

# Indicadores do Plano Estadual de Saúde (PES) 2024-2027

**PARTE III - Ficha de Qualificação dos Indicadores de Saúde**

São Paulo, 2023  
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

**Diretriz nº 1 - Reafirmar o SUS como política de Estado cuja gestão e financiamento se dão de forma solidária e integrada entre as três esferas de governo**

**Objetivo 1 - Garantir a gestão bipartite com pactuação em CIB, CIR e no Colegiado de Gestão Macrorregional**

**Meta - D1.1.1 - Consolidar os Colegiados de Gestão Macrorregional (CGM) nas 18 RRAS**

<b>D1.1.1.1 - Número de Comitês Executivos de Governança das Redes de Atenção à Saúde (RAS) consolidados</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número absoluto
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	CIB Resoluções
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8297

**Diretriz nº 1 - Reafirmar o SUS como política de Estado cuja gestão e financiamento se dão de forma solidária e integrada entre as três esferas de governo**

**Objetivo 1** - Garantir a gestão bipartite com pactuação em CIB, CIR e no Colegiado de Gestão Macrorregional

**Meta** - D1.1.2 - Capacitar os integrantes das Comissões Intergestores Regionais (CIR) sobre os mecanismos de governança do SUS

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D1.1.2.1 – Número de oficinas realizadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número absoluto
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	zero
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Oficinas realizadas
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Secretaria Executiva da CIB / CPS
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066 - 8297

**Diretriz nº 1 - Reafirmar o SUS como política de Estado cuja gestão e financiamento se dão de forma solidária e integrada entre as três esferas de governo**

**Objetivo 2 - Promover o debate do modelo de financiamento do SUS**

**Meta - D1.2.1 - Promover fóruns de discussão para modelo de financiamento do SUS**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D1.2.1.1 -Fóruns de discussão realizados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Soma
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	Valor mais recente
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Soma dos resultados anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de apuração próprio
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Planejamento de Saúde
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	CPS

**Diretriz nº 1 - Reafirmar o SUS como política de Estado cuja gestão e financiamento se dão de forma solidária e integrada entre as três esferas de governo**

**Objetivo 3 - Incentivar a participação da Comunidade e a capacitação para o Controle Social na Gestão do SUS**

**Meta - D1.3.1 - Apoiar iniciativas para capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde nos 645 municípios do Estado de SP**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D1.3.1.1 - Apoio a oferta da Capacitação de Conselheiros Municipais de Saúde</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de Municípios com Conselheiros capacitados B - Total de Municípios <b>Fórmula:</b> (A/B) *100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Base de dados do CES
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Secretaria Executiva do CES
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8714

**Diretriz nº 1 - Reafirmar o SUS como política de Estado cuja gestão e financiamento se dão de forma solidária e integrada entre as três esferas de governo**

**Objetivo 3 - Incentivar a participação da Comunidade e a capacitação para o Controle Social na Gestão do SUS**

**Meta - D1.3.2 - Promover iniciativas para a capacitação dos conselheiros do Conselho Estadual de Saúde**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D1.3.2.1 - Oferta de Capacitações para Conselheiros Estadual de Saúde</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de Conselheiros do Conselho Estadual capacitados B - Total de Conselheiros do Estado <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Base de dados do CES
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Secretaria Executiva do CES
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8714

**Diretriz nº 1 - Reafirmar o SUS como política de Estado cuja gestão e financiamento se dão de forma solidária e integrada entre as três esferas de governo**

**Objetivo 3 - Incentivar a participação da Comunidade e a capacitação para o Controle Social na Gestão do SUS**

**Meta - D1.3.3 - Emitir pareceres conclusivos e manifestações anuais sobre os instrumentos de planejamento do SUS (PES, PAS, RAG e RDQA's)**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D1.3.3.1 - Pareceres e manifestações emitidos em cada ano</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória dos números de pareceres emitidos
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	5
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Base de dados do CES
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Secretaria Executiva do CES
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8714

**Diretriz nº 1 - Reafirmar o SUS como política de Estado cuja gestão e financiamento se dão de forma solidária e integrada entre as três esferas de governo**

**Objetivo 3 - Incentivar a participação da Comunidade e a capacitação para o Controle Social na Gestão do SUS**

**Meta - D1.3.4 - Realizar Conferência Estadual de Saúde**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D1.3.4.1 - Conferência realizada</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória das conferências realizadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Último valor do quadriênio
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	1
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Bases de informações do CES
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Secretaria Executiva do CES
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8714



**Diretriz nº 1 - Reafirmar o SUS como política de Estado cuja gestão e financiamento se dão de forma solidária e integrada entre as três esferas de governo**

**Objetivo 3 - Incentivar a participação da Comunidade e a capacitação para o Controle Social na Gestão do SUS**

**Meta - D1.3.5 - Capacitar as Ouvidorias do SUS das Unidades de Saúde sob gestão estadual para usar integralmente o Sistema Ouvidor SES/SP**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D1.3.5.1 - Percentual de Ouvidorias do SUS (sob Gestão Estadual), que utilizam o Sistema Ouvidor SES/SP (registro das manifestações Protocoladas e Não Protocoladas)</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A - Números de Ouvidorias do SUS (sob Gestão Estadual) que utilizam o Sistema Ouvidor SES/SP (registro das manifestações Protocoladas e Não Protocoladas)</b> <b>B - Total de Ouvidorias do SUS (sob Gestão Estadual)</b> <b>Fórmula: (A/B)*100</b>
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	171 ÷ 214 x 100 = 80%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema Informatizado Ouvidor SES/SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Monitoramento da Ouvidoria Geral do SUS - SES/SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8937

**Diretriz nº 1 - Reafirmar o SUS como política de Estado cuja gestão e financiamento se dão de forma solidária e integrada entre as três esferas de governo**

**Objetivo 3 - Incentivar a participação da Comunidade e a capacitação para o Controle Social na Gestão do SUS**

**Meta - D1.3.6 - Implantar o Sistema Ouvidor SES/SP - SMS nos municípios com Ouvidoria do SUS**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D1.3.6.1 - Percentual de municípios com Ouvidorias do SUS ativas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Números de Sistema Ouvidor SES/SP implantados nos municípios B - Números de municípios com Ouvidoria do SUS <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	$0 \div 340 \times 100 = 0\%$
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Mapeamento realizado pelos Ouvidores dos Departamentos Regionais de Saúde.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Descentralização da Ouvidoria Geral do SUS - SES/SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8937

**Diretriz nº 2 - Fortalecer a Gestão Estadual do SUS São Paulo, com foco na governança regional para aprimoramento das redes de atenção à saúde, em articulação com os municípios**

**Objetivo 1** - Rever a organização dos processos de trabalho da SES, visando a ação integrada da gestão estadual

**Meta** - D2.1.1 - Elaborar a revisão da Secretaria de Estado da Saúde, conforme Decreto nº 67.435 de 2023 - Art. 13

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D2.1.1.1 - Revisão elaborada</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Soma
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Soma dos resultados anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de apuração próprio
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Gabinete do Secretário
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	GS

**Diretriz nº 2 - Fortalecer a Gestão Estadual do SUS São Paulo, com foco na governança regional para aprimoramento das redes de atenção à saúde, em articulação com os municípios**

**Objetivo 1** - Rever a organização dos processos de trabalho da SES, visando a ação integrada da gestão estadual

**Meta** - D2.1.2 - Capacitar as 17 CTAR para padronização de Modelos de Relatórios e Conceitos

<b>D2.1.2.1 - Capacitações realizadas via web para padronização/orientações</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Soma
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	3
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Processos instruídos
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	GNACS
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8338

**Diretriz nº 2 - Fortalecer a Gestão Estadual do SUS São Paulo, com foco na governança regional para aprimoramento das redes de atenção à saúde, em articulação com os municípios**

**Objetivo 1** - Rever a organização dos processos de trabalho da SES, visando a ação integrada da gestão estadual

**Meta** - D2.1.3 - Realizar reunião presencial e/ou via web para contribuir com a capacitação técnica de servidores da área de auditoria da gestão estadual e municipal

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D2.1.3.1 - Reuniões presencial e/ou web realizadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Soma
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	1
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Lista de Presença
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	GNACS
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8338

**Diretriz nº 2 - Fortalecer a Gestão Estadual do SUS São Paulo, com foco na governança regional para aprimoramento das redes de atenção à saúde, em articulação com os municípios**

**Objetivo 1** - Rever a organização dos processos de trabalho da SES, visando a ação integrada da gestão estadual

**Meta** - D2.1.4 - Manter ações de auditoria assistencial em pelo menos 80% dos equipamentos sob gestão estadual para análise e monitoramento das normas vigentes do sistema de saúde

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D2.1.4.1 - Percentual de auditorias realizadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - nº de auditorias realizadas B - nº de auditorias planejadas <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	20%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Mapa Quadrimestral
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	GNACS
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8338

**Diretriz nº 2 - Fortalecer a Gestão Estadual do SUS São Paulo, com foco na governança regional para aprimoramento das redes de atenção à saúde, em articulação com os municípios**

**Objetivo 2 - Coordenar a realização do Planejamento Regional Integrado no Estado de São Paulo**

**Meta - D2.2.1 - Dar continuidade ao processo de regionalização da saúde no ESP com as etapas de confirmação ou ajuste da configuração das regiões / macrorregiões, definição de prioridades, plano de ação e organização da rede de atenção para as prioridades nas macrorregiões de saúde**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D2.2.1.1 - Macrorregiões com as 4 etapas concluídas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Macrorregiões com as 4 etapas concluídas
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último valor apurado
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Controle interno da CRS
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	GPA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11)3066 8298

**Diretriz nº 2 - Fortalecer a Gestão Estadual do SUS São Paulo, com foco na governança regional para aprimoramento das redes de atenção à saúde, em articulação com os municípios**

**Objetivo 2 - Coordenar a realização do Planejamento Regional Integrado no Estado de São Paulo**

**Meta D2.2.2 - Realizar as etapas de programação de ações e serviços de saúde por gestor/serviço e de alocação de recursos por macrorregião de saúde**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D2.2.2.1 - Macrorregiões com as 2 etapas concluídas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Macrorregiões com as 2 etapas concluídas / total de macrorregiões configuradas x 100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último valor apurado
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Controle interno da CRS
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	GPA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11)3066 8298



**Diretriz nº 2 - Fortalecer a Gestão Estadual do SUS São Paulo, com foco na governança regional para aprimoramento das redes de atenção à saúde, em articulação com os municípios**

**Objetivo 3 - Implementar a gestão compartilhada da regulação do acesso a assistência à saúde nas regiões e macrorregiões**

**Meta D2.3.1 - Implantar processos de regulação do acesso nas macrorregiões de saúde com gestão compartilhada entre a gestão estadual e os municípios**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D2.3.1.1 - Percentual de macrorregiões de saúde com gestão compartilhada implantada</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	D2.3.1.1 - Número de macrorregiões com gestão compartilhada da regulação do acesso a serviços implantada
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último valor apurado
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	CIB Resoluções
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CIB Resoluções
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11)3066 8298

**Diretriz nº 2 - Fortalecer a Gestão Estadual do SUS São Paulo, com foco na governança regional para aprimoramento das redes de atenção à saúde, em articulação com os municípios**

**Objetivo 4 - Apoiar financeiramente os municípios para ações em saúde relacionadas à Atenção Básica e ações de vigilância epidemiológica, utilizando critérios de equidade na distribuição dos recursos, compreendendo 2 componentes: variável vinculado ao desempenho de indicadores municipais e componente fixo, por meio do IGM SUS Paulista (Resolução SS nº 11, de 30/01/2024)**

**Meta - D2.4.1 - Transferir anualmente recursos financeiros aos municípios, na modalidade fundo a fundo por meio do Incentivo à Gestão Municipal - IGM SUS Paulista em 100% dos municípios aderentes, considerando a perspectiva de mitigar iniquidades**

<b>D2.4.1.1 - Número de municípios que receberam recurso financeiro para ações em saúde para a Atenção Primária</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	número
<b>3. Unidade de medida</b>	município
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	645
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Portal financeiro do gestor
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Atenção Básica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 2 - Fortalecer a Gestão Estadual do SUS São Paulo, com foco na governança regional para aprimoramento das redes de atenção à saúde, em articulação com os municípios**

**Objetivo 4 - Apoiar financeiramente os municípios para ações em saúde relacionadas à Atenção Básica e ações de vigilância epidemiológica, utilizando critérios de equidade na distribuição dos recursos, compreendendo 2 componentes: variável vinculado ao desempenho de indicadores municipais e componente fixo, por meio do IGM SUS Paulista (Resolução SS nº 11, de 30/01/2024)**

**Meta - D2.4.1 - Transferir anualmente recursos financeiros aos municípios, na modalidade fundo a fundo por meio do Incentivo à Gestão Municipal - IGM SUS Paulista em 100% dos municípios aderentes, considerando a perspectiva de mitigar iniquidades**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D2.4.1.2 - % de municípios aderentes com 75% de alcance de pontos no componente variável</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>Fórmula: (A/B)*100</b>
<b>3. Unidade de medida</b>	percentual
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	645
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Valor anual
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	NI – Resolução SS 11 de 30/01/2024
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CPS/GPS/GS
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8247

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 1** - Induzir a ampliação da cobertura da Atenção Primária à Saúde, priorizando a Estratégia da Saúde da Família

**Meta** - D3.1.1 - Promover a ampliação do número de Equipes de Saúde da Família

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>nº de eSF ampliadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de equipes
<b>3. Unidade de medida</b>	Equipes de saúde da família pagas
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	6233
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	e-Gestor AB (Financiamento APS - Equipes pagas)
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Atenção Básica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 2** - Promover a saúde da população e protegê-la em relação aos agravos a saúde, incluindo acidentes e violências

**Meta** - D3.2.1 - Induzir a ampliação das atividades coletivas na APS direcionadas para o autocuidado

1. Nome do indicador	D3.2.1.1 - Número de atividades coletivas (e-Gestor/AB) realizadas
2. Fórmula de cálculo	Soma
3. Unidade de medida	Número
4. Polaridade do indicador	Quanto maior, melhor
5. Periodicidade de apuração	Anual
6. Valor mais recente (linha de base)	640.042
7. Ano do valor mais recente (linha de base)	2022
8. Forma de totalização do resultado no ano	Último Valor Apurado no Período
9. Fonte das informações (Sistema de Informação)	e-Gestor AB (SISAB > Saúde/Atividade coletiva) obs. Selecionar unidade geográfica e competência. Coluna: Qtde de atividades coletivas/ nº de participantes
10. Área responsável pelo monitoramento	Atenção Básica
11. Contato da Área Responsável	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 2** - Promover a saúde da população e protegê-la em relação aos agravos a saúde, incluindo acidentes e violências

**Meta** - D3.2.2 - Promover a aplicação do percentual de acompanhamento das condicionalidades da saúde na população beneficiária do Programa Bolsa Família

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.2.2.1 - Percentual de indivíduos acompanhados nas condicionalidades de saúde</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	percentual (extraído diretamente do sistema - coluna Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%))
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	69,8%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	e-Gestor AB (Bolsa Família) obs. Tipo do relatório: Consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde; Público visualizado: Geral; Tipo de filtro: Por estado
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Atenção Básica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 2** - Promover a saúde da população e protegê-la em relação aos agravos a saúde, incluindo acidentes e violências

**Meta** - D3.2.3 - Ampliar o acolhimento de vítimas de violência sexual aguda com a realização de Profilaxia Pós Exposição (PEP) nas unidades de saúde

<b>D3.2.3.1 - Proporção de Profilaxia Pós-Exposição (PEP) dispensado em relação ao número de notificações de violência sexual tipo estupro em 72 hs</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.2.3.1 - Proporção de Profilaxia Pós-Exposição (PEP) dispensado em relação ao número de notificações de violência sexual tipo estupro em 72 hs</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de PEP dispensado B - Nº de Notificações de violência sexual tipo estupro em 72 horas <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	85,60%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2021
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	CRT Aids e Notificações de Estupro do Sistema de Notificação de Agravos - SINAN.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	ATSM e CRT AIDS/CCD
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8257 e-mail: saudedamulher@saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 3** - Organizar e qualificar o acesso à rede de atenção à saúde, integrando a Atenção Primária à Saúde a assistência ambulatorial especializada e hospitalar

**Meta** - D3.3.1- Promover a organização da rede ambulatorial de alto risco às gestantes nas 62 Regiões de Saúde

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.3.1.1 - Percentual de Região de Saúde (RS) com a rede ambulatorial de alto risco às gestantes pactuadas na Comissão Intergestores Regional (CIR)</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - nº de rede ambulatorial de alto risco às gestantes pactuadas na Comissão Intergestores Regional (CIR) B - Total de Região de Saúde (RS) <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0,00%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Ata das CIRs
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	ATSM
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8257 e-mail: saudedamulher@saude.sp.gov.br



**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 3** - Organizar e qualificar o acesso à rede de atenção à saúde, integrando a Atenção Primária à Saúde a assistência ambulatorial especializada e hospitalar

**Meta** - D3.3.2- Ampliar de 11 para 16 o nº de AMEs que realizam todo o conjunto de procedimentos diagnósticos para o câncer de mama e do colo de útero

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.3.2.1 - Número de AMES com oferta de todos os exames para câncer de colo e mama</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Soma
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	11
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Gestão em saúde
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGCSS
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8100 / 8058 / 8949

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 3** - Organizar e qualificar o acesso à rede de atenção à saúde, integrando a Atenção Primária à Saúde a assistência ambulatorial especializada e hospitalar

**Meta** - D3.3.3- Gerenciar a utilização dos leitos hospitalares administrados por Organizações Sociais de Saúde (OSS) por meio da redução da média de permanência institucional

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.3.3.1 - Média de Permanência Institucional dos hospitais gerais estaduais gerenciados por OSS</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - $\sum$ Permanência por Estaduais-OSS dos hospitais gerais no período* B - $\sum$ AIHs Pagas por Estaduais-OSS dos hospitais gerais no período* <b>Fórmula:</b> (A/B)
<b>3. Unidade de medida</b>	Média
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto menor, melhor.
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	5,10
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2019 à 2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SESSP/SIH-SUS – Sistema de Informações Hospitalares do SUS
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGCSS / Assessoria Técnica / Grupo de Gestão Hospitalar
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8100 / 8058 / 8949

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 3** - Organizar e qualificar o acesso à rede de atenção à saúde, integrando a Atenção Primária à Saúde a assistência ambulatorial especializada e hospitalar

**Meta** - D3.3.4- Assegurar a oferta de primeiras consultas e garantir o acesso de novos pacientes

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.3.4.1 - Ofertas de primeiras consultas dos AMEs</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de primeiras consultas disponibilizadas por meio do portal SIRESP B - número de primeiras consultas contratadas (Gestão em Saúde) <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	100%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Percentuais quadrimestrais e anuais ao término do quadriênio
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Gestão em Saúde e SIRESP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGCSS / Assessoria Técnica / Grupo de Gestão Ambulatorial
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8100 / 8058 / 8949

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 3** - Organizar e qualificar o acesso à rede de atenção à saúde, integrando a Atenção Primária à Saúde a assistência ambulatorial especializada e hospitalar

**Meta** - D3.3.5- Gerenciar a utilização dos leitos hospitalares da direta por meio da redução da média de permanência institucional

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.3.5.1 - Média de Permanência Institucional dos hospitais gerais estaduais de administração direta</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - $\sum$ Permanência dos hospitais gerais adm. direta no período B - $\sum$ AIHs Pagas por hospitais gerais adm. direta no período (A/B) *
<b>3. Unidade de medida</b>	Média
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto menor, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	6,50
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2019 a 2023
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Soma dos resultados quadrimestrais e anuais ao término do quadriênio.
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SESSP/SIH-SUS – Sistema de Informações Hospitalares do SUS
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CSS / Assessoria Técnica /NIH
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8603
<b>*OBS: Considerado a nomenclatura do log do Tabwin</b>	

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 3** - Organizar e qualificar o acesso à rede de atenção à saúde, integrando a Atenção Primária à Saúde a assistência ambulatorial especializada e hospitalar

**Meta** - D3.3.6- Ativação de 1200 leitos nos Hospitais próprios da SES

<b>D3.3.6.1 - Reativação de leitos</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.3.6.1 - Reativação de leitos</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Soma dos leitos reativados
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	Zero
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2024
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Núcleo de Informação Hospitalar (NIH)
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria (CSS)
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8603

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 4** - Qualificar os instrumentos de contratualização (Contrato de Gestão, Convênios e Contrato Programa), considerando as necessidades de saúde da população

**Meta** - D3.4.1 - Manter o Monitoramento do cumprimento das Metas contratadas e Conveniadas garantindo respostas às necessidades de Saúde da População

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.4.1.1 - Percentual de monitoramento realizado dos instrumentos de contratualização - Contrato de Gestão</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de Unidades com Contratos de Gestão B - Número de Unidades Monitoradas <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	100%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Percentuais anuais ao término do quadriênio
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Gestão em Saúde
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGCSS / Assessoria Técnica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8100 / 8058 / 8949

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 5 - Induzir a ampliação da cobertura de Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde**

**Meta - D3.5.1 - Promover a ampliação do número de equipes de Saúde Bucal (eSB)**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.5.1.1 - Cobertura de Saúde Bucal</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - nº de eSB 40h pagas (mod I e II) B - nº de eSB 30h pagas C - nº de eSB 20h pagas <b>Fórmula:</b> Soma (A+B+C)
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	2.545
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	Janeiro /23
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	e-Gestor AB (Financiamento APS - Equipes pagas)
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/ área técnica de saúde bucal
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	AT S Bucal

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 6** - Reestruturar a assistência farmacêutica de modo a garantir à população o acesso aos medicamentos padronizados no SUS

**Meta** - D3.6.1 - Garantir a disponibilidade dos medicamentos nas unidades públicas estaduais de saúde

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.6.1.1 - Percentual (%) de disponibilidade de medicamentos padronizados disponibilizados aos pacientes cadastrados no Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (CEAF) e nos Protocolos e Notas Técnicas Estaduais (PE)</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número médio de itens do elenco do CEAF e PE, sob responsabilidade de aquisição Estadual, disponíveis na unidade B - Número de itens do elenco do CEAF e PE, sob responsabilidade de aquisição Estadual <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	91,47%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	As informações serão obtidas a partir do elenco do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) - Grupos de financiamento 1B e 2 e Protocolos e Normas Técnicas Estaduais (PE), selecionados com base na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) vigente. Será considerado "disponível" o item sem ruptura de abastecimento no período avaliado.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Assistência Farmacêutica (CAF)
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8146 / 8679



**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 6** - Reestruturar a assistência farmacêutica de modo a garantir à população o acesso aos medicamentos padronizados no SUS

**Meta** - D3.6.2 - Manter o programa de entrega de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Protocolos Estaduais de forma presencial e na residência do paciente

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.6.2.1 - Taxa de acesso pela população, aos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) e Protocolos e Normas Técnicas Estaduais (PE)</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número total de pacientes atendidos B - Número total de pacientes com cadastro ativo <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	95%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Média
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistemas próprios de serviços de saúde de administração direta, indireta e autarquias.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Assistência Farmacêutica (CAF)
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8146 / 8679

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 6** - Reestruturar a assistência farmacêutica de modo a garantir à população o acesso aos medicamentos padronizados no SUS

**Meta** - D3.6.3 - Inovar processos de Assistência Farmacêutica com Recursos Tecnológicos

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.6.3.1 - Percentual de processos da Assistência Farmacêutica transformados por inovação tecnológica*</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de processos com inovação tecnológica B - Número de processos da Assistência Farmacêutica com proposta de transformação <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestre
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	Zero
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	Sem histórico
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último valor apurado no período.
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Mapeamento de processos com inovação tecnológica
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Assistência Farmacêutica (CAF)
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8146 / 8679

\*Entende-se por "processos" as etapas do ciclo de Assistência Farmacêutica a saber: I - Seleção; II - Programação; III - Aquisição; IV - Armazenamento; V - Distribuição; VI - Garantia da qualidade; VII - Dispensação; VIII Monitoramento do uso do medicamento; IX - Acesso ao medicamento.

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 6** - Reestruturar a assistência farmacêutica de modo a garantir à população o acesso aos medicamentos padronizados no SUS

**Meta** - D3.6.4 - Apoiar e fortalecer a Assistência Farmacêutica na Atenção Primária a Saúde

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.6.4.1 - Cobertura percentual do elenco de medicamentos da atenção primária com estratégias de apoio Estadual</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - número de medicamentos da atenção primária com estratégia de apoio estadual B - número de medicamentos do CBAF conforme RENAME vigente <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	21%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último valor apurado no período.
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Deliberação CIB nº 93, de 23 de setembro de 2022 Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) - 2022
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Assistência Farmacêutica (CAF)
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8146 / 8679

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 7 - Promover o aumento da oferta de Órgãos e Tecidos para Transplantes**

**Meta - D3.7.1 - Ampliar o número de notificações de potenciais doadores**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.7.1.1 - Número de potenciais doadores</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de potenciais doadores B - Base populacional
<b>3. Unidade de medida</b>	Por milhão de população
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	1.356 notificações
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SIGSET
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/Central de Transplantes
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 5502-3620

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 8** - Estimular o uso racional de hemocomponentes e hemoderivados, com segurança

**Meta** - D3.8.1 - Implantar sistema de gerenciamento (software) da Hemorrede estadual para organizar as condições operacionais das agências transfusionais

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.8.1.1 - Número de agências transfusionais da Hemorrede com gerenciamento implantado</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de agências transfusionais da Hemorrede com gerenciamento implantado B - Número total de agências transfusionais da Hemorrede <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	Novo indicador
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Software de gerenciamento da Hemorrede
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CCTIES/Hemorrede – CCD/Hemovigilância
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8489

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 9** - Fortalecer a vigilância e o monitoramento da linha de cuidado para portadores de doença renal em todos os seus estágios

**Meta** - D3.9.1 - Ampliar a adesão ao SISTRS (Sistema de Informações sobre Terapia Renal Substitutiva)

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.9.1.1 - Percentual de prestadores que aderiram ao SISTRS</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A</b> - Nº de prestadores que aderiram ao SISTRS <b>B</b> - total de prestadores ambulatoriais <b>Fórmula:</b> $(A/B) \times 100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SISTRS
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/GPA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8628

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 9** - Fortalecer a vigilância e o monitoramento da linha de cuidado para portadores de doença renal em todos os seus estágios

**Meta** - D3.9.2 - Ampliar a adesão ao Sistema de Regulação Estadual de Acesso à TRS

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.9.1.1 - Percentual de prestadores que aderiram ao Sistema de Regulação Estadual de Acesso à TRS</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A</b> - Nº de prestadores que aderiram ao Sistema de Regulação Estadual de Acesso à TRS <b>B</b> - total de prestadores ambulatoriais do Estado <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SISTRS
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/GPA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8628

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 9** - Fortalecer a vigilância e o monitoramento da linha de cuidado para portadores de doença renal em todos os seus estágios

**Meta** - D3.9.3 - Implantar Processos de Rastreamento e Classificação de Risco para Doença Renal Crônica (DRC) na Atenção Primária à Saúde (APS)

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.9.3.1 - Cobertura do exame de microalbuminúria na população de risco de DRC</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de exames de microalbuminúria realizados no ano B - estimativa da população SUS com hipertensão e/ou diabetes <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	14%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SIA -SUS e VIGITEL
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/GPA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8628



**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 10 - Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)**

**Meta - D3.10.1 - Aprimorar Programas Estratégicos de Saúde Mental nas Regiões de Saúde**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.10.1.1 - Acompanhamento da ampliação de leitos psiquiátricos de enfermarias em Hospitais Gerais</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A</b> - Número de leitos em hospitais gerais do quadrimestre atual <b>B</b> - Número de leitos em hospitais gerais do quadrimestre anterior <b>Fórmula:</b> (A-B) = Total de novos leitos
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	950
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	CNES Datasus / SIRESP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Área Técnica de Saúde Mental
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066. 8020/8406

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 10 - Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)**

**Meta - D3.10.1 - Aprimorar Programas Estratégicos de Saúde Mental nas Regiões de Saúde**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.10.1.2 - Redução do número de pessoas moradoras de hospitais psiquiátricos e de custódia no estado de São Paulo</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de moradores de hospitais psiquiátricos do quadrimestre anterior B - Número de moradores de institucionalizados no quadrimestre atual <b>Fórmula:</b> (A-B) = Número de moradores em hospitais psiquiátricos no quadrimestre atual
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto menor, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	600
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Base de dados própria da área (acesso restrito por ter dados pessoais de usuários moradores de HP)
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Área Técnica de Saúde Mental
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066. 8020/8406

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 10 - Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)**

**Meta - D3.10.1 - Aprimorar Programas Estratégicos de Saúde Mental nas Regiões de Saúde**

<b>D3.10.1.3 - Número de regiões com pelo menos 3 ações estratégicas de Saúde Mental implementadas</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.10.1.3 - Número de regiões com pelo menos 3 ações estratégicas de Saúde Mental implementadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória de regiões com ações estratégicas implementadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor - contínuo
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestre
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	15 (última referência RAG 2022)
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Banco de informações de ações produzida pela área técnica
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Área Técnica de Saúde Mental
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066. 8020/8406
Programas estratégicos: Ações prioritárias de Alcool e Drogas (inclui tabagismo), TEA, Infância e Adolescência entre outros e qualificação da RAPS com cursos de capacitação / educação permanente	

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 11 - Aperfeiçoar e modernizar a Rede Estadual de Saúde**

**Meta - D3.11.1.- Executar Reformas / ampliação nas unidades de saúde**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.11.1.1 - Total de unidades com reformas e / ou ampliação concluídas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Total unidades reformadas da adm. direta
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	12 unidades
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios de medição
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGA/ GTE – Grupo Técnico de Edificações
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8420 / 8881
OBS: Considerando a capacidade de execução / fiscalização.	

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 11** - Aperfeiçoar e modernizar a Rede Estadual de Saúde

**Meta** - D3.11.2 - Executar obras de adequação com vistas à obtenção do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB)

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.11.2.1 - Percentagem de unidades com estrutura adequada para obtenção do AVCB</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Total de Unidades da Adm. Direta com estrutura adequada B - nº total de Unid. da Adm. Direta* <b>Fórmula:</b> $(A/B) * 100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	$22/55 * 100 = 40\%$
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios de medição
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGA/ GTE – Grupo Técnico de Edificações
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8420 / 8881

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 11** - Aperfeiçoar e modernizar a Rede Estadual de Saúde

**Meta** - D3.11.3 - Realizar obras de adequação para acessibilidade em hospitais próprios do Estado

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.11.3.1 - Número de unidades com obras de acessibilidade concluídas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatório de obras concluídas por quadrimestre
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	16
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2020
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios de medição
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGA/ GTE – Grupo Técnico de Edificações
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8420 / 8881

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 11 - Aperfeiçoar e modernizar a Rede Estadual de Saúde**

**Meta - D3.11.4 - Construir 13 novas unidades**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.11.4.1 - Número de obras finalizadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Total de obras finalizadas no período
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	1
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios de medição
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGA/ GTE – Grupo Técnico de Edificações
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8420 / 8881

**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 11** - Aperfeiçoar e modernizar a Rede Estadual de Saúde

**Meta** - D3.11.5 - Implantar o serviço de Engenharia Clínica (gestão e manutenção de equipamentos médico-hospitalares) nas unidades próprias do estado

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.11.5.1 - Percentual de unidades com serviço implantado</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Total de unidades próprias com manutenção implantada B - n° total de unidades próprias <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	12%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema Eletrônico de Informações (SEI) / Medições periódicas dos serviços prestados.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGA/GES
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8420 / 8881



**Diretriz nº 3 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno à atenção integral à saúde, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção primária à saúde a especializada**

**Objetivo 11 - Aperfeiçoar e modernizar a Rede Estadual de Saúde**

**Meta - D3.11.6 - Renovar o parque tecnológico de equipamentos médicos das unidades hospitalares e ambulatoriais próprias do estado**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D3.11.6.1 - Percentual de renovação anual de equipamentos médicos de unidades próprias do estado</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A</b> - Total de aquisições para renovação de equipamentos <b>B</b> - Total de equipamentos das unidades próprias do estado <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	7,80%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SIAFEM
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CGA/GES
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8420 / 8881

**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 1** - Fomentar mecanismos de cuidado integral e hierarquizado nos diferentes níveis de atenção existentes na rede de atenção à saúde

**Meta** - D4.1.1 - Apoiar a organização dos processos de trabalho na atenção primária à saúde (APS) referentes as linhas de cuidados (gestante, criança, hipertensão e diabetes), mediado por plano de trabalho pactuado com o gestor municipal

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D4.1.1.1 - Percentual de municípios com plano de trabalho pactuado</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de municípios com plano de trabalho pactuado B - nº total de municípios (645) <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	54,90%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatório dos Articuladores da Atenção Básica
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Atenção Básica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 1** - Fomentar mecanismos de cuidado integral e hierarquizado nos diferentes níveis de atenção existentes na rede de atenção à saúde

**Meta** - D4.1.2 - Formular a Linha de Cuidado para o RN de alto risco

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D4.1.2.1 - Linha de Cuidado para o RN de alto risco formulada e pactuada em CIB</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	N/A
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	não
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Linha elaborada
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Deliberação CIB
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/AREA TÉCNICA DA SAUDE DA CRIANÇA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8257

**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 1** - Fomentar mecanismos de cuidado integral e hierarquizado nos diferentes níveis de atenção existentes na rede de atenção à saúde

**Meta** - D4.1.3 - Apoiar a implantação da Linha de Cuidado do RN de alto risco nas macrorregiões

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D4.1.3.1 - Linha de Cuidado para o RN de alto risco pactuada</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A</b> - Nº de Regiões de Saúde com a Linha de RN de alto risco pactuada <b>B</b> - Nº de Regiões de Saúde <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0,00%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	N/A
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Atas da CIRs
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/AREA TÉCNICA DA SAUDE DA CRIANÇA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8226

**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 1** - Fomentar mecanismos de cuidado integral e hierarquizado nos diferentes níveis de atenção existentes na rede de atenção à saúde

**Meta** - D4.1.4 - Atualizar a Linha de Cuidado (LC) da gestante com a inclusão do cuidado à gestante de alto risco

<b>D4.1.4.1 - LC da gestante e puérpera atualizada e pactuada em CIB</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	N/A
<b>3. Unidade de medida</b>	sim/não
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	N/A
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	N/A
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Deliberação CIB
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/AREA TÉCNICA DA SAUDE DA MULHER
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8257

**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 1** - Fomentar mecanismos de cuidado integral e hierarquizado nos diferentes níveis de atenção existentes na rede de atenção à saúde

**Meta** - D4.1.5 - Atualizar as LC de hipertensão e diabetes

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D4.1.5.1 - LC atualizada e pactuada em CIB</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória das LC atualizada e pactuada em CIB
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	2 Linhas de Cuidado
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2018
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Deliberação CIB
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Atenção Básica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 1** - Fomentar mecanismos de cuidado integral e hierarquizado nos diferentes níveis de atenção existentes na rede de atenção à saúde

**Meta** - D4.1.6 - Induzir junto aos municípios alinhamento às Diretrizes da Política Estadual de Saúde Bucal, com foco regional

1. Nome do indicador	D4.1.6.1 - Percentual de CIR com pactuação das Diretrizes da política Estadual de Saúde Bucal
2. Fórmula de cálculo	A - Número de CIR com pactuação das Diretrizes B - Nº total de CIR Fórmula: $(A/B)*100$
3. Unidade de medida	Percentual (%)
4. Polaridade do indicador	Quanto maior, melhor
5. Periodicidade de apuração	Anual
6. Valor mais recente (linha de base)	0
7. Ano do valor mais recente (linha de base)	2023
8. Forma de totalização do resultado no ano	Último valor apurado no período
9. Fonte das informações (Sistema de Informação)	Ata de CIR
10. Área responsável pelo monitoramento	CRS/ área técnica de saúde bucal
11. Contato da Área Responsável	(11) 3066-8114

**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 2** - Fortalecer o apoio técnico aos municípios para organização da Atenção Primária à Saúde, na perspectiva do modelo de atenção as condições crônicas

**Meta** - D4.2.1 - Recompôr o quadro dos Articuladores da Atenção Primária à Saúde (AAPS)

1. Nome do indicador	D4.2.1.1 - Percentual de articuladores da APS
2. Fórmula de cálculo	A - Nº de articuladores existentes B - Nº de articuladores definidos em Resolução SS Fórmula: $(A/B)*100$
3. Unidade de medida	Percentual (%)
4. Polaridade do indicador	Quanto maior, melhor
5. Periodicidade de apuração	Anual
6. Valor mais recente (linha de base)	73%
7. Ano do valor mais recente (linha de base)	2023
8. Forma de totalização do resultado no ano	Último Valor Apurado no Período
9. Fonte das informações (Sistema de Informação)	Centro de Recursos Humanos/CRS Resolução SS 17 de 25/02/2019 - define a quantidade de AAB
10. Área responsável pelo monitoramento	Atenção Básica
11. Contato da Área Responsável	(11) 3066-8534



**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 2** - Fortalecer o apoio técnico aos municípios para organização da Atenção Primária à Saúde, na perspectiva do modelo de atenção as condições crônicas

**Meta** - D4.2.2 - Desenvolver planos de ação de apoio técnico nos municípios apoiados pelos (AAPS)

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D4.2.2.1 - Percentual de municípios apoiados por AAPS com plano de ação de apoio técnico</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A</b> - Nº de municípios com plano de ação de apoio técnico <b>B</b> - nº de municípios apoiados por AAB <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	63%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatório dos Articuladores da Atenção Básica
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Atenção Básica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 2** - Fortalecer o apoio técnico aos municípios para organização da Atenção Primária à Saúde, na perspectiva do modelo de atenção as condições crônicas

**Meta** - D4.2.3 - Promover o funcionamento regular dos Grupos Técnicos de Atenção Primária à Saúde em todo o território de cada DRS

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D4.2.3.1 - Percentual de DRS com GT de Atenção Primária à Saúde em todo o território</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - nº de DRS com GTAPS em todo o território B - nº de DRS <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	65%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatório dos Articuladores da Atenção Básica
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Atenção Básica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 4 - Induzir a adoção do modelo de atenção à saúde com foco nas condições crônicas na rede SUS, priorizando na Atenção Primária à Saúde a Estratégia de Saúde da Família**

**Objetivo 2** - Fortalecer o apoio técnico aos municípios para organização da Atenção Primária à Saúde, na perspectiva do modelo de atenção às condições crônicas

**Meta** - D4.2.4 - Recompôr integralmente o quadro dos Articuladores da Saúde da Mulher (23 ASM)

<b>D4.2.4.1 - Número de Articuladores da Saúde da Mulher</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de articuladores existentes B - Número de articuladores definidos em Resolução SS <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	N/A
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	N/A
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Centro de Recursos Humanos /CRS Resolução SS 120 de 06/09/22
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/AREA TÉCNICA DA SAUDE DA MULHER
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8257

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 1** - Qualificar o cuidado da saúde da criança e do adolescente em suas diferentes dimensões e necessidades

**Meta** - D5.1.1 - Reduzir a mortalidade infantil no Estado

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.1.1.1 - Taxa de Mortalidade Infantil</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - número de óbitos de crianças menores de 1 ano de idade B - Quantidade de nascidos vivos durante o ano e em determinado limite geográfico <b>Fator de Multiplicação:</b> 1.000 <b>Fórmula:</b> (A/B)*1.000
<b>3. Unidade de medida</b>	Taxa
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto menor, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	11,25
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM/Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC/CCD/SESSP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/AREA TÉCNICA DA SAUDE DA CRIANÇA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8226- rricardes@saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 1** - Qualificar o cuidado da saúde da criança e do adolescente em suas diferentes dimensões e necessidades

**Meta** - D5.1.2 - Apoiar os municípios no aprimoramento do registro de dados nutricionais na APS

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.1.2.1 - Atendimento ao Aleitamento Materno</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - nº de atendimentos individuais com Informação existente sobre aleitamento materno de 0 a 6 meses de vida B - nº de crianças de 0 a 6 meses com atendimento individual <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	32%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SISVAN
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CRS/AREA TÉCNICA DA SAUDE DA CRIANÇA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8226- rricardes@saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 2** - Qualificar o cuidado da saúde da mulher em suas diferentes dimensões e necessidades

**Meta** - D5.2.1 - Reduzir a mortalidade materna

1. Nome do indicador	D5.2.1.1 - Taxa de Morte Materna
2. Fórmula de cálculo	A - número de óbitos maternos B - quantidade de nascidos vivos durante o ano em determinado espaço geográfico <b>Fator de Multiplicação:</b> 100.000 <b>Fórmula:</b> $(A/B) * 100.000$
3. Unidade de medida	Taxa
4. Polaridade do indicador	Quanto menor, melhor
5. Periodicidade de apuração	Anual
6. Valor mais recente (linha de base)	39,88
7. Ano do valor mais recente (linha de base)	2022
8. Forma de totalização do resultado no ano	Último Valor Apurado no Período
9. Fonte das informações (Sistema de Informação)	SIM - TABNET/DATASUS - SINASC - TABNET/DATASUS
10. Área responsável pelo monitoramento	ATSM
11. Contato da Área Responsável	(11) 3066-8257

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 2** - Qualificar o cuidado da saúde da mulher em suas diferentes dimensões e necessidades

**Meta** - D5.2.2 - Aumentar a razão de exame Citopatológico em 20%

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.2.2.1 - Razão de exames Citopatológicos do Colo do Útero em mulheres de 25 a 64 anos</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de exames citopatológicos cérvico vaginais em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos B - 1/3 da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos <b>Fórmula:</b> (A/B)
<b>3. Unidade de medida</b>	Razão
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0,64
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Exames: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS/DATASUS/MS (Exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora (02.03.01.001-9) e Exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora-rastreamento (02.03.01008.6). População: Estimativas - Fundação SEADE.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	ATSM
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8257

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 2** - Qualificar o cuidado da saúde da mulher em suas diferentes dimensões e necessidades

**Meta** - D5.2.3 - Aumentar a razão de exame de Mamografia de rastreamento em 20%

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.2.3.1 - Razão de Mamografia de Rastreamento em Mulheres de 50 a 69 anos SUS dependentes</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A</b> - Nº de exames de mamografia de rastreamento em mulheres SUS dependente na faixa etária de 50 a 69 anos <b>B</b> - 1/2 da população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos <b>Fórmula:</b> (A/B)
<b>3. Unidade de medida</b>	Razão
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0.55
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Exames: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA-SUS/DATASUS/MS Exame de mamografia de rastreamento (02.04.03.018-8) População: Estimativas - Fundação SEADE. População Feminina Exclusiva SUS - cálculo com base no percentual de Beneficiários de Saúde Suplementar do mês de dezembro de cada ano
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	ATSM
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8257



**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 2** - Qualificar o cuidado da saúde da mulher em suas diferentes dimensões e necessidades

**Meta** - D5.2.4 - Fortalecer as ações relacionadas aos direitos reprodutivos nas maternidades do Estado

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.2.4.1 - Número de maternidades que realizam a inserção do DIU de Cobre pós-parto e pós-aborto</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número bruto de maternidades que realizam a inserção do DIU de Cobre pós-parto e pós-aborto
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	76
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Banco de Dados do SIH AIHs Processadas e Pagas - a partir de 2008 PROCEDIMENTO E SECUNDÁRIO NO PARTO ( POR ESTABELECIMENTO 03.01.04.014-1 - INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU))
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	ATSM
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8257

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 3** - Qualificar o cuidado da saúde do homem em suas diferentes dimensões e necessidades

**Meta** - D5.3.1 - Apoiar os municípios para ampliar o nº de consultas de pré-natal do parceiro

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.3.1.1 - Percentual de consultas de pré-natal do parceiro</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - nº de consultas de pré-natal do parceiro (proc: 0301010234) B - nº de gestantes com primeiro atendimento pré-natal <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	8%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	e-Gestor AB (SISAB → Saúde/Produção e SISAB → Pré-natal) obs. Selecionar unidade geográfica e competência. Coluna: SIGTAP; procedimento 0301010234)
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Atenção Básica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 4** - Qualificar o cuidado a saúde da população idosa, promovendo o envelhecimento ativo e saudável

**Meta** - D5.4.1 - Capacitar os Profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS) dos municípios do estado de São Paulo para avaliação Multifuncional do Idoso

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.4.1.1 - Abrangência da capacitação para avaliação Multifuncional do Idoso</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de regiões de saúde (CIR) com capacitação B - nº de CIR <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatório entidade parceira responsável pela capacitação
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Área Técnica Saúde do idoso
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8107

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 4** - Qualificar o cuidado a saúde da população idosa, promovendo o envelhecimento ativo e saudável

**Meta** - D5.4.2 - Aumentar o número de Instituições que participam do Programa Instituição Amiga do Idoso

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.4.2.1 - Instituições participantes do Programa Instituição Amiga do Idoso</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória do nº de instituições participantes do Programa Instituição Amiga do Idoso
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	78
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Plataforma eletrônica de gerenciamento de certificações SAI
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Área Técnica Saúde do idoso
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8107

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 5 - Fortalecer a atenção à Saúde das Populações Vulneráveis**

**Meta - D5.5.1 - Aprimorar a articulação entre os entes federados para a melhoria da Atenção à Saúde da População Indígena aldeada**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.5.1.1 - Nº de Oficinas com a participação dos entes federados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número absoluto
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Área Técnica da Saúde da População Indígena
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Planejamento em Saúde / GTAS III / Área Técnica da Saúde da População Indígena
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8089 / 8609

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 5** - Fortalecer a atenção à Saúde das Populações Vulneráveis

**Meta** - D5.5.2 - Identificar e mapear regionalmente as iniquidades em saúde da população negra incluindo a população quilombola

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.5.2.1 - Número de mapas regionais elaborados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número absoluto
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Área Técnica da Saúde da População Negra
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Planejamento em Saúde / GTAS III / Área Técnica da Saúde da População Negra
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8089 / 8609

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 5 - Fortalecer a atenção à Saúde das Populações Vulneráveis**

**Meta - D5.5.3 - Apoiar tecnicamente as Regiões de Saúde para a melhoria das iniquidades em saúde da população negra**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.5.3.1 - Nº de Oficinas para identificar estratégias e ações de acordo com o diagnóstico dos mapas de saúde elaborados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número absoluto
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Área Técnica da Saúde da População Negra
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Planejamento em Saúde /GTAS III /Área Técnica da Saúde da População Negra
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8089 / 8609

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 5** - Fortalecer a atenção à Saúde das Populações Vulneráveis

**Meta** - D5.5.4 - Garantir o acesso a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, por meio da regulação de oferta das consultas ambulatoriais da Rede Lucy Montoro (1ª consulta) e dos Centros Especializados de Reabilitação-CER sob gestão Estadual

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.5.4.1 - Nº de Unidades da Rede Lucy Montoro e CER com 100% das vagas ambulatoriais reguladas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Unidades da Rede Lucy Montoro e CER com 100% das vagas ambulatoriais reguladas B - Nº total de Unidades <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	$19 / 25 * 100 = 76\%$
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Central de Regulação Estadual
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Planejamento em Saúde /GTAS III /Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8089 / 8609



**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 5** - Fortalecer a atenção à Saúde das Populações Vulneráveis

**Meta** - D5.5.5 - Garantir o acesso a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, por meio da regulação de oferta dos leitos de internação da Rede Lucy Montoro

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.5.5.1 - Nº de Unidades da Rede Lucy Montoro com 100% dos leitos de internação regulados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Unidades da Rede Lucy Montoro com 100% dos leitos de internação regulados B - nº total de Unidades da Rede Lucy Montoro com leitos de Internação <b>Fórmula:</b> $(A/B) * 100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	$1 / 2 * 100 = 50\%$
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Central de Regulação Estadual
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Planejamento em Saúde / GTAS III / Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8089 / 8609

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 5 - Fortalecer a atenção à Saúde das Populações Vulneráveis**

**Meta - D5.5.6 - Ampliar o Nº de deficiências atendidas pelas Unidades da Rede Lucy Montoro**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.5.6.1 - % de Unidades da Rede Lucy Montoro que atendem mais de 1(uma) deficiência</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Unidades da Rede Lucy Montoro que atendem mais de uma deficiência B - Nº total de Unidades da Rede Lucy Montoro <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	$2 / 20 * 100 = 10\%$
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Unidades com atendimento em mais de uma modalidade de deficiência
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Planejamento em Saúde / GTAS III / Área Técnica da Saúde da Pessoa com Deficiência
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8089 / 8609

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 5** - Fortalecer a atenção à Saúde das Populações Vulneráveis

**Meta** - D5.5.7 - Garantir e ampliar o acesso à Ações de Atenção Primária à Saúde, intramuros, nas unidades prisionais, incluindo Telemedicina

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.5.7.1 - Unidades prisionais com equipe mínima de saúde, de acordo com Política de Atenção Integral a Saúde (PPL) vigente</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de unidades prisionais com equipe mínima de saúde, de acordo com política adotada (Deliberação CIB 62/2012 ou PNAISP) B - nº de unidades prisionais no Estado de SP <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	80 / 181 * 100 = 44%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Site do Cadastro Nacional Estabelecimentos Saúde (CNES)
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	SES/CPS/GTAS III-PPL
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8381

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 5** - Fortalecer a atenção à Saúde das Populações Vulneráveis

**Meta** - D5.5.8 - Ampliar o número de regiões de saúde apoiadas tecnicamente na organização de serviços de atenção à saúde integral da população trans

<b>D5.5.8.1 - Número de Regiões de saúde apoiadas* na organização de serviços de atenção à saúde integral da população trans</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.5.8.1 - Número de Regiões de saúde apoiadas* na organização de serviços de atenção à saúde integral da população trans</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de Regiões de saúde apoiadas na organização de serviços de atenção à saúde integral da população trans.
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	25
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Centro de Referência e Treinamento DST/Aids
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Controle de Doenças/Centro de Referência e Treinamento DST/Aids
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 5087-9849 / 9867 e-mail: planejamento@crt.saude.sp.gov.br

\*Apoiar tecnicamente as regiões de saúde na organização de serviços de atenção à saúde integral da população trans: oferecer suporte aos gestores locais/ regionais na criação/ pactuação de serviços de referência, capacitar os profissionais na atenção à população trans, fornecer hormônios masculinos/ femininos e material de apoio e demais insumos de prevenção às IST/ aids.

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 6** - Consolidar o programa de Triagem Neonatal

**Meta** - D5.6.1 - Monitorar a cobertura do Programa de Triagem Neonatal Biológica e garantir o acesso dos recém-nascidos ao exame na Rede Regional de Saúde do SUS – SP

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.6.1.1 - Cobertura do Programa de Triagem Neonatal Biológica no SUS - SP</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Recém-nascidos que realizaram os exames da triagem neonatal no SUS B - Número de nascidos vivos registrados no SINASC <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	100%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Dados fornecidos no Relatório Anual dos SRTN do Estado de SP, no SINASC/CCD/SES
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	SES/CPS/GTAS III TN/DR
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8001 / 8585

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 6** - Consolidar o programa de Triagem Neonatal

**Meta** - D5.6.2 - Ampliar a triagem neonatal biológica na Rede Regional de Saúde e implementar de forma escalonada as doenças a serem rastreadas no exame do “teste do pezinho”, de acordo com as 5 etapas estabelecidas pelo Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN)/MS

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.6.2.1 - Doenças implementadas na Triagem Neonatal escalonadas de acordo com as etapas estabelecidas pelo PNTN / Ministério da Saúde (Lei nº 14.154 de 26/05/2021)</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de doenças implementadas em cada etapa na Triagem Neonatal Estado de SP B - Nº de doenças estabelecidas em todas as etapas pelo PNTN-MS <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	20%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Dados fornecidos pelos SRTN do Estado de SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	SES/CPS/GTAS III TN/DR
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8001 / 8585

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 6** - Consolidar o programa de Triagem Neonatal

**Meta** - D5.6.3 - Implantar Programa de Triagem Auditiva Neonatal – TAN e garantir o acesso dos recém-nascidos ao exame na Rede Regional de Saúde-SUS no Estado de SP

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.6.3.1 - Percentual de recém-nascidos que realizam Triagem Auditiva Neonatal nos hospitais e maternidades da Rede Regional de Saúde-SUS no Estado de SP</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A</b> - Nº de recém-nascidos que realizaram os exames da triagem Auditiva Neonatal <b>B</b> - Número de nascidos vivos nos hospitais e maternidades no SUS <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	15%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	BASE DE DADOS – PROCEDIMENTOS SIA/MS e SINASC/CCD/SESSP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	SES/CPS/GTAS III TN/DR
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8001 / 8585

**Diretriz nº 5 - Promover a atenção integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida e dos segmentos específicos da população**

**Objetivo 7** - Implantar a Rede Integrada de Assistência aos Pacientes com Doenças Genéticas Raras no Estado de São Paulo em consonância com a política nacional

**Meta** - D5.7.1 - Implantar a Rede de Assistência aos Pacientes com Doenças Genéticas Raras nas 18 RRAS no Estado de São Paulo

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D5.7.1.1 - Percentual de RRAS com rede implantada</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de RRAS com a Rede de Assistência aos Pacientes com Doenças Genéticas Raras implantadas B - Total de RRAS <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatório de Gestão CPS/GTAS III TN/DR
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	SES/CPS/GTAS III TN/DR
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8001 / 8585



**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.1 - Ampliar o percentual de diagnóstico de hanseníase com avaliação de incapacidade**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.1.1 - Percentual de casos novos de hanseníase com grau de incapacidade física avaliados no momento do diagnóstico, residentes em determinado local e diagnosticados no ano de avaliação</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de casos novos de hanseníase com grau de incapacidade física avaliados no momento diagnóstico, residentes em determinado local e detectados no ano de avaliação B - Total de casos novos de hanseníase, residentes no mesmo local e diagnosticados no ano de avaliação <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual - Parâmetros para avaliação: - Bom $\geq 90\%$ ; - Regular $\geq 75$ a $89,9\%$ ; - Precário $< 75\%$ . Observação: sem prejuízo ao monitoramento periódico, a apuração quadrimestral é inviável, pois traz uma informação parcial e em razão do fechamento da base de dados que ocorre em 31/03 do ano seguinte ao ano de avaliação (MS).
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	86%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2021
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão de Hanseníase, do Centro de Vigilância Epidemiológica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8753 e-mail: dvhansen@saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.2 - Ampliar o diagnóstico da Hepatite C na população de 15 a 69 anos**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.2.1 - Porcentagem de carga viral realizada nos casos notificados com anti-HCV reagente em pessoas de 15 a 69 anos de idade, nos municípios prioritários</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de carga viral realizada nos casos notificados com anti-HCV (hepatite C) reagente em pessoas de 15 a 69 anos de idade, nos municípios prioritários B - Número de anti-HCV (hepatite C) reagente em pessoas de 15 a 69 anos de idade, nos municípios prioritários <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	59%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão de Hepatites Virais, do Centro de Vigilância Epidemiológica, da Coordenadoria de Controle de Doenças
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8754 e-mail: dvhepa@saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.3 - Assegurar a confirmação laboratorial dos casos notificados de sarampo e rubéola**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.3.1 - Percentual de encerramento por confirmação laboratorial dos casos notificados de sarampo e rubéola</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de casos suspeitos de sarampo e rubéola encerrados laboratorialmente (descartados ou confirmados por laboratório) B - Número total de casos notificados de sarampo e rubéola <b>Fórmula:</b> $(A/B) * 100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	92%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão de Doenças de Transmissão Respiratória, do Centro de Vigilância Epidemiológica, da Coordenadoria de Controle de Doenças
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8757 e-mail: dvrespsaude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.4 - Ampliar a proporção de municípios na cobertura da vacina sarampo, caxumba e rubéola-SCR (D1) em crianças com um ano de idade**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.4.1 - Percentual de municípios que atingirem a cobertura vacinal preconizada de 95% da vacina Sarampo, Caxumba e Rubéola- SCR (D1) para crianças com 1 (um) ano de idade</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de municípios do Estado de São Paulo com cobertura $\geq$ a 95% no ano em questão B - Número total de municípios do Estado de São Paulo (645) <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	35,50%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações – SI-PNI / População SINASC 2020
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão de Imunização, do Centro de Vigilância Epidemiológica, da Coordenadoria de Controle de Doenças
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8779 e-mail: <a href="mailto:dvimune@saude.sp.gov.br">dvimune@saude.sp.gov.br</a>

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.5 - Ampliar a proporção de municípios na cobertura da vacina inativada poliomielite -VIP (D3) em crianças menores de 12 meses de idade**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.5.1 - Percentual de municípios que atingirem a cobertura vacinal preconizada de 95% da vacina VIP (D3) para crianças menores de 12 (doze) meses de idade</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de municípios do Estado de São Paulo com cobertura $\geq$ a 95% no ano em questão B - Número total de municípios do Estado de São Paulo (645) <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	33,02%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações – População SINASC 2020
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão de Imunização, do Centro de Vigilância Epidemiológica, da Coordenadoria de Controle de Doenças
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8779 e-mail: <a href="mailto:dvimune@saude.sp.gov.br">dvimune@saude.sp.gov.br</a>

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.6 - Ampliar o percentual de cura dos novos casos de tuberculose notificados no período**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.6.1 - Percentual de casos novos de tuberculose curados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de casos novos de TB encerrados por cura B - Total de casos novos de TB notificados <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	72,60%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2021
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Controle de Pacientes com Tuberculose – TBWEB
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão de Tuberculose, do Centro de Vigilância Epidemiológica, da Coordenadoria de Controle de Doenças
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8764 e-mail: dvtbc@saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.7 - Encerrar oportunamente os casos de doenças de notificação compulsória imediatas (DNCI), exceto agravos cujo prazo de encerramento não tenha sido pactuado**

<b>D6.1.7.1 - Proporção de Doenças de Notificação Compulsória Imediatas (DNCI) encerradas em tempo oportuno</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de casos de DNCI notificados encerrados em até 60 dias a partir da data da notificação B - Número de casos de DNCI notificados <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	80%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período

<p><b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b></p>	<p>Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN</p> <p>Observação:</p> <p>- Para este indicador, foram definidas, em virtude de sua magnitude e relevância, os seguintes eventos e doenças de notificação imediata nacional, listados na Portaria GM/MS nº 1.102, de 13 de maio de 2022, Anexo: Cólera, Dengue (óbito), Doença Aguda pelo vírus Zika (óbitos suspeitos), Febre de Chikungunya (óbitos suspeitos), Febre amarela, Febre do Nilo ocidental e outras arboviroses de importância em saúde pública, Influenza humana produzida por novo subtipo viral, Febre Hemorrágica por Arenavírus não especificada, Influenza Humana produzida por novo subtipo viral, Malária na região extra Amazônica, Peste, Poliomielite, Rubéola, Sarampo, Síndrome de paralisia flácida aguda e Raiva Humana.</p> <p>- É importante ressaltar que a Antraz Pneumônico, Botulismo, Doença Marburg, Doença pelo vírus Ebola, Febre de Lassa, Febre maculosa, Febre Purpúrica Brasileira, Hantavirose, Tularemia e Varíola estão listadas na referida portaria, mas não terão seus dados processados na tabulação desse indicador.. No primeiro caso, o tempo de encerramento é de 180 dias para a confirmação ou descarte do caso suspeito pelo critério laboratorial, é necessário coletar a primeira amostra de espécimes clínicos para identificação viral no nascimento da criança e, depois, a segunda amostra, aos 6 meses de vida para avaliar a excreção viral dessa criança. As demais doenças, são notificadas em outros sistemas.</p> <p>No caso de epidemias de Dengue, Zika e Chikungunya, a prioridade é investigar os óbitos, que são de notificação imediata</p>
<p><b>10. Área responsável pelo monitoramento</b></p>	<p>Núcleo de Informação em Vigilância Epidemiológica – NIVE</p>
<p><b>11. Contato da Área Responsável</b></p>	<p>(11) 3066-8975 e-mail: nive@saude.sp.gov.br</p>



**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.8 - Ampliar o percentual de investigação com início em até 48 horas dos óbitos por dengue e Chikungunya**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.8.1 - Percentual de óbitos por arboviroses urbanas investigados (dengue e Chikungunya) com início de investigação epidemiológica em 48 horas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	<b>A</b> - Número de óbitos por arbovírus urbanos (dengue e Chikungunya) com início de investigação em 48 horas <b>B</b> - Número de óbitos por arbovírus urbanos notificados (dengue e Chikungunya) <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	80%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2021
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão de Dengue, Chikungunya e Zika, do Centro de Vigilância Epidemiológica, da Coordenadoria de Controle de Doenças
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8292 e-mail: dengue@cve.saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.9 - Notificar e investigar casos de paralisia flácida aguda (PFA) em menores de 15 anos, garantindo a sensibilidade do sistema de vigilância para detecção de possíveis casos de poliomielite**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.9.1 - Taxa de notificação de PFA em menores de 15 anos</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de casos de PFA notificados de menores de 15 anos B - População menor de 15 anos do Estado de São Paulo no ano avaliado <b>Fator de Multiplicação:</b> 100.000 hab. <b>Fórmula:</b> (A/B)*100.000
<b>3. Unidade de medida</b>	Taxa
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	1,67/100.000 hab. menores de 15 anos
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão de Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar, do Centro de Vigilância Epidemiológica, da Coordenadoria de Controle de Doenças
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8758 e-mail: dvhidri@saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.10 - Implementar a atenção às infecções na atenção às Infecções Sexualmente Transmissíveis IST/Aids nos municípios habilitados na política de incentivo**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.10.1 - Número de municípios habilitados na política de incentivo às IST/Aids com suporte técnico</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de municípios habilitados na política de incentivo às IST/Aids, assessorados tecnicamente
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	162
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Centro de Referência e Treinamento DST/Aids
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Controle de Doenças/Centro de Referência e Treinamento DST/Aids
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 5087-9849 / 9867 e-mail: planejamento@crt.saude.sp.gov.br
*Suporte técnico: fornecimento de insumos de prevenção, criação de projetos e planos	

**iretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.11 - Ampliar o percentual de tratamento com penicilina, de gestantes diagnosticadas com sífilis no pré – natal**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.11.1 - Percentual de gestantes com sífilis tratadas com penicilina</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de gestantes com sífilis tratadas com penicilina B - Número total de gestantes com sífilis no pré-natal <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	90%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2020
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Controle de Doenças/Centro de Referência e Treinamento DST/Aids
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 5087-9849 / 9867 e-mail: planejamento@crt.saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.12 - Promover o aprimoramento de ações de vigilância da Raiva por RRAS**

<b>D6.1.12.1 - Número de RRAS com ações de vigilância da raiva aprimoradas</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.12.1 - Número de RRAS com ações de vigilância da raiva aprimoradas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de RRAS com eventos técnicos*
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	17
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valo apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Banco de dados CVCR - Banco de dados Centro de Vigilância e Controle da Raiva
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CCD/ Instituto Pasteur
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3145-3145 / 3154 e-mails: <a href="mailto:pasteur@pasteur.saude.sp.gov.br">pasteur@pasteur.saude.sp.gov.br</a>
*Eventos técnicos, cursos, capacitações, materiais informativos e ações de educação em saúde realizados	

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 1 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde**

**Meta - D6.1.13 - Ampliar a Vigilância Genômica de arbovírus urbanos em todas as RRAS do estado de São Paulo**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.1.13.1 - Número de RRAS com vigilância genômica de arbovírus urbanos implantadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de RRAS implantadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	–
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	–
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema GAL
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	IAL
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3068-2802 e-mail: adriana.bugno@ial.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.1 - Serviços de Diálise atendendo ao Programa Estadual de Monitoramento da Água Tratada para Diálise – Serviços de Diálise (PEMAT-SD)

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.2.1.1 - Percentual de Serviços de Diálise atendendo ao (PEMAT-SD)</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de Serviços de Diálise atendendo ao PEMAT-SD B - Nº de Serviços de Diálise cadastrados no Sivisa <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	94%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória dos resultados quadrimestrais por ano; Resultado apurado no 3º quadrimestre de 2027, para o quadriênio.
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação em Vigilância Sanitária – Sivisa, CVS / CCD / SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária em Serviços de Saúde – SERSA / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4632 e-mail: sersa@cvs.saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.2 - Manter a Investigação eventos-sentinelas, relacionados ao Ciclo do Sangue, notificados no Notivisa

<b>D6.2.2.1 - Percentual de Eventos-Sentinelas relacionadas ao Ciclo do Sangue Investigados no Ano</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de eventos-sentinelas investigados B - Nº de eventos-sentinelas notificados no Notivisa <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	85%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória dos resultados quadrimestrais por ano; Resultado apurado no 3º quadrimestre de 2027, para o quadriênio.
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação em Vigilância Sanitária – Sivisa, CVS / CCD / SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária em Serviços de Saúde – SERSA / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4632 e-mail: sersa@cvs.saude.sp.gov.br



**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2 - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador**

**Meta - D6.2.3 - Inspeccionar Serviços de Quimioterapia**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.2.3.1 - Percentual de Serviços de Quimioterapia inspecionados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de Serviços de Quimioterapia inspecionados B - Nº de Serviços de Quimioterapia cadastrados no Sivisa <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	70%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória dos resultados quadrimestrais por ano
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação em Vigilância Sanitária – Sivisa, CVS / CCD / SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária em Serviços de Saúde – SERSA / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4632 e-mail: sersa@cvs.saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.4 - Inspeccionar estabelecimentos fabricantes de medicamentos, insumos farmacêuticos ativos e de produtos para saúde de classe de risco III e IV programados para inspeção no Planejamento Anual Baseado no Risco

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.2.4.1 - Percentual de Estabelecimentos Inspeccionados, em relação ao Planejamento Anual de Inspeções Baseado no Risco</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de estabelecimentos inspeccionados B - Nº de estabelecimentos programados para inspeção no ano <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	93%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória dos resultados quadrimestrais por ano
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Produtos Relacionados à Saúde – DITEP / CVS / CCD / SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Produtos Relacionados à Saúde – DITEP / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4618 e-mail: <a href="mailto:ditep.diretoria@cvs.saude.sp.gov.br">ditep.diretoria@cvs.saude.sp.gov.br</a>

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.5 - Coletar amostras planejadas anualmente no Programa Paulista de Alimentos (PPA)

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.2.5.1 - Percentual de Amostras de Alimentos Planejadas no PPA Coletadas por Ano</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de amostras de alimentos coletadas no ano B - Nº de amostras de alimentos planejadas no PPA no ano <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	64%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2021
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Média da somatória dos resultados quadrimestrais por ano
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Produtos Relacionados à Saúde – DITEP / CVS / CCD / SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Produtos Relacionados à Saúde – DITEP / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4618 e-mail: ditep.diretoria@cvs.saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.6 - Realizar ações estruturantes de Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT)

<b>D6.2.6.1 - Número de Ações Estruturantes Programadas de Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) Realizadas</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.2.6.1 - Número de Ações Estruturantes Programadas de Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) Realizadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Nº de ações estruturantes em VISAT realizadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valo apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária do Trabalho - Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (DVST-CEREST) / CVS / CCD / SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária do Trabalho - Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (DVST-CEREST) / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4771 e-mail: <a href="mailto:dvst@cvs.saude.sp.gov.br">dvst@cvs.saude.sp.gov.br</a>

\*Ações estruturantes: Ações articuladas com SEVISA e CEREST, previstas nos projetos estratégicos e estruturantes da área e, complementares e de apoio técnico-operacional de rotina: monitoramento e análise das notificações dos agravos relacionados ao trabalho nos Sistemas de Informação em Saúde e das ações de vigilância e atenção à saúde do trabalhador desenvolvidas pelo SEVISA e CEREST; desenvolvimento de instrumentos técnicos e legais; construção da Vigilância dos Expostos ao Amianto e Mercúrio metálico; atividades de capacitação para o desenvolvimento das ações e eventos de difusão de conhecimentos sobre os temas prioritários; entre outras.

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.7 - Apoiar os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) para atuação no controle de risco e de agravos à saúde relacionados ao trabalho

<b>D6.2.7.1 - Número de CEREST* Apoiados **para Atuação no Controle de Risco e de Agravos à Saúde Relacionados ao Trabalho</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Nº de CEREST apoiados
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valo apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	DVST-CEREST / CVS / CCD / SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária do Trabalho – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - DVST-CEREST / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4771 e-mail: dvst@cvs.saude.sp.gov.br

\*Total CEREST no Estado de São Paulo = 42

\*\* Apoio técnico-operacional; desenvolvimento de diretrizes para subsidiar a organização da atenção e vigilância dos agravos relacionados ao trabalho (exposição ao amianto e mercúrio metálico, distúrbio de voz e perda auditiva, transtorno mental relacionado ao trabalho, etc.); apoio técnico-pedagógico relacionado às linhas de cuidado; capacitação às instâncias do RENAST em outras temáticas afins, entre outras ações.

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.8 - Realizar ações estruturantes planejadas para Vigilância em Saúde Ambiental (VSA)

<b>D6.2.8.1 - Número de Ações Estruturantes Planejadas para Vigilância em Saúde Ambiental (VSA) Realizadas</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.2.8.1 - Número de Ações Estruturantes Planejadas para Vigilância em Saúde Ambiental (VSA) Realizadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Nº de ações estruturantes em VSA realizadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	N.A.
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	N.A.
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória dos resultados quadrimestrais por ano; e, Somatória dos resultados anuais para o quadriênio
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SAMA/CVS
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA / CVS/ CCD/ SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4796 e-mail: sama@cvs.saude.sp.gov.br

\*Ações estruturantes: relacionadas à potabilidade da água, resíduos, contaminação do solo, arboviroses, desastres naturais e tecnológicos, saneamento do meio, entre outras. Os Referenciais Técnicos que subsidiam o exercício da VSA, são: banco de dados/sistemas de informação; roteiro de inspeção; normas técnicas; difusão do conhecimento; capacitação; avaliação/monitoramento de ações; e protocolo/orientação.

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.9 - Analisar amostras de água para consumo humano previstas na Diretriz Nacional

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.2.9.1 - Percentual de Análises de Água para Consumo Humano definidas na Diretriz Nacional</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de amostras de água para consumo humano analisadas B - Nº análises de água para consumo humano definidas na Diretriz Nacional <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	75%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua)
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4796 e-mail: sama@cvs.saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.10 - Realizar ações programadas de Vigilância em Saúde de Populações Expostas aos Agrotóxicos (VSPEA)

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.2.10.1 - Número de Ações Estruturantes* Programadas de Vigilância em Saúde de Populações Expostas aos Agrotóxicos (VSPEA) Realizadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de ações estruturantes para VSPEA realizadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2020
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valo apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Centro de Vigilância Sanitária – CVS / CCD / SES-SP: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA</li> <li>• Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Produtos Relacionados à Saúde - DITEP</li> <li>• Divisão Técnica de Vigilância Sanitária do Trabalho – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - DVST-CEREST</li> <li>• Núcleo de Toxicovigilância</li> </ul>
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4666 e-mail: secretarias@cvs.saude.sp.gov.br
<p>*Ações estruturantes: ações de capacitação e de apoio técnico-pedagógico aos profissionais do SEVISA; de capacitação para notificação de casos de intoxicação exógena no Sinan para profissionais do SEVISA e Assistência; apoio técnico-operacional; de vigilância em saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos (VSPEA); vigilância de resíduos de agrotóxicos em água para consumo humano; e, do Programa de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos. Atualização de dados de agrotóxicos no Observatório de Saúde Ambiental, Publicação de Boletins e Alertas, entre outras ações.</p>	

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 2** - Promover a Vigilância em Saúde nas áreas de: produtos e serviços de interesse da saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador

**Meta** - D6.2.11 - Instituir Comitês de Toxicovigilância nas Redes Regionais de Atenção à Saúde (RRAS)



<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.2.11.1 - Percentual de RRAS com Comitê de Toxicovigilância Instituído</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de RRAS com Comitê de Toxico vigilância instituído B - 17 RRAS <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrienal
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0 (zero)
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória dos resultados quadrimestrais no ano de 2027
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Núcleo de Toxicovigilância / CVS / CCD / SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Núcleo de Toxicovigilância / CVS / CCD / SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4640 e-mail: setox@cvs.saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 3 - Aprimorar a detecção e resposta às emergências em saúde pública**

**Meta - D6.3.1 - Realizar ações estruturantes planejadas em Vigilância em Saúde Ambiental Associados aos Desastres (Vigidesastres) no ESP**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.3.1.1 - Número de Ações Estruturantes Planejadas em Vigidesastres Realizadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Nº de ações estruturantes em Vigidesastres realizadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	N.A.
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	N.A.
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória dos resultados quadrimestrais e anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA / CVS/ CCD/ SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Administração Geral - CGA / SES-SP Coordenadoria de Controle de Doenças - CCD / SES-SP Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA / CVS/ CCD/ SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4796 e-mail: sama@cvs.saude.sp.gov.br

\*Ações Estruturantes: compreendem Referenciais Técnicos elaborados pelo CVS para subsídio ao exercício pelas vigilâncias regionais e municipais do Programa Estadual de Vigilância em Saúde Ambiental dos Riscos Associados aos Desastres (Vigidesastres), cuja temática contempla desastres naturais e tecnológicos, como chuvas intensas, secas, estiagem, movimentos de massa, enchentes, acidentes envolvendo produtos químicos perigosos etc.

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 3 - Aprimorar a detecção e resposta às emergências em saúde pública**

**Meta - D6.3.2 - Incorporar de forma oportuna, métodos de diagnósticos voltados para as emergências em saúde pública**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.3.2.1 - Número de métodos diagnósticos implantados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Unidades preparadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	–
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	–
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	IAL
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	IAL
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3068-2802

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 3 - Aprimorar a detecção e resposta às emergências em saúde pública**

**Meta - D6.3.3 - Fortalecer políticas regionais estratégicas e ampliar a capacidade de respostas dos Laboratórios Estaduais de Saúde Pública**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.3.3.1 - Laboratórios preparados para responder regionalmente às emergências em saúde pública</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número absoluto
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	1
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Banco GAL
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Centro de Respostas Rápidas
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3068-2802

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 4 - Promover ações de apoio ao desenvolvimento de Políticas com impacto na saúde da população**

**Meta** - D6.4.1 - Unidades Assistenciais da SES-SP com gestão de carbono e energia instituídos, conforme diretrizes da Política Estadual de Mudanças Climáticas (PEMC)

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.4.1.1 - Percentual de Unidades Assistenciais da SES-SP com inventários de Gases de Efeito Estufa (GEE) e de Eficiência Energética (EE) elaborados no Ano</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de Unidades Assistenciais da SES/SP com inventários de GEE e EE elaborados no ano B - Nº de Unidades Assistenciais da SES-SP no Ano <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	N.A.
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	N.A.
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória dos resultados anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Coordenadoria de Administração Geral - CGA / SES-SP Coordenadoria de Controle de Doenças - CCD / SES-SP - Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA / CVS/ CCD/ SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Administração Geral - CGA / SES-SP Coordenadoria de Controle de Doenças - CCD / SES-SP - Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA / CVS/ CCD/ SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4796

**Diretriz nº 6 - Reduzir e prevenir riscos relacionados à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e prevenção, compondo a integralidade da atenção**

**Objetivo 4 - Promover ações de apoio ao desenvolvimento de Políticas com impacto na saúde da população**

**Meta** - D6.4.2 - Divulgar referenciais técnicos, projetos e práticas de gestão da SES-SP alinhadas com os objetivos da Política Estadual de Mudanças Climáticas (PEMC)

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D6.4.2.1 - Número de relatórios de saúde em mudanças climáticas elaborados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de relatórios de saúde em mudanças climáticas elaborados
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	N.A.
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	N.A.
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória dos resultados anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Coordenadoria de Administração Geral - CGA/SES-SP Coordenadoria de Controle de Doenças - CCD / SES-SP Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA / CVS/ CCD/ SES-SP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Administração Geral - CGA / SES-SP Coordenadoria de Controle de Doenças - CCD / SES-SP Divisão Técnica de Vigilância Sanitária de Ações Sobre Meio Ambiente - SAMA / CVS/ CCD/ SES-SP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3065-4796 e-mail: sama@cvs.saude.sp.gov.br

\*Relatório Anual de Saúde e Mudanças Climáticas", a ser elaborado no âmbito do Grupo de Trabalho instituído pela Resolução SS-35, de 01 de março de 2021, que prevê compilar os projetos e práticas de gestão executadas nos órgãos e unidades da SES que estejam alinhadas com as diretrizes e objetivos da Política Estadual de Mudanças Climáticas (PEMC), contemplando, por exemplo, redução do consumo de energia, substituição de fontes de combustível fóssil, gestão racional de resíduos, compras sustentáveis etc.

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 1** - Revisar as carreiras de Estado na Saúde, compatibilizando com a Política Estadual de Recursos Humanos, visando viabilizar a gestão estadual do SUS

**Meta** - D7.1.1 - Mapear carreiras de Estado específicas para a gestão do SUS

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.1.1.1 - Percentual de mapeamentos realizados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de mapeamentos realizados B - Número total de carreiras <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Legislação/Banco de Dados CRH
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Gabinete da Coordenadoria de Recursos Humanos
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	CRH

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 2 - Estabelecer modelos para operação dos equipamentos de saúde da SES**

**Meta - D7.2.1 - Identificar os modelos de operação dos equipamentos de Saúde das SES**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.2.1.1 - Percentual de equipamentos identificados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de hospitais identificados B - Número de total de hospitais <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Legislação/Banco de Dados CRH
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Gabinete da Coordenadoria de Recursos Humanos
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	CRH

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 3** - Formar e capacitar profissionais para a área da saúde

**Meta** - D7.3.1 - Formar Médicos por meio do Programa de Residência Médica para as instituições de saúde



<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.3.1.1 - Médicos residentes formados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de médicos residentes formados
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	2.289
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SISBOL – Sistema Administrativo de Bolsas de Residência Médica
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Comissão Especial de Residência Médica - Coordenadoria de Recursos Humanos
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	CRH

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 3** - Formar e capacitar profissionais para a área da saúde

**Meta** - D7.3.2 - Especializar profissionais da área da saúde, exceto Médicos, para as instituições de saúde

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.3.2.1 - Profissionais especializados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de profissionais especializados
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	478
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SISBOL – Sistema Administrativo de Bolsas da Pós-Graduação, Diário de Classe e Planilhas
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Centro de Projetos de Educação para o Trabalho em Saúde – Grupo de Desenvolvimento de Recursos Humanos (CRH)
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	CRH

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 3** - Formar e capacitar profissionais para a área da saúde

**Meta** - D7.3.3 - Formar e capacitar profissionais por meio das Escolas Técnicas do SUS/SP para as instituições de saúde

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.3.3.1 - Profissionais formados e capacitados pelas ETSUS/SES/SP</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de profissionais formados e capacitados pelas Escolas Técnicas em Saúde – SUS/SP
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SISBOL – Sistema Administrativo Financeiro, Diário de Classe e Planilha do Google Forms
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Escolas Técnicas em Saúde – SUS/SP - Grupo de Desenvolvimento de Recursos Humanos (CRH)
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	CRH

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 3 - Formar e capacitar profissionais para a área da saúde**

**Meta - D7.3.4 - Capacitar os servidores da administração direta da SES/SP**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.3.4.1 - Percentual de servidores capacitados em cursos presenciais e EAD ofertados pelo Grupo de Desenvolvimento de RH</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de servidores capacitados em cursos presenciais e EAD B - número total de servidores ativos da administração direta da SES/SP <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	12%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SISBOL – Sistema Administrativo Financeiro, Moodle, Lista de Presença e Controle Interno
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Centros de Metodologia de Ensino em Saúde e Treinamento e Desenvolvimento - Grupo de Desenvolvimento de Recursos Humanos (CRH)
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	CRH

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 3 - Formar e capacitar profissionais para a área da saúde**

**Meta - D7.3.5 - Cursos de capacitação em conhecimento técnico-científico para trabalhadores do SUS/SP oferecidos pelo Instituto de Saúde (IS) da CCTIES**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.3.5.1 - Número de trabalhadores capacitados em cursos oferecidos pelo IS da CCTIES</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória dos números de concluintes do CurSUS + mestrado em Saúde Coletiva oferecidos pelo IS
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	Indicador novo
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios produzidos pelo Núcleo de Formação e Desenvolvimento Profissional do Centro de Apoio Técnico-Científico e pela Comissão de Pós Graduação
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Núcleo de Formação e Desenvolvimento Profissional do Centro de Apoio Técnico-Científico e Comissão de Pós Graduação do Instituto de Saúde, da CCTIES
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8489

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 4 - Apoiar os municípios na formação e qualificação dos trabalhadores do SUS, com ênfase na atenção primária**

**Meta** - D7.4.1 - Apoiar os Departamentos Regionais de Saúde na qualificação e implementação de 57 projetos dos Planos Regionais de Educação Permanente em Saúde (PREPS), com recursos de Educação Permanente

<b>D7.4.1.1 - Nº de projetos dos PREPS implementados com recursos de Educação Permanente</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.4.1.1 - Nº de projetos dos PREPS implementados com recursos de Educação Permanente</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de PREPS implementados com recursos de EP
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SISBOL – Sistema Administrativo Financeiro e Planilha do Google Forms
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Programa de Educação Permanente - Grupo de Desenvolvimento de Recursos Humanos (CRH)
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	CRH

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 4** - Apoiar os municípios na formação e qualificação dos trabalhadores do SUS, com ênfase na atenção primária

**Meta - D7.4.2 - Capacitar profissionais na área de Vigilância em Saúde e Gestão**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.4.2.1 - Profissionais capacitados na área de Vigilância em Saúde e Gestão</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de profissionais capacitados
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	18.683
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2020
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma dos resultados quadrimestrais e anuais ou último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	SIMPPA – CVE/CVS/CRT/PASTEUS/IAL/CIVS
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Coordenadoria de Controle de Doenças - GPA
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8899

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 4 - Apoiar os municípios na formação e qualificação dos trabalhadores do SUS, com ênfase na atenção primária**

**Meta** - D7.4.3 - Apoiar municípios com cobertura de ESF > 75%, para a execução de projeto de formação e qualificação das equipes de Saúde da Família para organização das ações na perspectiva da atenção às condições crônicas

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.4.3.1 - Percentual de municípios participantes da formação</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Nº de municípios participantes do projeto B - nº de municípios com cobertura de ESF > 75% (cob ESF= nº eSF*3450/população) <b>Fórmula:</b> (A/B)*100
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização do resultado no ano</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatório da instituição formadora
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Atenção Básica
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8534

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 5** - Promover ações para melhoria da qualidade de vida e do ambiente profissional na SES/SP



**Meta - D7.5.1 - Realizar ações de segurança e saúde do trabalhador e de qualidade de vida aos servidores do Estado de São Paulo**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.5.1.1 - Ações de segurança e saúde do trabalhador e de qualidade de vida realizadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de Ações de segurança e saúde do trabalhador e de qualidade de vida realizadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	5
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor apurado no período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Sistema de Informática QVTS e Controles Internos (Lista de Presença dos Treinamentos / Palestras)
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Centro de Qualidade de Vida - CRH
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	CRH

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 6 - Qualificar a Política Estadual de Humanização (PEH) nas Unidades de Saúde da SES**

**Meta - D7.6.1 - Unidades de Saúde da SES com Planos Institucionais de Humanização (PIH) qualificados, correspondendo ao preconizado pelas diretrizes e dispositivos da Política Estadual de Humanização (PEH)**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.6.1.1 - Planos Institucionais de Humanização com ações baseadas nas diretrizes e dispositivos da (PEH)</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Nº de unidades com Plano Institucional de Humanização (PIH) qualificado/total de unidades da SES*100
<b>3. Unidade de medida</b>	% unidades com Plano Institucional de Humanização (PIH) qualificado.
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto <i>maior melhor</i> .
<b>5. Periodicidade e de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	50%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Análise das ações propostas nos Planos Institucionais de Humanização e relatórios de monitoramento dos Articuladores de Humanização.
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Planos Institucionais de Humanização e relatórios mensais de monitoramentos dos Articuladores de Humanização responsáveis pelo monitoramento das ações propostas nos Planos Institucionais de Humanização das unidades de saúde da SES participantes da Política Estadual de Humanização.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Núcleo Gestor de Humanização e Segurança do Paciente SES/SP.
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	vfreitas@saude.sp.gov.br

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 6 - Qualificar a Política Estadual de Humanização (PEH) nas Unidades de Saúde da SES**

**Meta - D7.6.2 - Unidades de Saúde da SES com Grupos de Trabalho de Humanização (GTH) qualificados, correspondendo ao preconizado pelas diretrizes da Política Estadual de Humanização**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.6.2.1 - Qualificação do trabalho dos Grupos de Trabalho de Humanização (GTH)</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Nº de unidades com Grupo de Trabalho de Humanização qualificado/total de unidades da SES.
<b>3. Unidade de medida</b>	<u>Percentual</u>
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto <i>maior melhor</i> .
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	50%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Análise dos relatórios dos Grupos de Trabalho de Humanização (GTH), referentes aos processos de trabalho desenvolvidos, e relatórios de monitoramento dos Articuladores de Humanização. Último resultado apresentado.
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios de trabalho dos Grupos de Trabalho de Humanização das Unidades de Saúde da SES e relatórios de monitoramento dos Articuladores de Humanização.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Núcleo Gestor de Humanização e Segurança do Paciente SES/SP.
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	<a href="mailto:vfreitas@saude.sp.gov.br">vfreitas@saude.sp.gov.br</a>

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 6 - Qualificar a Política Estadual de Humanização (PEH) nas Unidades de Saúde da SES**

**Meta - D7.6.3 - Unidades de saúde da SES com o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) instituído e cadastrado na Anvisa**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.6.3.1 - Instituir e cadastrar o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) na Anvisa.</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Nº de unidades com Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)/total de unidades de saúde da SES.
<b>3. Unidade de medida</b>	% de unidades com Núcleo de Segurança do Paciente (NSP).
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior o número de unidades com o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), é <b>melhor</b> .
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	48%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Informações disponibilizadas no Sistema NOTIVISA/ANVISA e análise das ações em desenvolvimento segundo proposto nos Planos de Segurança do Paciente das unidades. Último resultado apresentado.
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Notificações no Sistema NOTIVISA/ANVISA. Relatórios dos Núcleos de Segurança do Paciente, referentes ao desenvolvimento das ações propostas. Seguindo a padronização estabelecida pela RDC 36_Segurança do Paciente_25/07/2013.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Núcleo Gestor de Humanização e Segurança do Paciente SES/SP.
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	<a href="mailto:vfreitas@saude.sp.gov.br">vfreitas@saude.sp.gov.br</a>

**Diretriz nº 7 - Fortalecer as ações de gestão do trabalho e de educação no SUS São Paulo**

**Objetivo 6 - Qualificar a Política Estadual de Humanização (PEH) nas Unidades de Saúde da SES**

**Meta - D7.6.4 - Unidades de saúde da SES com Planos de Segurança do Paciente (PSP)**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D7.6.4.1 - Unidades de saúde da SES com Planos de Segurança do Paciente (PSP).</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Nº de unidades com o Planos de Segurança do Paciente (PSP)/total de unidades de saúde da SES.
<b>3. Unidade de medida</b>	% de unidades com Plano de Segurança do Paciente (PSP).
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior o número de unidades com o Plano de Segurança do Paciente (PSP), é <i>melhor</i> .
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	48%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Informações disponibilizadas no Sistema NOTIVISA/ANVISA. Último resultado apresentado.
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Notificações no Sistema NOTIVISA/ANVISA. Relatórios periódicos (atas/listas de presença/conteúdos abordados, etc.), com as atividades desenvolvidas nestes Núcleos, seguindo a padronização estabelecida pela RDC 36_Segurança do Paciente_25/07/2013.
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Núcleo Gestor de Humanização e Segurança do Paciente SES/SP.
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	<a href="mailto:vfreitas@saude.sp.gov.br">vfreitas@saude.sp.gov.br</a>

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 1 - Elaborar e implementar Política Estadual de Saúde Digital, alinhada à Política Nacional de Saúde Digital**

**Meta - D8.1.1 - Implementação do programa de inovação em saúde digital**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.1.1.1 - Percentual de implementação do programa de inovação em saúde digital</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de programa de inovação em saúde digital implementado B - total de implementação do programa de inovação em saúde digital <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios Gerenciáveis das Coordenadorias
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CCTIES / Saúde Digital
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8526

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 1 - Elaborar e implementar Política Estadual de Saúde Digital, alinhada à Política Nacional de Saúde Digital**

**Meta - D8.1.2 - Implantação do serviço de Telesaúde em unidades da População Privada de Liberdade (PPL)**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.1.2.1 - Número de unidades prisionais da SAP com o Serviço de TELESSAÚDE implantados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória do Número de unidades prisionais da SAP com o Serviço de TELESSAÚDE implantados
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios Gerenciáveis das Coordenadorias
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CCTIES / Saúde Digital
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8526

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 1 - Elaborar e implementar Política Estadual de Saúde Digital, alinhada à Política Nacional de Saúde Digital**

**Meta - D8.1.3 - Implantação de TELE UTI em 19 hospitais próprios do estado**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.1.3.1 - Número de Hospitais próprios do estado com TELE UTI implantadas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória do Número de Hospitais próprios do estado com TELE UTI implantadas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios Gerenciáveis das Coordenadorias
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CCTIES / Saúde Digital
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8526

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 1 - Elaborar e implementar Política Estadual de Saúde Digital, alinhada à Política Nacional de Saúde Digital**



**Meta** - D8.1.4 - Implantação de TELE AME em 3 ambulatórios médicos do Estado para atendimento remoto à saúde

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.1.4.1 - Número de ambulatórios médicos do estado com TELE AME implantados</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória do Número de ambulatórios médicos do estado com TELE AME implantados
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios Gerenciáveis das Coordenadorias
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CCTIES / Saúde Digital
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8526

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 1** - Elaborar e implementar Política Estadual de Saúde Digital, alinhada à Política Nacional de Saúde Digital

**Meta - D8.1.5 - Implantação de TELE APS em 30 unidades básicas de saúde (UBS)**

<b>D8.1.5.1 - Número de unidades de UBS com TELE APS implantados</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória do número de unidades de UBS com TELE APS implantados
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	0
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização do resultado</b>	Último Valor Apurado no Período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Relatórios Gerenciáveis das Coordenadorias
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	CCTIES / Saúde Digital
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8526

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 2 - Fortalecer o Polo Industrial da Saúde do Estado de São Paulo, rumo a auto suficiência, com a participação estratégica do Instituto Butantan e FURP**

**Meta - D8.2.1 - Produção e Fornecimento de Medicamentos para SES/SP, Ministério da Saúde e Outros Clientes**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.2.1.1 - Número de Unidades Farmacotécnicas entregues pela FURP</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória do número de Unidades Farmacotécnicas entregues pela FURP
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	Indicador Novo
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	GMA - Gerência de Materiais - FURP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Assessoria Técnica da FURP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 2423-6003 e-mail <sidney_raffi@furp.sp.gov.br>

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 2 - Fortalecer o Polo Industrial da Saúde do Estado de São Paulo, rumo a auto-suficiência, com a participação estratégica do Instituto Butantan e FURP**

**Meta - D8.2.2 - Desenvolvimento de Novas Tecnologias**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.2.2.1 - Número de medicamentos novos desenvolvidos pela FURP</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória do número de novos medicamentos aprovados após registro ANVISA
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	Indicador Novo
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	GGIND - Gerência Geral da Divisão Industrial - FURP
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Assessoria Técnica da FURP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 2423-6003 e-mail <sidney_raffi@furp.sp.gov.br>

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 2 - Fortalecer o Polo Industrial da Saúde do Estado de São Paulo, rumo a auto-suficiência, com a participação estratégica do Instituto Butantan e FURP**

**Meta - D8.2.3 - Atender a demanda do Ministério da Saúde**

<b>D8.2.3.1 - Percentual de atendimento da demanda de soros e vacinas solicitadas ao Instituto Butantan pelo Ministério da Saúde</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	A - Número de unidades de vacinas e soros entregues ao Ministério da Saúde B - Número de unidades de soros e vacinas demandados pelo Ministério da Saúde <b>Fórmula:</b> $(A/B)*100$
<b>3. Unidade de medida</b>	Percentual (%)
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	100%
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2023
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Último valor do período
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Centro Bioindustrial do Instituto Butantan
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Centro Bioindustrial do Instituto Butantan
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 2627-9470

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 3 - Fomentar o desenvolvimento de pesquisas de interesse para o SUS**

**Meta - D8.3.1 - Desenvolver projetos de pesquisa que visem atender as demandas do SUS**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.3.1.1 - Números de projetos de pesquisa desenvolvidos que atendam as demandas do SUS</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de projetos de pesquisas desenvolvidos
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	58
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Comite Técnico Científico do Instituto Adolfo Lutz Pasteur. Comissão Científica do Instituto de Saúde,
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	IAL e Pasteur, Instituto de Saúde, FOSP
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3068-2802 e-mail: adriana.bugno@ial.sp.gov.br

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 3 - Fomentar o desenvolvimento de pesquisas de interesse para o SUS**

**Meta - D8.3.1 - Desenvolver projetos de pesquisa que visem atender as demandas do SUS**

<b>D8.3.1.2 - Número de projetos desenvolvidos com incorporação de tecnologias de média e alta complexidade</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.3.1.2 - Número de projetos desenvolvidos com incorporação de tecnologias de média e alta complexidade</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Número de projetos desenvolvidos
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	8
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Somatória
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Comite Técnico científico do Instituto Adolfo Lutz e Instituto Pasteur
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	IAL e Pasteur
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3068-2802 e-mail: adriana.bugno@ial.sp.gov.br

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 3 - Fomentar o desenvolvimento de pesquisas de interesse para o SUS**

**Meta - D8.3.2 - Número de Projetos de Pesquisas firmados em inovação pelos Núcleos de Inovação Tecnológica**

<b>D8.3.2.1 - Número de Projetos de Pesquisas firmados em inovação pelos Núcleos de Inovação Tecnológica</b>	
<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.3.2.1 - Número de Projetos de Pesquisas firmados em inovação pelos Núcleos de Inovação Tecnológica</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória do número de Pesquisas desenvolvidas em inovação em saúde
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Quadrimestral
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	6
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	2022
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Institutos de Pesquisas SES/SP
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	CCD
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Soma das Metas Anuais
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8899

**Diretriz nº 8 - Desenvolver política Estadual de ciência, tecnologia e inovação em saúde, incluindo a saúde digital**

**Objetivo 3 - Fomentar o desenvolvimento de pesquisas de interesse para o SUS**



**Meta - D8.3.3 - Elaborar estudos na área de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) – Sínteses de Evidências, Pareceres Técnico Científicos (PTC), Avaliação Econômica (AE), Avaliação de Impacto Orçamentário – para atender as demandas da gestão do SUS**

<b>1. Nome do indicador</b>	<b>D8.3.3.1 - Número de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) produzidas</b>
<b>2. Fórmula de cálculo</b>	Somatória do Número de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) produzidas
<b>3. Unidade de medida</b>	Número
<b>4. Polaridade do indicador</b>	Quanto maior, melhor
<b>5. Periodicidade de apuração</b>	Anual
<b>6. Valor mais recente (linha de base)</b>	Indicador novo
<b>7. Ano do valor mais recente (linha de base)</b>	-
<b>8. Forma de totalização dos resultados</b>	Soma das Metas Anuais
<b>9. Fonte das informações (Sistema de Informação)</b>	Coordenadoria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos – CCTIES
<b>10. Área responsável pelo monitoramento</b>	Área Avaliação de Tecnologias em Saúde - ATS
<b>11. Contato da Área Responsável</b>	(11) 3066-8489