

### Alfabetização na Idade Certa (SME)

A medida faz parte do Pacto Nacional pela Alfabetização na Idade Certa, que é um compromisso formal assumido pelos governos federal, do Distrito Federal, dos estados e municípios de assegurar que todas as crianças estejam alfabetizadas até os oito anos de idade, ao final do 3º ano do ensino fundamental. A participação dos professores alfabetizadores na formação do Pacto Nacional pela Alfabetização na Idade Certa foi por adesão. Por isso, outras ações formativas se fizeram necessárias para atingir todos os professores que atuam no Ciclo de Alfabetização. O Programa Mais Educação São Paulo prevê a Reorganização Curricular do Ensino Fundamental de 9 anos com a sua estruturação em 3 Ciclos – Alfabetização, Interdisciplinar e Autoral, cada um com 3 anos de duração. O primeiro ciclo - Ciclo de Alfabetização (1º, 2º e 3º anos) - objetiva garantir que todas as crianças estejam alfabetizadas até o final do Ciclo, no máximo, aos 8 (oito) anos de idade. Está centrado nos Direitos de Aprendizagem e Desenvolvimento, descritos no documento Elementos Conceituais e Metodológicos para Definição dos Direitos de Aprendizagem e Desenvolvimento do Ciclo de Alfabetização (1º, 2º e 3º anos) do Ensino Fundamental, do Ministério da Educação

### Programa Paz na Escola (SME)

O Programa Escola Aberta incentiva e apóia a abertura, nos finais de semana, de unidades escolares públicas localizadas em territórios de vulnerabilidade social. A estratégia potencializa a parceria entre escola e comunidade ao ocupar criativamente o espaço escolar aos sábados e/ou domingos com atividades educativas, culturais, esportivas, de formação inicial para o trabalho e geração de renda oferecidas aos estudantes e à população do entorno. Em complementação ao programa, foi lançado em 2016 o programa Paz nas Escolas, que incentiva ações de mediação de conflitos nas unidades da rede municipal de educação. O objetivo é prevenir situações de violência e estimular o desenvolvimento do tema da cultura de paz no currículo escolar. Cada escola terá uma Comissão de Mediação de Conflitos, com a participação de estudantes, educadores e pais. Dentre as ações do Programa “Paz nas Escolas” estão: a formação dos integrantes dos Grupos e das Comissões de Mediação de Conflitos em todas as Diretorias Regionais de Educação e unidades educacionais da Rede, o Programa de Proteção Escolar e a constituição do Grupo Permanente de Pesquisa, Formação e Intervenção Social. Além destas, outras ações complementares como, por exemplo, Infância Cordial, Justiça Restaurativa e Escola Aberta também são desenvolvidas.

### PROJOVEM Urbano (SME)

Em 2016, a SME implantou o PROJOVEM Urbano, programa de elevação da escolaridade de jovens entre 18 e 29 anos, que saibam ler e escrever, visando à conclusão do Ensino Fundamental e à qualificação profissional inicial. São 11 núcleos e 55 turmas em que mais de 1.200 jovem podem completar o ensino fundamental. A partir da busca ativa realizada de forma intersecretarial, o programa atende a juventude vive em situação de alta ou altíssima vulnerabilidade, sobretudo as mulheres negras. Além do passe livre, essas/es educandas e educandos recebem estímulo financeiro, alimentação e apoio para seguir nos estudos. E para a mãe/pai, o programa garante um espaço de acolhimento para deixar os filhos e filhas durante as aulas. São quase 500 bebês e crianças atendidos.

### Implantação de Política de Saúde para os profissionais da educação. (SME)

Estruturação de GT Intersecretarial constituído para analisar causas os problemas de saúde que levam às situações de afastamento de professores por motivo de licença médica ou readaptação funcional, bem como propor medidas preventivas ou ações tendentes a prevenir ou minimizar tais situações.

SME /SMG (antiga SEMPLA)

- Reestruturação e ampliação do Programa Municipal de Saúde Vocal
- Curso EAD “Promovendo o Bem Estar Vocal do Professor”
- Distribuição da Cartilha “Manual do Bem Estar Vocal” para todos os professores da rede (produzido pela SME 80.000 exemplares)
- Reorganização das CIPAs nas Escolas (formação nas DREs)
- Projeto Piloto “Saúde dos servidores da Educação”
- SME/DESS-SMG/SMS: Redução do tempo de espera entre as datas de agendamento e as de realizações de perícias médicas em servidores municipais
- GT Intersecretarial: SME/SMG-DESS/SMS/SMPM/SMDHC
- Projeto Piloto do Programa de Promoção a Saúde com Práticas Integrativas e Complementares – PROSPIC (medicina tradicional chinesa)
- Fase final de tratativas para ampliar o PROSPIC para a RME.

Projeto Colar da Vida: ação intersetorial de prevenção ao câncer de mama, tem por objetivo oferecer subsídios para que os educadores(as) pratiquem o autocuidado

Incentivo aos passeios ciclísticos: Professor Muda o Mundo

## Objetivo 3: Ampliar o acesso, aperfeiçoar a qualidade, reduzir as desigualdades regionais e o tempo de espera e fortalecer a atenção integral das ações e serviços de saúde

### A Meta 20 foi executada em 112 % - Meta está Superada

**META 20 - Instalar 32 unidades da Rede Hora Certa distribuídas em cada uma das Subprefeituras**

#### Relato da Meta 20

Em novembro de 2016, o município conta com 35 unidades em funcionamento sendo: 16 unidades fixas/permanentes do Hospital dia da Rede Hora Certa nas regiões das subprefeituras da Freguesia/Brasilândia, Itaim Paulista, Ipiranga, Lapa, M’Boi Mirim I, M’Boi Mirim II, Penha, São Miguel Paulista, Campo Limpo, Mooca, Vila Maria, Vila Prudente, Cidade Ademar, São Mateus, Butantã e Capela do Socorro. 10 unidades modulares: Lapa, Santo Amaro 1, 2 e 3, Tucuruvi, Perus, Carrão, Itaquera, Cidade Tiradentes e Guaianases. 9 unidades hospitalares: Cidade Tiradentes, M’Boi Mirim, Vila Guilherme (Storopoli), Jabaquara (Vila Santa Catarina), 02 no Centro (Menino Jesus, ICAVC), Cachoeirinha e Penha (Santo Antônio), Sé (HSPM).

A Rede Hora Certa compõe a atenção ambulatorial especializada definida como um conjunto de ações e serviços que visam atender aos principais problemas de saúde e agravos da população. É necessária a disponibilidade de profissionais especializados de nível superior e médio para a realização dos procedimentos tais como: cirurgia ambulatoriais, procedimentos traumato-ortopédicos, ações especializadas em odontologia, citopatologia, radiodiagnóstico, exames ultrassonográficos e outros. O principal objetivo da Rede Hora Certa é conseguir reduzir o tempo de espera para exames, consultas e procedimentos especializados, incluindo as cirurgias eletivas.

#### Definição de termos técnicos para a meta

Rede Hora Certa: serviços de atenção ambulatorial especializada com recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico e procedimentos cirúrgicos de pequeno e médio porte.

## A Meta 21 foi executada em 93 % - Meta está Em andamento com benefícios à população

**META 21 - Desenvolver o processo de inclusão do módulo do prontuário eletrônico do paciente (PE) na rede municipal de saúde, integrada ao Sistema SIGA**

#### Relato da Meta 21

Já está finalizada a elaboração da arquitetura do sistema e codificação, bem como aprovados os protótipos e projeto piloto. Em fase de implantação do Prontuário Eletrônico em 100 unidades de saúde.

Utiliza o Cartão Nacional de Saúde como elemento integrador dos diversos níveis do sistema que será implantado progressivamente à medida que cada consultório clínico/cirúrgico for informatizado. O Prontuário Eletrônico integra as atividades administrativa.

A meta não foi concluída devido ao desafio de implementar a tecnologia em toda a rede municipal de saúde. O objetivo principal, que é a elaboração do sistema foi cumprido, agora estão em fase de implantação.

A inclusão do módulo prontuário eletrônico do paciente no SIGA disponibiliza as informações em tempo real para o planejamento e acompanhamento de atividades para a implantação de novos modelos assistenciais; aperfeiçoa a organização do processo de trabalho assistencial, possibilitando subsídios para a agilização de tomadas de decisão clínica e melhoria na qualidade assistencial; integra as atividades administrativas e assistenciais, permitindo redução de custos; utiliza o Cartão Nacional de Saúde como elemento integrador dos

diversos níveis do sistema. O prontuário eletrônico deve estar de acordo com as orientações e determinações da Resoluções CFM Nº 1821/2007, 1638/2002.

#### Definição de termos técnicos para a meta

Prontuário eletrônico do paciente: é o repositório de informações a respeito da saúde do indivíduo, de forma processável eletronicamente. SIGA: Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde.

## A Meta 22 foi executada em 76 % - Meta está Em andamento com benefícios à população

**META 22 - Obter terrenos, projetar, licitar, licenciar, garantir a fonte de financiamento e construir 3 novos hospitais, ampliando em 750 o número de leitos do sistema municipal de saúde**

#### Relato da Meta 22

Hospital Municipal de Parelheiros está em fase de acabamento interno. Serão 250 leitos em 2017.

Hospital Municipal Dr. Gilson de Cassia Marques de Carvalho (Vila Santa Catarina) com 271 leitos em funcionamento desde janeiro de 2016 (entregue em substituição ao Hospital Municipal Alexandre Zaio).

Hospital Municipal Brasilândia está em fase de execução de superestrutura e vedações. Serão 250 leitos para 2017.

Hospital Municipal Alexandre Zaio (zona leste) com abertura do edital de licitação em 24/11/2016 para execução de serviços e obras para as novas instalações, e com suspensão da sessão de abertura da licitação em 01/12/2016 em face à necessidade de readequação do Edital.

Com essas construções busca-se aumentar o número e a qualidade dos atendimentos à população, através de ambientes mais propícios a um atendimento acolhedor e humanizado.

#### Definição de termos técnicos para a meta

Hospital: unidade de saúde que busca oferecer atendimento à população no diagnóstico e tratamento em ambientes de internação acolhedores e humanizados.

## A Meta 23 foi executada em 89 % - Meta está Em andamento com benefícios à população

**META 23 - Recuperar e adequar 16 hospitais municipais, com a ativação de 250 leitos**

#### Relato da Meta 23

Foram readequados 9 Hospitais Municipal: Dr. Ignácio Proença de Gouveia (Mooca), Waldomiro de Paula (Itaquera), José Soares Hungria (Pirituba), Arthur Ribeiro Saboya (Jabaquara), Alípio Correia Neto (Ermelino Matarazzo), Tide Setubal (São Miguel), Carmino Caricchio (Mooca), Fernando Mauro P. Rocha (Campo Limpo) e Mario Degni (Butantã) todos com recursos municipais. Os demais não foram recuperados por falta de recursos e dificuldades de execução.

A contratação de recursos humanos contribuiu para que fossem ativados 294 leitos (65 psiquiátricos e 29 UTI), superando a meta.

A recuperação dos hospitais, com ativação de leitos, inclui:

- reformas na estrutura física
- renovação de equipamentos e mobiliário
- adequação do quadro de pessoal

Através de reformas, ampliações e adequações necessárias a serem realizadas busca-se:

- Garantia de segurança aos trabalhadores e usuários destas unidades;
- Melhores condições de trabalho e atendimento, criando ambientes mais propícios a um atendimento acolhedor e humanizado;
- Cumprimento integral das normas do Ministério da Saúde, adequando estas unidades ao preconizado pela RDC Nº 50;
- Atender os apontamentos da Lei Federal nº 10.098 de 19/12/2000 Art.11.

A Meta de leitos, que garante o atendimento, foi superada.

#### Definição de termos técnicos para a meta

Recuperação: envolve os aspectos físicos e estruturais das instalações e dos equipamentos. Adequação: garantir que a estrutura e funcionamento dos hospitais estejam de acordo com as normas vigentes.

## A Meta 24 foi executada em 68 % - Meta está Em andamento com benefícios à população

**META 24 - Obter terrenos, projetar, licitar, licenciar, garantir a fonte de financiamento, construir e instalar 43 novas Unidades Básicas de Saúde - segundo o modelo da UBS Integral**

#### Relato da Meta 24

Foram 16 UBS entregues; e outras 14 novas UBS em obras outras, sendo uma delas no térreo de um Conjunto Habitacional pela Secretaria da Habitação. Já temos 20 estão em fase final de projeto e aguardam serem licitadas. Sendo que 12 delas estão em funcionamento: Jardim Edith, Jardim Mirian II, Jardim Vera Cruz e Maringá/Talarico, Nova Pantanal, São Remo, Cantinho do Céu, Gleba do Pêssego, Jd. Silveira, UBS Jd. Orion Guanhembu, União de Vila Nova e Vila da Paz. E outras 4 foram tiveram o prédio entregue, e o serviço deve iniciar em 2017: Jardim Helena, São Nicolau, Pró-Morar e Itaquera Corre Corre.

Para cumprimento da meta houve dificuldades nas etapas preliminares à obra, como a obtenção do terreno e a elaboração de projeto básico. Também houve durante esse período cenário de restrição orçamentária.

Apesar das dificuldades, 20 Unidades estão em finalização do projeto executivo e ficarão organizadas para licitar a execução de serviços e obras para construção.

Diretrizes: integração da atividade programática com o atendimento não agendado; promoção da saúde de forma intersetorial e com a comunidade; organização das condições para coordenar a continuidade do cuidado com os outros pontos de atenção da rede, quando necessário.

Houve congelamento de recursos e restrições do Ministério da Saúde, situação que impactou no cumprimento completo da meta. A SMS pretende deixar as UBS restantes licitadas, ou seja, prontas para serem iniciadas.

#### Definição de termos técnicos para a meta

Unidade Básica de Saúde Integral: é a porta de entrada preferencial do Sistema Único de Saúde (SUS). Contempla princípios de clínica ampliada, integralidade de ações, resolubilidade, acolhimento, humanização, gestão qualificada do cuidado e atendimento de demanda espontânea, além de apropriação e participação efetiva da comunidade, particularmente em atividades de colegiado de gestão.