

## **Plano de Ação Municipal de Prevenção e Controle do Câncer do Município de São Paulo (RRAS 06) Versão 2021 – Atualização 2024**

### **Rede Atenção à Saúde em Oncologia (RAS ONCO MSP) – RRAS 06**

#### **1. Dados do Município-sede:**

**1.1 CNPJ da Prefeitura** - 46.395.000/0001-39

**1.2 Código IBGE** - 355030

**1.3 Contato da Prefeitura** - Telefone: 5461-5600

**1.4 Nome do dirigente** - Luiz Carlos Zamarco

**1.5 Cargo ou função** - Secretário Municipal de Saúde

#### **1.6-Contato do Dirigente**

Telefones: 5461-5600

O município de São Paulo, isoladamente, corresponde à Região de Saúde (RRAS) 06, do Departamento Regional de Saúde da Grande São Paulo (DRS I) da Secretaria Estadual da Saúde.

**Plano de Ação Municipal de Prevenção e Controle do Câncer do Município de São Paulo**  
**Rede Atenção à Saúde em Oncologia (RAS ONCO MSP) – RRAS 06 - São Paulo**

**Elaboração:**

**Grupo Condutor Municipal da RAS ONCO MSP**

**Componentes do Grupo Condutor Municipal da RAS ONCO MSP**

1) Secretaria Executiva de Atenção Básica, Especialidades e Vigilância em Saúde (SEABEVS):

1.1) Coordenadoria de Atenção Básica:

a) Divisão de Promoção à Saúde - Marcia Maria de Cerqueira Lima

b) Divisão de Cuidado às Doenças Crônicas - Karina Mauro Dib

c) Divisão de Cuidados em Saúde por Ciclos de Vida - Athene Maria de Marco França Mauro

d) Divisão de Assistência Farmacêutica e Laboratorial, de Enfermagem e Insumos Estratégicos - Felipe Tadeu Carvalho Santos

1.2) Departamento de Atenção Especializada - Lúcia Helena de Azevedo, Luis Fernando Pracchia

2) Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar (SEAH):

a) Coordenadoria de Assistência Hospitalar - Adalgisa Borges Nogueira Nomura

b) Coordenadoria de Urgências e Emergências - Maristela Uta Nakano

3) Secretaria Executiva de Regulação, Monitoramento, Avaliação e Parcerias (SERMAP):

a) Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar - Adriana Maria de Andrade, Luiz Carlos Grilli

b) Coordenadoria de Regulação - Marcela J. Passerini, Marli da Costa Taraia

c) Coordenadoria de Informação em Saúde - Roberto Tolosa Junior, Sylvia Grimm

## Sumário

	<b>Tópico</b>	<b>Página</b>
Introdução		4
Diagnóstico de saúde		4
Plano de Ação Municipal de Prevenção e Controle do Câncer		9
Responsabilidades das Estruturas Operacionais que compõe a RAS ONCO		9
Indicadores de monitoramento da RAS ONCO na RRAS 06		24
Matriz de Referência RRAS 06		28

## **Plano de Ação Municipal de Prevenção e Controle do Câncer do Município de São Paulo (RRAS06)**

### **Rede Atenção à Saúde em Oncologia - RAS ONCO MSP**

#### **Introdução**

O município de São Paulo (MSP) faz parte da Região Metropolitana de São Paulo, que conta com 39 municípios e 21.252.384 habitantes (IBGE 2020), ocupando 7.943,85 Km<sup>2</sup> de área territorial. É a cidade mais populosa do Brasil e apresenta uma população estimada de 12.396.372 de habitantes para o ano de 2021, sendo que 99,1% da população vivem em área urbana e 0,9% em área rural (IBGE 2020). É o principal centro financeiro, corporativo e mercantil da América do Sul com Produto Interno Bruto (PIB) de R\$ 714.683.362,46, representando 10,6% do PIB nacional (IBGE – 2018). O município de São Paulo, isoladamente, corresponde à Região de Saúde (RRAS) 06, do Departamento Regional de Saúde da Grande São Paulo (DRS I) da Secretaria Estadual da Saúde.

Está organizado em seis coordenadorias regionais de saúde (CRS): CRS Centro (CRS CE), CRS Oeste (CRS OE), CRS Leste (CRS LE), CRS Sudeste (CRS SE), CRS Norte (CRS NO) e CRS Sul (CRS SU). As diferentes regiões da cidade são heterogêneas considerando suas características socioeconômicas, ambientais, epidemiológicas e de oferta de equipamentos de saúde e de produção de serviços.

#### **Diagnóstico de saúde**

As macrotendências da mortalidade no MSP são amplamente conhecidas com aumento da importância das Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) acompanhadas da redução das doenças infecciosas e crescimento das mortes decorrentes da transição epidemiológica e demográfica. Os tumores malignos correspondem à segunda causa de mortalidade no MSP, com a ocorrência de 15.570 casos de óbito relacionados ao câncer em 2022 (Sistema de Informação de Mortalidade – SIM/SMS-SP, 2022).

De acordo com as estimativas de incidência de câncer do Instituto Nacional do Câncer (INCA)/Ministério da Saúde (MS) para o triênio 2023-2025 para o MSP, pode-se estimar 47.560 casos novos de câncer no triênio 2023-2025, incluindo câncer de pele não melanoma. A Tabela 1 demonstra a frequência estimada de casos novos de câncer no MSP para o ano de 2023 por topografia, excluindo-se os casos de câncer de pele não-melanoma.

Tabela 1 - Estimativa de casos novos de câncer em 2023 por topografia no MSP

Topografia	Número estimado de casos novos 2020
Mama feminina	6.640
Próstata	5.630
Cólon/Reto	4.920
Traqueia/Brônquio/Pulmão	1.840
Estômago	1.290
Corpo do Útero	670
Cavidade oral	1.020
Linfoma não Hodgkin	340
Bexiga	1.220
Melanoma	940
Glândula Tireoide	3.220
Colo do Útero	760
Sistema Nervoso Central (SNC)	450
Leucemias	590
Ovário	620
Esôfago	480
Pâncreas	650
Fígado	680
Laringe	410
Linfoma de Hodgkin	190
Outras localizações	7.770
<b>Total</b>	<b>40.330</b>

Fonte: Estimativas de incidência: Incidência de Câncer no Brasil, para 2023-23. INCA, 2022.

Do total de casos estimados, 1,4% acometem indivíduos até 18 anos de idade (cânceres da infância e adolescência) segundo o Registro de Câncer de base Populacional Município de São Paulo. Portanto, são estimados para o ano de 2023, quinhentos e sessenta e quatro (564) casos novos de cânceres da infância e adolescência no MSP.

A Portaria SAES/MS nº 688, de 28 de agosto de 2023, estabeleceu os parâmetros para os Hospitais habilitados na alta complexidade em oncologia para efeito de planejamento de necessidade regional:

I – em cirurgia oncológica, 650 procedimentos de cirurgias de câncer principais, correspondentes ao atendimento de 600 casos de câncer;

II – em oncologia clínica, 5.300 procedimentos de quimioterapia principais, para atendimento de 700 casos de câncer;

III – em radioterapia, 600 procedimentos de radioterapia principais, para atendimento de 600 casos por equipamento de megavoltagem;

Na Tabela 2 está o quantitativo estimado de procedimentos de cirurgia oncológica, quimioterapia e radioterapia, segundo parâmetros da portaria acima, para as RRAS 06, considerando os casos estimados para 100% da população.

Tabela 2 - Estimativa de procedimentos para tratamento do câncer para o MSP no ano de 2020 (RRAS06)

Procedimento	Estimativa para cobertura populacional de 100%
Cirurgia Oncológica	43.690
Quimioterapia	305.356
Radioterapia	40.330

Nas tabelas 3 a 5 abaixo, está descrita a produção apresentada no ano de 2022 para todos os prestadores habilitados em Oncologia situados no MSP (RRAS 06), por forma de gestão.

Tabela 3 – Produção de Cirurgia em Oncologia em prestadores habilitados situados na RRAS 06 por tipo de gestão, ano de 2022

Estab. Saúde	Gestão SMS Entidades sem Fins Lucrativos	Gestão SES Administração Pública	Gestão SES Entidades sem Fins Lucrativos	Total
2077531 A C CAMARGO CANCER CENTER	178	-	-	178
2078287 CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER	-	591	-	591
2078015 HOSP CLINICAS - HC DA FMUSP	-	-	393	393
2071371 HOSP EST INF DARCY VARGAS	-	16	-	16
2077523 HOSP EST IPIRANGA	-	395	-	395
2077574 HOSP EST MANDAQUI	-	110	-	110
2088576 HOSP EST TRANSPLANT EURYCLIDES DE JESUS ZERBINI	-	1.162	-	1.162
2688573 HOSP EST VL NOVA CACHOEIRINHA	-	67	-	67
2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP	-	-	391	391
2077477 HOSP STA MARCELINA	-	-	669	669
2089696 HOSPITAL GRAACC INSTITUTO DE ONCOLOGIA PEDIATRICA IOP	32	-	-	32
2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC	798	-	-	798
6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO	-	1.762	-	1.762
2080125 INSTITUTO DO CANCER ARNALDO VIEIRA DE CARVALHO	-	-	1.188	1.188
2688689 SANTA CASA DE SAO PAULO	-	-	1.257	1.257
<b>Total</b>	<b>1.008</b>	<b>4.103</b>	<b>3.898</b>	<b>9.009</b>

Fonte: Ministério da Saúde/DATASUS/Sistema de Informação Hospitalar – SIH

Tabela 4 – Produção de Quimioterapia em prestadores habilitados situados na RRAS 06 por tipo de gestão, ano de 2022

<b>Estab. Saúde</b>	<b>Gestão SMS Entidades sem Fins Lucrativos</b>	<b>Gestão SES Administração Pública</b>	<b>Gestão SES Entidades sem Fins Lucrativos</b>	<b>Total</b>
2077531 A C CAMARGO CANCER CENTER	9.383	-	-	9.383
2078287 CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER	-	35.721	-	35.721
2078015 HOSP CLINICAS - HC DA FMUSP	-	-	3.510	3.510
2066572 HOSP EST HELIOPOLIS	-	2.992	-	2.992
2071371 HOSP EST INF DARCY VARGAS	-	639	-	639
2077523 HOSP EST IPIRANGA	-	528	-	528
2088576 HOSP EST TRANSPLANT EURYCLIDES DE JESUS ZERBINI	-	9.036	-	9.036
2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP	-	-	8.459	8.459
2077477 HOSP STA MARCELINA	-	-	20.523	20.523
2089696 HOSPITAL GRAACC INSTITUTO DE ONCOLOGIA PEDIATRICA IOP	2.291	-	-	2.291
2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC	41.141	-	-	41.141
6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO	-	64.418	-	64.418
2080125 INSTITUTO DO CANCER ARNALDO VIEIRA DE CARVALHO	-	-	36.825	36.825
2688689 SANTA CASA DE SAO PAULO	-	-	16.180	16.180
<b>Total</b>	<b>52.815</b>	<b>113.334</b>	<b>85.497</b>	<b>251.646</b>

Fonte: Ministério da Saúde/DATASUS/Sistema de Informação Ambulatorial - SIA

Tabela 5 – Produção de Radioterapia em prestadores habilitados situados na RRAS 06 por tipo de gestão, ano de 2022

<b>Estab. Saúde</b>	<b>Gestão SMS Entidades sem Fins Lucrativos</b>	<b>Gestão SES Administração Pública</b>	<b>Gestão SES Entidades sem Fins Lucrativos</b>	<b>Total</b>
2077531 A C CAMARGO CANCER CENTER	215	-	-	215
2078015 HOSP CLINICAS - HC DA FMUSP	-	-	994	994
2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP	-	-	298	298
2077477 HOSP STA MARCELINA	-	-	895	895
2089696 HOSPITAL GRAACC INSTITUTO DE ONCOLOGIA PEDIATRICA IOP	133	-	-	133
2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC	1.231	-	-	1.231
6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO	-	2.328	-	2.328
2080125 INSTITUTO DO CANCER ARNALDO VIEIRA DE CARVALHO	-	-	2.231	2.231
<b>Total</b>	<b>1.579</b>	<b>2.328</b>	<b>4.418</b>	<b>8.325</b>

Fonte: Ministério da Saúde/DATASUS/Sistema de Informação Ambulatorial - SIA



## **PLANO DE AÇÃO REGIONAL DA RAS ONCO DO MSP (RRAS 06)**

O Plano de Ação Regional da RAS ONCO do MSP está dividido em três seções, a saber:

- I. Responsabilidades das Estruturas Operacionais que compõe a RAS ONCO;
- II. Indicadores de monitoramento da RAS ONCO na RRAS 06;
- III. Matriz de referências – RAS ONCO RRAS 06.

### **I. RESPONSABILIDADES DAS ESTRUTURAS OPERACIONAIS QUE COMPÕE A RAS ONCO**

#### **1. ATENÇÃO PRIMÁRIA**

A estratégia do MSP para organização do modelo assistencial baseia-se na diretriz da atenção básica como porta de entrada preferencial que efetive uma integração entre ações programáticas e demanda espontânea, realize uma assistência básica integral e contínua que inclui o primeiro atendimento às urgências médicas e odontológicas, que amplia o acesso com qualidade e integração ao sistema.

Na Rede de Oncologia, a Atenção Básica tem responsabilidade quanto a ações de promoção, prevenção, detecção precoce e cuidados paliativos. A prevenção primária envolve a disponibilização de informações à população sobre os fatores de risco pra o câncer e de estratégias para diminuir a exposição aos mesmos.

É na Atenção Básica que os métodos de rastreamento para câncer de mama e colo uterino devem ser disponibilizados e fazer parte da rotina de atenção à saúde. O acesso aos exames deve se dar de maneira mais prática e acessível possível, mediante planejamento adequado e organização do serviço.

Os profissionais da Atenção Básica têm papel relevante no acompanhamento tanto dos indivíduos em tratamento do câncer, bem como de indivíduos em estágio terminal da doença, incluindo o componente da Atenção Domiciliar.

É também na Atenção Básica que o rastreamento de Câncer Bucal é realizado durante as triagens odontológicas, independentemente da idade e durante a campanha de vacinação contra Influenza, para além de informações através de folders sobre o auto exame intra e extra oral, e orientações educativas sobre risco de câncer. O serviço é organizado de tal forma que pacientes com lesões bucais suspeitas de malignidade são encaminhados

imediatamente ao CEOs para realização de biópsia por meio de contato direto entre os profissionais da AP e especializada.

## **PREVENÇÃO E PROMOÇÃO**

### **RASTREAMENTO DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO**

Segundo informações do INCA o câncer de colo de útero é o terceiro mais frequente na população feminina. O MS estabelece que as mulheres entre 25 e 64 anos devem realizar o exame citopatológico de colo uterino, uma vez a cada três anos, após dois exames normais consecutivos. Em 2022, foram realizados 479.186 exames segundo dados do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA).

### **RASTREAMENTO DE CÂNCER DE MAMA**

O câncer de mama é o de maior incidência na população feminina, quando se desconsidera o câncer de pele não melanoma, segundo o INCA. Devido esta importância, o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) do MS contempla o controle deste câncer prevendo em suas ações a ampliação do acesso à mamografia de rastreamento para mulheres de 50 a 69 anos.

Considerando os dados de realização de mamografias observamos, no SIA, que em 2022 foram 340.139 exames registrados como mamografia de rastreamento (0204030188).

Considerando as informações do número de mamógrafos existentes no site do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o MSP conta com 145 equipamentos existentes para o SUS, sendo que destes 140 estão em uso.

### **Nós críticos existentes para o Rastreamento do Câncer de Colo e Mama no MSP:**

1. Linha de cuidado possui gargalos para a oferta de exames complementares, tais como colposcopia e ultrassom de mamas.
2. Baixa adesão dos profissionais ao protocolo recomendado pelo INCA para rastreamento.

### **Ações propostas**

- 1) Intensificar o aprimoramento dos articuladores da saúde da mulher e articuladores da atenção básica para as questões relacionadas ao rastreamento e detecção precoce do câncer do colo do útero e de mama.

- 2) Intensificar a capacitação técnica dos profissionais envolvidos no atendimento por meio de cursos/educação continuada.
- 3) Envolver gestores municipais nas discussões realizadas via web com os profissionais da assistência permitindo que, para além do conhecimento técnico-científico, os profissionais se apropriem de dados gerenciais, dos indicadores e pactos firmados pelo município.
- 4) Manter a publicização aos gestores regionais dos indicadores de qualidade aferidos para os laboratórios de citopatologia e para os serviços de mamografia, a partir da base de dados do Siscan, Siscolo e Sismama.
- 5) Manter a organização da oferta de exames da linha de cuidado nos territórios por meio de regulação.
- 6) Manter em atividade os serviços que possuem qualificação para realização de biópsia de mama (Serviço de Referência de Mama – SRM).
- 7) Envidar esforços para que a mamografia de rastreamento seja direcionada para mulheres de 50 a 69 anos, visto que abaixo dessa idade a mamografia está garantida para aquelas que apresentem sintomas.

#### **DETECÇÃO PRECOCE DO CÂNCER DE PRÓSTATA**

De acordo com as evidências científicas disponíveis e as recomendações do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde, a organização de ações de rastreamento populacional para o câncer da próstata não é recomendada no MSP. Homens que demandem espontaneamente a realização do exame de rastreamento devem ser informados por seus médicos sobre os riscos e benefícios associados a essa prática e posteriormente definirem em conjunto com a equipe de saúde pela realização ou não do rastreamento individualizado.

O MSP adota a estratégia de detecção precoce com todos seus componentes: divulgação ampla dos sinais de alerta para a população e profissionais de saúde, encaminhamento para a Atenção Secundária para avaliação e procedimentos diagnósticos e acesso ao tratamento adequado e oportuno.

#### **DETECÇÃO PRECOCE DO CÂNCER COLORRETAL**

O Ministério da Saúde e a Organização Mundial da Saúde apontam que, antes de se disponibilizar o rastreamento populacional para o câncer colorretal, é necessário levar em consideração os custos de toda a logística e o impacto sobre o número de colonoscopia diagnósticas que advirão dessa implementação. Por ainda não existirem dados que demonstrem a custo-efetividade do rastreamento populacional no MSP, ainda não se considera viável a implantação de programas de rastreamento populacional.

O MSP adota a estratégia de detecção precoce com todos seus componentes: divulgação ampla dos sinais de alerta para a população e profissionais de saúde, encaminhamento para a Atenção Secundária para avaliação e procedimentos diagnósticos e acesso ao tratamento adequado e oportuno.

### **VACINA HPV**

O câncer do colo do útero tem sido descrito como um problema de saúde pública e entre as estratégias de prevenção mais utilizadas, além da detecção precoce, está a vacinação, o uso de preservativo e ações educativas.

O HPV é um vírus que apresenta mais de 150 genótipos diferentes, sendo 12 deles considerados oncogênicos e associados a neoplasias malignas do trato genital, enquanto os demais subtipos virais estão relacionados a verrugas genitais e cutâneas. A vacinação contra o HPV é importante principalmente na prevenção do câncer cervical tendo maior evidência de proteção e indicação para pessoas que nunca tiveram contato com o vírus e não está indicada para o tratamento do câncer do colo do útero. A vacina HPV apresenta alta eficácia, entre 90 a 95%, sendo aplicadas duas doses com intervalo de 6 meses.

#### **Nós críticos:**

Baixa cobertura vacinal.

#### **Ações propostas:**

- Campanha publicitária interna direcionada aos profissionais visando a sensibilização dos mesmos para a oferta de vacina;
- Identificar os locais com baixas coberturas vacinais e realizar a busca ativa bem como ações de oferta extra muros da vacina nestas regiões.

### **CÂNCER BUCAL**

As ações de prevenção e detecção precoce das lesões de boca na atenção primária correspondem a uma das diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal e devem ser sistematizadas na Atenção Primária a Saúde (APS) com viabilização do acesso nos demais níveis de atenção.

#### **Nós Críticos**

- Resultado de exames anátomo e histológico dentro do prazo estabelecido em contrato;
- Baixa cobertura em saúde bucal no MSP;
- Vaga para início do tratamento dentro do prazo estabelecido pelo MS;

- Atendimento para a necessidade de próteses faciais reconstrutoras;
- Impressão de Folders;
- Ausência de Estomatologista em alguns Centros de Especialidades Odontológicas;
- Falta de referência para o acolhimento emergencial em casos de necessidade de analgesia;

### **Ações propostas**

- Ampliar a capacidade e melhorar a integração do sistema de rastreamento do CA Boca através do e-Saude SP com a inserção da classificação de risco, localização da lesão e resultado de biópsia;
- Realizar campanha de busca ativa em grupos de risco nos serviços CAPS Álcool e Droga e Adulto
- Capacitações para os Agentes Comunitários de Saúde sobre Câncer Bucal;
- Integração entre assistência médica e odontológica para identificação de lesões extra e intra oral e conhecimento do fluxo de encaminhamento para a Atenção Secundária (CEO);
- Conscientização da eSB da AB sobre o acompanhamento do paciente com diagnóstico de CA Bucal;
- Maior integração entre a assistência básica e a rede hospitalar, principalmente na desospitalização para o acompanhamento pela rede básica;

## **TABAGISMO**

### **Aspectos Epidemiológicos**

Os principais inquéritos que fornecem dados epidemiológicos sobre o tabagismo são: Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico (VIGITEL), Pesquisa Especial de Tabagismo (PETab), Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar (PeNSE), Estudo de Riscos Cardiovasculares em Adolescentes (ERICA). Entre os inquéritos acima mencionados destaca-se o VIGITEL nacional que aponta os resultados da prevalência do tabagismo no MSP. O inquérito mostra uma queda de 15,7% para 9,8% no período de 2006 a 2019, porém com um discreto acréscimo somente no período de 2018 a 2019.

A Organização Mundial da Saúde aponta que o tabaco mata mais de 8 milhões de pessoas por ano. Mais de 7 milhões dessas mortes resultam do uso direto desse produto, enquanto cerca de 1,2 milhão é o resultado de não-fumantes expostos ao fumo passivo. A OMS afirma ainda que cerca de 80% dos mais de um bilhão de fumantes do mundo vivem em países de baixa e média renda onde o peso das doenças e mortes relacionadas ao tabaco é maior (WHO, 2020).

No Brasil, 443 pessoas morrem a cada dia por causa do tabagismo, de 161.853 mortes anuais poderiam ser evitadas. Quanto às mortes relacionadas ao câncer anuais atribuíveis ao tabagismo: 25.683 a outros cânceres, 24.443 ao câncer de pulmão e também evitáveis: 37.686 correspondem à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), 33.179 à doenças cardíacas, 18.620 ao tabagismo passivo e outras causas, 12.201 à pneumonia e 10.041 ao acidente vascular cerebral (AVC) (INSTITUTO DE EFETIVIDADE CLÍNICA E SANITÁRIA, 2020).

Oferecer tratamento aos que desejam parar de fumar é uma importante estratégia de controle do tabagismo, associando prevenção e tratamento, conseguiremos uma queda na curva de projeção de curva de mortes estimadas, até 2025, em 50%.

#### **Nós críticos**

- Para cadastro do programa e recebimento dos insumos junto ao Ministério da Saúde é obrigatório, para os ministrantes, certificação reconhecida pela Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde. Apesar de ser realizada continuamente, durante o ano, a alta rotatividade dos funcionários contratados pelas Organizações Sociais dificulta o seguimento contínuo dos grupos de tratamento quando necessária a reposição de uma vaga.

#### **Ações propostas**

- Para manutenção de profissionais capacitados e abranger a oferta de tratamento do tabagismo em 100% das UBS e CAPS-AD do município, propomos que a seja incorporado a um calendário de formação obrigatória a capacitação de tabagismo para os novos profissionais contratados pelas OSS de forma que se tenha sempre capacitação continuidade dos profissionais.

#### **ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL E ATIVIDADE FÍSICA**

Os fatores de estilo de vida (dieta, nutrição e atividade física, entre outros) podem causar ou proteger contra o câncer. Estima-se que entre 30 e 50% de todos os casos de câncer podem ser prevenidos, ao se adotar estilos de vida saudáveis e evitando a exposição à carcinógenos ocupacionais, poluição ambiental e certas infecções crônicas. Evitar qualquer forma de tabaco, ter uma dieta e uma nutrição adequadas e praticar atividade física têm potenciais, ao longo do tempo, de reduzir grande parte da carga global de câncer.

A Atenção Básica do MSP, é responsável em realizar a atenção e cuidado nutricional e possui uma linha de cuidado em obesidade que preconiza atender os usuários adultos que procurarem o serviço com diagnóstico de sobrepeso

e obesidade devendo ter olhar ampliado e sensível para captar aqueles indivíduos que procuram os serviços por outras queixas e que estão com excesso de peso ou que tiveram ganho de peso excessivo nos últimos meses. Realiza atividades/ações de saúde meio de consultas individuais, ações coletivas (multiprofissional), educação alimentar e nutricional e atendimento compartilhado.

#### **Nós críticos**

- Pequena adesão às ações e programas vinculados ao Ministério da Saúde referentes à alimentação, nutrição e atividade física;
- Ausência de articulação intersetorial referente às ações de alimentação e nutrição.
- Déficit de profissionais nutricionistas.
- Déficit de materiais educativos.

#### **Ação proposta**

- Fortalecimento e implementação do Programa de Ações de Alimentação e Nutrição nos municípios e estado.

#### **ALCOOLISMO**

O consumo de bebidas alcoólicas é um hábito comum e socialmente aceito em grande parte da população, entretanto o perfil deste consumo pode assumir um viés nocivo e associar-se diretamente com diversos problemas de saúde; dentre eles a ocorrência do aumento do risco de alguns tipos de câncer como o de boca, garganta, orofaringe e laringe, esôfago (terceiro tipo mais frequente entre homens e o quinto entre as mulheres), fígado, mama e cólon. O risco é diretamente proporcional à quantidade de álcool consumida, o tipo de bebida e o tempo que sujeito faz uso; pessoas que bebem e fumam concomitantemente apresentam risco ainda maior.

Nas ações de cuidado é fundamental a identificação dos perfis de consumo nocivo e a desestimulação do consumo entre a população infantojuvenil. O diagnóstico e tratamento precoces têm papel fundamental no prognóstico dos quadros de dependência. Informativos e ações educativas abrangentes, voltadas especialmente às pessoas que lidam diretamente com o problema, também configuram ações potentes quando envolvem usuários, familiares e profissionais de saúde.

Aproximadamente 20% dos pacientes tratados na rede primária fazem uso de álcool em um nível que pode ser enquadrado como alto risco. Estas pessoas têm seu contato com os serviços de saúde por intermédio das equipes generalistas e certas queixas não são, a princípio, relacionadas com o álcool. Fato este que tem repercussão negativa sobre a confirmação do diagnóstico e as respectivas possibilidades de tratamento. Nestes contextos é necessária especial atenção às comorbidades decorrentes do consumo nocivo, visto que muitas evoluem tardiamente.

### **Nós críticos**

- Há a necessidade de construir intervenções que envolvam outras secretarias além da saúde, bem como setores estratégicos da sociedade civil organizada. O planejamento abrangente deve contemplar grandes parcelas da população de modo a esclarecer que, a partir da diretriz da integralidade, a abstinência não é a única meta possível em termos de cuidado aos usuários e suas famílias.

### **Ações Propostas:**

- Investir em informes, campanhas e ações educativas voltadas a esclarecer os malefícios e riscos decorrentes do consumo precoce e/ou nocivo de álcool, desmistificando e priorizando as redes sociais e os meios de comunicação mais difundidos e com maior alcance junto ao público alvo;
- Ampliação da rede de CAPS-AD no município e reclassificação dos CAPS-AD tipo II para CAPS-AD III aumentando a oferta de acolhimento noturno para os casos graves;
- Monitoramento dos óbitos decorrentes de acidentes e comorbidades associadas a síndrome de dependência alcoólica;
- Abordagem do tema e oportunidade das orientações em espaços intersecretariais, ex. Programa Saúde nas Escolas (PSE).

## **2. ATENÇÃO SECUNDÁRIA**

### **Componentes da Atenção Especializada – Média Complexidade**

A Atenção Especializada de Média Complexidade é composta por ambulatórios de especialidades, hospitais-dia e hospitais que devem apoiar e complementar os serviços da atenção básica na investigação diagnóstica, no tratamento do câncer e na atenção às urgências relacionadas às intercorrências e à agudização da doença, garantindo-se, dessa forma, a integralidade do cuidado no âmbito da rede de atenção à saúde.



**Atenção Ambulatorial Especializada:** composto por conjunto de serviços que caracterizam o segundo nível de atenção, qual seja de média complexidade, e que realizam o atendimento especializado, exames para diagnóstico do câncer, apoio terapêutico e o tratamento de lesões precursoras.

Especificamente para a RAS ONCO MSP o Componente de Atenção Ambulatorial Especializada deve se responsabilizar pelas seguintes ações:

- Realizar assistência diagnóstica e terapêutica dos pacientes encaminhados com suspeita de câncer de mama e colo uterino ou rastreamento do câncer de mama e colo uterino, utilizando os Serviços de Referência de Mama (SRM) já instalados no Município;
- Realizar assistência diagnóstica dos pacientes encaminhados com suspeita de câncer de outras localizações além de mama feminina e colo uterino;
- Estabelecer e assegurar o encaminhamento dos usuários, quando indicado, com suspeição ou confirmação diagnóstica de câncer para Serviços Habilitados em Alta Complexidade em Oncologia;
- Realizar, sempre que necessário, a contrarreferência dos usuários para a unidade básica de saúde;
- Oferecer apoio técnico às equipes de Atenção Básica e de Atenção Domiciliar com o objetivo de ampliar a resolutividade destes.
- Realizar assistência diagnóstica dos pacientes encaminhados com suspeita de câncer de boca havendo como Serviço de Referência para Diagnóstico Lesões Orais os Centros de Especialidades Odontológicas como referência para o diagnóstico de Câncer de Boca, através de biópsias realizadas.

**Atenção Hospitalar de Média Complexidade:** composto por conjunto de serviços hospitalares de média complexidade que realizam o atendimento especializado, exames para diagnóstico do câncer, apoio terapêutico e o tratamento de lesões precursoras.

Especificamente para a RAS ONCO MSP o Componente de Atenção Hospitalar de Média Complexidade deve se responsabilizar pelas seguintes ações:

- Realizar assistência diagnóstica e terapêutica para o Componente de Atenção Básica;
- Realizar, sempre que necessário, a contrarreferência dos usuários para a unidade básica de saúde;
- Realizar o encaminhamento dos usuários, quando indicado, com suspeição ou confirmação diagnóstica de câncer para os Serviços Habilitados em Alta Complexidade em Oncologia.

**Rede de Urgência e Emergência:** composto por conjunto de serviços hospitalares e Unidades de Pronto atendimentos responsáveis pela atenção de urgências e emergências.

Especificamente para a RAS ONCO MSP a Rede de Urgência e Emergência deve se responsabilizar pelas seguintes

ações:

- Prestar cuidado às pessoas com câncer nas suas agudizações e, sempre que necessário, encaminhá-los para os Serviços Habilitados em Alta Complexidade em Oncologia responsável por seu cuidado;
- Assegurar o encaminhamento para usuários que buscarem um serviço de urgência e emergência que, no momento do atendimento, forem diagnosticados com suspeita de câncer, prioritariamente para um Serviço Habilitado em Alta Complexidade em Oncologia. Para pacientes que apresentem condições clínicas favoráveis, assegurar a contrarreferência para Unidade Básica de Saúde. Caso as condições clínicas não sejam favoráveis transferi-los para Hospital Geral de referência.
- Promover a identificação do paciente atendido nas unidades de urgência com a atenção básica, estimulando sua vinculação, por meio de contra referenciamento.

**Nó crítico:**

- Falta de oferta suficiente para a demanda para leitos de urgência em Oncologia.

**Ações propostas:**

- Implantar, junto à SES-SP e DRS-1, Grupo Técnico permanente de Regulação de leitos de Urgência em Oncologia.

### **3. ATENÇÃO TERCIÁRIA**

#### **Tratamento cirúrgico, Quimioterapia e Radioterapia**

Composto pelos hospitais atualmente habilitados como UNACON, CACON e Hospitais Gerais com Cirurgia Oncológica, onde são oferecidos os tratamentos especializados de alta complexidade e densidade tecnológica para as pessoas com câncer, os quais devem ser estruturados considerando-se os dados epidemiológicos regionais de incidência de câncer.

Os serviços atualmente habilitados em Alta Complexidade em Oncologia situados no MSP estão disponíveis no quadro abaixo.

Serviços habilitados em Alta Complexidade em Oncologia situados no MSP segundo Coordenadoria de Saúde, Tipo de gestão e abrangência. MSP, 2022			
Est. saúde	Gestão		Abrangência
2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS		Gestão SES	Regional
<b>2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</b>	Gestão SMS		Municipal
2088576 HOSP SES BRIGADEIRO TRANSPLANT E. JESUS ZERBINI		Gestão SES	Regional
2071371 HOSP SES INFANTIL DARCY VARGAS		Gestão SES	Regional
2078287 HOSP SES PEROLA BYINGTON-CR SAUDE MULHER		Gestão SES	Regional
2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO		Gestão SES	Regional
6123740 INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO		Gestão SES	Regional
2688689 SANTA CASA DE SAO PAULO-HOSP CENTRAL		Gestão SES	Regional
2077477 HOSP STA MARCELINA		Gestão SES	Regional
2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP		Gestão SES	Regional
2066572 HOSP SES HELIOPOLIS		Gestão SES	Regional
2077523 HOSP SES IPIRANGA		Gestão SES	Regional
<b>2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</b>	Gestão SMS		Municipal
<b>2089696 INST DE ONC PEDIATRICA-GRAACC</b>	Gestão SMS		Nacional
<b>7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</b>	Gestão SMS		Municipal
Fonte: Ministério da Saúde/DATASUS			

O Hospital Municipal Gilson de Cassia Marques de Carvalho, CNES: 7711980, foi habilitado e oncologia em novembro de 2023, conforme a Portaria GM/MS nº 1.889, de 17 de novembro de 2023, não possuindo produção SIA e SIH previamente a esta data. Este serviço forma um Complexo Hospitalar com o Hospital Israelita Albert Einstein, CNES: 205839, que será a referência para radioterapia do Complexo Hospitalar.

Tendo em vista a concentração de serviços em gestão Estadual, será necessária pactuação com a SES-SP para a ampliação do fornecimento de vagas para tratamento oncológico em Serviços em gestão Estadual, permitindo cobertura adequada às necessidades de tratamento oncológico dos munícipes do MSP.

Especificamente para a RAS ONCO MSP os Serviços Habilitados em Alta Complexidade em Oncologia devem se responsabilizar pelas seguintes ações:

- Determinar o diagnóstico definitivo, a extensão da neoplasia (estadiamento) e assegurar a continuidade do atendimento de acordo com as rotinas e as condutas estabelecidas, sempre com base nos protocolos clínicos e nas diretrizes terapêuticas estabelecidos pelo Ministério da Saúde, quando publicados;
- Oferecer serviços de cirurgia, radioterapia, quimioterapia, incluindo-se a hormonioterapia, e cuidados paliativos, em nível ambulatorial e de internação, a depender da necessidade identificada em cada caso;

- Registrar as informações de pacientes atendidos com diagnóstico confirmado de câncer nos sistemas de informação vigentes (SAI, SIH, Sistema de Regulação SIGA, SISCAN e RHC);
- Realizar ações de pronto-atendimento em oncologia;
- Ofertar e orientar tecnicamente os cuidados paliativos com assistência ambulatorial, internação e assistência domiciliar, incluindo o controle da dor e o fornecimento de opiáceos de alta potência, pelo próprio hospital ou articulados e organizados na rede de atenção à saúde a que se integra;
- Os serviços habilitados como CACON devem oferecer, obrigatoriamente, tratamento de cirurgia, radioterapia e quimioterapia dentro de sua estrutura hospitalar;
- Os serviços habilitados como UNACON devem oferecer minimamente os tratamentos de cirurgia e quimioterapia. Caso não ofereçam tratamento radioterápico, devem obrigatoriamente ter referência contratualizada formalmente para oferta do tratamento de radioterapia;
- Caso os serviços habilitados como UNACON não oferecerem dentro de sua estrutura hospitalar atendimento de hematologia, oncologia pediátrica, transplante de medula óssea e cuidados paliativos, estes serviços devem ser formalmente referenciados e contratualizados.

**Nó crítico:**

- Número insuficiente de vagas em oncologia disponíveis para a RRAS 06, frente aos parâmetros da Portaria SAES/MS nº 688, de 28 de agosto de 2023;

**Ação proposta:**

- Implantar, junto à SES-SP e DRS-1, Comitê Gestor Bipartite da Rede de Oncologia para pactuação da ampliação de vagas nos serviços habilitados em oncologia e definição do quantitativo de vagas a serem ofertadas para a RRAS 06.

**CUIDADOS PALIATIVOS**

As Ações de Cuidados Paliativos estão inseridas em todos os níveis de atenção, conforme a Política Nacional para Prevenção e Controle do Câncer (Anexo IX da Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017), e envolvem não só o apoio multidimensional (físico, espiritual, psicológico, social e afetivo) aos indivíduos e famílias que vivenciam o câncer em estágio avançado. A Atenção Básica tem papel relevante no acompanhamento dos indivíduos em estágio terminal da doença, incluindo as ações desenvolvidas também pelo Componente Atenção Domiciliar (equipes de EMAD e EMAP).

A Portaria MS/GM nº 5, de 28 de setembro de 2017, redefine a Atenção Domiciliar (AD) no âmbito do SUS e atualiza as equipes habilitadas. No artigo. 539º, trata o que é elegível na modalidade AD 2, incluindo a necessidade de

cuidados paliativos com acompanhamento clínico no mínimo semanal, com o fim de controlar a dor e o sofrimento do usuário. No estado de São Paulo contamos com 154 equipes de Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) tipo I, 7 de EMAD tipo II e 71 de Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP), para atender os usuários que necessitam de cuidado domiciliar, no qual se incluem os cuidados paliativos.

Os Serviços Habilitados em Alta Complexidade em Oncologia também desenvolvem ações de cuidados paliativos, de acordo com a Política Nacional para Prevenção e Controle do Câncer.

A falta de um código de procedimento específico para cuidados paliativos hospitalares, gera um sub-registro nos prestadores oncológicos, dificultando a identificação desse tipo de assistência nos CACON e UNACON que se utilizam de outros procedimentos, como tratamento de intercorrências clínicas de paciente oncológico (0304100013), tratamento clínico de paciente oncológico (0304100021) e tratamento de paciente sob cuidados prolongados por enfermidades oncológicas (0303130067), para apontar os cuidados paliativos prestados.

**Nós críticos:**

1. Falta de disponibilidade de dados dos prestadores por falta de código específico de Procedimentos
2. Falta da Linha de Cuidados

**Ações propostas:**

1. Implantar a política estadual e municipal de cuidados paliativos
2. Implementação da linha de cuidado
3. Regulação dos fluxos a partir da trajetória do usuário na RAS
4. Solicitar ao Ministério da Saúde que incorpore a nível federal os procedimentos SIGTAP relacionados a cuidados paliativos
5. Solicitar ao Ministério da Saúde uma habilitação específica para cuidados paliativos.

**4. REGULAÇÃO**

A Política Nacional de Regulação, instituída pela Portaria GM/MS n.º 1559 de 01/08/2008, entre outras ações, preconiza a promoção da equidade no acesso da população aos serviços de saúde, por meio de estratégias integradoras, que otimizem a relação entre as unidades da rede assistencial, ordenando o fluxo de usuários a partir de suas necessidades.

A estrutura básica administrativa da Coordenação de Regulação inclui o Complexo Regulador do Município, com suas ações integradas às Centrais de Regulação Regionais, que estão dispostas nas 06 (seis) Coordenadorias Regionais de Saúde (CRS Centro, CRS Oeste, CRS Leste, CRS Sudeste, CRS Norte e CRS Sul).

A Coordenação de Regulação do MSP tem a responsabilidade de organizar e fazer fluir os fluxos de referência e contra referência entre os distintos níveis e serviços de saúde na gestão municipal, utilizando-se do Sistema informatizado SIGA. Com a concordância da Secretaria de Estado da Saúde – SES, também tem a seu dispor as vagas disponibilizadas por intermédio de seu Sistema Informatizado – SIRESP.

Atualmente estes dois sistemas informatizados já funcionam de forma integrada: o operador do Sistema SIGA já pode visualizar a vaga disponibilizada pela SES via SIRESP e vice-versa. Os pontos de Regulação da Rede têm recursos humanos treinados, equipamentos, acesso à internet e acesso aos sistemas informatizados, permitindo que as referências ocorram de forma eletrônica, além das ações intermediadas pelas Centrais de Regulação das gestões estadual e municipal, por outras vias.

Especificamente para a RAS ONCO MSP, o Componente Regulação deve se responsabilizar pelas seguintes ações:

- Realizar a regulação do acesso às Consultas em Oncologia ofertadas via SIGA e SIRESP para o tratamento do câncer em estruturas próprias ou contratadas/conveniadas da SMS e da SES;
- Definir, em conjunto com a Coordenadoria de Atenção à Saúde, Área Técnica de Oncologia e Rede de Urgência e Emergência, os fluxos, as formas e ações necessárias para o encaminhamento e/ou transferência de pacientes com câncer para os Serviços Habilitados em Alta Complexidade em Oncologia;
- Organizar o rol de serviços especializados na assistência às pessoas com câncer e as ações regulatórias, de forma integrada, possibilitando transparência e a equidade no acesso, independente da natureza jurídica dos estabelecimentos de saúde.
- Efetivar a referência dos pacientes aos Serviços Habilitados em Alta Complexidade em Oncologia de acordo com a Deliberação CIB nº 62, de 27 de junho de 202, que estabelece o Protocolo Clínico de Regulação de Acesso para Tratamento de Alta Complexidade em Oncologia.

**Nó crítico:**

- Falta de pactuação definida sobre a oferta de vagas de SES ofertadas via SIRESP para SMS.

**Ação proposta:**

- Implantar, junto à SES-SP e DRS-1, Grupo Técnico permanente de Regulação de vagas ambulatoriais em Oncologia.

## II. INDICADORES DE MONITORAMENTO DA RAS ONCO NA RRAS6

Objetivo	Indicador	Fonte	Meta	Ações	Prazo	Responsável
<b>Promoção da saúde</b>						
Reduzir a Prevalência do tabagismo	Percentual de adultos ( $\geq 18$ anos) fumantes, segundo RRAS.	Vigitel SP	Reduzir a Prevalência do tabagismo em 2%	1 - Ampliar a oferta do tratamento do tabagismo, abrangendo 100% das unidades básicas de saúde e CAPS do município. 2 - Capacitação contínua pelo município e pelo estado.	Janeiro de 2022 a Dezembro de 2025	SEABEVS/ Divisão de Promoção à Saúde/Tabagismo
Aumentar o consumo de alimentos saudáveis	Percentual de adultos ( $\geq 18$ anos) com alimentação saudável, segundo RRAS.	Vigitel SP SIGA	Ampliar as ações de promoção da alimentação adequada e saudável, de forma a fortalecer a Segurança Alimentar e Nutricional da população	1. Ampliação e monitoramento da implementação de grupos de Educação Alimentar e Nutricional nas UBS 2. Contratação de pelo menos um profissional nutricionista por UBS do município	Janeiro de 2022 a Dezembro de 2025	SEABEVS/ Divisão de Promoção à Saúde/Nutrição
Reduzir a obesidade em adultos	Percentual de adultos ( $\geq 18$ anos), com obesidade, segundo RRAS.	Vigitel SP	Ampliar a cobertura do atendimento nutricional nos equipamentos de saúde	1. Contratação de pelo menos um profissional nutricionista por UBS do município 2. Ampliar a inserção dos dados de avaliação de peso e altura dos atendimentos individuais nos sistemas de lançamento de produção ( SIGA/ E-sus/ Prontuário eletrônico).	Janeiro de 2022 a Dezembro de 2025	SEABEVS/ Divisão de Promoção à Saúde/Nutrição
Aumentar a cobertura vacinal de HPV na população alvo	Nº de vacinados / pop. Alvo x100	SiPNI e SIGA	Cobertura vacinal de 80% na população alvo composta de adolescentes do sexo feminino	1 - Campanha publicitária interna direcionada aos profissionais visando a	Janeiro de 2022 a Dezembro de 2025 (ações continuadas)	SEABEVS/COVISA/DVE



			(9 a 14 anos) e dos meninos (11 a 14 anos)	sensibilização dos mesmos para a oferta de vacina; 2 - Identificar os locais com baixas coberturas vacinais e realizar a busca ativa bem como ações de oferta extra muros da vacina nestas regiões.		
<b>Diagnóstico precoce</b>						
Aumentar a cobertura do rastreamento mamográfico nas mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	Razão de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos	Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS)	Razão esperada: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0,20 em 2022</li> <li>• 0,23 em 2023</li> <li>• 0,26 em 2024</li> <li>• 0,27 em 2025</li> </ul>	1. Capacitação das equipes atendentes FOSP 2. Sensibilização dos ACS's 3. Monitoramento da realização de mamografia de rastreamento realizadas	Janeiro de 2022 a Dezembro de 2025 (ações anuais continuadas)	SEABEVS/ Divisão de Cuidados em Saúde por Ciclos de Vida/Saúde da Mulher
Aumentar a cobertura de Papanicolau nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS)	Razão esperada: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0,40 em 2022</li> <li>• 0,42 em 2023</li> <li>• 0,48 em 2024</li> <li>• 0,50 em 2025</li> </ul>	1. Capacitação das equipes atendentes FOPSP 2. Sensibilização dos ACS's 3. Monitoramento da realização de exames de citologia oncológica	Janeiro de 2022 a Dezembro de 2025 (ações anuais continuadas)	SEABEVS/ Divisão de Cuidados em Saúde por Ciclos de Vida/Saúde da Mulher
Monitorar o rastreamento em Câncer Bucal	Nº de TI_Estomatologia/Nº de pacientes triados na AP x 100	SIGA	Ampliar as ações de identificação precoce do câncer bucal ou de lesões pré-cancerígenas.	Ampliação das ações de rastreio de lesões nas triagens odontológicas das UBSs, Campanhas da Vacina e na Semana de Prevenção Nacional do Câncer Bucal (Primeira semana de Novembro).	Janeiro de 2022 a Dezembro de 2025 (ação continuada).	SEABEVS/Divisão de Atenção Primária/Saúde Bucal
Monitorar a identificação do Câncer Bucal	Nº de biópsias realizadas nos CEOs/Nº de TI_Estomatologia x 100	SIGA	Manter os profissionais da AP capacitados para identificação de lesões fundamentais com encaminhamentos para biópsia, quando necessário.	Capacitações anuais sobre lesões fundamentais com ênfase em lesões com aspecto maligno e pré-cancerígenas, principalmente aos novos	Março e Abril de 2022 a 2025 (ação continuada)	SEABEVS/Divisão de Atenção Primária/Saúde Bucal

				profissionais ingressantes na Rede.		
<b>Atenção aos casos oncológicos</b>						
Melhorar a qualificação dos dados de atenção oncológica nos sistemas de informação do SUS.	Percentual de consistência e completude dos dados de tempo entre o diagnóstico e tratamento dos pacientes por local de diagnóstico	SIH, SIA	Manter 100% das APAC ONCO e AIH em sistema informatizado de SMS-SP.	Implantar APAC ONCO e AIH ONCO em sistema informatizado no HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO.	Janeiro de 2024 a Dezembro de 2024	SERMAP/SEAH/CR Eletivas
Melhorar o processo conjunto de SMS e SES sobre a pactuação da oferta de vagas de SES ofertadas via SIRESP para SMS	Atas de reunião do Grupo Técnico permanente de Regulação de vagas ambulatoriais em Oncologia	SMS/SES	Grupo Técnico permanente de Regulação de vagas ambulatoriais em Oncologia implantado	Implantar, junto à SES-SP e DRS-1, Grupo Técnico permanente de Regulação de vagas ambulatoriais em Oncologia.	Janeiro de 2022 a Dezembro de 2025.	SERMAP/CR Eletivas SES/DRS-1
Ampliar vagas em oncologia ofertadas para a RRAS 06, frente aos parâmetros da Portaria SAES/MS nº 688, de 28 de agosto de 2023	Quantitativo de vagas anuais ofertadas por serviço habilitado em Oncologia da RRAS 06	Sistema de Regulação Municipal SIGA E Sistema de Regulação Estadual SIRESP	Ampliar o quantitativo total anual de vagas em Oncologia ofertadas via SIGA e SIRESP para a RRAS 06.	Implantar, junto à SES-SP e DRS-1, Comitê Gestor Bipartite da Rede de Oncologia da Região Metropolitana de São Paulo para pactuação da ampliação de vagas nos serviços habilitados em oncologia e definição do quantitativo de vagas a serem ofertadas para a RRAS 06.	Janeiro de 2024 a Dezembro de 2024	SMS/SES/DRS-1

Melhorar o processo conjunto SMS e SES de Regulação de Leitos de Urgência em Oncologia	Atas de reunião do Grupo Técnico permanente de Regulação Leitos de Urgência em Oncologia	SMS/SES	Grupo Técnico permanente de Regulação Leitos de Urgência em Oncologia implantado	Implantar, junto à SES-SP e DRS-1, Grupo Técnico permanente de Regulação de Leitos de Urgência em Oncologia.	Janeiro de 2022 a Dezembro de 2025.	SEAH/CRUE SES/DRS-1
--	--	---------	--	--	-------------------------------------	------------------------

**III. MATRIZ DE REFERÊNCIAS – RAS ONCO RRAS06.**

Ação de Saúde	CNES -Serviço	Município	Região de saúde
Coleta de material para o exame preventivo do câncer do colo uterino	Coleta em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Município de São Paulo. Lista completa das UBS disponível em: <a href="http://buscasaude.prefeitura.sp.gov.br/">http://buscasaude.prefeitura.sp.gov.br/</a>	São Paulo	RRAS06
Colposcopia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6415415 AMA ESPECIALIDADES V CONSTANCIA - DR VICENTE OCTAVIO GUIDO</li> <li>• 7534817 AMB ESPEC ALTO DA BOA VISTA</li> <li>• 2751844 AMB ESPEC CECI-ALEXANDRE K.YASBEK/CEO I</li> <li>• 2069008 AMB ESPEC DR. GERALDO PAULO BOURROL</li> <li>• 2787571 AMB ESPEC JD MARCELO</li> <li>• 4050312 AMB ESPEC JD SAO CARLOS</li> <li>• 2751895 AMB ESPEC JOSE BONIFACIO IV</li> <li>• 6670849 AMB ESPEC PIRITUBA</li> <li>• 2751984 AMB ESPEC TUCURUVI-ARMANDO DE AGUIAR PUPO</li> <li>• 6479200 AME AMB MED ESPEC HELIOPOLIS - DR. LUIZ ROBERTO BARRADAS BARATA</li> <li>• 2091461 AME IDOSO SUDESTE</li> <li>• 2077957 CENTRO DE REFERENCIA E TREINAMENTO DSTAIDS SES</li> <li>• 3001466 CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO</li> <li>• 2091348 CS ESC SAMUEL B. PESSOA</li> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 6391869 HOSP DIA DA RHC SAO MATEUS DR HENRIQUE C GONCALVES</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO (int + amb)</li> <li>• 2786680 HOSP MUN C LIMPO FERNANDO M P DA ROCHA</li> </ul>	São Paulo	RRAS06

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• 2079186 HOSP MUN CACHOEIRINHA-MARIO DE M A SILVA</li><li>• 2076896 HOSP MUN S L GONZAGA(convSMSateOut/08)</li><li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li><li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li><li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li><li>• 2077523 HOSP SES IPIRANGA</li><li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li><li>• 2065665 HOSP SES MAT INTERLAGOS</li><li>• 2077701 HOSP SES MAT LEONOR MENDES DE BARROS</li><li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li><li>• 2076926 HOSP UNIVERSITARIO USP</li><li>• 6998178 HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA - CAMPO LIMPO</li><li>• 2751976 HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA - SAO MIGUEL - TITO LOPES</li><li>• 7979649 HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA - VILA GUILHERME</li><li>• 2751860 HOSPITAL DIA IPIRANGA DR FLAVIO GIANNOTTI</li><li>• 2751933 HOSPITAL DIA PENHA</li><li>• 2751852 HOSPITAL DIA VILA PRUDENTE</li><li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li><li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li><li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li><li>• 2068974 PAM VARZEA DO CARMO-NGA 63</li><li>• 2027313 SAE DST AIDS PENHA</li><li>• 2786702 SAE DST/AIDS CAMPOS ELISEOS</li><li>• 2752123 SAE DST/AIDS FIDELIS RIBEIRO</li><li>• 2774755 SAE DST/AIDS HERBERT DE SOUZA BETINHO</li><li>• 2752158 SAE DST/AIDS SANTANA-MARCOS LUTEMBERG</li><li>• 2786656 SAE DST/AIDS SANTO AMARO - DRA. DENIZE DORNELAS DE OLIVEIRA</li><li>• 2752026 SAE- SERVICIO DE ASSISTENCIA ESPECIALIZADA NOSSA SENHORA DO O</li><li>• 2688689 SANTA CASA DE SAO PAULO-HOSP CENTRAL</li><li>• 2787245 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CAPELA</li></ul> |  |  |
|--|--|--|

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2042932 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM GRIMALDI</li> <li>• 2788322 AMA/UBS INTEGRADA PARQUE FERNANDA</li> <li>• 2788365 AMA/UBS INTEGRADA PQ NOVO STO AMARO</li> <li>• 2789078 AMA/UBS INTEGRADA VILA MISSIONARIA</li> <li>• 2752182 UBS BRAS-MANOEL SALDIVA NETO</li> <li>• 2091712 UBS CASA VERDE BAIXA-WALTER ELIAS/CEO II</li> <li>• 9632387 UBS JARDIM SAO CARLOS</li> <li>• 2787156 UBS JD AEROPORTO-MASSAKI UDIHARA</li> <li>• 2751887 UBS JD CLIPER</li> <li>• 2027380 UBS MENINOPOLIS-MARIO NAPOLITANO</li> <li>• 9618694 UBS NASCER DO SOL</li> <li>• 2788780 UBS VL CHABILANDIA</li> <li>• 4049810 UBS VL DAS BELEZAS-ALBERTO AMBROSIO</li> <li>• 2788993 UBS VL IZOLINA MAZZEI</li> </ul>		
Mamografia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2069008 AMB ESPEC DR. GERALDO PAULO BOURROL</li> <li>• 4050312 AMB ESPEC JD SAO CARLOS</li> <li>• 2751895 AMB ESPEC JOSE BONIFACIO IV</li> <li>• 2751968 AMB ESPEC SAPOPEMBA/CEO II</li> <li>• 2751984 AMB ESPEC TUCURUVI-ARMANDO DE AGUIAR PUPO</li> <li>• 6479200 AME AMB MED ESPEC HELIOPOLIS - DR. LUIZ ROBERTO BARRADAS BARATA</li> <li>• 6423086 AME AMB MED ESPEC JARDIM DOS PRADOS</li> <li>• 2091542 AME AMB MED ESPEC MARIA ZELIA</li> <li>• 6432530 AME DR.ª MARIA CRISTINA CURY</li> <li>• 3306704 DIMEDI</li> <li>• 9332952 EL DIAGNOSTICOS</li> <li>• 7431996 GHELFOND DIAGNOSTICO</li> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2075962 HOSP DA STA CASA DE STO AMARO</li> <li>• 6391869 HOSP DIA DA RHC SAO MATEUS DR HENRIQUE C GONCALVES</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• 2786680 HOSP MUN C LIMPO FERNANDO M P DA ROCHA</li><li>• 2079186 HOSP MUN CACHOEIRINHA-MARIO DE M A SILVA</li><li>• 5420938 HOSP MUN CIDADE TIRADENTES -CARMEN PRUDENTE</li><li>• 5718368 HOSP MUN M BOI MIRIM</li><li>• 2080346 HOSP MUN TATUAPE-CARMINO CARICCHIO</li><li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li><li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li><li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li><li>• 2077620 HOSP SES ITAIM PAULISTA</li><li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li><li>• 2065665 HOSP SES MAT INTERLAGOS</li><li>• 2077701 HOSP SES MAT LEONOR MENDES DE BARROS</li><li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li><li>• 2076926 HOSP UNIVERSITARIO USP</li><li>• 7378394 HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA - M BOI MIRIM II</li><li>• 2751976 HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA - SAO MIGUEL - TITO LOPES</li><li>• 2751925 HOSPITAL DIA CIDADE ADEMAR</li><li>• 2751860 HOSPITAL DIA IPIRANGA DR FLAVIO GIANNOTTI</li><li>• 7385978 HOSPITAL DIA LAPA CIES</li><li>• 2751933 HOSPITAL DIA PENHA</li><li>• 9950931 HOSPITAL INTEGRADO SANTO AMARO AMBULATORIO DE ESPECIALIDADE</li><li>• 5177022 IMEDI - INSTITUTO DE MEDICINA DIAGNOSTICA</li><li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li><li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li><li>• 3204723 LAB GHELFOND - ANGELICA</li><li>• 2068974 PAM VARZEA DO CARMO-NGA 63</li><li>• 2688689 SANTA CASA DE SAO PAULO-HOSP CENTRAL</li><li>• 7330847 SCOPPETTA</li><li>• 2067803 SECONCI-SINDICATO DA IND DA CONSTRUCAO</li><li>• 7527004 SUA IMAGEM</li></ul> |  |  |
|---|--|--|

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2042991 AMA/UBS INTEGRADA GERALDO S. FERREIRA/CEO II</li> <li>• 3503488 UBS ALTO DE PINHEIROS</li> <li>• 2752190 UBS BURGO PAULISTA</li> <li>• 2027526 UBS JARDIM NELIA</li> <li>• 2788667 UBS UNIAO DAS VILAS DE TAIPAS</li> <li>• 4049810 UBS VL DAS BELEZAS-ALBERTO AMBROSIO</li> <li>• 5457963 UNIDADE DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SE</li> </ul>		
<p>Laboratório de Citopatologia/An atomia Patológica</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6479200 AME AMB MED ESPEC HELIOPOLIS - DR. LUIZ ROBERTO BARRADAS BARATA</li> <li>• 2068931 AME IDOSO OESTE</li> <li>• 2091461 AME IDOSO SUDESTE</li> <li>• 2069601 FUND ONCOCENTRO DE SAO PAULO</li> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2080346 HOSP MUN TATUAPE-CARMINO CARICCHIO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li> <li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li> <li>• 2028840 HOSP SES INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS</li> <li>• 2091755 HOSP SES V PENTEADO-JOSE PANGELA</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2076926 HOSP UNIVERSITARIO USP</li> <li>• 2091364 INST ADOLFO LUTZ</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 2089025 LAB AFIP</li> <li>• 2091526 PAM STA CRUZ-NGA 39</li> <li>• 2688689 SANTA CASA DE SAO PAULO-HOSP CENTRAL</li> </ul>	<p>São Paulo</p>	<p>RRAS06</p>



Cirurgia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2088576 HOSP SES BRIGADEIRO TRANSPLANT E. JESUS ZERBINI</li> <li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li> <li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li> <li>• 2066572 HOSP SES HELIOPOLIS</li> <li>• 2071371 HOSP SES INFANTIL DARCY VARGAS</li> <li>• 2077523 HOSP SES IPIRANGA</li> <li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 2089696 INST DE ONC PEDIATRICA- IOP</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Aparelho Digestivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li> <li>• 2066572 HOSP SES HELIOPOLIS</li> <li>• 2077523 HOSP SES IPIRANGA</li> <li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Coloproctologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li> <li>• 2066572 HOSP SES HELIOPOLIS</li> <li>• 2077523 HOSP SES IPIRANGA</li> <li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>		
Ginecologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li> <li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li> <li>• 2066572 HOSP SES HELIOPOLIS</li> <li>• 2077523 HOSP SES IPIRANGA</li> <li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Mastologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li> <li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li> <li>• 2066572 HOSP SES HELIOPOLIS</li> </ul>	São Paulo	RRAS06

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2077523 HOSP SES IPIRANGA</li> <li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>		
Urologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li> <li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li> <li>• 2066572 HOSP SES HELIOPOLIS</li> <li>• 2077523 HOSP SES IPIRANGA</li> <li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Cabeça e Pescoço	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Pneumologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>		
Ossos e Partes Moles	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Dermatologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Neurocirurgia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Oftalmologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Radioterapia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2071371 HOSP SES INFANTIL DARCY VARGAS</li> </ul>	São Paulo	RRAS06

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 2089696 INST DE ONC PEDIATRICA- IOP</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 205839 HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN (SERVIÇO DE RADIOTERAPIA DE COMPLEXO HOSPITALAR)</li> </ul>		
Oncologia Clínica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2088576 HOSP SES BRIGADEIRO TRANSPLANT E. JESUS ZERBINI</li> <li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li> <li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li> <li>• 2071371 HOSP SES INFANTIL DARCY VARGAS</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 2089696 INST DE ONC PEDIATRICA- IOP</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Hematologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2088576 HOSP SES BRIGADEIRO TRANSPLANT E. JESUS ZERBINI</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Oncologia Pediátrica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2071371 HOSP SES INFANTIL DARCY VARGAS</li> <li>• 2089696 INST DE ONC PEDIATRICA- IOP</li> </ul>		
Iodoterapia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Cuidados Paliativos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2088576 HOSP SES BRIGADEIRO TRANSPLANT E. JESUS ZERBINI</li> <li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li> <li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li> <li>• 2066572 HOSP SES HELIOPOLIS</li> <li>• 2071371 HOSP SES INFANTIL DARCY VARGAS</li> <li>• 2077523 HOSP SES IPIRANGA</li> <li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li> <li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li> <li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li> <li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li> <li>• 2089696 INST DE ONC PEDIATRICA- IOP</li> <li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li> <li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li> </ul>	São Paulo	RRAS06
Reabilitação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2078015 HOSP CLINICAS FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS</li> <li>• 2077531 HOSP DO CANCER A C CAMARGO</li> <li>• 2077485 HOSP SAO PAULO - UNIDADE I - UNIFESP</li> <li>• 2088576 HOSP SES BRIGADEIRO TRANSPLANT E. JESUS ZERBINI</li> </ul>	São Paulo	RRAS06

	<ul style="list-style-type: none"><li>• 2078287 HOSP SES CENTRO DE REFERENCIA DA SAUDE DA MULHER</li><li>• 2688573 HOSP SES GERAL V N CACHOEIRINHA-ALVARO S</li><li>• 2066572 HOSP SES HELIOPOLIS</li><li>• 2071371 HOSP SES INFANTIL DARCY VARGAS</li><li>• 2077523 HOSP SES IPIRANGA</li><li>• 2077574 HOSP SES MANDAQUI</li><li>• 2077477 HOSP STA MARCELINA</li><li>• 2077590 INST BRAS. CONTROLE CANCER-IBCC</li><li>• 2080125 INST CANCER ARNALDO VCARVALHO</li><li>• 2089696 INST DE ONC PEDIATRICA- IOP</li><li>• 6123740 INST DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO</li><li>• 7711980 HOSP MUN GILSON DE CASSIA MARQUES DE CARVALHO</li></ul>		
--	---	--	--