Cronograma Atividades

AÇÕES	DETALHES	2017	2018	2019	2020 janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro		outubro	novembro	dezembro
Matriciamento da saúde da criança e do adolescente para os profissionais da atenção básica e dos outros níveis de atenção na perspectiva da Linha do Cuido - quanto à prática de cuidado	Matriciamento continuado da Atenção Básica na abordagem de casos mais complexos de crianças Unidades matriciadas Profissionais matriciados	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas UBS - livre demanda	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas UBS - livre demanda 44 unidades e 64 profissionais matriciados	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas UBS - livre demanda 45 unidades e 61 profissionais matriciados	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas UBS - livre demanda 54 unidades matriciadas e 42 profissionais	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas as UBS - livre demanda- por volta de 80 atendimentos por mês	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas as UBS - livre demanda totalizando por volta de 80 atendimentos	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas as UBS - livre demanda totalizando por volta de 80 atendimentos	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas as UBS - livre demanda totalizando por volta de 80 atendimentos	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas as UBS - livre demanda totalizando por volta de 80 atendimentos	Continuado e diário (20 casos/semana) - médicos e enfermagem de todas as UBS - livre demanda totalizando por volta de 80 atendimentos						
Promover os direitos em saúde e cidadania de crianças e adolescentes por meio de orientações aos modos de organização do trabalho, segundo o MS	Atualização de folders educativos e elaboração de materiais educativos para infância e adolescência – parceria com Imprensa da SS e Paço Municipal - crianças e adolescentes cadastrados no SAMS (e suas famílias) Quais folders produzidos? Distribuição?	Campanha do Dia 18/5 (VSCCA) - ações parceria UBS e Escolas (todos os territórios) - apoio do CMDCA. Avaliação Protocolo SSR na Adolescência na AB - 38º Congresso Brasileiro de Pediatria e Publicacação pela SES/SP	Campanha do Dia 18/5 (VSCCA) - ações parceria UBS e Escolas (território) - apoio do CMDCA; - Orientações Gerais para Ações DSDR Adolescente e Prevenção IST/AIDS e Hepatites Virais segundo PSE – enviado para as UBS com trabalho com adolescentes – UBS V Maria, UBS D Pedro, UBS Tesouro, UBS	Material para as UBS para Semana Nacional de Prevenção da Gravidez na Adolescência (1ªsem de fev) .Campanha do Dia 18/5 (VSCCA) - ações parceria UBS e Escolas (território) - apoio do CMDCA. Post sobre Saúde Mental na Infância e Adolescência - Uso de eletrônicos; Folders sobre PETI em parceria com SASC; Participação na Ação Conexão Juventude 28/07/2020 - Cartilha Namoro Legal - Campanha Nacional de Hepatites - Julho	Elaboração de Cronograma de ações dos Nucleos para Programa Cidade Cidadã; Elaboração de Material para as UBS para Semana Nacional de Prevenção da Gravidez na Adolescência (1ªsem de fev); Ação com Nucleo Práticas Integrativas com adolescentes na Fundação CASA (21 e 28/1)	Semana Nacional de Prevenção da Gravidez na Adolescência (1ªsem de fev); Materiais educativos para PETI para uso nas UBS; Documento de Orientação para Notificação do Trabalho Infantil para as UBS	Divulgação do "Whatsapp Estamos Adolescentes" pra todas UBS – rede articulada entre Programa Estadual e Municipal da Saúde do Adolescente para acesso durante a Pandemia Covid19	elaboração e e revisão dos fluxos de atendiemento nas UBS edm tempos de Covid 19	Elaboração de material para o dia 18 de maio, dia nacional de combate ao abuso e à exploração sexual de crianças e adolescentes	Elaboração de material contra a violência doméstica	Elaboração de materiais educativos sobre o ECA e a semana de amamentação						
Ações intersecretarias com o objetivo de promover a Atenção Integral a Saúde da Criança e Adolescente, segundo o MS	Projeto Pincel Mágico – triagem auditiva e oftalmológica e atualização da caderneta de vacinação das crianças 6 a 8 anos cadastradas no SAMS e matriculadas nas escolas municipais e estaduais Apoio na triagem oftalmológica (nos moldes do PINCEL MÁGICO) realizada nos alunos da FUNDHAS - início das atividades em outubro/ 2019 para todas as crianças e adolescentes da FUNDHAS Quantas crianças atendidas P. Magico? a) Protocolo para Atenção às Crianças em Situações Especiais de Saúde nas Escolas- 0 a 18 anos nesta condição cadastrados no SAMS e matriculados em escolas municipais e estaduais Projeto "Cuidando e Prevenindo"/Atleta Cidadão(SEQV) Projeto ASMA - parceria com SEQV Programa Cidade Cidadã para jovens (intersecretarias e Delegacia de Ensino)		Elaboração e apresentação do Protocolo de Atenção às Crianças em Situações Especiais de Saúde nas Escolas- 0 a 18 anos cadastrados no SAMS e matriculados em escolas municipais e estaduais (aguardando validação)	Programa Cidade Cidadã(1000 alunos do ensino médico da educação estadual- Escolas Lourdes Maria de Camargo (Sul), Yoshiya Takaoka (Norte), Valmar Lourenço Santiago (Leste), Estevam Ferri (Central) receberam informações sobre cuidados com a saúde integral, prevenção de uso de drogas e suicídio e acesso às UBS (sem 5 a 9/8/2020); Primeiro Concurso de Curta Metragens sobre Alimentação Saudável nas Escolas Municipais – parceria com Nutrição e SOE/SEC (18/11/2019)– 43 escolas municipais – 8º e 9º anos . Reunião Planejamento do	Trabalho para COSEMS: Projeto Cuidado com a Primeira Infância (parceria com Secretaria de Educação e Cidadania); Contribuição da SS para MAPA PPAC (coordenação da SASC)	Reunião com Dra Alcione - sugestão de articulação com a SASC sobre atenção integrada às crianças e adoelscentes em situação de violências junto aos CREAS; Reunião para acertos do Projeto Asma 2020 com Secretaria de Esportes e Qualidade de Vida (4/2); Reunião Cidade Cidadã - planejamento 2020 (19/2)	Documento Orientador sobre Projeto Asma 2020 para as UBS. Data 10/3 para Ações dos Núcleos no Programa Cidade Cidadã em parcerias com UBS E. Melo, V. Nair, P. Sol, A. Ponte, Colonial. - suspenso devido Covid19.	Elaboração de protocolo de demanda espontânea - fluxos de encaminhamento		Elaboração de parametrização dos encaminhamentos para Dermatologia e Protocolo de Acne na Adolescência	elaboração de material referente à Prevenção primordial	Elaboração proposta de parametrização endocrino infantil e triagem dos casos de urgencia de 2019	Elaboração proposta de parametrização de hematologia. Dia 22/9 - triagem casos média prioridade pela Dra Claudia Nogueira					
Articular a atenção integral à criança e ao adolescente, respeitando as atribuições de cada tipo de serviço de saúde que os atende: Unidades Básicas de Saúde (UBS), Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e Centros de Testagem e Aconselhamento (CTA) em Doenças Sexualmente Transmissíveis (IST)/aids e ambulatórios especializados/UES	Fluxo de Atenção às Verrugas Ano-Genitais (inclui em Crianças e Adolescentes)– em elaboração final com DAS (DAB, SM, CRMI,UES), NHE/HMJCF e DRC - cobertura para todos com CID 10- A 63.0 no SAMS ; Fluxo da RAPS e Reabilitação na IA. Elaboração de protocolos em conjunto com atenção secundária (CRMI) e hospital municipal.		Elaboraçao do Fluxo da RAPS na IA na rede de Saúde Mental (diversas reuniões DAB, Saúde mental, Saúde da Criança e Adolescente e CAPSi)	Elaboraçao do Fluxo de Atenção às Verrugas Ano-Genitais (inclui em Crianças e Adolescentes) e Finalização do Fluxo da RAPS na IA;	Reunião 1 com DRC sobre limite de idade de atendimento ao adolescente na atenção secundária/ especialidades da Secretaria de Saúde. Capacitação com GEINFO para análise de dados sobre criança e adolescência. Testagem do protótipo do IRDI e M Chat no SAMS gerado pelo DTI para triagem de ADNPM.	Reunião 2 com DRC sobre limite de idade de atendimento ao adolescente na atenção secundária/ especialidades da Secretaria de Saúde. Reunião 2 sobre Fluxo das Verrugas Ano-Genitais com DRC e Andrea/ Especialidades (14/2). Adequação do Fluxo do Teste do Pezinho e Fluxo de Verrugas Ano-Genitais	Reunião SM, Reabilitação e Saúde Cri/Adol em 10/3	fluxo da RAPS IA com a reabilitação, elaboração de critérios para parametrização. Protocolos ainda não validados				Reuniões Regulares com reabilitação e Saúde Cri/Adoles							

	Elaborar Protocolos de Atenção ao Crescimento e Desenvolvimento e aos Agravos à Saúde da Criança, acessíveis no Portal DTI, assim como materiais educativos (folders, cartilhas, power point, oficinas, etc) para qualificar a atenção integral a criança	Protocolo de Teste de Clonidina (DAS e DRC) para todas as crianças em tratamento para distúrbio do crescimento com a endocrinologista pediátrica Protocolo de Dispensação do Metilfenidato (DAS e DRC) para todas as crianças e adolescentes em tratamento para TDAH (Transtorno do déficit de atenção e hiperatividade) conforme necessidade e prescrição do psiquiatra ou neurologista Fluxo Bebês de Risco Fluxo RAPS e Reabilitação na Infância e adolescência Fluxo do Teste do Pezinho - rede municipal e Instituto Jô Clemente Atendimento ao Adolescente Desacompanhado na UBS Protocolo de Baixa Estatura, Puberdade Precoce e Tardia Protocolo de Pubericultura	Protocolo de Baixa Estatura, Puberdade Precoce e Tardia; Protocolo de Pubericultura	Protocolo de Teste de Clonidina (DAS e DRC) para todas as crianças em tratamento para distúrbio do crescimento com a endocrinologista pediátrica	Protocolo de Dispensação do Metilfenidato (DAS e DRC) para todas as crianças e adolescentes em tratamento para TDAH; Atendimento ao Adolescente Desacompanhado na UBS		Atualização do Fluxo dos Bebês de Risco e Fluxo da RAPS e Reabilitação na infância e adolescência; Fluxo do Teste do Pezinho	Início da atualização de protocolos de puericultura e fluxograma de acolhimento pela enfermagem	Apoio ao IJC no manejo dos testes do pezinho, auxílio à busca ativa dos casos de hipotiroidismo da rede	Em conjunto com Endócrino, iniciar solicitação de compra de ITT	finalização do Fluxo de Bebê de risco e programação para implantação	elaboração de materiais para divulgação da semana de amentação, agosto dourado e prevenção primordial
	Elaborar treinamentos sobre temas pertinentes à Saúde Integral da Criança e do Adolescente de acordo com as informações	Público-Alvo: pediatras, hebiatras, enfermagem, médicos de saúde da família - (média 140 participantes divididos em 2 turnos)	Fev: Evento da Justiça Restaurativa. Março: Evento da Justiça Restaurativa. Abril: Bases e Fundamentos	Fevereiro: Transtornos do Sono na infância e na Adolescência e Fluxo da Saúde Auditiva. Março:Orientaçõ	Treinamentos para Mais Médicos(22/1), sobre Obesidade e Dislipidemias (12/2), Introdução à Saúde Mental na Infância e Adolescência/TEA	Proposta de capacitações pelas Universidades de Medicina entregue para o DAB. Datas propostas de	Curso sobre Gestantes e Aleitamento MAterno no HM para as UBS ao longo do ano- suspenso devido covid19	Planejamento para treinamentos 2020: 28/4 - Plano Mortalidade Infantil e Sífilis Congênita, 23/6-	Reforço à campanha de imunização palivizumabe juntamente com vigilância	Reunião com HM e reabilitação para estabelecer o encaminhamento dos pacientes com necessidade de	Ações conjuntas com o Dr Wanderson abordando colegas para qualificar o atendimento às 5 metas da gestão	Reuniões sobre o encaminhamento ao reumatologista infantil
	Representação oficial	Representação oficial da Saúde em Conselhos/ Comitês/ Programas Intersecretarias: Programa Prefeito Amigo da Criança/PPAC; Programa Viva Leite; Programa de Erradicação do Trabalho Infantil/PETI; Programa Cidade Cidadã; suplente do Conselho Curador da FUNDHAS (bimensais); Sub comissão de Estruturação do Polo de Justiça Restaurativa (intersecretarias e	Representação contínua; Sub comissão de Estruturação do Polo de Justiça Restaurativa (intersecretarias e	Representação contínua; Sub comissão de Estruturação do Polo de Justiça Restaurativa (intersecretarias e	Representação contínua. Mapa PMIA – Programa Prefeito Amigo da Criança - coordenação da SASC (reuniões bimensais). Reuniões PETI (mensais). Reuniões	Representação contínua. Contribuição para Documento Oficial do PPAC e PETI. Aprovação do Documento Oficial da PMIA (	Representação contínua. Reunião Intersecretarias sobre Plano de Ação 2020 Programa Cidade Cidadã.	Representação Contínua. Contribuição para Documento Oficial do PETI	representação contínua	representação contínua	representação contínua	representação contínua
		reuniões. qual a frequencia? reuniões mensais do comitê e reuniões mensais da rede cegonha quais dados de mortalidade?	mortalidade perinatal: 10,62 mortalidade infantil 9,45	Fluxo para os Bebês de Risco (riscos clínicos e prematuridade) - cobertura para todos os RN de risco nascidos na maternidade do HMJCF mortalidade perinatal: 10,75 mortalidade infantil: 10,71	Plano Municipal de Redução de Mortalidade Infantil – em elaboração com Saúde da Mulher, Bucal e Nutrição em parceria com o Comitê de Investigação de Mortalidade Materno Infantil e CRMI – cobertura para gestantes, puérperas e todas crianças de 0 a 3 anos nascidas no HM e/ou cadastrados no SAMS; Protocolo de Orientação na Atenção à Saúde Sexual e Reprodutiva de Adolescentes na			Fluxo para os Bebês de Risco (riscos clínicos e prematuridade) - cobertura para todos os RN de risco nascidos na maternidade do HMJCF revisado pela reabilitação	Reuniões com o comitê agendadas de maneira remota	representação contínua com o comitê de maneira remota, com reuniões mensais	representação contínua com o comitê de maneira remota, com reuniões mensais	representação contínua com o comitê de maneira remota, com reuniões mensais
	Auxiliar nas ações de Promoção de Cultura de Paz e Prevenção de Violências - Programa VIVA SEM VIOLÊNCIA - parceria com Vigilância Epidemiológica.	As causas externas são a principal causa de morte em crianças(cerca de 40% dos falecimentos nesta faixa etária, além de milhões de sequelas decorrentes de lesões não fatais. A violência contra a criança se manifesta sob diversas formas: física, negligência, sexual, psicológica, com graves consequências no crescimento e desenvolvimento. A violência contra as crianças é reconhecida pela OMS como um problema de saúde pública global, afetando, a cada ano, milhões de crianças, familiares e comunidades. O VIVA (SUS) tem apoiado o planejamento nas três esferas de gestão do SUS e	Projeto Cuidado com a Primeira Infância - parceria com SEC - devido mais de 55% das notificações de violência serem na faixa etária de 0 a 6 anos - capacitadas 278 equipe gestoras das 106 unidades	Projeto Cuidado com a Primeira Infância e Infância- monitoramento e cuidado das crianças em situação de vulnerabilidade e violência junto com a SEC cadastradas no SAMS e	Projeto Cuidado com a Primeira Infância e Infância- monitoramento e cuidado das crianças em situação de vulnerabilidade e violência junto com a SEC cadastradas no SAMS e notificadas na FICHA SINAN. Capacitação da Rede Intersetorial das 4 Regiões Norte, Sul,		Discutido com a SEC - Ensino Infantil e Fundamental I e II sobre continuidade do Projeto Cuidado na Primeira Infância e Implementação do Projeto Cuidado com a Infância e	Aguardando a retomada das atividades escolares dos Ensino Infantil e Fundamental I e II sobre continuidade do Projeto Cuidado na Primeira Infância e Implementação do Projeto	Aguardando a retomada das atividades escolares dos Ensino Infantil e Fundamental I e II sobre continuidade do Projeto Cuidado na Primeira Infância e Implementação do Projeto	Aguardando a retomada das atividades escolares dos Ensino Infantil e Fundamental I e II sobre continuidade do Projeto Cuidado na Primeira Infância e Implementação do Projeto	Aguardando a retomada das atividades escolares dos Ensino Infantil e Fundamental I e II sobre continuidade do Projeto Cuidado na Primeira Infância e Implementação do Projeto	Aguardando a retomada das atividades escolares dos Ensino Infantil e Fundamental I e II sobre continuidade do Projeto Cuidado na Primeira Infância e Implementação do Projeto
	Participar da Comissão Científica do Programa Estadual da Saúde do Adolescente do ESP e de reuniões intersetoriais municipais (SEC, Ministério Público, SASC, etc)	Contribuição de SJC para Elaboração da Linha do Cuidado para Saúde na Adolescência e Juventude no SUS no Estado de SP (ESP) . Representação presencial nas Reuniões do ESP. Participação no Forum Permanente sobre Alcool e Drogas da Vara da Infância e Adolescência/MP. Contribuição para Recomendação do MP para Notificação de Casos de Intoxicação por Drogas/ Alcool atendidos nas emergências públicas e privadas de SJC para devida proteção em rede. quantas reuniões são realizadas e por quanto tempo	Contribuição de SJC para Elaboração da Linha do Cuidado para Saúde na Adolescência e Juventude no SUS no Estado de SP (ESP) - on line por email . Representação presencial nas Reuniões do ESP (média 2x/ ano) Participação no Forum Permanente	Representação presencial nas Reuniões técnicas do ESP. (média 2x/ano) Participação no Forum Permanente sobre Alcool e Drogas da Vara da Infância e Adolescência/MP (bimensal). Participação no Fúrum dos DSDR dos Adolescentes na SPSP (29/8/2018) -	Representação presencial ou on line nas Reuniões técnicas do ESP e Atualizações sobre Saúde do Adolescente (4f semanal). Participação no Forum Permanente sobre Alcool e Drogas da Vara da Infância e Adolescência/MP (bimensal)	Atualizações sobre Saúde do Adolescente (4f semanal) - divulgação de temas pertinentes pra APS	Atualizações sobre Saúde do Adolescente (4f semanal) divulgação de temas pertinentes pra APS	Atualizações sobre Saúde do Adolescente (4f semanal)- divulgação de temas pertinentes pra APS	Atualizações sobre Saúde do Adolescente (4f semanal) divulgação de temas pertinentes pra APS	Atualizações sobre Saúde do Adolescente (4f semanal) divulgação de temas pertinentes pra APS	Atualizações sobre Saúde do Adolescente (4f semanal) divulgação de temas pertinentes pra APS	Atualizações sobre Saúde do Adolescente (4f semanal) divulgação de temas pertinentes pra APS
	Auxiliar os profission	Auxiliar os profissionais de saúde da Atenção Primária de Saúde/APS – e dos outros níveis de atenção, se pertinente na perspectiva da Linha do	Divulgação das Atualizações sobre Saúde do	Divulgação das Atualizações sobre Saúde do	Autorização para Atendimento de Adolescentes	Divulgação das Atualizações sobre Saúde do	Divulgação das Atualizações sobre Saúde do	Divulgação das Atualizações sobre Saúde do	Divulgação das Atualizações sobre Saúde do	Divulgação das Atualizações sobre Saúde do	Divulgação das Atualizações sobre Saúde do	Divulgação das Atualizações sobre Saúde do

		Cuidado - quanto à prática de cuidado com adolescentes, segundo a legislação e políticas de saúde vigentes, as Diretrizes Nacionais para a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens na Promoção, Proteção e Recuperação da	Adolescente do Programa Estadual para APS	Adolescente do Programa Estadual para APS	desacompanhados (quando sem autonomia/ discernimento) pelos pais / responsáveis na	Adolescente do Programa Estadual para APS	Adolescente do Programa Estadual para APS	Adolescente do Programa Estadual para APS	Adolescente do Programa Estadual para APS	Adolescente do Programa Estadual para APS	Adolescente do Programa Estadual para APS	Adolescente do Programa Estadual para APS
	Adequação de oferta de consultas médicas.	**Número de consultas Pediatria/ano (cobertura populacional)**	**Número de consultas Pediatria/ano**	**Número de consultas Pediatria/ano**	**Número de consultas Pediatria/ano**	**Número de consultas Pediatria/mês**	**Número de consultas Pediatria/mês**	**Número de consultas Pediatria/mês**	**Número de consultas Pediatria/mês**	**Número de consultas Pediatria/mês**	**Número de consultas Pediatria/mês**	**Número de consultas Pediatria/mês**
				Pediatria: 79.533 Puericultura: 54.356	Pediatria: 80.727 Puericultura: 62.258	Pediatria: 5.246 Puericultura: 3.522	Pediatria: 5611 Puericultura: 3884	Pediatria: 6179 Puericultura: 4190	Pediatria: 1959 Puericultura: 2035	Pediatria: 2484 Puericultura: 2175	Pediatria: 3719 Puericultura: 3122	
		índice de absenteísmo pediatria e puericultura	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**	**índice de absenteísmo pediatria e puericultura**
				Pediatria:22% Puericultura:19%	Pediatria:21,99% Puericultura:18,26%	Pediatria:21% Puericultura:16%	Pediatria: 19,82% Puericultura: 18,64%	Pediatria: 30,88% Puericultura: 27,18%	Pediatria: 44,27% Puericultura:30,56%	Pediatria: 26,88% Puericultura: 20,54%	Pediatria: 17,87% Puericultura:16,22%	
		Número de pediatras/ ano	**Número de pediatras/ ano**	**Número de pediatras/ ano: 64**	**Número de pediatras/ ano: 61**	**Número de pediatras/ mês: 42**	**Número de pediatras/ mês: 42**	**Número de pediatras/ mês: 42**	**Número de pediatras/ mês: 40**	**Número de pediatras/ mês: 41**	**Número de pediatras/ mês: 44**	**Número de pediatras/ mês:**
		Internações por condições reversíveis à AB										
		Número de unidades matriciadas	**Número de unidades matriciadas**	**Número de unidades matriciadas**	**Número de unidades matriciadas**	**Número de unidades matriciadas**	**Número de unidades matriciadas**	**Número de unidades matriciadas**	**Número de unidades matriciadas**	**Número de unidades matriciadas**	**Número de unidades matriciadas**	**Número de unidades matriciadas**
				44	45	54	54	54	54	54	54	
	pincel mágico	quantas encaminhadas para otorrino quantas audiometrias realizadas quantas encaminhadas para oftalmo		NUMERO DE ALUNOS MATRICULADOS NO 1º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL: **6762**, sendo 3579 (municipal)	NUMERO DE ALUNOS MATRICULADOS NO 1º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL: **7153**, sendo 3857 (municipal) 3296 (estaduais) NUMERO DE ALUNOS				Reunião com SEC sobre o pincel mágico	Recebimento e organização dos questionários referentes à triagem auditiva do projeto pincel mágico	Encaminhamento dos casos triados pela escola para a realização de audiometria	Início da realização de audiometria pela fonoaudióloga
	Redução da mortalidade infantil	Participação no comitê de mortalidade infantil, promovendo ações para redução da mortalidade infantil no município (reuniões mensais) Fluxo para os Bebês de Risco (riscos clínicos e prematuridade) - cobertura para todos os RN de risco nascidos na maternidade do HMJCF Protocolo de Orientação na Atenção à Saúde Sexual e Reprodutiva de Adolescentes na Atenção Básica (AB) (2015) – monitoramento anual - de 2014 a 2018 Plano Municipal de Redução de Mortalidade Infantil – em elaboração com Saúde da Mulher, Bucal e Nutrição em parceria com o Comitê de Investigação de Mortalidade Materno Infantil e CRMI – cobertura para gestantes, puérperas e todas crianças de 0 a 3 anos nascidas no HM e/ou cadastrados no SAMS; Participação em reuniões mensais da Rede Cegonha proporcionadas pelo DRS 17 Taubaté	mortalidade perinatal: 10,62 mortalidade infantil 9,45	Protocolo de Orientação na Atenção à Saúde Sexual e Reprodutiva de Adolescentes na Atenção Básica (AB) (2015) – monitoramento anual - de 2014 a 2018: redução de 27% no número de nascidos vivos na faixa etária de 10 a 19 anos; quadriplicou a dispensação de preservativos 49 mm; aumento de 112% dos testes de gravidez nesta									