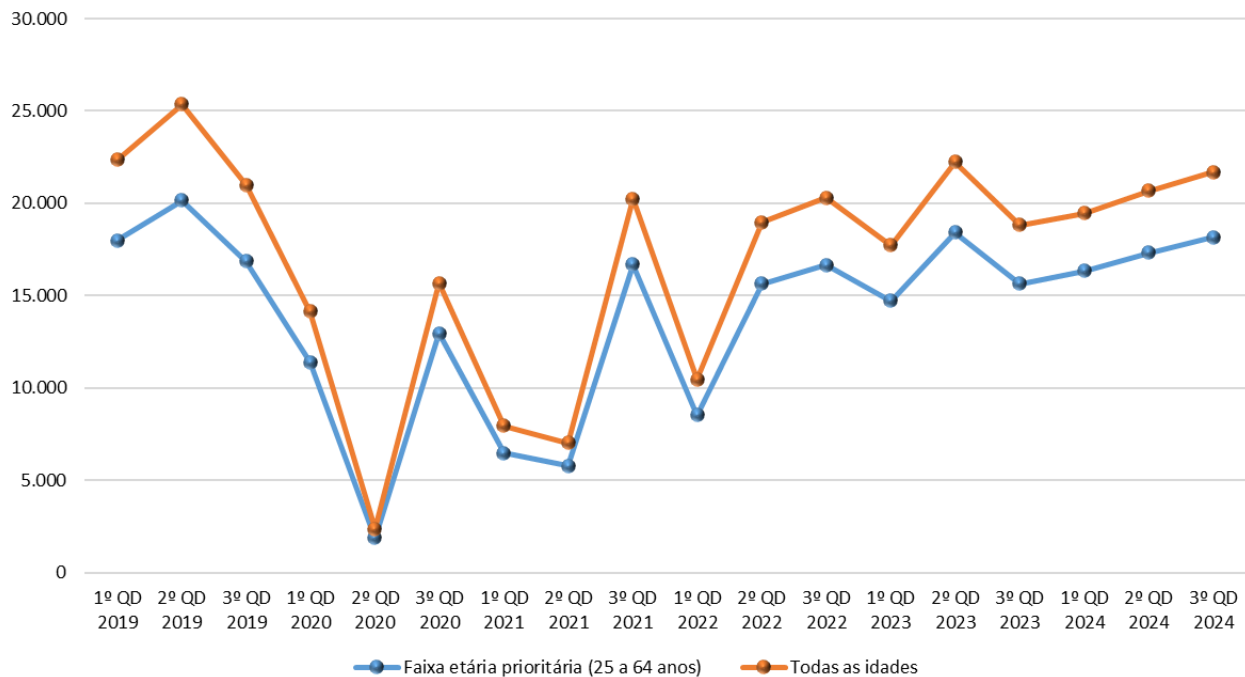
GRUPO DE PROCEDIMENTO	2024
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6.915
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6.811
03 Procedimentos clínicos	60.095
04 Procedimentos cirúrgicos	2.779
07 Órteses, próteses e materiais especiais	3.326
TOTAL	79.926

Fonte: SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024.

EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO

UNIDADES MUNICIPAIS	2024
MULHERES RESIDENTES EM GUARULHOS – TODAS AS FAIXAS ETÁRIAS	61.804
MULHERES RESIDENTES EM GUARULHOS DE 25 A 64 ANOS - FAIXA ETÁRIA PRIORITÁRIA	51.820

SÉRIE HISTÓRICA



Fonte: SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024

MAMOGRAFIAS

Mulheres residentes em Guarulhos de todas as faixas etárias

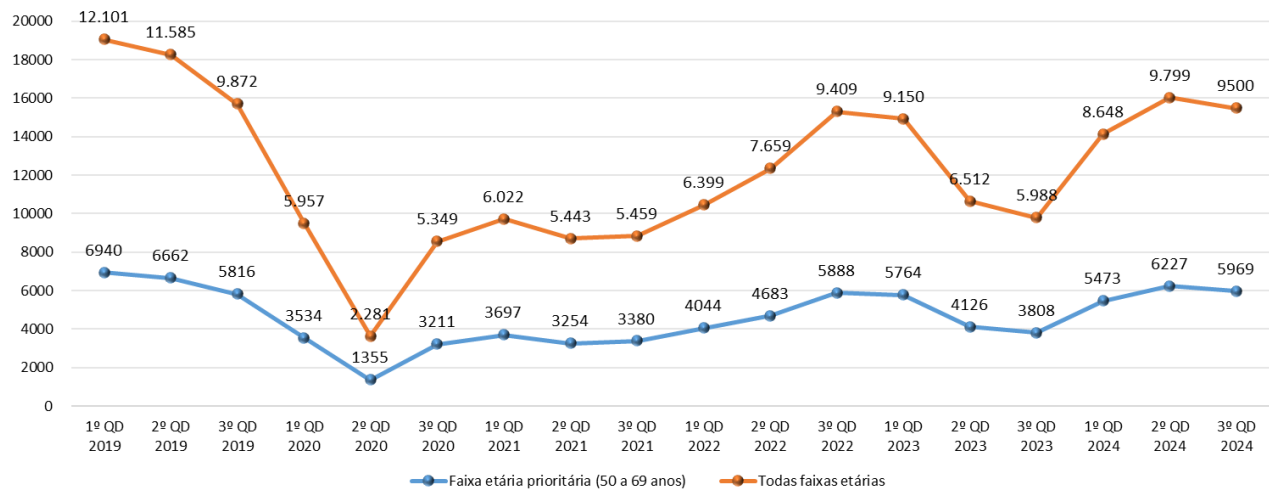
UNIDADES MUNICIPAIS	2024
HOSPITAL MATERNIDADE JESUS, JOSÉ E MARIA	8.326
HOSPITAL STELLA MARIS	4.513
CEMEG SÃO JOÃO	4.563
CARRETA DA MULHER	300
TOTAL	17.702

Mulheres residentes em Guarulhos de 50 a 69 anos – faixa etária prioritária

UNIDADES MUNICIPAIS	2024
HOSPITAL MATERNIDADE JESUS, JOSÉ E MARIA	5.275
HOSPITAL STELLA MARIS	2.866
CEMEG SÃO JOÃO	2.830
CARRETA DA MULHER	175
TOTAL	11.146



SÉRIE HISTÓRICA

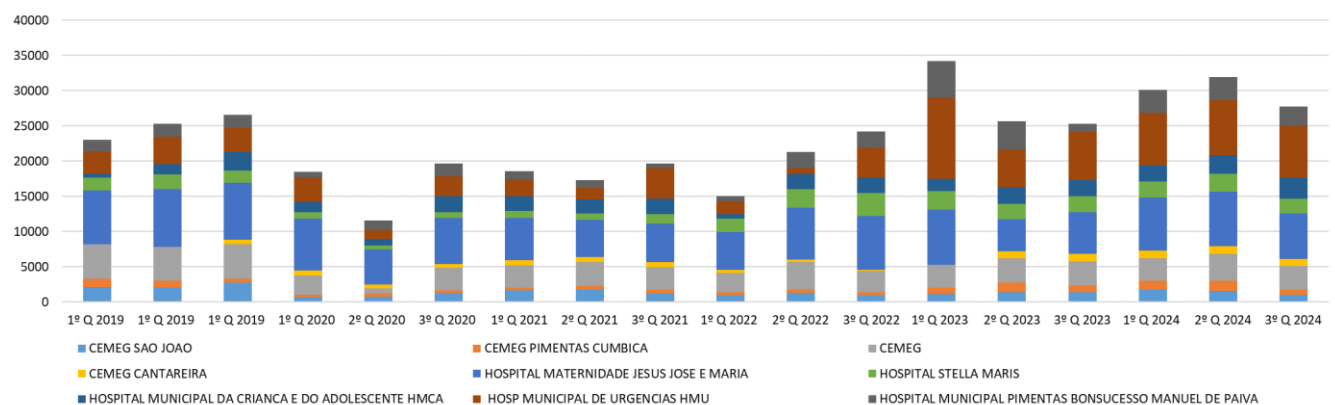


Fonte: SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais (DATASUS/MS) - Dados Preliminares do banco estadual atualizado até 06/02/2025, referente à JAN a DEZ de 2024.

ULTRASSONOGRAFIA

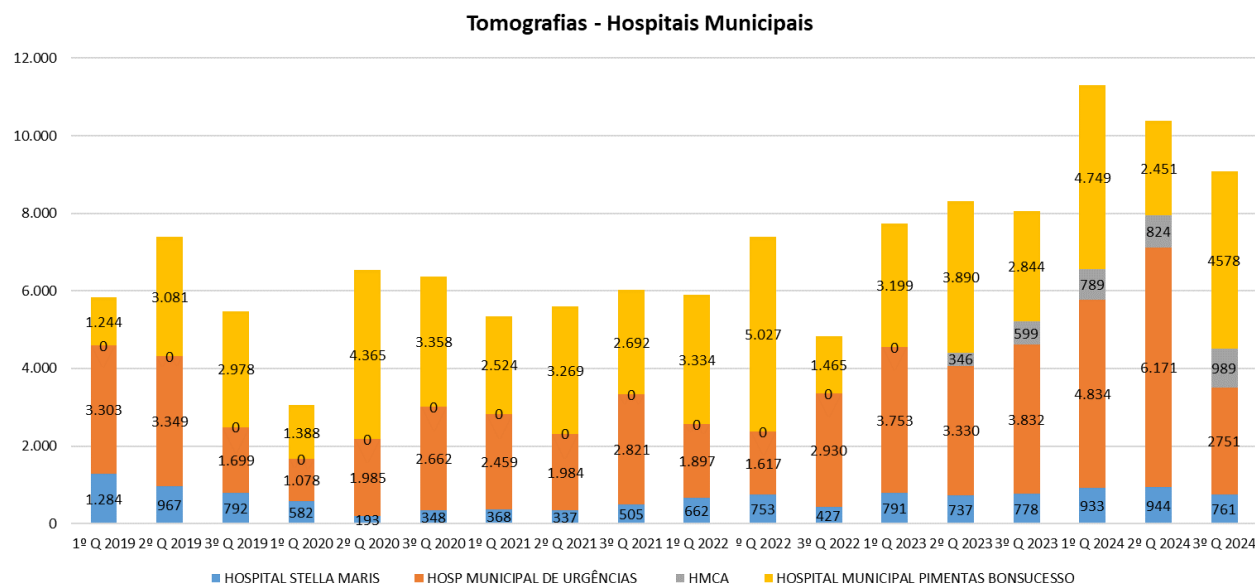
UNIDADES MUNICIPAIS	2024
CEMEG SÃO JOÃO	4.363
CEMEG PIMENTAS-CUMBICA	3.385
CEMEG CENTRO	10.328
CEMEG CANTAREIRA	3.172
HOSPITAL JESUS, JOSÉ E MARIA	21.761
HOSPITAL STELLA MARIS	6.923
HMCA	7.934
HMU	22.649
HOSPITAL PIMENTAS-BONSUCESSO	10.128
TOTAL	90.643

SÉRIE HISTÓRICA



TOMOGRAFIA

UNIDADES MUNICIPAIS	2024
HOSPITAL STELLA MARIS	2.638
HMU	13.756
HMCA	2.602
HOSPITAL PIMENTAS-BONSUCESSO	11.778
TOTAL	30.774



4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Análises e Considerações

✓ Atenção Primária à Saúde em Guarulhos: Dados sobre Equipes, População Cadastrada e Produção

Em 2024, a Atenção Primária à Saúde (APS) em Guarulhos contava com **180 equipes de saúde**, sendo *135 Equipes de Saúde da Família (eSF) completas* e *45 Equipes de Atenção Primária (eAP) completas*. A população cadastrada nessas equipes era de **688.423 pessoas nas eSF** e **220.645 pessoas nas eAP**.

Os profissionais da APS tiveram uma atuação essencial na assistência à população, resultando em uma alta produção de atendimentos ao longo do ano.

Os **Agentes Comunitários de Saúde (ACS)** realizaram um total de **1.968.248 atendimentos**, desempenhando um papel fundamental na prevenção e na orientação da população.

Os **cirurgiões-dentistas** foram responsáveis por **120.061 atendimentos**, garantindo a promoção da saúde bucal e o tratamento odontológico preventivo e curativo.

A **equipe de enfermagem** teve uma grande demanda, com **287.058 atendimentos** registrados, reforçando sua importância na atenção primária, desde a educação em saúde até os procedimentos assistenciais.

Os **Médicos da APS** realizaram **751.320 atendimentos**, sendo peças-chave na identificação, diagnóstico e tratamento das condições de saúde da população.

Esses dados demonstram a relevância dos profissionais na APS de Guarulhos, evidenciando seu impacto na promoção da saúde e na qualidade de vida dos cidadãos atendidos.

✓ PROGRAMA SAÚDE AGORA

O **Programa Saúde Agora** destacou-se por suas ações voltadas à ampliação do acesso aos serviços de saúde. Uma iniciativa notável foi a abertura de Unidades Básicas de Saúde (UBS) aos sábados, permitindo que a população tivesse mais oportunidades para consultas médicas, exames preventivos e outros atendimentos essenciais. Essa estratégia visou atender especialmente aqueles que possuem dificuldades para comparecer às UBS durante os dias úteis, promovendo maior inclusão e cobertura dos serviços de saúde no município.

Os dados estão organizados e totalizados, a seguir, possibilitando a compreensão dos serviços prestados à população, por meio deste Programa, no ano de 2024:

CONSULTAS MÉDICAS

As consultas médicas, um dos pilares do atendimento nas UBS, foram divididas por especialidade, revelando um total de 6.672 consultas clínicas, 111 consultas ginecológicas (G.O.) e 170 consultas pediátricas.

CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

A equipe de enfermagem desempenha um papel fundamental nos cuidados de saúde, realizando um total de 8.173 consultas de enfermagem e 5.918 coletas de Papanicolau.

ATENDIMENTOS FARMACÊUTICOS E ODONTOLÓGICOS

A farmácia e o consultório odontológico são pontos de atendimento essenciais nas UBSs, oferecendo serviços que vão desde a dispensação de medicamentos até cuidados com a saúde bucal. Foram registrados 6.390 atendimentos na farmácia e 893 consultas odontológicas.

VACINAÇÃO

A vacinação é uma das principais formas de prevenção de doenças, e as UBS têm se dedicado a ampliar a cobertura vacinal da população. Foram aplicadas 4.451 vacinas de rotina, 4.462 vacinas contra Influenza, 239 primeiras doses e 370 segundas doses da vacina contra Dengue (para crianças de 10 a 14 anos). Além disso, foram aplicadas 112 doses de vacinas contra COVID-19 em adultos (grupos prioritários), 10 primeiras doses, 14 segundas doses e 6 terceiras doses em crianças, e 8 quartas doses em adultos.

TESTES RÁPIDOS

Os testes rápidos são ferramentas importantes para o diagnóstico precoce de diversas doenças, permitindo o tratamento oportuno. Foram realizados 1.423 testes rápidos para HIV, 1.404 para Sífilis, 1.232 para Hepatite B, 1.175 para Hepatite C e 36 para COVID-19.

ATIVIDADES COLETIVAS

As atividades coletivas promovem a saúde e o bem-estar da comunidade, abordando temas como saúde bucal e outros importantes para a população. Foram

realizadas 125 atividades coletivas de saúde bucal, com a participação de 1.206 pessoas, e 226 demais atividades coletivas, com a participação de 3.586 pessoas.

PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E BUSCA ATIVA

O programa Bolsa Família e a busca ativa por faltosos de vacinação são ações importantes para garantir o acesso à saúde e a proteção social. Foram atendidas 7.912 famílias pelo Bolsa Família, realizadas 505 buscas ativas de faltosos para vacina COVID e 1.302 buscas ativas de faltosos para vacinas de rotina. Além disso, foram realizadas 1.179 buscas ativas de sintomáticos respiratórios, 553 casas foram visitadas na busca ativa de vacinação, 6.571 carteirinhas de vacina foram avaliadas e 3.408 crianças foram vacinadas.

O volume e a diversidade de atendimentos realizados nas UBSs, evidencia o compromisso com a saúde da população. Os dados refletem o trabalho dedicado das equipes de saúde e a importância dos serviços oferecidos para a comunidade.

✓ Atendimento aos Serviços de Manutenção Predial

ORDENS DE SERVIÇO: MANUTENÇÃO / INFRAESTRUTURA											
MÊS	ADM	CARPINTARIA	CIVIL	COBERTURA	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	PINTURA	PODA	SERRALHERIA	SERVIÇOS GERAIS	TOTAL
JAN	0	0	31	0	56	68	0	9	10	0	174
FEV	0	0	48	0	98	77	0	13	8	0	244
MAR	0	0	47	0	92	92	0	12	9	0	252
ABR	0	0	32	0	77	68	0	12	3	0	192
MAI	4	11	6	2	121	70	14	0	8	31	267
JUN	0	7	3	0	97	58	10	0	4	60	239
JUL	0	2	2	1	94	78	3	0	1	55	236
AGO	1	4	4	0	84	76	5	0	1	27	202
SET	0	0	42	0	128	89	0	4	6	0	269
OUT	0	0	18	0	94	109	0	6	12	0	239
NOV	0	0	28	0	101	100	0	4	8	0	241
DEZ	0	0	31	0	91	99	0	9	18	0	248
TOTAL	05	23	292	3	1133	984	32	69	88	173	2.803



✓ **Atendimento aos Serviços de Equipamentos Médicos e Odontológicos****ORDENS DE SERVIÇO: EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS**

MÊS	MÉDICO HOSPITALAR	ODONTOLÓGICO	TOTAL
JAN	125	121	246
FEV	97	99	196
MAR	311	145	456
ABR	200	109	309
MAI	189	91	280
JUN	82	79	161
JUL	178	90	268
AGO	123	128	251
SET	154	134	288
OUT	159	134	293
NOV	159	104	263
DEZ	125	118	243
TOTAL	1.902	1.352	3.254

✓ **Atendimento aos Serviços de Projetos****PROJETOS ARQUITETÔNICOS NA SAÚDE / LTA**

MÊS	VISTORIAS	PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA	ADEQUAÇÕES DEMANDAS E REFORMAS	LTAS EM ANDAMENTO	LTAS APROVADOS	TOTAL DE DEMANDAS ATENDIDAS POR MÊS
JAN	02	06	26	06	-	40
FEV	02	01	48	06	01	58
MAR	06	04	25	05	-	40
ABR	04	02	17	05	-	28
MAI	4	4	6	12	-	26
JUN	5	4	9	12	-	30
JUL	13	5	15	12	-	45
AGO	4	5	33	12	-	54
SET	05	08	32	12	-	57
OUT	04	08	21	12	-	45
NOV	08	08	14	12	-	42
DEZ	03	08	18	12	02	41
TOTAL	20	32	85	48	02	187



PROJETOS APROVADOS PARA OBTENÇÃO DE AVCB

SITUAÇÃO	PA CONTRATO	QUANTIDADE
APROVADO	32177/20	04

✓ **Atendimento aos Serviços da Frota**

GESTÃO DA FROTA - QUADRIMESTRAL

PERÍODO	ATENDIMENTOS
JAN	2.980
FEV	2.749
MAR	2.876
ABR	3.407
MAI	1.123
JUN	1.011
JUL	1.389
AGO	1.284
SET	3.442
OUT	3.381
NOV	2.768
DEZ	1.968
TOTAL ANUAL	28.378

✓ **Atendimento aos Serviços do Transporte Ambulatorial**

ATENDIMENTOS TRANSPORTE AMBULATORIAL (AGENDADOS)

PERÍODO	VAN ADAPTADA	AMBULÂNCIA	VAN	TOTAL
JAN	492	354	2.272	3.118
FEV	497	381	2.304	3.182
MAR	549	384	2.396	3.329
ABR	591	406	2.401	3.398
MAI	492	413	2.493	3.398
JUN	521	393	2.421	3.335
JUL	512	360	2.494	3.366
AGO	560	410	2.596	3.566
SET	513	408	2.419	3.340
OUT	522	421	2.554	3.497
NOV	412	400	2.250	3.062
DEZ	392	304	2.358	3.054
TOTAL	6.053	4.634	28.958	39.645



ATENDIMENTOS DA CENTRAL DE AMBULÂNCIA / URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	
PERÍODO	NÚMERO DE ATENDIMENTOS
JAN	995
FEV	986
MAR	997
ABR	1.143
MAI	1.209
JUN	1.004
JUL	1.025
AGO	1.324
SET	1.047
OUT	998
NOV	1.007
DEZ	1.049
TOTAL ANUAL	12.784

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

TIPO DE ESTABELECIMENTO	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	TOTAL
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	22	22
FARMACIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	73	73
HOSPITAL GERAL	0	2	3	5
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	2	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	7	7
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	4	4
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	2	2
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	5	5
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	19	20
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	5	5
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	9	9
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
TOTAL	0	5	158	163

Observação:

Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

Observa-se que no município de Guarulhos há 163 estabelecimentos de saúde (administração pública, entidades empresariais e entidades sem fins lucrativos) que prestam serviços ao SUS, sendo 96,93% (158) dos estabelecimentos sob gestão municipal e 3,06% (5) estadual.

- HOSPITAL GERAL: 05 hospitais:

03 municipais:

2078155 HOSPITAL STELLA MARIS

2082861 HOSP MUNICIPAL DE URGÊNCIAS HMU

5200105 HOSPITAL MUNICIPAL PIMENTAS BONSUCESSO MANUEL DE PAIVA

02 estaduais:

2079410 COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO DE GUARULHOS

2080338 HOSPITAL GERAL DE GUARULHOS PROF. DR. WALDEMAR DE CARVALHO

- POLO ACADEMIA DA SAÚDE:

6876129 ACADEMIA DA SAÚDE POLO CABUÇU

- CENTRAL DE ABASTECIMENTO:

9824774 DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS

0087793 CENTRAL MUNICIPAL DE IMUNOBIOLOGICOS CEADIM GUARULHOS

- HOSPITAL ESPECIALIZADO: 03 hospitais:

02 municipais:

2040069 HOSPITAL MATERNIDADE JESUS JOSE E MARIA

2080427 HOSPITAL MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HMCA

01 estadual:

2082276 CASAS ANDRE LUIZ GUARULHOS

- 22 UNIDADES MÓVEIS DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA:

trata-se dos veículos do SAMU cadastrados no CNES:

0411396 SAMU 192 CAVADAS MOTOLANCIA GFG1J54 GUARULHOS

0411434 SAMU 192 CAVADAS MOTOLANCIA FOJ9C54 GUARULHOS

6945112 SAMU GUARULHOS

6946674 SAMU 192 CAVADAS BTZ7457 GUARULHOS

6946704 SAMU 192 CAVADAS FBY1572 GUARULHOS

6946712 SAMU 192 SERODIO PAQ9960 GUARULHOS

6946720 SAMU 192 CUMBICA PAQ9962 GUARULHOS
6946739 SAMU 192 ALVORADA DEU4279 GUARULHOS
6946771 SAMU 192 ALVORADA TKJ9H31 GUARULHOS
6949908 SAMU 192 MIKAIL TJN6I31 GUARULHOS
6950620 SAMU 192 VILA GALVAO TKF9D91 GUARULHOS
6950663 SAMU 192 BOM CLIMA TJX0H71 GUARULHOS
6950671 SAMU 192 CAVADAS BKU7369 GUARULHOS
6950795 SAMU 192 CAVADAS FGZ9496 GUARULHOS
6950825 SAMU 192 ZOONOSSES FCW6602 GUARULHOS
6950868 SAMU 192 SERODIO FVJ0I31 GUARULHOS
6960677 SAMU 192 CAVADAS MOTOLÂNCIA FNM0E24 GUARULHOS
6960707 SAMU 192 CAVADAS MOTOLÂNCIA GGD3D14 GUARULHOS
9026398 SAMU 192 CAVADAS MOTOLÂNCIA FVN6G74 GUARULHOS
9081658 SAMU 192 CAVADAS MOTOLÂNCIA FQH2B34 GUARULHOS
9081666 SAMU 192 CAVADAS MOTOLÂNCIA EZZ3F14 GUARULHOS
9081674 SAMU 192 CAVADAS MOTOLÂNCIA GFQ0I34 GUARULHOS

- UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE: incluem:

4048334 DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
9810382 SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS SVO GUARULHOS
9810463 CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSSES CCZ GUARULHOS

- PRONTO ATENDIMENTO:

2065444 PRONTO ATENDIMENTO JARDIM DONA LUIZA
2072130 PRONTO ATENDIMENTO BONSUCESSO
2073552 UPA TABOÃO
2090589 PRONTO ATENDIMENTO MARIA DIRCE
5595746 PRONTO ATENDIMENTO PARAVENTI
6916074 UPA SÃO JOÃO LAVRAS
9400109 UPA CUMBICA

9492380 PRONTO ATENDIMENTO PARQUE ALVORADA

9242295 UPA PAULISTA

- CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO: refere-se à Central de Regulação de Urgências da Secretaria da Saúde - Departamento de Planejamento e Regulação em Saúde:

7175396 CENTRAL DE REGULAÇÃO DE GUARULHOS

- POLICLÍNICA:

2053241 CEMEG SÃO JOÃO

2054558 CEMEG PIMENTAS CUMBICA

2069768 AMBULATORIO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE

2074257 CEMEG CENTRO

9241183 CEMEG CANTAREIRA

- CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE:

7895127 DIVISÃO TÉCNICA DA REGIÃO DE SAÚDE II CANTAREIRA

7895135 DIVISÃO TÉCNICA DA REGIÃO DE SAÚDE III SÃO JOÃO BONSUCESSO

7895143 DIVISÃO TÉCNICA DA REGIÃO DE SAÚDE IV PIMENTAS CUMBICA

7896026 DIVISÃO TÉCNICA DA REGIÃO DE SAÚDE I CENTRO

3843076 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARULHOS

- 73 CENTROS DE SAÚDE/UNIDADES BÁSICAS: incluem as 69 UBSs do município mais os 4 presídios:

8016526 CENTRO DE DETENÇÃO PROVISÓRIA I DE GUARULHOS

8016534 PRESIDIO ADRIANO MARREY

8016550 CENTRO DE DETENÇÃO PROVISÓRIA DE GUARULHOS II

8016577 PENITENCIÁRIA JOSE PARADA NETO

- CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE:

19 municipais:

0419559 CERESI PIMENTAS CUMBICA
 0657417 CERESI SAO JOAO BONSUCESSO
 2035987 CEO MACEDO
 2044951 CEO VILA GALVAO
 2054507 CEO JARDIM ANGELICA
 2084600 CEO SAO JOAO
 2089793 CAMPD CENTRO DE ATEND MULTIPROF A PESSOA COM DEFICIENCIA
 2718065 CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO II
 2718286 CLÍNICA DE OLHOS DR ALFREDO BRANDAO
 3296350 CEREST CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR
 4048318 DIVISAO TECNICA SEGURANCA E SAUDE DO SERVIDOR SESMT
 6444350 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARULHOS
 6626645 SAE CARLOS CRUZ
 6811221 CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO
 7086903 BANCO DE LEITE HUMANO DE GUARULHOS
 7174349 CERESI CENTRO DE REFERÊNCIA A SAUDE DO IDOSO
 9286020 CASA GUAYI
 9286039 CASA GUARULHOS
 9286047 CASA SERRA DA CANTAREIRA

01 estadual:

5656079 AMBULATORIO DE DEFICIENCIA MENTAL GUARULHOS

- FARMÁCIA:

7661568 FARMÁCIA MEDEX DRS I GRANDE SÃO PAULO GUARULHOS

- UNIDADES DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO): incluem:

2044544 DAVITA
 2071290 DIAVERUM

3233715 LABORATORIO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA

9667830 CENTRO DE ANÁLISES CLÍNICAS CAC-AFIP

- POLO DE PREVENÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS E PROMOÇÃO DE SAÚDE:

9322175 CEMPICS FRACALANZA

- CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL:

2054515 CAPS AD DR ARNALDO BRAVO BRANT

2090562 CAPS II DR OSÓRIO CESAR

4113004 CAPS INFANTO JUVENIL AMIGO JOVEM

5466512 CAPS INFANTO JUVENIL RECRIAR

6308546 CAPS ARCO ÍRIS

6443281 CAPS III ALVORECER

6821235 CAPS BOM CLIMA

- CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS: refere-se à Central de Regulação do SAMU GUARULHOS:

6945112 SAMU GUARULHOS

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

NATUREZA JURÍDICA	MUNICIPAL	ESTADUAL	DUPLA	TOTAL
ADMINISTRACAO PÚBLICA				
ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	4	3	0	7
MUNÍCIPIO	145	0	0	146
FUNDAÇÃO PÚBLICA DE DIREITO PÚBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	3	0	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIAÇÃO PRIVADA	3	2	0	5
PESSOAS FÍSICAS				
TOTAL	158	5	0	163

Observação:

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde



6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	165	0	27	7	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	30	8	13	3	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	709	407	734	1.816	760
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	25	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1.490	354	249	1.190	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	35	0	3	3	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	2	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	11	4	108	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	21	0	23	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2025.



Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	32	38	0	0
	Celetistas (0105)	112	109	0	0
	Informais (09)	6	2	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	40	59	0	0
	Bolsistas (07)	60	53	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5.987	6.037	0	0
	Informais (09)	3	2	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3.355	3.565	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	87	86	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	107	149	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2025.

Conforme Boletim de RH do Departamento de Recursos Humanos da Saúde, em dezembro/2024 a Saúde possuía 6.833 servidores em seu quadro (ativos e afastados). Destes, 707 eram profissionais médicos, sendo 82 dos Programas Mais Médicos e Médicos pelo Brasil.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024						
DIRETRIZ Nº 1 Ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Primária à Saúde, da Atenção Especializada e da Atenção Hospitalar						
OBJETIVO Nº 1.1 Ampliar o acesso da população aos serviços de saúde e promover a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização na Atenção Primária à Saúde						
Nº	REF.	INDICADOR	2024 META PREVISTA	2024 META ALCANÇADA	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
1	↑	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	50%	50,68%	Prosseguir com as nomeações em caráter de reposição de servidores que hodiernamente são desligados dos quadros da Secretaria de Saúde, no que concerne às funções que possuem concursos vigentes e candidatos remanescentes;	PARCIALMENTE REALIZADA
					Articular junto ao DRH-SGE novas nomeações para Enfermeiro, Enfermeiro da Família e Técnico de Saúde (Enfermagem), objetivando a ampliação de quadro;	REALIZADA
					Garantir chamadas do concurso nº 2566, após sua homologação, para a função de Médico de Família;	REALIZADA
					Realizar a manutenção do quantitativo de Médicos bolsistas do Programa Mais Médicos atuantes nas Unidades Básicas de Saúde.	REALIZADA
					Manter o Departamento de Recursos Humanos da Saúde atualizado quanto ao dimensionamento das categorias profissionais para contratação de acordo com a necessidade da rede.	REALIZADA
					Garantir o cadastro e vinculação contínua da população adscrita nas equipes de referência.	REALIZADA

RAG 2024

					Solicitar, aos Departamentos responsáveis, estudos para outros tipos de contratação das vagas em aberto de acordo com legislação trabalhista vigente.	REALIZADA
2	↑	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	34%	25,04%	Prosseguir com as nomeações em caráter de reposição de servidores que hordienamente são desligados dos quadros da Secretaria de Saúde, no que concerne às funções que possuem concursos vigentes e candidatos remanescentes; articular junto ao DRH-SGE novas reposições para a função de Cirurgião Dentista conforme desligamentos do quadro.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Solicitação de credenciamento de novas equipes, junto ao Ministério da Saúde, sendo 13 Equipes de Saúde Bucal (ESB) 40 horas e 46 ESB 20 horas.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Avaliação da quantidade de cadastro da população nas equipes de Saúde da Família e a vinculação com as equipes de Saúde Bucal, considerando que para o cálculo do indicador é importante o número de cadastradas por equipe e o número total de população do município.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Realizar a vinculação das equipes a fim de habilitá-las, assim que forem credenciadas pelo Ministério da Saúde	PARCIALMENTE REALIZADA
3	↑	Ampliação do número de Unidades Básicas de Saúde no município	1	0	No que concerne ao DRHS, articular junto ao DRH-SGE novas nomeações para a função de Arquiteto, conforme candidatos vigentes do concurso nº 2543.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Solicitar aos Departamentos Financeiro e de Infraestrutura a viabilidade de construção de novas unidades de acordo com estudo territorial.	REALIZADA
					Executar projeto de construção de Unidade Básica de Saúde, conforme diretrizes do Novo PAC, se contemplado pelo processo de seleção da Portaria GM/MS Nº 1517 de 09 de outubro de 2023.	PARCIALMENTE REALIZADA

RAG 2024

4	↑	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil / Bolsa Família (PBF)	83%	78,64%	Articular, junto às Regiões de Saúde e técnicos da Rede de Atenção Primária à Saúde (APS), a intensificação do acompanhamento das famílias beneficiárias vinculadas nas Unidades Básicas de Saúde (UBSs).	REALIZADA
					Realizar busca ativa das famílias beneficiárias.	REALIZADA
					Vincular os beneficiários de Guarulhos nas unidades de Referências e realizar o acompanhamento.	REALIZADA
					Busca ativas das gestantes.	REALIZADA
5	↓	Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Básica	23,00%	18,46%	Monitorar as causas de morbidades que levam às internações.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Fortalecer as ações de busca ativa no território.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Implantar as equipes <i>multi</i> no município de acordo perfil epidemiológico.	REALIZADA
OBJETIVO Nº 1.2 Ampliar o acesso da população aos serviços de saúde e promover a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização na Atenção Especializada						
Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
6	↑	Proporção de Práticas Integrativas e Complementares realizadas no CEMPICS FRACALANZA	50,57%	44,82%	Definir o perfil de formação e competência profissional, em conjunto com o Departamento de Recursos Humanos da Saúde (DRHS) para profissionais da rede e novas contratações.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Adequar o prédio, por meio de reforma a ser iniciada após desmembramento da área ocupada pela Secretaria da Saúde e formalização as áreas competentes, bem como a revisão do Decreto n. 35.881 de 16/05/2019 entre as pastas da Saúde e Educação, sendo esta última responsável por todas as dependências do Parque Júlio Fracalanza.	PARCIALMENTE REALIZADA

7	↑	Ampliação do número de Serviços Especializados no município	1	0	Realizar diagnóstico da demanda;	RAG 2024 PARCIALMENTE REALIZADA
					Mapear a demanda atendida pelos serviços especializados já existentes, por Região de Saúde;	REALIZADA
					Realizar estudo da capacidade de ampliação dos serviços já existentes;	PARCIALMENTE REALIZADA
					Cadastrar, junto ao SISMOB, proposta para implantação de um serviço especializado (CAPS AD III) no município, de acordo com as diretrizes da Portaria 544.	REALIZADA
					Aguardar análise da proposta e retorno de possibilidade de financiamento por meio de transferência fundo a fundo.	REALIZADA
OBJETIVO Nº 1.3 Ampliar o acesso da população aos serviços de saúde e promover a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização na Atenção Hospitalar						
Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
8	↑	Ampliação do número de leitos clínicos, cirúrgicos, obstétricos e/ou de observação no Município	5	10	Construção do Hospital Infantojuvenil Guarulhos, ampliação do atendimento até 18 anos 11 meses e 29 dias, ampliação da quantidade de leitos de 89 para 136.	NÃO REALIZADA
					Projeto de ampliação de leitos do PA Dona Luiza para otimização dos andares superiores.	PARCIALMENTE REALIZADA
OBJETIVO Nº 1.4 Fortalecer as ações de prevenção e promoção da saúde da população idosa						
Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
9	↓	Número de internação de idosos por fratura de fêmur	241	293	Realizar oficinas de prevenção na Atenção Primária de Saúde abordando o tema de prevenção de acidentes, uso de órteses, alimentação, atividade física e outros hábitos de vida saudável.	REALIZADA

RAG 2024

REALIZADA

PARCIALMENTE
REALIZADA

DIRETRIZ Nº 2 Promover atenção integral à saúde da mulher, da criança e do adolescente, com ênfase nas populações de maior vulnerabilidade
OBJETIVO Nº 2.1 Reduzir a mortalidade materna e infantil

Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
10	↑	Proporção de óbitos maternos investigados	100%	71,43%	Incentivar a busca ativa dos casos de óbito, através de diligência aos prontuários, visita domiciliar e visita hospitalar.	REALIZADA
					Implementar reunião junto às equipes da APS para discussão dos casos de mortalidade materna e de Mulheres em Idade Fértil (MIF).	PARCIALMENTE REALIZADA
11	↓	Taxa de Mortalidade Infantil	10,90	12,00	Implementar os 10 Passos para um pré-natal de sucesso, como norteador da assistência ao pré-natal, parto, puerpério e primeiro ano de vida do recém-nascido.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Garantir o acesso a consultas programáticas de puericultura.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Implementar reunião junto às equipes da APS para discussão dos casos de mortalidade fetal e infantil.	PARCIALMENTE REALIZADA
12	↑	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	49,10%	45,95%	Garantir a aplicabilidade das Boas Práticas ao parto, incentivando o parto normal e humanizado.	PARCIALMENTE REALIZADA
13	↑	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde municipal	64%	64%	Incentivar as Maternidades próprias municipais a realizarem capacitação das equipes visando o incentivo ao parto normal e humanizado.	REALIZADA

RAG 2024

					Incentivar ações educativas nas Unidades de Atenção Primária, visando promover o parto normal e a desconstrução da cultura equivocada da cesariana, respeitando os casos cuja indicação seja necessária.	REALIZADA
14	↑	Proporção de nascidos vivos de mães que realizaram no mínimo 7 (sete) consultas de pré-natal	74%	69,90%	Implementar os 10 Passos para um pré-natal de sucesso, como norteador da assistência ao pré-natal, parto, puerpério e primeiro ano de vida do recém-nascido.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Garantir o retorno às consultas de seguimento.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Realizar a busca ativa de faltosas, facilitando o acesso através de acolhimento e demanda espontânea.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Qualificar e equiparar o recurso humano médico junto as equipes de atenção primária em saúde	REALIZADA
15	↑	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	63%	43%	Implementar os 10 Passos para um pré-natal de sucesso, como norteador da assistência ao pré-natal, parto, puerpério e primeiro ano de vida do recém-nascido.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Garantir o acolhimento diário e a captação precoce das gestantes, antes da 12ª semana de gestação.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Realizar capacitação e ajustes no sistema de informação, visando reduzir inconsistências encontradas e rejeitadas, após o processamento de dados.	PARCIALMENTE REALIZADA
16	↑	Razão de Ultrassonografias Obstétricas realizadas por gestante	2	4,02	Garantir a realização do primeiro exame de ultrassonografia obstétrica, durante o primeiro trimestre de gestação, ofertar o segundo exame de controle no segundo trimestre, e dispor a realização no terceiro trimestre da gestação, se necessário.	PARCIALMENTE REALIZADA

OBJETIVO Nº 2.2 Fortalecer o planejamento reprodutivo, principalmente entre mulheres e adolescentes em situação de maior vulnerabilidade						
Nº	REF.	INDICADOR	2024 META PREVISTA	2024 META ALCANÇADA	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
17	↓	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	11,2%	8,9%	Realizar ações educativas em parceria com o Programa Saúde na Escola (PSE) e Secretaria da Educação, visando fornecer informações quanto a fisiologia do corpo humano, sexualidade e métodos contraceptivos.	REALIZADA
					Implementar os 10 Passos para um pré-natal de sucesso, como norteador do Planejamento Reprodutivo, ofertando orientação e acesso a métodos contraceptivos às adolescentes em situação de risco de gravidez, que buscam os serviços para realização de Teste Rápido (Pregnosticon®).	PARCIALMENTE REALIZADA
					Colocar implantes de contracepção prolongada (etonogestrel) em adolescentes em situação de vulnerabilidade social e outras situações de risco, respeitadas as indicações do protocolo de Implanon® vigente no município.	REALIZADA
18	↑	Número de dispositivos de etonogestrel inseridos na população vulnerável	360	317	Garantir a aplicabilidade da Nota Técnica para implantes de etonogestrel, que identifica mais de dez critérios de inclusão.	REALIZADA
					Realizar mutirões de colocação de implantes em pessoas em situação de vulnerabilidade, conforme política de saúde vigente.	REALIZADA
					Incentivar a prática de inserção de implantes pós parto e aborto nas maternidades públicas municipais.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Capacitar a rede básica na inserção do Implanon® (médicos da APS).	PARCIALMENTE REALIZADA

DIRETRIZ Nº 3 Reduzir os riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de Promoção, Proteção e Vigilância em Saúde						
OBJETIVO Nº 3.1 Reduzir a morbimortalidade por doenças não transmissíveis por meio da prevenção e tratamento						
Nº	REF.	INDICADOR	2024 META PREVISTA	2024 META ALCANÇADA	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
19	↓	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis – DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	368	374	Doença Renal: Ampliar o monitoramento da taxa de filtração glomerular de diabéticos e hipertensos. Realizar educação em saúde. Realizar capacitação para profissionais da saúde sobre doença renal. Hipertensão: Implementar protocolo sobre manejo e tratamento do paciente hipertenso. Implementar que todas as unidades realizem grupos educativos para pacientes hipertensos. Realizar capacitação junto a Sociedade Brasileira. Iniciar nas UBS a classificação do risco global do paciente hipertenso. Alimentação e Nutrição: Implementar os grupos de mudança estilo de vida e o Programa peso saudável nas UBS. Implementar visitas domiciliares para pacientes acamados em uso de dieta enteral/suplemento. Capacitar profissionais da saúde sobre alimentação e nutrição. Obesidade: Realizar terceira edição do Programa Peso Saudável. Implementar os Núcleos Especializados em Obesidade Grave. Implementar os matriciamentos entre especialidade e APS para discussão dos casos de obesidade grave. Câncer do colo do útero: Elaborar materiais orientativos sobre ações de prevenção e promoção para a população. Capacitar a rede sobre as lesões precursoras do colo do útero. Realização de mutirões de coleta de Papanicolau.	NÃO REALIZADA PARCIALMENTE REALIZADA PARCIALMENTE REALIZADA REALIZADA REALIZADA

RAG 2024

					Câncer de mama: Elaborar materiais orientativos sobre ações de prevenção e promoção para a população. Realizar capacitação para os profissionais da saúde sobre o câncer de mama.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Saúde do Homem: Realizar mutirão no sábado para a saúde do homem. Elaborar materiais orientativos sobre a saúde do homem.	REALIZADA
					Doenças respiratórias: Implementar o protocolo da DPOC. Elaborar o Protocolo de Asma. Capacitação para profissionais da saúde sobre o DPOC e Asma. Implementar o Programa Abraçar junto ao laboratório. Realizar mutirões de espirometrias, assim como com Programa Sopro. Avançar nas mentorias junto ao GEPRAPS sobre Asma para os profissionais de saúde. Realizar visitas domiciliares para paciente em uso de oxigênio e CPAP.	REALIZADA
					Tabagismo: Implementar os grupos de cessação do tabagismo. Propiciar as capacitações dos profissionais pelo CRATOD, assim como nas discussões de casos de DPOC.	REALIZADA
					Diabetes: Implementar o protocolo de Diabetes no município. Capacitar os profissionais da rede junto a Sociedade Brasileira de Diabetes. Elaborar materiais orientativos para a população geral. Implementar em todas as unidades grupos educativos sobre diabetes.	PARCIALMENTE REALIZADA
20	↑	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	70%	6%	Realizar o acompanhamento do paciente diabético.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Classificar o risco do paciente diabético mediante a hemoglobina glicada garantindo ao acesso a través da qualificação das agendas.	NÃO REALIZADA
					Reforçar com as equipes a importância da alimentação adequada no sistema vigente	REALIZADA
					Potencializar as atividades educativas através de grupos e consulta individuais.	PARCIALMENTE REALIZADA
21	↑	Percentual de pessoas hipertensas com pressão	60%	26%	Realizar o acompanhamento do paciente hipertenso, classificando o risco e garantindo o acesso através da qualificação da agenda.	PARCIALMENTE REALIZADA

RAG 2024

		arterial aferida em cada semestre			Reforçar com as equipes a importância da alimentação adequada no sistema vigente.	REALIZADA
					Potencializar as atividades educativas através de grupos e consulta individuais.	PARCIALMENTE REALIZADA
22	↑	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária	0,55	0,39	Realizar capacitação para os profissionais enfermeiros e médicos referentes à coleta do Papanicolau.	REALIZADA
					Realizar capacitação para os profissionais enfermeiros e médicos sobre a linha de cuidado das lesões precursoras do colo do útero.	REALIZADA
					Realizar capacitações e discussões referentes ao SISCOLO com os gerentes e profissionais enfermeiros e médicos.	NÃO REALIZADA
					Implementar e monitorar o SISCOLO.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Implementar ação de alerta para as unidades com Papanicolau alterados.	NÃO REALIZADA
					Implementar efetivo fluxo de contra referência entre Atenção Básica e Especializada.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Ampliar a divulgação para população sobre o câncer do colo do útero. Realização de mutirões de coleta de Papanicolau.	PARCIALMENTE REALIZADA
23	↑	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária	0,38	0,24	Realizar capacitação para os profissionais enfermeiros e médicos sobre a linha de do câncer de mama.	REALIZADA
					Implementar o protocolo de câncer de mama; implementar e monitorar o SISMAMA.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Implementar ação de alerta para as unidades de mamografias alteradas.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Ampliar a divulgação para população sobre o câncer de mama.	PARCIALMENTE REALIZADA
					Ações educativas no outubro Rosa.	REALIZADA
24	↑	Proporção de Unidades Básicas de Saúde que dispõem de Grupo de Tabagismo	100%	86%	Capacitar os profissionais através do CRATOD sobre cessação do tabagismo.	REALIZADA
					Implementar o protocolo municipal.	PARCIALMENTE REALIZADA

					Implementar o grupo de tabagismo nas UBS.	RAG 2024 PARCIALMENTE REALIZADA
					Oferecer o tratamento adequado ao paciente tabagista.	PARCIALMENTE REALIZADA
25	↓	Proporção de óbitos nas internações por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) nos hospitais sob gestão municipal	5,27%	7,10%	Capacitar unidades de saúde hospitalares e pré-hospitalares da Rede de Urgência e Emergência sobre o Protocolo de Atendimento ao Paciente com Dor Torácica – 2ª versão	REALIZADA
					Medir e avaliar detalhadamente casos de IAM coletados por meio de Ficha via Google Forms, visando planejar e implantar ações preventivas e corretivas, bem como avaliar a eficácia dos Protocolos.	REALIZADA
26	↓	Proporção de óbitos nas internações por Acidente Vascular Encefálico (AVE) nos hospitais sob gestão municipal	24,75%	20,93%	Capacitar unidades de saúde hospitalares e pré-hospitalares da Rede de Urgência e Emergência sobre o Protocolo de Atendimento ao Paciente com Acidente vascular encefálico – 2ª versão.	REALIZADA
					Medir e avaliar detalhadamente casos de AVE coletados por meio de Ficha via Google Forms, visando planejar e implantar ações preventivas e corretivas, bem como avaliar a eficácia dos Protocolos.	REALIZADA
OBJETIVO Nº 3.2 Reduzir a morbimortalidade prematura por doenças não transmissíveis por meio da prevenção e tratamento						
Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
27	↓	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0	Capacitar os profissionais de saúde da rede pública para execução de testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatites B e C - Bimestralmente.	REALIZADA
					Realizar ações extra muro nas populações prioritárias através da Unidade Móvel de Testagem - Mensal (1 região de saúde por mês).	REALIZADA
					Realizar a testagem para HIV no momento da descoberta da gravidez.	REALIZADA

RAG 2024

			Garantir testagem para HIV nos três trimestres da gestação, no momento do parto, puerpério e durante período da lactação.	REALIZADA
			Realizar testagem para HIV das parcerias da gestante.	REALIZADA
			Iniciar TARV precocemente na gestante, bem como vinculação ao serviço especializado para tratamento no pré-natal e pós parto	REALIZADA
			Garantir consulta criança exposta no serviço especializado e a puericultura na APS.	REALIZADA
			Matriciar regularmente os casos de gestante HIV com a participação da APS e serviços especializados.	REALIZADA
			Discutir os casos de óbito por AIDS no comitê	REALIZADA
			Capacitar os profissionais de saúde da rede pública e privada quanto ao protocolo de IST.	REALIZADA
			Ampliar a distribuição de gel lubrificante e preservativos na APS	REALIZADA
			Realizar Campanha Fique Sabendo no mês de dezembro em todas as unidades com foco na população prioritária	REALIZADA
			Divulgar regularmente os dados epidemiológicos de HIV/ AIDS.	REALIZADA
			Garantir a abordagem do tema das IST nas ações do PSE, através da capacitação de educadores e abordagem do tema com os jovens na escola	REALIZADA
			Implantar os polos descentralizados de prevenção ao HIV na APS, com a oferta de PrEP	REALIZADA
			Monitorar as ações pactuadas através de reuniões semestrais com os departamentos envolvidos e informações geradas nos sistemas vigentes no município, otimizando a alimentação adequada dos dados.	REALIZADA

RAG 2024

28	↓	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	221	300	Capacitar os profissionais de saúde da rede pública para execução de testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatites B e C - Bimestralmente.	REALIZADA
					Capacitar os profissionais de saúde da rede pública e privada quanto ao protocolo municipal de IST.	REALIZADA
					Divulgar regularmente os dados epidemiológicos da sífilis.	REALIZADA
					Reconhecer/premiar as unidades com experiências exitosas para o combate à Sífilis Congênita.	NÃO REALIZADA
					Realizar a testagem para Sífilis no momento da descoberta da gravidez, se positivo, iniciar tratamento.	REALIZADA
					Garantir testagem para Sífilis nos três trimestres da gestação, no momento do parto, puerpério e durante período da lactação.	REALIZADA
					Garantir tratamento de sífilis para todos os casos e realizar controle de cura.	REALIZADA
					Realizar testagem para Sífilis das parcerias da gestante.	REALIZADA
					Garantir seguimento do RN com sífilis congênita no serviço especializado.	REALIZADA
					Matriciar regularmente os casos de sífilis em gestante com a participação da APS.	REALIZADA
					Monitorar o acompanhamento das crianças menores de anos na rede especializada e APS.	REALIZADA
					Discutir os casos notificados de sífilis congênita no comitê de transmissão vertical.	REALIZADA
					Garantir a abordagem do tema das IST nas ações do PSE, através da capacitação de educadores e abordagem do tema com os jovens na escola.	REALIZADA
					Realizar Campanha de Sífilis no mês de outubro em todas as unidades.	REALIZADA
					Monitorar as ações pactuadas através de reuniões semestrais com os departamentos envolvidos.	REALIZADA

29	↑	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	55%	Garantir que todos os exames realizados para sífilis e HIV em gestantes sejam digitados e faturados no sistema com código correto.	REALIZADA
					Monitorar a testagem em todas os estabelecimentos que executam, através dos sistemas disponíveis e visitas regulares nas unidades.	REALIZADA
OBJETIVO Nº 3.3 Fortalecer a promoção da saúde mental e o bem-estar						
Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
30	↑	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100%	100%	Organizar e planejar o calendário anual de matriciamento entre as equipes dos CAPS e da APS.	REALIZADA
					Reforçar, nas equipes, a importância do matriciamento enquanto instrumento para a prevenção de agravos e na resolutividade dos casos em saúde mental.	REALIZADA
					Monitorar, acompanhar e garantir a participação dos profissionais nos matriciamentos.	REALIZADA
OBJETIVO Nº 3.4 Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde						
Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
31	↑	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente-3ª dose, Poliomielite 3ª dose, Pneumocócica 10 valente	75%	100%	Monitorar mensalmente a cobertura vacinal, por UBS, região de saúde e município adotando as medidas corretivas necessárias, visando o aumento dos indicadores	REALIZADA
					Realizar visita in loco as salas de vacina, para verificação das digitações em tempo oportuno, bem como orientação da equipe	REALIZADA
					Realizar diariamente a movimentação específica dos estoques no sistema vigente.	REALIZADA

RAG 2024

2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral 1ª dose) – com coberturas vacinais preconizadas.			Capacitar todos os profissionais das equipes, dentro de suas competências específicas, para melhorar a cobertura vacinal das crianças e a alimentação do Sistema de Informação da Atenção Básica ESUS ab.	REALIZADA
			Realizar o acompanhamento da evolução de resultados das coberturas vacinais.	REALIZADA
			Realizar mensalmente a movimentação específica no sistema vigente.	REALIZADA
			Realizar busca ativa de faltosos (relatório mensal por serviço).	REALIZADA
			Articular e intensificar as ações do Programa Saúde na Escola (PSE) para atualização da caderneta de vacina, selecionando as Unidades de Saúde mais críticas e articulando junto a Unidade Escolar próxima.	REALIZADA
			Sensibilizar os Agentes Comunitários de Saúde para a verificação da caderneta de vacinação durante as visitas domiciliares.	REALIZADA
			Realizar busca ativa das crianças na área de abrangência da equipe e atualizar periodicamente nos sistemas de informação o histórico de atendimentos.	REALIZADA
			Potencializar as ações de microplanejamento.	REALIZADA
			Verificar a situação vacinal na Caderneta de Saúde da Criança em todos os atendimentos, aproveitando oportunidades para atualizar o esquema vacinal e orientar as famílias sobre a sua importância.	REALIZADA
			Fazer o monitoramento periódico deste indicador para o planejamento de estratégia e ações para o aumento da cobertura vacinal, tais como: campanhas, busca ativa, atividades de educação em saúde, entre outras.	REALIZADA
			Monitorar e avaliar a qualidade e a consistência dos dados informados pelas equipes, dentro dos sistemas de informação.	REALIZADA

RAG 2024

					Realizar reuniões periódicas para construção conjunto de um plano de trabalho, pautado nas características do território.	REALIZADA
32	↑	Cobertura vacinal de Influenza em idosos (acima de 60 anos)	92%	56,34%	Potencializar a realização vacinação em ILPIs e em acamados, em tempo oportuno após o início da Campanha.	REALIZADA
					Intensificar por meio de mídias nas redes sociais a importância da imunização anual.	REALIZADA
					Verificar a situação vacinal - influenza dos idosos em todos os atendimentos, aproveitando a oportunidade para imunização.	REALIZADA
					Realizar o Dia D preconizado pelo Ministério da Saúde.	REALIZADA
					Monitorar o sistema de informação vigente durante toda a campanha.	REALIZADA
33	↑	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência	92%	-	Realizar visita in loco, se necessário, aos equipamentos de saúde com sala de vacina sob acompanhamento da vigilância epidemiológica regional, gerência local e departamento responsável, para adoção de ações corretivas	REALIZADA
					Monitorar mensalmente, sob supervisão do gerente do serviço de saúde, a utilização adequada do Sistema de Informação vigente (digitação de doses aplicadas e controle de estoque)	REALIZADA
					Monitorar e avaliar a qualidade e a consistência dos dados informados pelas equipes, dentro dos sistemas de informação.	REALIZADA
34	↑	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	82%	70,58%	Realizar o monitoramento dos casos novos e exames dos contatos para implementação de ações para busca ativa	REALIZADA
					Realizar a atualização dos dados do boletim de acompanhamento de hanseníase no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	REALIZADA
					Atualização do Plano Municipal de enfrentamento a hanseníase	REALIZADA

RAG 2024

					Monitoramento através das Vigilâncias Regionais para controle do tratamento dos pacientes e exames dos contatos.	REALIZADA
					Capacitar todos os profissionais das equipes de Atenção Básica, de acordo com as suas competências específicas, para as ações de controle da hanseníase: prevenção, manejo do tratamento, ações de vigilância epidemiológica, combate ao estigma, efeitos adversos de medicamentos/farmacovigilância e prevenção de incapacidades.	REALIZADA
					Proporcionar atividades educativas e de promoção à saúde para pessoas com hanseníase e familiares, com o objetivo de estimular o autocuidado e a adesão ao tratamento.	REALIZADA
					Implementar as ações de busca ativa aos contatos não examinados e faltosos.	REALIZADA
					Planejar ações para o controle da hanseníase na comunidade, com a participação dos agentes comunitários de saúde.	REALIZADA
					Priorizar as famílias com casos de hanseníase nas visitas domiciliares, sob a responsabilidade das equipes.	REALIZADA
					Realizar campanha anual de sensibilização sobre sinais e sintomas da Hanseníase.	REALIZADA
35	↑	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90%	85,71%	Garantir o acesso regular e suficiente a medicamentos definidos nos protocolos de controle da hanseníase.	REALIZADA
					Monitorar a regularidade do tratamento e compartilhar as informações com o DAIS para implementação de ações para busca ativa, se necessário.	REALIZADA
					Atualizar o cadastramento de todos os pacientes, visando o acompanhamento domiciliar e a continuidade do cuidado.	REALIZADA
					Agendar as consultas de controle necessárias e estratégias para promover o comparecimento regular dos pacientes (lembretes antecipados das consultas, flexibilização de horários de atendimento etc.).	REALIZADA

RAG 2024

					Montar estratégias que possam favorecer a adesão ao tratamento (acompanhamento regular por meio de visitas domiciliares, busca de faltosos e de pessoas que abandonam o tratamento etc.)	REALIZADA
					Acompanhar e orientar, até a alta por cura, inclusive os casos de hanseníase que, por apresentarem outras doenças associadas (AIDS, tuberculose, entre outras), intercorrências clínicas ou estados reacionais, tenham sido encaminhados para unidades de referência de maior complexidade.	REALIZADA
36	↑	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	70%	23%	Verificar a oferta do Teste Igra para os grupos prioritários.	REALIZADA
					Programa TB disponibilizar quadrimestralmente relatório da proporção de casos examinados	REALIZADA
					Examinar os contatos dentro dos primeiros 30 dias de tratamento.	REALIZADA
					Notificar os órgãos competentes os casos de crianças e adolescentes não examinadas por negligência parental.	REALIZADA
					Garantir o acolhimento necessário após diagnóstico, para sanar as dúvidas e inquietações quanto ao tratamento e a doença, favorecendo o vínculo com equipe e consequente adesão ao tratamento, na perspectiva de cura.	REALIZADA
					Garantir o vale transporte aos pacientes para adesão ao tratamento.	REALIZADA
					Realizar Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRMTB), baciloscopia, cultura e teste de sensibilidade, quando solicitado.	REALIZADA
					Adotar ações corretivas necessárias para evitar a inviabilidade das amostras de escarro.	REALIZADA

RAG 2024

37	↑	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	85%	32%	Promover reuniões clínicas com discussão de casos e aulas temáticas relativa à TB e manejo clínico da mesma	REALIZADA
					Manter aquisição de cesta básica e Kit lanche normal/light diet para incentivo ao tratamento diretamente observado e reforço de vínculo com a unidade	REALIZADA
					Treinar funcionário responsável para correto registro e busca de resultados de exames no sistema GAL evitando a não realização de Culturas e Testes de Sensibilidade por erros no preenchimento	REALIZADA
					Treinar funcionário responsável para correto registro e busca de resultados de exames no sistema GAL evitando a não realização de Culturas e Testes de Sensibilidade por erros no preenchimento	REALIZADA
					Garantir a realização de biópsias, broncoscopia e outros exames necessários ao esclarecimento de diagnósticos e acompanhamento dos casos solicitados pela unidade de referência	REALIZADA
					Manter Avaliação Semestral com gerência das Unidades para apresentação dos indicadores	REALIZADA
					Avaliar e realizar cursos/reunião de reciclagem do TMRA Tuberculose aos profissionais envolvidos no cuidado	REALIZADA
					Manter visitas técnicas às UBS	REALIZADA
					Realizar reuniões semestralmente com as equipes de CCIH (hospitais públicos e privados)	REALIZADA
					Realizar Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRMTB), baciloscopia, cultura e teste de sensibilidade, quando solicitado.	REALIZADA
					Adotar ações corretivas necessárias para evitar a inviabilidade das amostras de escarro.	REALIZADA

RAG 2024

			Realizar acompanhamento para identificar vulnerabilidades e matriciar os casos que apresente dificuldades para adesão ao tratamento.	REALIZADA
			Indicar Tratamento Diretamente Observado (TODO) de, no mínimo, 3 vezes por semana, solicitando apoio da equipe para convencimento do paciente.	REALIZADA
			Organizar rotina na unidade para os horários de comparecimento dos pacientes para TDO.	REALIZADA
			Supervisionar e acompanhar o tratamento das crianças que são atendidas no Ambulatório da Criança com referência e contrarreferência, orientando seus cuidadores para a correta administração das medicações.	REALIZADA
			Garantir ao paciente Consulta Médica mensal e de enfermagem para todos os casos. Em caso de pacientes faltosos realizar a convocação e VD após 7 dias de não comparecimento ao supervisionado ou falta à consulta mensal.	REALIZADA
			Realizar a convocação e Visita Domiciliar após 7 dias de não comparecimento do paciente ao supervisionado ou falta à consulta mensal.	REALIZADA
			Manter em 95% a proporção de exames anti-HIV em casos novos de Tuberculose, e nos novos diagnósticos HIV solicitar também coleta de TRMTB.	REALIZADA
			Monitorar o tratamento dos pacientes encaminhados para referência Secundária/Terciária e contrarreferência dos casos para unidade de origem.	REALIZADA
			Sensibilizar os ACS quanto a seu fundamental papel em busca ativa e Visitas Domiciliares, sempre que necessário.	REALIZADA
			Solicitar TRMTB e TR para HIV, TGO, TGP e glicose no início do tratamento, evitando que agravos associados ou efeitos adversos não acompanhados interfiram no tratamento e cura dos casos de TB.	REALIZADA
			Realizar coleta de exames mensais de baciloscopia de controle.	REALIZADA

RAG 2024

					Orientar a equipe sobre a coleta adequada das amostras para envio ao laboratório, bem como, medidas corretivas necessárias para evitar a inviabilidade das mesmas.	REALIZADA
					Garantir a realização de RX no início do tratamento e novas imagens durante, ou ao final do tratamento nos casos em que paciente não apresente mais secreção para realização de exames, servindo como instrumento de maior segurança para alta médica do paciente.	REALIZADA
					Manter avaliações periódicas com Regiões de Saúde e Enfermagem das Unidades Básicas de monitoramento das coortes.	REALIZADA
38	↑	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	98%	100%	Monitorar regularmente o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN Relatórios) para encerramento oportuno dos casos	REALIZADA
					Monitorar semanalmente o envio de lotes, de todas as máquinas com o sistema SINAN instaladas dentro dos serviços	REALIZADA
					Avaliar a necessidade e realizar capacitação, para retirada de relatórios gerenciais do SINAN, para os operadores do sistema	REALIZADA
39	↑	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	95%	98,40%	Realizar reuniões periódicas, se necessário, entre DTECD e CEREST a fim de monitorar e propor ações corretivas necessárias, articuladas com os serviços de saúde.	REALIZADA
					Realizar ações de Educação Permanente, direcionada às equipes das unidades notificadoras quanto aos Agravos de Notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).	REALIZADA
					Monitorar o sistema de informação de agravos compulsórios SINAN, através dos relatórios gerenciais	REALIZADA

OBJETIVO Nº 3.5 Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para promoção de saúde						
Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
40	↑	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100%	102,19%	Realizar análises físico-químicos e microbiológicos de água, quando enviados ao laboratório	REALIZADA
					Manter os dados atualizados no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA), de acordo com os resultados da análise das amostras constantes no GAL	REALIZADA
					Avaliar sistematicamente dados do Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA)	REALIZADA
					Manter a distribuição das colheitas por sistemas de abastecimento / regiões distritais, para contemplar todos os bairros	REALIZADA
					Monitorar junto às empresas de distribuição de água (venda) e captação de água (poços) quanto ao correto preenchimento dos laudos e quando necessário será realizado colheita de amostras para análise laboratorial junto ao Laboratório de Saúde Pública Municipal	REALIZADA
					Manter a distribuição das colheitas por sistemas de abastecimento / regiões distritais, para contemplar todos os bairros	REALIZADA
					Acompanhar o processo de compra dos insumos necessários para realização da ação	REALIZADA
					Avaliar as ações de Vigilância em Saúde, de acordo com os resultados encontrados	REALIZADA
41	↑	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis	3	4	Fortalecer as orientações para o correto preenchimento do instrumento boletim casa-a-casa realizado pelo ACS durante as visitas domiciliares.	REALIZADA

RAG 2024

		visitados para controle vetorial da dengue.			Intensificar as visitas à imóveis em territórios considerados vulneráveis segundo ADL (Avaliação de Densidade Larvária) e com cenário de transmissão.	REALIZADA
					Intensificar as visitas à PE (Pontos Estratégicos), IE (Imóveis Especiais) e Obras	REALIZADA
					Monitorar a inserção no sistema "SISAWEB" as visitas de orientações realizadas pela VISA e CEREST	REALIZADA
					Monitorar a execução de visita à imóveis realizados pelo ACS em 60.000 imóveis/mês	REALIZADA
OBJETIVO Nº 3.6 Aprimorar o monitoramento de eventos estratégicos para a formulação de políticas públicas						
Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
42	↑	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90%	112,78%	Monitoramento e qualificação das informações inseridas no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).	REALIZADA
					Preenchimento adequado e envio em tempo oportuno das declarações de óbito.	REALIZADA
43	↑	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90%	82%	Monitoramento e qualificação das informações inseridas no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).	REALIZADA
					Preenchimento adequado e envio em tempo oportuno das declarações de nascidos vivos.	REALIZADA
44	↑	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95%	97,83%	Identificar e encaminhar às unidades notificadoras para investigação, em tempo oportuno, todas as Declarações de Óbito com causa básica mal definida.	REALIZADA

RAG 2024

REALIZADA

REALIZADA

DIRETRIZ Nº 4 Garantir o acesso à Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS
OBJETIVO Nº 4.1 Qualificar a gestão da Assistência Farmacêutica no SUS por meio do acesso a medicamentos essenciais seguros, eficazes e de qualidade

Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
45	↑	Ampliação de Unidades Básicas de Saúde ou de Especialidades Médicas com dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial pela Portaria nº 344/98, e suas atualizações	3	3	Avaliar o movimento nos serviços de saúde	REALIZADA
					Definir os locais elegíveis para esta dispensação	REALIZADA
					Solicitar, ao departamento responsável, a implantação dos medicamentos nestas unidades	REALIZADA
					Solicitar, ao departamento responsável, a adequação da estrutura física	REALIZADA
46	↑	Proporção de atendimentos de demandas pré-estabelecidas recebidas pela Comissão de Farmácia e Terapêutica CFT municipal	50%	100%	Monitorar, por meio de controles próprios, as demandas recebidas e seu prazo de conclusão	REALIZADA
47	↑	Porcentagem mínima de abastecimento dos medicamentos de distribuição constantes na REMUME de	91%	96,00%	Gerenciar e manter atualizado o cadastro de medicamentos de uso humano padronizados no município	REALIZADA
					Planejar os processos de contratação para aquisição dos medicamentos de acordo com as cotas x consumo médio apontadas pelas unidades	REALIZADA

RAG 2024

		responsabilidade municipal			Acompanhar o andamento dos certames junto ao Departamento de Licitações e Contratos (SF) para formalização dos instrumentos contratuais	REALIZADA
					Acompanhar e viabilizar a formalização de Instrumentos Contratuais em suas diversas formas e suas alterações	REALIZADA
					Planejar, programar, solicitar formalmente e acompanhar a execução dos instrumentos contratuais de acordo com o consumo médio mensal e o cronograma de desembolso previsto	REALIZADA
					Gerenciar e fiscalizar os instrumentos contratuais firmados para aquisição dos medicamentos	REALIZADA
					Realizar a gestão de controle de entregas e adotar medidas de registro que permitam a identificação da mesma	REALIZADA
					Formalizar, instruir e acompanhar processos de penalidade às contratadas que incorrerem em inadimplemento contratual	REALIZADA
					Acompanhar a execução das despesas junto ao Departamento Financeiro da Saúde	REALIZADA
					Realizar a gestão dos estoques e adotar medidas de registro que permitam a identificação tempestiva do histórico de entradas e saídas, dos níveis de estoque (mínimo, máximo, ponto de ressuprimento e outros), dos dados de consumo, entre outras informações relevantes	REALIZADA
					Organizar, fiscalizar e otimizar os processos logísticos do almoxarifado, garantindo o recebimento pelas contratadas, o armazenamento e a distribuição dos medicamentos nas Unidades de Saúde.	REALIZADA
48	↑	Unidades Básicas de Saúde ou de Especialidades Médicas	12	12	Viabilizar a capacitação dos farmacêuticos nos cursos ofertados pelo conselho de classe, ministério da saúde entre outros	REALIZADA

RAG 2024

		com agenda para consulta farmacêutica			Reforçar a importância do atendimento do farmacêutico aos gerentes, conselho gestor e municipal.	REALIZADA
					Promover indicador de acompanhamento das unidades com atendimento do farmacêutico	REALIZADA
49	↑	Farmácias das Unidades de Pronto Atendimento para atendimento durante 24 horas	2	0	Mensurar para o DRHS a necessidade de contratação para esta finalidade	REALIZADA
					Contratar farmacêuticos e práticos em farmácia	NÃO REALIZADA
					Fazer constar no contrato das unidades sob gestão compartilhada o funcionamento da farmácia 24h	NÃO REALIZADA
DIRETRIZ Nº 5 Fortalecer e qualificar a ouvidoria SUS						
OBJETIVO Nº 5.1 Aumentar as demandas respondidas pela Ouvidoria SUS						
Nº	REF.	INDICADOR	2024	2024	AÇÕES 2024	STATUS (REALIZADA, NÃO REALIZADA, PARCIALMENTE REALIZADA)
			META PREVISTA	META ALCANÇADA		
50	↑	Porcentagem de manifestações respondidas na Ouvidoria do SUS Guarulhos	94%	98%	Realizar capacitações voltadas aos gestores de saúde para utilização do Sistema Ouvidor SUS.	REALIZADA
					Monitorar mensalmente as demandas encaminhadas às subredes de Ouvidorias SUS Guarulhos.	REALIZADA
					Elaborar mensalmente relatórios gerenciais das demandas das Ouvidoria SUS, disponibilizando-os aos departamentos.	REALIZADA
					Realizar reuniões periódicas com as unidades de saúde, instrumentando os gestores para a utilização dos dados da Ouvidoria como instrumento de gestão.	PARCIALMENTE REALIZADA

7.2. Análises e Considerações

A execução das ações da Programação Anual de Saúde (PAS) é essencial para aprimorar as estratégias de saúde no município.

A análise revela avanços e desafios. Dos 50 indicadores monitorados, **22 (44%)** atingiram a meta pactuada, enquanto **28 (56%)** não alcançaram os índices estabelecidos, evidenciando a necessidade de reforço em algumas áreas.

A execução das ações do Planejamento Anual de Saúde teve um avanço significativo. Apesar do esforço, a alta taxa de ações inacabadas indica desafios como falta de recursos ou dificuldades operacionais. O baixo percentual de não realização é positivo, pois mostra tentativa de cumprimento das metas.

✓ ANÁLISE DOS INDICADORES

IND. 1: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

O crescimento iniciado em 2023, foi impulsionado pelo incremento de profissionais médicos, especialmente via contratação de médicos PJ.

Apesar da pequena variação negativa em 2024 (59,73% em 2023), o município conseguiu manter a cobertura dentro da meta estipulada, o que demonstra gestão eficiente, mas com desafios pontuais na manutenção e expansão da cobertura da Atenção Básica. A continuidade das estratégias planejadas será essencial para consolidar o avanço observado em 2023 e garantir estabilidade nos próximos períodos.

IND. 2: Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal

A meta do indicador não foi alcançada devido a mudanças nas diretrizes e na forma de monitoramento adotadas pelo Ministério da Saúde nos últimos anos.

Até dezembro de 2021, o acompanhamento da cobertura era realizado por meio do sistema e-Gestor AB. No entanto, com a implementação do Programa Previnde Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979/2019, a divulgação dessa série histórica foi

interrompida, impossibilitando a análise contínua dos dados em nível municipal, estadual e regional. Apenas em 2024 o Ministério da Saúde retomou a disponibilização desse indicador, porém, até o momento, os últimos dados disponíveis são de abril de 2024, sem diretrizes ministeriais claras sobre sua operacionalização.

Diante desse cenário, a coordenação optou por priorizar as orientações do Programa Previne Brasil, tanto na organização da assistência quanto na busca por maior financiamento para a Saúde Bucal. Como consequência, as ações planejadas para a ampliação da cobertura foram apenas parcialmente executadas.

A combinação desses fatores impactou diretamente o alcance da meta de 34%, resultando em uma cobertura efetiva de 25,04%.

IND. 3: Ampliação do número de Unidades Básicas de Saúde no município

Embora a meta de ampliação do número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) no município não tenha sido alcançada no período vigente, é importante destacar os avanços no planejamento e captação de recursos para a construção de novas unidades.

De acordo com a Portaria GM/MS nº 1.517/2023, que regulamenta o processo de seleção de entes federativos para participação no Novo PAC Saúde, o município realizou alguns pleitos e foi contemplado com a construção de três novas UBS:

- **UBS Acácio** – Selecionada conforme Portaria GM/MS nº 3.721/2024;
- **UBS Bananal** – Contemplada pela Portaria GM/MS nº 4.112/2024;
- **UBS Alvorada** – Aprovada por meio do Projeto de Urbanização Integrada da Secretaria de Habitação, também incluído no Novo PAC.

Essas novas unidades representam um avanço importante na expansão da rede de Atenção Primária à Saúde, garantindo melhor acesso aos serviços para a população. Assim, embora as UBS ainda não tenham sido inauguradas, o município segue comprometido com a execução dos projetos aprovados, alinhando-se às diretrizes federais para a qualificação da infraestrutura da saúde.

IND. 4: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)

A cobertura de acompanhamento dos beneficiários vinculados às Unidades de Saúde do Município **atingiu um percentual superior a 93%** na 1ª e 2ª vigência de 2024. No entanto, por meio de um trabalho conjunto com a Secretaria de Desenvolvimento e Assistência Social, foram identificadas divergências nos cadastros de beneficiários que impactam diretamente na vinculação dos usuários às Unidades de Saúde e, conseqüentemente, no índice de acompanhamento das condicionalidades do programa.

Verificou-se que, em alguns registros do sistema Cadastro Único (CadÚnico), os beneficiários indicam uma Unidade de referência, porém essa informação não está devidamente registrada no sistema de acompanhamento das condicionalidades de saúde. Essa inconsistência impede a busca ativa dos beneficiários, dificultando o devido acompanhamento dos mesmos.

Diante desse cenário, *aguarda-se o retorno do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome para esclarecimentos e providências* sobre os questionamentos realizados, a fim de garantir maior precisão no cadastro e otimizar a efetividade do acompanhamento.

IND. 5: Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Básica

O indicador demonstra uma redução progressiva ao longo dos anos, indicando que a Atenção Básica tem conseguido prevenir parte das internações evitáveis. Apesar da meta de 23,00% para 2024, o resultado alcançado foi 18,46%, superando positivamente a expectativa.

As ações planejadas para esse indicador enfatizam a necessidade de monitoramento das causas de morbidade, fortalecimento da busca ativa no território e implantação de equipes multiprofissionais conforme o perfil epidemiológico. O cumprimento da meta sugere que essas estratégias podem estar contribuindo para a redução das internações evitáveis, mas é essencial manter o acompanhamento e ampliar iniciativas que reforcem a resolutividade da Atenção Básica, garantindo um atendimento cada vez mais eficaz e preventivo.

IND. 6: Proporção de Práticas Integrativas e Complementares realizadas no CEMPICS FRACALANZA

O desempenho do indicador ao longo dos últimos três anos demonstra **avanços progressivos, ainda que as metas estabelecidas não tenham sido plenamente alcançadas**. Em 2022, a meta prevista era de 39,28%, com um resultado de 28,57%. Já em 2023, houve um aumento no percentual alcançado (39,29%), embora inferior à meta prevista de 50%. Em 2024, a meta foi ajustada para 53,57%, alcançando-se 44,82%, o que indica uma evolução consistente na ampliação das Práticas Integrativas e Complementares (PICS) no CEMPICS Fracalanza.

Dois fatores principais influenciaram o resultado obtido:

Definição do perfil profissional – A ação planejada para definir o perfil de formação e competência dos profissionais da rede, em conjunto com o Departamento de Recursos Humanos da Saúde (DRHS), foi parcialmente realizada. Esse aspecto impacta diretamente a disponibilidade e a qualidade da oferta das práticas no serviço.

Adequação do espaço físico – A reforma do prédio estava condicionada ao desmembramento da área ocupada pela Secretaria da Saúde, o que dependia de formalizações entre as secretarias de Saúde e Educação. Embora o desmembramento tenha sido finalmente realizado em 2024, possibilitando a continuidade das adequações necessárias, esse atraso limitou a plena execução das ações planejadas.

O crescimento gradual do indicador demonstra um avanço na ampliação das Práticas Integrativas e Complementares no CEMPICS Fracalanza, apesar dos desafios operacionais e estruturais enfrentados.

IND. 7: Ampliação do número de Serviços Especializados no município

O município estabeleceu a meta de ampliar em um novo serviço especializado no ano de 2024. Durante o período, foram realizadas importantes etapas preparatórias, como a análise da viabilidade de financiamento, o mapeamento da demanda por região de saúde e o estudo da capacidade de ampliação dos serviços já existentes.

No entanto, a efetivação da ampliação não ocorreu dentro do ano planejado, principalmente devido à necessidade de cumprir etapas regulatórias e processos de seleção para obtenção de recursos federais. De acordo com as Portarias GM/MS nº

1517/2023 e 3.257/2024, o município pleiteou e foi selecionado para a construção da **Policlínica Cantareira** e do **CAPS AD III**, garantindo que a ampliação ocorrerá nos próximos ciclos.

Embora a meta de 2024 não tenha sido formalmente atingida, o avanço no planejamento e a captação de recursos representam passos essenciais para a concretização futura da expansão dos serviços especializados, garantindo uma estrutura mais robusta e qualificada para a população.

IND. 9: Número de internação de idosos por fratura de fêmur

O indicador de internações de idosos por fratura de fêmur não tem atingido a meta nos últimos anos, mantendo-se em um patamar elevado. Em 2024, a meta era 241 internações, mas o resultado alcançado foi 293, demonstrando que as ações de prevenção e reabilitação precisam ser intensificadas para reduzir o número de casos.

As ações planejadas são fundamentais para reverter esse cenário. As oficinas de prevenção na Atenção Primária, abordando hábitos saudáveis, uso de órteses e prevenção de quedas, são essenciais para evitar fraturas. Além disso, os grupos de reabilitação nos CERESIs para familiares e cuidadores podem melhorar a recuperação dos idosos fragilizados, reduzindo complicações e novas internações. Por fim, as parcerias intersetoriais fortalecem ações voltadas à saúde da população idosa, promovendo um ambiente mais seguro e políticas públicas mais eficazes.

No entanto, para que essas medidas tenham maior impacto, é necessário ampliar sua cobertura e monitorar sua efetividade, garantindo que cheguem ao público-alvo e resultem na redução do número de internações.

IND. 10: Proporção de óbitos maternos investigados

O fechamento tardio dos dados do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) impacta diretamente o indicador "Proporção de óbitos maternos investigados", pois:

- *Subnotificação temporária* – Como os óbitos ainda estão em processo de revisão, o número total de casos pode ser menor do que o real, resultando em uma taxa de investigação aparentemente alta no início.

- *Revisão da Taxa de Investigação* – Com a inclusão de novos óbitos ao longo do período de consolidação, a proporção de óbitos investigados pode diminuir, alterando a análise do desempenho do indicador.
- *Atraso na Implementação de Medidas Corretivas* – A demora na identificação e análise dos óbitos pode retardar a adoção de estratégias para prevenir novas mortes maternas.

Assim, a demora na atualização do SIM pode fazer com que o indicador de investigação de óbitos maternos apresente resultados abaixo da realidade, afetando transitoriamente tanto o monitoramento quanto o planejamento de ações para melhorar a assistência materna.

IND. 11: Taxa de Mortalidade Infantil

A Taxa de Mortalidade Infantil é calculada com base na relação entre o número de óbitos de crianças menores de um ano de idade e a quantidade de nascidos vivos registrados no mesmo período e dentro do limite geográfico de Guarulhos, sendo expressa por mil nascidos vivos. No entanto, devido ao prazo legal para lançamento dos dados nos sistemas oficiais, que pode variar em até 120 dias, este indicador deve ser interpretado como um dado flutuante. A constante atualização das informações do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) resulta em variações mensais do indicador até sua consolidação anual.

É importante ressaltar que, ao longo do período analisado, diversas ações foram implementadas com o objetivo de reduzir a mortalidade infantil e qualificar a assistência neonatal. Entre essas ações, destacam-se:

- Parceria com o Banco de Leite Humano (BLH) para fortalecimento da nutrição neonatal;
- Implantação do Ambulatório de Recém-Nascidos de Alto Risco, visando o acompanhamento especializado;
- Realização da campanha Novembro Roxo, voltada à conscientização sobre a prematuridade;
- Ampliação e qualificação do pré-natal de alto risco, por meio de reuniões bimestrais com os prestadores de serviço;

- Avaliação das Boas Práticas de Parto e Nascimento junto a hospitais e maternidades, visando a melhoria contínua da assistência.

Dessa forma, ainda que a meta estabelecida para a Taxa de Mortalidade Infantil não tenha sido plenamente alcançada, as iniciativas adotadas demonstram um esforço contínuo para aprimorar a qualidade da assistência materno-infantil e reduzir os índices de mortalidade ao longo do tempo.

IND. 12: Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar

O indicador ficou abaixo da meta (49,10% previsto vs. 45,95%), o que pode ser justificado pelos seguintes fatores:

- Maior prevalência de cesáreas na saúde suplementar, devido à cultura médica e à preferência de parte das gestantes.
- Limitações legais na indução do parto normal, garantindo que a escolha seja individual e baseada em critérios clínicos.
- Dificuldade em reverter práticas obstétricas consolidadas no setor privado, onde os profissionais podem seguir protocolos próprios sem a interferência direta de políticas públicas.

IND. 13: Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde municipal

No recorte feito para o SUS municipal, o indicador alcançou a meta, o que demonstra que as ações implementadas, como capacitação das equipes e incentivo ao parto humanizado, têm surtido efeito.

A continuidade das estratégias educativas e assistenciais se faz essencial para fortalecer a adesão ao parto normal, sempre respeitando as condições clínicas e a escolha informada das gestantes.

IND. 14: Proporção de nascidos vivos de mães que realizaram no mínimo 7 (sete) consultas de pré-natal

IND. 15: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação

Os indicadores 14 e 15 avaliam a adesão das gestantes ao pré-natal, mas com enfoques distintos, o que impacta seus resultados e a forma de interpretação.

O **indicador 14** (Proporção de nascidos vivos de mães que realizaram no mínimo 7 consultas de pré-natal) teve um resultado de **69,90%**, abaixo da meta de **74%**, mas relativamente próximo ao esperado. Entre as ações planejadas, a **implementação dos 10 Passos para um pré-natal de sucesso** e a **garantia do retorno às consultas de seguimento** foram **parcialmente realizadas**, o que pode ter influenciado no não atingimento da meta. Por outro lado, a **busca ativa de faltosas** e a **qualificação dos profissionais médicos** foram **realizadas**, o que contribuiu para uma adesão significativa ao acompanhamento pré-natal, ainda que não suficiente para alcançar o objetivo final.

Já o **indicador 15** (Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana) teve um desempenho mais crítico, atingindo **43%** ante uma meta de **63%**, evidenciando dificuldades na captação precoce. Ações fundamentais para melhorar esse índice, como a **garantia de acolhimento diário e captação antes da 12ª semana**, além da **capacitação e ajustes no sistema de informação**, foram **parcialmente realizadas**, o que pode ter dificultado a identificação e o início precoce do atendimento às gestantes.

A comparação entre os indicadores mostra que, apesar de uma **adesão razoável ao longo do pré-natal (indicador 14)**, há um grande desafio na **captação precoce das gestantes (indicador 15)**. Isso reforça a necessidade de **fortalecer o acolhimento inicial**, aprimorar os sistemas de monitoramento e garantir um acompanhamento ativo desde o início da gestação, de forma a reduzir barreiras de acesso e melhorar os desfechos materno-infantis.

IND. 16: Razão de Ultrassonografias Obstétricas realizadas por gestante

O resultado mensurado **supera a meta estabelecida**, indicando que as gestantes estão realizando mais exames do que o mínimo previsto.

IND. 17: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos

Guarulhos conseguiu superar a meta prevista, reduzindo a proporção de gravidez na adolescência para abaixo da meta pactuada. As ações implementadas têm mostrado resultados positivos e sua continuidade será essencial para manter e melhorar os índices nos próximos ciclos.

IND. 18: Número de dispositivos de etonogestrel inseridos na população vulnerável

O desempenho do indicador foi positivo, com **317 implantes inseridos** (88% da meta) e com ações importantes já realizadas. No entanto, para atingir 100% da meta, é necessário finalizar a capacitação dos médicos e expandir a inserção em maternidades públicas. O avanço do indicador reforça a importância da contracepção de longa duração na saúde pública, beneficiando mulheres em situação de vulnerabilidade.

IND. 19: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis – DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

O aumento da taxa de mortalidade prematura por DCNTs indica que as ações implementadas não foram suficientes para alcançar a meta estipulada. A análise do status das ações revela que algumas iniciativas fundamentais não foram realizadas ou foram apenas parcialmente executadas, impactando negativamente os resultados.

A ausência da ampliação do monitoramento da taxa de filtração glomerular para diabéticos e hipertensos e da capacitação para profissionais sobre doença renal pode ter limitado o diagnóstico precoce e a intervenção eficaz para reduzir complicações graves.

Estratégias voltadas para hipertensão, alimentação e nutrição, câncer de mama e diabetes não foram plenamente executadas, o que pode ter comprometido a efetividade das ações preventivas e de controle das doenças crônicas.

Algumas iniciativas, como o **Programa Peso Saudável, mutirões de Papanicolau, ações para saúde do homem, tabagismo e doenças respiratórias**, foram concretizadas, mas seu impacto pode ser mais perceptível a longo prazo.

IND. 20: Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada

Entre agosto de 2023 e março de 2024, ocorreu uma falha no processo de migração de dados entre o sistema utilizado pelo município e o sistema e-SUS, resultando em um aumento indevido no número de pessoas com diagnóstico de diabetes nos registros do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB). Essa inconsistência gerou uma discrepância significativa entre o número real de pacientes diagnosticados no município e os dados reportados, impactando diretamente o indicador. Adicionalmente, *conforme informado pelo Ministério da Saúde*, atualmente não é possível realizar a exclusão ou alteração dos dados já enviados pelo município, o que impede a correção imediata da inconsistência registrada.

Vale destacar que este indicador integra as linhas de cuidado prioritárias da Secretaria, que realiza um monitoramento contínuo e adota medidas corretivas sempre que necessário, com o apoio das equipes técnicas, a fim de garantir a precisão das informações e a efetividade do acompanhamento dos pacientes com diabetes.

IND. 21: Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre

Os indicadores preconizados pelo Programa Previne Brasil correspondem às linhas de cuidado prioritárias desta Secretaria, e as equipes técnicas mantêm um monitoramento contínuo para qualificar tanto a assistência prestada quanto a precisão dos registros de informação, garantindo a confiabilidade dos dados e o alcance das metas estabelecidas.

Durante o 2º Quadrimestre de 2024, especificamente nos meses de julho e agosto, o sistema e-SUS apresentou falhas na exportação do banco de dados do município para a Base Nacional, ocasionando atraso no envio dos dados de produção ambulatorial. Esse fator tem o potencial de impactar diretamente o Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre, uma vez que, conforme disposto na Nota Técnica nº 18/2022-SAPS/MS, no Item 6.3, "para a contabilização dos registros nos indicadores, o envio deverá ocorrer até o 10º dia útil

subsequente a cada competência SISAB, o que, no caso da última competência do quadrimestre, deverá ser realizado após o último mês do quadrimestre avaliado."

O problema, uma vez identificado, está em processo de solução por meio das tratativas oficiais. A Secretaria segue acompanhando a situação para garantir a regularização do envio dos dados e minimizar eventuais impactos sobre o indicador.

IND. 22: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária

Em 2024, o município adotou diversas estratégias para ampliar a realização do exame de Papanicolau, essencial para a prevenção do câncer do colo do útero. Foram realizadas quatro campanhas, totalizando 12.953 exames, além da busca ativa de mulheres que não realizavam o exame há mais de três anos. A rede municipal também capacitou profissionais para aprimorar a coleta e o manejo das lesões precursoras.

Entre os desafios enfrentados, destaca-se a alta taxa de absenteísmo das mulheres agendadas, o que reduziu o impacto das ações. Além disso, algumas iniciativas, como a implementação completa do SISCOLO, o alerta para exames alterados e a efetivação do fluxo entre Atenção Básica e Especializada, não foram plenamente executadas devido a dificuldades operacionais.

IND. 23: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária

O não alcance integral da meta está atribuído a desafios operacionais que comprometeram a capacidade de atendimento, tais como:

- *Redução da capacidade da rede municipal:* O Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso (HMPB) não ofertou exames em 2024, limitando a quantidade de mamografias disponíveis.
- *Interrupção temporária no CEMEG São João:* O mamógrafo da unidade teve uma falha técnica em novembro, reduzindo a oferta de exames no período.
- *Dificuldades na execução integral de ações planejadas:* Algumas estratégias previstas para ampliar a oferta e a adesão não puderam ser implementadas plenamente devido a obstáculos técnicos e operacionais.

IND. 24: Proporção de Unidades Básicas de Saúde que dispõem de Grupo de Tabagismo

Nos últimos três anos, o município tem avançado na ampliação dos grupos de apoio ao tabagista nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). Em 2022, o indicador era de 65,21%, subindo para 71% em 2023 e alcançando 85,5% em 2024, demonstrando evolução progressiva, ainda que abaixo da meta de 100%.

Em 2024, foi realizada a capacitação dos profissionais pelo CRATOD, garantindo que a rede de saúde esteja qualificada para oferecer suporte aos pacientes. No entanto, outras ações essenciais, como a implementação completa do protocolo municipal, a estruturação dos grupos de tabagismo em todas as UBS e a oferta integral do tratamento ao paciente tabagista, foram apenas parcialmente executadas devido a desafios operacionais.

IND. 28: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade

A prevenção da sífilis congênita é realizada por meio da captação precoce (diagnóstico) das gestantes, e de pré-natal adequado. É de fundamental importância que o teste rápido para sífilis seja realizado em todas as gestantes, conforme Protocolo Municipal. O município disponibiliza a testagem rápida para sífilis e tratamento, em todas as unidades básicas de saúde, sob demanda espontânea, assim como nas consultas de pré-natal. No entanto, algumas gestantes descobrem a gestação tardiamente ou não aderem ao tratamento ofertado, ocasionando casos da doença. O tratamento para estes casos congênitos é disponibilizado em serviço especializado.

IND. 29: Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

O município superou a meta estabelecida de 60%, atingindo 64% no 2º quadrimestre de 2024, o que demonstra um bom desempenho na testagem de gestantes para sífilis e HIV. O avanço na cobertura demonstra um impacto positivo na prevenção da transmissão vertical de sífilis e HIV e que a manutenção e ampliação das estratégias são essenciais para alcançar patamares ainda melhores nos próximos períodos.

O Programa Municipal tem orientado todos os serviços a realizarem os testes rápidos para HIV, Sífilis, Hepatite B e C nos 3 trimestres do pré-natal e a inserirem o código correto de faturamento de realização de exames para gestantes. No último ano, foram capacitados 240 profissionais da APS para a ampliação da execução de TR nas unidades. Com a implantação do prontuário eletrônico e automação desse processo de faturamento, faz-se necessária a análise se está acontecendo glosa nesse processo. Essas preocupações têm sido apontadas para os Departamentos envolvidos e haverá documentação sobre essas dificuldades encontradas.

IND. 30: Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica

O indicador alcançou 100% da meta para 2024, destacando a eficácia das estratégias para fortalecer o suporte à saúde mental na Atenção Primária. Isso foi possível graças a um calendário anual de matriciamento que garantiu a integração contínua entre as equipes dos CAPS e da APS. O reforço da importância do matriciamento para a prevenção de agravos e a melhoria na resolutividade dos casos, além do monitoramento da participação dos profissionais, foram fundamentais. O cumprimento da meta demonstra o compromisso das equipes com a articulação dos serviços de saúde mental e APS, promovendo um cuidado qualificado e acessível.

IND. 32: Cobertura vacinal de Influenza em idosos (acima de 60 anos)

O não alcance da meta deve-se a mais de um fator, tanto pelo fato de tratar-se de uma campanha sazonal – média de duração 1 a 4 meses ou até durarem os estoques – portanto não é um indicador que é trabalhado durante todo o ano, quanto à dificuldade na adesão a vacinação deste grupo prioritário o qual tem tido baixa busca pela vacina.

Considerando a baixa adesão pela população prioritária o Ministério da Saúde tem realizado a abertura para a população geral.

Enfatizamos que a Secretaria de Saúde através das UBS e Especialidades municipais realizou a vacinação in loco nas instituições de longa permanência de todo

o município, vacinação de acamados nas residências, vacinação em empresas públicas e privadas.

IND. 33: Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência

O sistema SIPNI Novo, até o momento não tem disponível o módulo relatório movimentação de imunobiológico municipal, realizamos esse controle pelo SIES: Sistema de Informação de insumos Estratégicos, com 100% das unidades municipais realizando a movimentação. Até o momento não recebemos o relatório de encerramento desse indicador, pelo Ministério da Saúde (em 27/02/2025).

IND. 34: Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes

Contatos registrados 17, contatos examinados 12 - 01 contato excluído pois o caso veio a óbito antes da cura.

IND. 35: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes

Coorte 2024 = Cura de MB 2022. Total: 08 casos= 6 curas, 01 em tratamento = 85,71% resultado final. Alterado resultado pois 01 caso PB mudou esquema para MB saindo da coorte de 2024, entrará na coorte de 2025 como MB

IND. 36: Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial

Base de dados: 28/02/2025 Ano 2024 26% Resultado Parcial, resultado final em outubro 2025. Fonte: TBWEB.

IND. 37: Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera

Base de dados: 28/02/2025 Ano 2024: 32% Parcial. Dado final em 01/11/2025
- Fonte: TBWEB.

IND. 41: Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue

Um ciclo corresponde a 256.587 imóveis visitados, para conclusão do ciclo ficou pactuado a realização de 80% dos imóveis visitados o que corresponde ao quantitativo de 205.269 imóveis.

02/04/2024 concluímos o 1º ciclo com um total de 209.060 imóveis visitados

31/05/2024 concluímos o 2º ciclo com um total de 221.682 imóveis visitados

30/07/2024 concluímos o 3º ciclo com um total de 211.224 imóveis visitados

18/10/2024 concluímos o 4º ciclo com um total de 207.456 imóveis visitados

IND. 43: Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência

O Ministério da Saúde estimou 20.175 nascimentos de residentes em Guarulhos para o ano de 2024, ou seja, uma previsão de 1.681,25 nascidos vivos por mês. Porém no ano houveram 16.545 nascimentos, o que corresponde a (82%) do valor estimado. Informamos que todos os eventos foram alimentados dentro do prazo.

IND. 45: Ampliação de Unidades Básicas de Saúde ou de Especialidades Médicas com dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial pela Portaria nº 344/98, e suas atualizações

No ano de 2024, a meta estabelecida para a Ampliação de Unidades Básicas de Saúde ou de Especialidades Médicas com dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial, conforme a Portaria nº 344/98 e suas atualizações, foi integralmente atingida.

As unidades contempladas foram: **UBS Jandaia, UBS Uirapuru e UBS Carmela.**

O cumprimento dessa meta representa um avanço significativo na melhoria da assistência farmacêutica e no atendimento às necessidades da população.

IND. 46: Proporção de atendimentos de demandas pré-estabelecidas recebidas pela Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT municipal

O resultado **superou a meta estabelecida**, indicando que todas as demandas pré-estabelecidas foram atendidas pela CFT municipal. O status confirma que a ação foi **implementada conforme o planejado**, garantindo eficiência na resposta às demandas.

IND. 48: Unidades Básicas de Saúde ou de Especialidades Médicas com agenda para consulta farmacêutica

O número **das unidades com agenda para consulta farmacêutica** superou a meta de 12 unidades, garantindo **maior acesso da população ao acompanhamento clínico do farmacêutico**. Isso fortalece a **adesão ao tratamento, melhora a segurança no uso de medicamentos e reduz complicações de saúde**. As ações de **capacitação dos profissionais e sensibilização dos gestores** consolidam o serviço, promovendo **cuidado integral e qualificado na Assistência Farmacêutica**.

IND. 49: Farmácias das Unidades de Pronto Atendimento para atendimento durante 24 horas

A meta de **duas farmácias de UPA com atendimento 24 horas** não foi alcançada devido à **falta de recursos humanos**, apesar da realização da análise e do encaminhamento da demanda ao DRHS. A ação permitiu **dimensionar a necessidade de contratação**, possibilitando futuros ajustes na alocação de profissionais. A ampliação do serviço ainda depende de **disponibilidade orçamentária e viabilidade administrativa** para garantir o funcionamento contínuo das farmácias.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0	322.797.194,62	80.082.905,01	20.752.066,82	0	0	0	0	0	423.632.166,45
	Capital	0	1.382.443,35	451.630,95	920.224,87	0	0	0	0	0	2.754.299,17
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.161.322,51	658.930.229,02	241.719.123,61	90.836.039,30	0	0	0	0	0	993.646.714,44
	Capital	0	957.699,15	1.362.256,98	519.981,38	0	0	0	0	0	2.839.937,51
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.245.478,80	14.762.039,10	11.713.581,33	16.821.456,19	0	0	0	0	0	44.542.555,42
	Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	1.785.802,71	0	654.977,75	30.360,00	0	0	0	0	0	2.471.140,46
	Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0	32.524.551,40	14.453.736,12	200.331,65	0	0	0	0	0	47.178.619,17
	Capital	889.604,00	0	0	0	0	0	0	0	0	889.604,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	800.000,00	6.712.308,60	5.278.802,42	3.966.898,11	0	0	0	0	0	16.758.009,13
	Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Outras Subfunções	Corrente	1.715.005,20	65.887.272,95	671.180,36	0	0	0	0	0	0	68.273.458,51
	Capital	0	32.703,50	0	0	0	0	0	0	0	32.703,50
TOTAL		8.597.213,22	1.103.986.441,69	356.388.194,53	134.047.358,32	0	0	0	0	0	1.603.019.207,76

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde. A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)- Data da consulta: 29/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	29,75 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	56,35 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,74 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	71,85 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	53,40 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	64,39 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.240,95
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	37,33 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,39 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	14,24 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,41 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	40,17 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	32,31 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,9

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)- Data da consulta: 29/03/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.455.207.000,00	2.455.207.000,00	2.127.133.018,56	86,64
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	952.899.000,00	952.899.000,00	684.813.091,09	71,87
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	104.462.000,00	104.462.000,00	113.635.401,48	108,78
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.168.545.000,00	1.168.545.000,00	1.045.167.714,79	89,44
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	229.301.000,00	229.301.000,00	283.516.811,20	123,64
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.518.063.000,00	2.518.063.000,00	2.477.296.031,06	98,38
Cota-Parte FPM	131.377.000,00	131.377.000,00	137.807.554,91	104,89
Cota-Parte ITR	140.000,00	140.000,00	424.634,88	303,31
Cota-Parte do IPVA	361.544.000,00	361.544.000,00	357.963.379,76	99,01
Cota-Parte do ICMS	2.014.629.000,00	2.014.629.000,00	1.965.965.070,88	97,58
Cota-Parte do IPI - Exportação	10.373.000,00	10.373.000,00	15.135.390,63	145,91
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0	0
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	4.973.270.000,00	4.973.270.000,00	4.604.429.049,62	92,58

RAG 2024

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	271.421.369,29	329.331.561,91	324.179.637,97	98,44	324.179.637,97	98,44	316.071.955,99	95,97	-
Despesas Correntes	270.321.369,29	327.850.542,58	322.797.194,62	98,46	322.797.194,62	98,46	314.784.244,01	96,01	-
Despesas de Capital	1.100.000,00	1.481.019,33	1.382.443,35	93,34	1.382.443,35	93,34	1.287.711,98	86,95	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	636.818.200,00	679.395.544,95	659.887.928,17	97,13	659.882.477,39	97,13	651.952.899,65	95,96	5.450,78
Despesas Correntes	636.218.200,00	675.189.982,71	658.930.229,02	97,59	658.924.778,24	97,59	651.507.397,22	96,49	5.450,78
Despesas de Capital	600.000,00	4.205.562,24	957.699,15	22,77	957.699,15	22,77	445.502,43	10,59	-
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	5.350.000,00	14.795.020,00	14.762.039,10	99,78	14.762.039,10	99,78	14.005.537,35	94,66	-
Despesas Correntes	5.350.000,00	14.795.020,00	14.762.039,10	99,78	14.762.039,10	99,78	14.005.537,35	94,66	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	30.877.600,00	35.332.119,00	32.524.551,40	92,05	32.524.551,40	92,05	32.283.745,26	91,37	-
Despesas Correntes	30.826.600,00	35.331.119,00	32.524.551,40	92,06	32.524.551,40	92,06	32.283.745,26	91,37	-
Despesas de Capital	51.000,00	1.000,00	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	1.001.000,00	6.713.308,60	6.712.308,60	99,99	6.712.308,60	99,99	6.712.308,60	99,99	-
Despesas Correntes	1.001.000,00	6.713.308,60	6.712.308,60	99,99	6.712.308,60	99,99	6.712.308,60	99,99	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	119.392.500,00	71.330.930,73	65.919.976,45	92,41	65.919.976,45	92,41	60.642.843,20	85,02	-
Despesas Correntes	119.341.500,00	71.279.930,73	65.887.272,95	92,43	65.887.272,95	92,43	60.615.943,20	85,04	-
Despesas de Capital	51.000,00	51.000,00	32.703,50	64,12	32.703,50	64,12	26.900,00	52,75	-
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	1.064.860.669,29	1.136.898.485,19	1.103.986.441,69	97,11	1.103.980.990,91	97,10	1.081.669.290,05	95,14	5.450,78

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	1.103.986.441,69	1.103.980.990,91	1.081.669.290,05
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	5.450,78	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0	0	0
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0	0	0
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	1.103.980.990,91	1.103.980.990,91	1.081.669.290,05
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	690.664.357,44		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	413.316.633,47	413.316.633,47	391.004.932,61
Limite não cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0	0	0
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III) *100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,97	23,97	23,49

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO2	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	690.664.357,44	1.103.980.990,91	413.316.633,47	22.317.151,64	5.450,78	-	-	22.317.151,64	-	413.322.084,25
Empenhos de 2023	621.442.621,59	1.102.227.204,30	480.784.582,71	57.234.560,83	6.502.204,15	-	55.917.025,49	705.550,10	611.985,24	486.674.801,62
Empenhos de 2022	572.347.088,04	890.976.214,53	318.629.126,49	57.990.665,60	28.191.816,42	-	52.623.472,58	46.130,10	5.321.062,92	341.499.879,99
Empenhos de 2021	517.820.714,77	820.633.100,17	302.812.385,40	24.893.234,80	2.733.997,64	-	23.824.382,79	1.028.527,76	40.324,25	305.506.058,79
Empenhos de 2020	431.311.664,41	752.120.127,64	320.808.463,23	7.974.127,29	7.974.127,29	-	7.892.214,02	81.913,27	-	328.782.590,52
Empenhos de 2019	447.059.714,20	786.954.426,97	339.894.712,77	41.804.791,77	2.709.189,55	-	40.927.017,82	23.284,84	854.489,11	341.749.413,21

RAG 2024

Empenhos de 2018	426.699.849,02	801.249.078,86	374.549.229,84	7.243.756,53	4.278.662,80	-	7.243.756,53	-	-	378.827.892,64
Empenhos de 2017	384.772.363,94	802.292.945,47	417.520.581,53	4.241.528,72	4.115.898,96	-	2.806.621,22	-	1.434.907,50	420.201.572,99
Empenhos de 2016	367.890.534,41	623.324.157,66	255.433.623,25	129.879,06	129.879,06	-	129.879,06	-	-	255.563.502,31
Empenhos de 2015	362.527.035,51	666.823.330,79	304.296.295,28	8.347.578,49	7.824.470,38	-	7.238.529,62	-	1.109.048,87	311.011.716,79
Empenhos de 2014	343.570.413,14	625.168.819,49	281.598.406,35	14.778.959,60	10.717.132,24	-	13.840.087,16	-	938.872,44	291.376.666,15
Empenhos de 2013	330.999.686,96	620.736.727,84	289.737.040,88	-	7.300.784,67	-	-	-	-	297.037.825,55

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RAG 2024

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	270.407.200,00	490.386.025,55	517.968.784,12	105,62
Provenientes da União	257.913.000,00	347.991.216,85	372.145.722,43	106,94
Provenientes dos Estados	12.494.200,00	142.394.808,70	145.823.061,69	102,41
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	270.407.200,00	490.386.025,55	517.968.784,12	105,62

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	71.214.000,00	125.311.539,33	102.206.827,65	81,56	102.206.827,65	81,56	99.119.353,72	79,10	0,00
Despesas Correntes	69.514.000,00	118.147.084,60	100.834.971,83	85,35	100.834.971,83	85,35	97.762.001,44	82,75	0,00
Despesas de Capital	1.700.000,00	7.164.454,73	1.371.855,82	19,15	1.371.855,82	19,15	1.357.352,28	18,95	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	231.697.000,00	446.868.855,24	336.598.723,78	75,32	336.598.723,78	75,32	332.656.433,61	74,44	0,00
Despesas Correntes	231.297.000,00	438.900.388,26	334.716.485,42	76,26	334.716.485,42	76,26	330.830.170,98	75,38	0,00
Despesas de Capital	400.000,00	7.968.466,98	1.882.238,36	23,62	1.882.238,36	23,62	1.826.262,63	22,92	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	14.061.200,00	32.475.131,28	29.780.516,32	91,70	29.780.516,32	91,70	27.834.377,25	85,71	0,00
Despesas Correntes	14.061.200,00	32.475.131,28	29.780.516,32	91,70	29.780.516,32	91,70	27.834.377,25	85,71	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	1.489.000,00	2.987.359,10	2.471.140,46	82,72	2.471.140,46	82,72	2.401.765,46	80,40	0,00
Despesas Correntes	1.489.000,00	2.987.359,10	2.471.140,46	82,72	2.471.140,46	82,72	2.401.765,46	80,40	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RAG 2024

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	10.772.000,00	18.355.671,65	15.543.671,77	84,68	15.543.671,77	84,68	15.375.808,00	83,77	0,00
Despesas Correntes	10.621.000,00	16.858.671,65	14.654.067,77	86,92	14.654.067,77	86,92	14.486.204,00	85,93	0,00
Despesas de Capital	151.000,00	1.497.000,00	889.604,00	59,43	889.604,00	59,43	889.604,00	59,43	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	6.100.000,00	10.899.052,31	10.045.700,53	92,17	10.045.700,53	92,17	8.645.163,03	79,32	0,00
Despesas Correntes	6.100.000,00	10.899.052,31	10.045.700,53	92,17	10.045.700,53	92,17	8.645.163,03	79,32	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	6.080.000,00	3.633.431,83	2.386.185,56	65,67	2.386.185,56	65,67	2.190.519,22	60,29	0,00
Despesas Correntes	6.080.000,00	2.916.506,90	2.386.185,56	81,82	2.386.185,56	81,82	2.190.519,22	75,11	0,00
Despesas de Capital	0,00	716.924,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	341.413.200,00	640.531.040,74	499.032.766,07	77,91	499.032.766,07	77,91	488.223.420,29	76,22	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	342.635.369,29	454.643.101,24	426.386.465,62	93,78	426.386.465,62	93,78	415.191.309,71	91,32	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	868.515.200,00	1.126.264.400,19	996.486.651,95	88,48	996.481.201,17	88,48	984.609.333,26	87,42	5.450,78
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	19.411.200,00	47.270.151,28	44.542.555,42	94,23	44.542.555,42	94,23	41.839.914,60	88,51	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.489.000,00	2.987.359,10	2.471.140,46	82,72	2.471.140,46	82,72	2.401.765,46	80,40	-

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	41.649.600,00	53.687.790,65	48.068.223,17	89,53	48.068.223,17	89,53	47.659.553,26	88,77	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	7.101.000,00	17.612.360,91	16.758.009,13	95,15	16.758.009,13	95,15	15.357.471,63	87,20	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	125.472.500,00	74.964.362,56	68.306.162,01	91,12	68.306.162,01	91,12	62.833.362,42	83,82	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	1.406.273.869,29	1.777.429.525,93	1.603.019.207,76	90,19	1.603.013.756,98	90,19	1.569.892.710,34	88,32	5.450,78
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	260.862.200,00	555.781.871,35	490.435.552,85	88,24	490.435.552,85	88,24	480.741.105,83	86,50	-
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	1.145.411.669,29	1.221.647.654,58	1.112.583.654,91	91,07	1.112.578.204,13	91,07	1.089.151.604,51	89,15	5.450,78

FONTE: SIOPS, São Paulo 24/02/25 14:43:11

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022	Valor Executado
		(Fonte: FNS)	
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 1.430.636,00	R\$ 6.280,00
	1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 100.000,00	R\$ -
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 7.453.006,14	R\$ 7.453.006,14
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 921.809,00	R\$ -
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.225,00	R\$ 3.225,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.289.478,00	R\$ 1.289.478,00

10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$	25.963.856,00	R\$ 25.963.856,00
103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$	6.000,00	R\$ 6.000,00
103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$	61.419.188,73	R\$ 61.419.188,73
10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$	102.621,04	R\$ 102.621,04
1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$	3.777.223,00	R\$ 1.234.961,18
1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$	41.326.500,00	R\$ 41.326.500,00
1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS	R\$	2.500.000,00	R\$ 2.500.000,00
1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$	160.815.078,44	R\$ 160.815.078,40

10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$	11.360.783,32	R\$	9.789.430,30
10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$	900.766,00	R\$	900.766,00
10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$	4.408.264,00	R\$	4.408.264,00
10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$	8.839.108,76	R\$	8.839.108,76
10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$	3.118.319,55	R\$	3.118.319,55

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não serão computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	3.202.684,88	3.202.684,88
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	17.758.193,03	0,00	17.758.193,03
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	17.758.193,03	3.202.684,88	20.960.877,

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	5.310.492,23	4.044.546,09	4.042.586,49
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	2.533.032,46	2.533.032,46	2.533.032,46
Suporte profilático e terapêutico	1.262.574,76	799.410,90	673.371,90
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	9.106.099,45	7.376.989,45	7.248.990,85

Gerado em 24/02/2025 19:34:27

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.187.601,70	0,00	2.187.601,70
Total	2.187.601,70	0,00	2.187.601,70

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	696.718,44	623.830,09	623.830,09
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.602.886,50	1.597.443,30	1.586.593,30
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	2.299.604,94	2.221.273,39	2.210.423,39

9.8 EMENDAS

EMENDAS INVESTIMENTO - PROGRAMA: ESTRUTURAÇÃO DA REDE PRIMÁRIA DA SAÚDE

Nº PROPOSTA	Nº EMENDA	Portaria de Habilitação	VALOR	DEPUTADO (A)	OBJETO	TIPO DE RECURSO	UNIDADE BENEFICIADA
16807.135000/1240-03	25200004	Portaria MS/GM nº. 4692, de 02/07/2024	R\$ 300.000,00	Carlos Zarattini	Aquisição de Equipamentos	Investimento	UBS Vila Carmela e Nova Bonsucesso
16807.135000/1240-04	39050002	Portaria MS/GM nº. 4692, de 02/07/2024	R\$ 600.000,00	Alencar Santana	Aquisição de Equipamentos	Investimento	UBS Cumbica, UBS Taboão, UBS Recreio São Jorge, UBS Cabuçu, UBS Continental, UBS Santa Lídia, UBS Pimentas e UBS Alvorada.
TOTAL			R\$ 900.000,00				
16807.135000/1240-05 *	39050002	Portaria MS/GM nº. 3631, de 26/04/2024	R\$ 399.747,00	Alencar Santana	Ampliação	Investimento	UBS Jandaia
16807.135000/1240-12 *	32280007	Portaria MS/GM nº. 6364, de 27/12/2024	R\$ 797.277,00	Ivan Valente	Construção Ponto de Apoio para Atendimento (ampliação)	Investimento	UBS Cabuçu
TOTAL			R\$ 1.197.024,00				

*Propostas habilitadas em Portaria e em fase de Ação Preparatória (270 dias para início de Obra da data das respectivas portarias). Os recursos serão repassados após a Superação da Etapa.

EMENDAS FEDERAIS RECEBIDAS EM 2024

PROPOSTA	Nº DA EMENDA	VALOR	PORTARIA DE HABILITAÇÃO	OBJETO	TIPO DE RECURSO	DEPUTADO (A)	EXECUÇÃO
36000.5810382/02-400	4350001	R\$ 6.400.000,00	GM/MS 3604, de 22/04/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Paulo Francisco Muniz Bilysnkyj	Termo Aditivo HMCA
36000.5810912/02-400	43720020	R\$ 2.000.000,00	GM/MS 3604, de 22/04/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Felipe Becari	Termo Aditivo HMU
36000.5810052/02-400	41710012	R\$ 700.000,00	GM/MS 3604, de 22/04/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Rosana Valle	Termo Aditivo HMCA
36000.5809752/02-400	42290002	R\$ 6.000.000,00	GM/MS 3591, de 19/04/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Ely Santos	Termo Aditivo HMU
36000.5811772/02-400	41550006	R\$ 500.000,00	GM/MS 3604, de 22/04/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Kim Kataguirí	Termo Aditivo Hospital e Maternidade JJM
36000.5811282/02-400	43290001	R\$ 490.000,00	GM/MS 3604, de 22/04/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Coronel Telhada	Termo Aditivo Hospital Stella Maris
36000.5812012/02-400-Stella	31600001	R\$ 1.000.000,00	GM/MS 3591, de 19/04/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Celso Russomanno	Termo Aditivo Hospital Stella Maris - 500.000,00

RAG 2024

36000.5812212/02-400-JJM			GM/MS 3591, de 19/04/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio		Termo Aditivo Hospital e Maternidade JJM - R\$ 500.000,00
36000.5810642/02-400	15810020	R\$ 2.000.000,00	GM/MS 3604, de 22/04/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Jefferson Campos	Termo Aditivo HMCA
36000.6037092/02-400	50410002	R\$ 1.400.000,00	GM/MS 3975, de 22/05/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Comissão da Saúde	Termo Aditivo HMU
36000.6152052/02-400	50410002	R\$ 4.114.000,00	GM/MS 4410, de 18/06/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Comissão da Saúde	Equipamentos Maria Dirce e HMCA
36000.6137532/02-400	50410002	R\$ 4.114.000,00	GM/MS 4352, de 18/06/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Comissão da Saúde	Termo Aditivo HMU
36000.6150192/02-400	50410002	R\$ 998.500,00	GM/MS 4422, de 18/06/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Comissão da Saúde	Termo Aditivo HMPB
36000.6183952/02-400	500410002	R\$ 960.000,00	GM/MS 4455, de 19/06/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Comissão da Saúde	Termo Aditivo HMPB
36000.6320222/02-400	28120014	R\$ 2.000.000,00	GM/MS 4963, de 08/08/2024	Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Média e Alta Complexidade	Custeio	Pr. Marco Feliciano	Termo Aditivo HMCA
36000.6012492/02-400	50410004	R\$ 1.500.000,00	GM/MS 3858, de 21/05/2024	Incremento Temporário ao Custeio da Atenção Primária em Saúde	Custeio	Comissão da Saúde	Em execução
36000.6136282/02-400	50410004	R\$ 2.057.000,00	GM/MS 4109, de 28/05/2024	Incremento Temporário ao Custeio da Atenção Primária em Saúde	Custeio	Comissão da Saúde	Em execução
TOTAL		34.733.500,00					

EMENDAS ESTADUAIS RECEBIDAS EM 2024

Nº da Emenda	Valor	Convênio/ Resolução	Objeto	Tipo de Emenda	Tipo de Recurso	Deputado (a)	Execução
202.416.052.706	R\$ 200.000,00	Resolução SS 157 de 04/07/2024	Custeio para Hospital Municipal da Criança e do Adolescente (HMCA)	Transferência Voluntária	Custeio	TIRIRICA	Termo Aditivo HMCA
202.413.853.323	R\$ 500.000,00	Resolução SS 157 de 04/07/2024	Custeio Hospital Municipal da Criança e do Adolescente CNPJ: 46.319.000/0020-12	Transferência Voluntária	Custeio	MARIA ROSAS	Termo Aditivo HMCA
202.403.859.401	R\$ 5.000.000,00	Resolução SS 108 de 09/05/2024	Custeio	Transferência Voluntária	Custeio	EDNA MACEDO	Termo Aditivo HMCA / PA Maria Dirce
202.408.759.518	R\$ 1.000.000,00	Resolução SS 165 de 05/07/2024	Custeio	Transferência Voluntária	Custeio	SEBASTIÃO SANTOS	Termo Aditivo HMPB
202.427.359.948	R\$ 1.750.000,00	Resolução SS 108 de 09/05/2024	Hospital Municipal de Urgências - HMPB	Transferência Voluntária	Custeio	FELIPE FRANCO	Termo Aditivo HMPB
202.404.759.804	R\$ 5.000.000,00	Resolução SS 108 de 09/05/2024	Custeio	Transferência Voluntária	Custeio	GILMACI SANTOS	Termo Aditivo HMU / HMPB
202.405.361.695	R\$ 2.000.000,00 R\$ 3.000.000,00	Resolução SS 153 de 01/07/2024 Resolução SS 157 de 01/07/2024	Custeio	Transferência Voluntária	Custeio	JORGE WILSON GILMACI SANTOS	Termo Aditivo HMCA

202.404.761.617			Custeio	Transferência Voluntária	Custeio		Termo Aditivo HMPB
202.408.759.547	R\$ 2.000.000,00	Resolução SS 264, de 14/11/2024	Custeio	Transferência Voluntária	Custeio	SEBASTIÃO SANTOS	CEMEG Pimentas
202.404.762.802	R\$ 2.000.000,00	Resolução SS 264, de 14/11/2024	Custeio	Transferência Voluntária	Custeio	GILMACI SANTOS	CEMEG Pimentas
202.406.261.079	R\$ 800.000,00	RESOLUÇÃO SS 161 DE 04/07/2024	Emenda destinada a custear atividades de saúde do município de Guarulhos, em especial ao Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso e ao Hospital Municipal de Urgências - HMU	Emenda LOA	Custeio	MARCIO NAKASHIMA	Termo Aditivo HMU / HMPB
202.427.356.791	R\$ 1.000.000,00	Resolução SS 113 de 16/05/2024	Custeio	Emenda LOA	Custeio	FELIPE FRANCO	Termo Aditivo HMU / HMPB
202.428.258.547	R\$ 200.000,00	Resolução SS 90 de 25/04/2024	Aquisição de equipamentos e insumos para a UBS Parque Alvorada	Emenda LOA	Investimento	PAULA DA BANCADA FEMINISTA	Em execução
202.407.059.020	R\$ 150.000,00	Resolução SS 113 de 16/05/2024	Custeio da Atenção Primária	Emenda LOA	Custeio	MONICA DO MOVIMENTO PRETAS	Medicamentos
202.405.359.068	R\$ 3.500.000,00	Resolução SS 113 de 16/05/2024	Custeio de projetos, programas e ações voltadas à sociedade	Emenda LOA	Custeio	JORGE WILSON	Termo Aditivo HMU
202.511.363.400	R\$ 10.000.000,00	Resolução SS 309 de 30/12/2024	Custeio	Transferência Voluntária	Custeio	CEZINHA DA MADUREIRA	Termo Aditivo HMU / HMCA
SEI 024.00103344/2024-78*	R\$ 40.000.000,00	Resolução SS 152 de 01/07/2024	Custeio		Custeio		Convênio HMPB e AFIP
TOTAL	R\$ 78.100.000,00						

EMENDAS NOVO PAC - 2024

PROPOSTA	EMENDA	VALOR	DEPUTADA	OBJETO	TIPO DE RECURSO	PORTARIA DE HABILITAÇÃO	TIPO DE RECURSO	OBSERVAÇÃO
16807.135000/1240-09	43680021	R\$ 2.496.000,00	Erika Hilton	Estruturação da Atenção Especializada - NOVO PAC Emendas	Investimento	GM/MS 3748 de, 07/05/2024	Construção CAPS AD III	Proposta habilitada em Portaria e em fase de Ação Preparatória. Os recursos serão repassados após a Superação da Etapa.
TOTAL	R\$ 78.100.000,00							

NOVO PAC – 2024 - SELEÇÕES

PROPOSTA	EMENDA	VALOR	DEPUTADA	OBJETO	TIPO DE RECURSO
168071350001/24-006	5.291.345,00	Construção UBS Bananal	Investimento	Portaria de Habilitação 4.112, de 27 de maio de 2024	Proposta habilitada em Portaria e em fase de Ação Preparatória. Os recursos serão repassados após a Superação da Etapa.
168071350001/24-007	5.291.345,00	Construção UBS Acácio	Investimento	Portaria de Habilitação 3.721 de, 06 de maio de 2024	Proposta habilitada em Portaria e em fase de Ação Preparatória. Os recursos serão repassados após a Superação da Etapa.
963945/2024	17.010.000,00	Construção Policlínica Cantareira	Investimento		Contrato de Repasse com prazo previsto para atendimento de cláusula suspensiva
TOTAL	R\$ 27.592.690,00				

10. AUDITORIAS

Acumulado 2024

AUDITORIAS SELECIONADAS PELO SISTEMA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

MÊS	AIHs APRESENTADAS		AIHs AUDITADAS				AIHs REJEITADAS pela Auditoria				AIHs REJEITADAS pelo Sistema				AIHs APROVADAS			
	QTDE	VALOR	QTDE	%	VALOR FISCALIZADO	%	QTDE	%	VALOR	%	QTDE	%	VALOR	%	QTDE	%	VALOR	%
JAN-ABR	11.909	14.065.083,21	2.561	21,5	4.320.549,43	30,7	229	1,9	392.417,73	2,8	381	3,2	871.416,38	6,2	11.299	94,9	12.801.249,10	91,0
MAI-AGO	12.148	15.223.634,04	2.491	20,5	4.437.516,89	29,1	742	6,1	1.326.059,96	8,7	786	6,5	1.947.285,14	12,8	11.131	91,6	12.816.484,44	84,2
SET - DEZ	9.988	13.354.744,60	1.757	17,6	4.051.098,11	30,3	105	1,1	274.017,20	2,1	336	3,4	1.127.811,17	8,4	9.547	95,6	11.952.916,23	89,5

Fonte: Fonte: MS/DATSUS – SMS-DPRS-DTAC-STSA

ATIVIDADES REALIZADAS PELA AUDITORIA

AUDITORIA INTERNA

- Auditoria de Homônimos, Auditoria de Apontamento de Crítica (idade não compatível com procedimento, tempo de permanência não compatível com procedimento, etc.);
- Auditoria e fiscalização de serviços e unidades de saúde apurando sua conformidade e/ou desempenho com a legislação vigente, diretrizes do planejamento municipal, contratos de gestão, normas técnicas e operacionais;
- Queixas e Solicitações encaminhadas pela Ouvidoria, Divisão Técnica de Regulação Ambulatorial e Hospitalar, Divisão Técnica de Avaliação e Controle, do Departamento de Planejamento e Regulação em Saúde e outros departamentos e áreas técnicas da Secretaria da Saúde.

AUDITORIA EXTERNA

Demandas do Departamento Regional de Saúde I – São Paulo (DRS I), GENACS – Grupo Normativo de Auditoria e Controle da Saúde da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, Departamento Nacional de Auditoria do SUS (DENASUS) do Ministério da Saúde e do Conselho Municipal de Saúde.

➤ **AUDITORIA DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES / CRÍTICAS**

AUDITORIA DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTA NO ESTADO

- Na apresentação 02/2024, competência 01/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 03/2024, competência 02/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 04/2024, competência 03/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 05/2024, competência 05/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 06/2024, competência 05/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 07/2024, competência 06/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 08/2024, competência 07/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 09/2024, competência 08/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 10/2024, competência 09/2024 não houve crítica de AIHs para serem

analisadas;

- Na apresentação 11/2024, competência 10/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 12/2024, competência 11/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;
- Na apresentação 01/2025, competência 12/2024 não houve crítica de AIHs para serem analisadas;

RLAÇÃO DE OFÍCIOS ENCAMINHADOS AOS PRESTADORES

- Referente as auditorias da apresentação 02/2024, **competência 01/2024**, foram encaminhados os ofícios 18, 19, 20, 21, 25 e 26/2024 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para poderem ser reapresentadas;
- Referente as auditorias da apresentação 03/2024, **competência 02/2024**, foram encaminhados os ofícios 28, 29, 30, 31 e 32/2024 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para poderem ser reapresentadas;
- Referente as auditorias da apresentação 04/2024, **competência 03/2024**, foram encaminhados os ofícios 33, 34, 35 e 36/2024 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para poderem ser reapresentadas;
- Referente as auditorias da apresentação 05/2024, **competência 04/2024**, os hospitais receberão os ofícios pós termino das auditorias operacionais;
- Referente as auditorias da apresentação 06/2024, **competência 05/2024**, foram encaminhados os ofícios 49, 50, 51, 52, 53, 56 e 57/2024 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para poderem ser reapresentadas;
- Referente as auditorias da apresentação 07/2024, **competência 06/2024**, foram encaminhados os ofícios 60, 61, 62, 63 e 64/2024 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para poderem ser reapresentadas;
- Referente as auditorias da apresentação 08/2024, **competência 07/2024**, foram encaminhados os ofícios 67, 68, 69 e 70, 71 e 72/2024 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIH, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para poderem ser reapresentadas;
- Referente as auditorias da apresentação 09/2024, **competência 08/2024**, os hospitais receberão os ofícios pós termino das auditorias operacionais;
- Referente as auditorias da apresentação 10/2024, **competência 09/2024**, foram encaminhados os ofícios 086, 087, 088, 089 e 091/2024 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio das AIHs, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para reapresentação;

- Referente as auditorias da apresentação 11/2024, **competência 10/2024**, foram encaminhados os ofícios 092, 093, 094, 095, 096 e 097/2024 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIHs, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para reapresentação;
- Referente as auditorias da apresentação 12/2024, **competência 11/2024**, foram encaminhados os ofícios 107, 108, 109 e 110/2024; 001 e 002/2025 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIHs, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para reapresentação;
- Referente as auditorias da apresentação 01/2025, **competência 12/2024**, foram encaminhados os ofícios 007, 008, 009, 010, e 011/2025 com as informações sobre os motivos que levaram a manutenção do bloqueio da AIHs, bem como orientações sobre medidas a serem adotadas para reapresentação;

11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

No exercício de 2024 destaca-se, de maneira significativamente positiva, a ampliação da cobertura da atenção básica, a redução da taxa de mortalidade prematura por doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas, assim como as internações por causas sensíveis à Atenção Básica, Proporção de óbitos nas internações por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) nos hospitais sob gestão municipal, Proporção de óbitos nas internações por Acidente Vascular Encefálico (AVE) nos hospitais sob gestão municipal, Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.

A avaliação dos indicadores permite aferir que o fortalecimento da saúde no município de Guarulhos requer estratégias que contemplem o aprimoramento da Atenção Primária à Saúde. A ampliação da cobertura populacional pelas equipes básicas de saúde e o incremento no número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) são ações fundamentais. A articulação com o Ministério da Saúde para o credenciamento de novas equipes e a execução de projetos de construção das UBS são essenciais para garantir um acesso mais abrangente e qualificado aos serviços de saúde. A qualificação contínua das equipes, aliada à expansão do acesso e à estruturação de modelos de gestão mais eficazes, deve ser priorizada para fortalecer o atendimento à população e melhorar os indicadores de saúde no próximo ciclo de gestão.

Em relação à saúde da mulher, da criança e do adolescente, é vital fortalecer o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família, aprimorando a busca ativa e a vinculação dos beneficiários às unidades de referência.

O foco na ampliação das Práticas Integrativas e Complementares (PICS) e dos serviços especializados é outro ponto crucial, garantindo que a população tenha acesso a tratamentos diversificados e de qualidade.

A atenção ao idoso requer uma abordagem mais integrada e preventiva. A alta taxa de internações por fratura de fêmur destaca a necessidade de oficinas de prevenção e de reabilitação nos CERESIs, além de parcerias intersetoriais para promover a saúde da população idosa.

No tocante à prevenção e tratamento de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), é essencial garantir que todas as unidades de saúde intensifiquem a linha de cuidado dos pacientes hipertensos e diabéticos. A implementação de protocolos de manejo, capacitação dos profissionais e fortalecimento das ações educativas são passos fundamentais para melhorar o acompanhamento dos pacientes e reduzir complicações.

A saúde mental deve ser priorizada com a ampliação dos serviços para atender à crescente demanda e garantir que os pacientes recebam acompanhamento contínuo. Além disso, é crucial fortalecer a integração entre os serviços de saúde mental e a Atenção Primária, promovendo o matriciamento e o suporte às equipes básicas.

A gestão da informação é uma área transversal que necessita de melhorias contínuas. A inconsistência nos registros e a fragmentação dos dados sugerem a necessidade de aprimoramento dos sistemas de informação. A capacitação das equipes para utilização eficaz desses sistemas é essencial para garantir a precisão dos dados e a eficiência da gestão.

A promoção e prevenção em saúde também são fundamentais. Campanhas de vacinação devem ser realizadas em diferentes locais e horários, para aumentar a cobertura vacinal e garantir a proteção da população. Além disso, ações educativas sobre hábitos saudáveis, alimentação adequada e prevenção de doenças devem ser ampliadas, com foco em escolas, comunidades e locais de trabalho.

Por fim, a valorização dos profissionais de saúde é indispensável para o sucesso dessas estratégias. A criação de condições de trabalho adequadas e o reconhecimento do esforço dos profissionais são fatores que contribuirão para um atendimento de qualidade e para a melhoria dos indicadores de saúde no próximo ciclo de gestão. Esses pontos, se implementados de forma integrada e contínua, fortalecerão a saúde no município de Guarulhos, promovendo um sistema mais eficiente, equitativo e voltado para as necessidades da população.

12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

Para o próximo exercício, recomenda-se que os serviços de saúde continuem desenvolvendo ações visando os indicadores pactuados, com o acesso e qualidade dos serviços da atenção primária, especializada, pré-hospitalar e hospitalar, na promoção do cuidado da pessoa com doença crônica não transmissível e do envelhecimento saudável com o fortalecimento das ações de saúde, visando favorecer a qualidade de vida das pessoas.

✓ PROCESSOS DE TRABALHO

- Implementar/aperfeiçoar as RAS - Redes de Atenção à Saúde (Rede Aline, Rede de Urgência e Emergência, Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas, Rede de Atenção à Saúde Mental, Rede de Atenção às Pessoas com Deficiências e Rede de Atenção aos Direitos Humanos);
- Fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do Cuidado, com foco na expansão da Estratégia da Saúde da Família;
- Qualificação dos processos de gestão em saúde na SMS com foco na territorialização, corresponsabilização e resultados assistenciais;
- Aperfeiçoar a política para Atenção Ambulatorial Especializada sob a lógica das RAS;
- Aperfeiçoar a política de Atenção Hospitalar, sob a lógica das RAS, definindo o papel dos hospitais prestadores de serviços do SUS;
- Qualificar a Política de Assistência Farmacêutica;

- Reorganização da cadeia logística, dos serviços de apoio e de suprimentos da SMS;
- Garantir a transversalidade das ações de Vigilância em Saúde na RAS, com Ampliação e qualificação da Política Pública de promoção e vigilância em saúde para prevenção, redução, eliminação dos riscos e agravos à saúde da população;
- Implementar/aperfeiçoar a Política Municipal de Regulação e fortalecer a Regulação Regional;
- Fortalecimento da Gestão do Trabalho propiciando a valorização e qualificação dos trabalhadores da saúde;
- Fortalecimento das práticas de Educação Permanente em Saúde para aprimoramento dos processos de trabalho e cuidado em Saúde;
- Desenvolvimento de uma política de formação profissional, com fortalecimento da integração ensino-serviço, por meio da qualificação, especialização e pesquisa em saúde, estreitar relação com as Universidades;
- Modernização da estrutura física da rede municipal de saúde e promoção da gestão e incorporação de tecnologias em saúde.

✓ FOCO NA GESTÃO

Organizar os sistemas de apoio às Redes de Atenção à Saúde:

- Qualificar os Sistemas de Informação para análise, disseminação e compartilhamento de dados;
- Ampliação, adequação e modernização da tecnologia da informação em saúde para qualificação dos serviços;
- Implementar tecnologias e ferramentas para a gestão pública;
- Investir na infraestrutura da SMS para fazer frente às suas competências;
- Estruturar o sistema de diagnóstico, fortalecer as linhas do cuidado.

Promover a mudança de cultura organizacional visando a implantação das Redes de Atenção à Saúde:

- Modernizar a estrutura e aperfeiçoar os fluxos e processos de trabalho da SMS;
- Fortalecer a transversalidade, a comunicação e o trabalho coletivo na SMS (CUIDANDO EM REDE);

- Implementar a Política de Gestão do trabalho;
- Incentivar a intersectorialidade com instituições governamentais e não governamentais.;
- Fortalecer o papel regulador do município;

Qualificar as atividades de regulação, contratualização, monitoramento e avaliação:

- Fortalecimento da participação da comunidade e controle social na gestão da Política Municipal de Saúde;
- Fortalecer a SMS no planejamento da Regionalização/SES;
- Fortalecer a ouvidoria do SUS como instrumento de gestão e de avaliação da satisfação do usuário.

✓ **FOCO ECONÔMICO FINANCEIRO E ORÇAMENTÁRIO**

- Sistematizar o acompanhamento e avaliação da Execução Financeira e Orçamentária da SMS;
- Aprimorar os mecanismos de monitoramento e execução do gasto público; Aprimorar os mecanismos de monitoramento e execução do gasto público;
- Implementar estratégias de captação de recursos nacionais e internacionais.

✓ **Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS)**

A Lei nº 6.359/2008 criou o PCCS da saúde em Guarulhos, com alterações posteriores. A avaliação de desempenho foi substituída pelo programa de aprimoramento profissional.

Um Grupo de Trabalho foi formado em 2017 para revisar o PCCS, Processo 16551/2019. Estudos resultaram em um Projeto de Lei em 2019, enviado à Secretaria de Gestão (SGE). Após ajustes, foi reenviado em 2022 e, desde 27/02/2023, aguarda análise na SGE.

✓ **Sistema SISS ONLINE**

- Expansão ao uso dos módulos Suprimentos e Leitos de Observação no Hospital

Pimentas (HMPB);

- Qualificação ao uso do sistema na Atenção Básica com foco no Prontuário Eletrônico;
- Expansão ao uso do módulo Remédio em Casa;
- Expansão ao uso do Prontuário Eletrônico na Atenção Especializada;
- Expansão ao uso do sistema na Urgência/Emergência do Hospital Municipal da Criança e Adolescente (HMCA);
- Expansão ao uso do sistema no SAMU;
- Expansão ao uso do módulo Prontuário Eletrônico no PA Bonsucesso;
- Expansão ao uso do módulo de Imunização da Atenção Básica;
- Expansão ao uso dos módulos Suprimentos, Leitos de Observação e Centro Cirúrgico no Hospital Municipal de Urgências (HMU);
- Expansão ao uso do sistema na Urgência/Emergência do PA Dona Luiza;

✓ **Unidades com projetos e obras de melhorias previstas:**

- UBS Jandaia
- UBS Jd. Vila Galvão
- Ponto de apoio indígena Cabucú.
- UBS São Rafael
- CEMEG Pimentas
- UBS CECAP

✓ **Projetos em andamento - NOVO PAC 2023**

- UBS Bananal
- UBS Acácio
- CAPS AD III Pimentas/Cumbica
- Policlínica Cantareira

✓ **Recursos Humanos**

- Homologação do Concurso Público aplicado em 2024 para Médicos, Nível Médio, Nível Fundamental e Nível Universitário;

- Ampliar a contratação de profissionais da equipe multiprofissional da Atenção Básica (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, terapia ocupacional, fonoaudiólogo, assistente social e educador físico);
- A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) possui concursos públicos vigentes, com candidatos remanescentes que abrangem um amplo conjunto de categorias do quadro da saúde. Diante disso, é imprescindível a liberação de recursos financeiros para viabilizar novas contratações, garantindo a reposição de vacâncias decorrentes de aposentadorias, dispensas, exonerações ou óbitos.

✓ **Gestão Documental e Arquivamento**

Reativação da Comissão de Avaliação de Documentos (CAD-Saúde), garantindo a avaliação e eliminação de documentos desnecessários.

✓ **ESCOLA SUS**

- Concluir a estruturação de um estúdio voltado para a melhoria das aulas e treinamentos no formato de Educação a Distância (EaD), assegurando maior qualidade e eficácia nos processos formativos.
- Fortalecer a parceria com os Departamentos da Saúde para a construção conjunta de propostas voltadas à educação permanente e continuada, promovendo alinhamento e integração nas ações educacionais.