

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: PIRACICABA

Relatório Anual de Gestão 2023

AUGUSTO MUZILLI JUNIOR
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	PIRACICABA
Região de Saúde	Piracicaba
Área	1.369,51 Km ²
População	423.323 Hab
Densidade Populacional	310 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/03/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACICABA
Número CNES	2057476
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	46341038000129
Endereço	RUA CAPITAO ANTONIO CORREA BARBOSA 2233 8 ANDAR
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	(19) 3403-1210

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUCIANO SANTOS TAVARES DE ALMEIDA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	AUGUSTO MUZILLI JUNIOR
E-mail secretário(a)	amuzilli@piracicaba.sp.gov.br
Telefone secretário(a)	1934031220

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

Data da consulta: 12/03/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1989
CNPJ	11.197.489/0001-50
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Augusto Muzilli Junior

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

Data da consulta: 12/03/2024

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/12/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Piracicaba

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
CAPIVARI	323.198	50068	154,91
CHARQUEADA	175.998	15535	88,27
ELIAS FAUSTO	201.471	17699	87,85
MOMBUCA	133.198	3722	27,94
PIRACICABA	1369.511	423323	309,11

RAFARD	132.471	8965	67,68
RIO DAS PEDRAS	226.939	31328	138,05
SALTINHO	101.404	8161	80,48
SANTA MARIA DA SERRA	256.481	5243	20,44
SÃO PEDRO	618.204	38256	61,88
ÁGUAS DE SÃO PEDRO	3.64	2780	763,74

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumeto Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Alferes José Caetano	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Thais Kerches Mattos	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	20
	Governo	4
	Trabalhadores	9
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

20/05/2023 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/09/2023 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/01/2024 

• Considerações

Piracicaba, hoje sede da região metropolitana, que é composta por 24 Municípios e está situada a aproximadamente 170 quilômetros da cidade de São Paulo, capital do Estado. Conta com uma população estimada de 423.323 habitantes (*IBGE e Fundação Seade 2022*), em uma área geográfica de 1.369,51 quilômetros quadrados. A região é abrangida pela RRAS 14.. A Secretaria Municipal de Saúde de Piracicaba (SEMS) tem, de forma contínua, dirigido seus esforços e investimentos na busca da melhoria da qualidade da atenção em saúde prestada a todos os usuários SUS do município. Em consonância com os princípios e diretrizes do SUS, a SEMS tem buscado, por meio da formulação, implantação e implementação de políticas, programas e projetos, prover sua rede de serviços para que possa atender as necessidades de saúde da população, em todos os níveis de complexidade. Nesse sentido, a SEMS tem incorporado novas tecnologias e avanços científicos, bem como mecanismos de modernização da gestão do Sistema Municipal de Saúde, com o fortalecimento das relações com a sociedade civil organizada.

Baseado fundamentalmente na realidade epidemiologia e situacional, a SEMS elabora todo o planejamento visando sempre os melhores resultados. Sabe-se que em um mesmo município há diversos territórios, cada qual com características próprias, classes sociais diferentes, culturas distintas, assim como condições de vida e de acesso aos serviços públicos e de saúde. Tais desigualdades interferem ou atuam na saúde dos municípios. Por isso se faz necessário buscar estratégias para conhecer o perfil do usuário dos serviços de saúde, conhecer suas condições de vida, onde, quem, como, com que frequência, e por que as doenças ocorrem, e, a partir desse diagnóstico, organizar os serviços e definir prioridades de atuação.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde (SEMS) busca cada vez mais a melhoria na qualidade de vida dos piracicabanos por meio da formulação e implantação de políticas, programas e projetos que visem à promoção de uma saúde de qualidade ao usuário do SUS.

Desta forma, a SEMS trabalha para ampliar, de forma sustentável, os serviços oferecidos aos usuários do SUS que utilizam as mais de 100 unidades de saúde da cidade, entre UBSs, CRABs, USFs, UPAs, departamentos de especialidades, exames laboratoriais e serviços contratados e conveniados.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	12800	12216	25016
5 a 9 anos	13025	12421	25446
10 a 14 anos	12723	12102	24825
15 a 19 anos	13271	12868	26139
20 a 29 anos	30070	29513	59583
30 a 39 anos	34421	33902	68323
40 a 49 anos	29312	30661	59973
50 a 59 anos	23758	25842	49600
60 a 69 anos	17861	20773	38634
70 a 79 anos	9421	12245	21666
80 anos e mais	4056	7014	11070
Total	200718	209557	410275

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 22/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
PIRACICABA	4928	4907	4728	4767

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 22/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	723	1202	2018	812	619
II. Neoplasias (tumores)	2255	2016	2068	2533	2414
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	145	147	122	233	274
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	463	299	337	537	563
V. Transtornos mentais e comportamentais	212	148	161	215	293
VI. Doenças do sistema nervoso	410	393	376	525	480
VII. Doenças do olho e anexos	496	216	88	275	632
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	75	40	34	49	57
IX. Doenças do aparelho circulatório	2530	2192	2085	2446	2433
X. Doenças do aparelho respiratório	1866	1419	1147	1935	1691
XI. Doenças do aparelho digestivo	2537	1986	1960	2589	2529
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	529	372	372	652	844
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	530	393	322	616	564
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1765	1346	1216	1961	1941
XV. Gravidez parto e puerpério	3639	3648	3605	3649	3758
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	445	367	435	475	448
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	165	97	123	142	130
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	313	283	314	357	325
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	2756	2713	2628	2920	3010

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	343	323	272	238	305
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	22197	19600	19683	23159	23310

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 22/03/2024.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	94	494	1083	345
II. Neoplasias (tumores)	592	545	540	610
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	4	15	15
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	140	146	152	219
V. Transtornos mentais e comportamentais	34	31	31	38
VI. Doenças do sistema nervoso	121	115	126	210
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	579	552	524	704
X. Doenças do aparelho respiratório	228	200	214	269
XI. Doenças do aparelho digestivo	215	135	187	205
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	12	19	18
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	18	8	14	24
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	102	90	103	133
XV. Gravidez parto e puerpério	-	4	2	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	27	27	35	39
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	24	21	25	18
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	482	500	588	372
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	241	222	240	238
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	2922	3106	3898	3460

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

Data da consulta: 22/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Confirmando as tendências presentes há vários anos, os dados demográficos e de morbimortalidade no município apresentam padrões cada vez mais compatíveis com os de países mais desenvolvidos, destacando-se o fenômeno de envelhecimento da população.

O município tem como desafio revisar suas linhas de cuidado lapidando o olhar para a taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 pelos principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	738.059
Atendimento Individual	377.227
Procedimento	1.061.953
Atendimento Odontológico	66.653

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	120501	1921394,17	14	23762,36
03 Procedimentos clínicos	257042	1587129,74	11688	18209503,41
04 Procedimentos cirúrgicos	1920	47488,51	5958	19003063,31
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	15	3711,90	31	48778,66
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	9	79,30	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	379487	3559803,62	17691	37285107,74

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/02/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	34793	147774,30
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1	279,28

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 20/02/2024.

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	26225	3608,08	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2300777	15276939,70	17	25609,55
03 Procedimentos clínicos	2940721	36525173,09	12059	18526130,73
04 Procedimentos cirúrgicos	24975	450813,94	10099	31887227,40
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	202	26807,48	67	528854,23
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2687	2573278,45	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	5295587	54856620,74	22242	50967821,91

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1516	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	25074	-
Total	26590	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data da consulta: 20/02/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

O município conta com uma rede de serviços próprios, contratados e conveniados, através de OSS que possibilita atender acima de 90% das demandas de saúde dos seus habitantes.

A psiquiatria internada é referenciada para hospital sob gestão estadual.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	2	2	4
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	2	3
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	7	7
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	1	1	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	4	4
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	0	1
POLICLINICA	0	0	26	26
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	3	74	77
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3
FARMACIA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	19	19
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
Total	0	10	146	156

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	9	0	10
MUNICIPIO	113	0	0	113
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	3	0	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	20	0	0	20
COOPERATIVA	0	1	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	5	0	0	5
PESSOAS FISICAS				
Total	146	10	0	156

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Buscando cada vez mais qualidade no atendimento à população, a Secretaria Municipal de Saúde trabalha para ampliar, de forma sustentável, os serviços oferecidos aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). A Secretaria continua avançando em busca da melhoria nos serviços prestados, com a criação de novas equipes para as Unidades de Saúde da Família, reforma e ampliação das unidades de Atenção Básica e de Pronto Atendimento, contratação de mais profissionais, terceirização de serviços (OSS) e ampliação significativa dos atendimentos especializados e exames laboratoriais.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	11	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	214	97	179	425	15
	Informais (09)	6	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	548	147	116	584	280
	Residentes e estagiários (05, 06)	5	0	17	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	52	0	19	2	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3	0	13	8	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	2.005	0	78	0	0
	Celetistas (0105)	78	366	133	1.264	0
	Intermediados por outra entidade (08)	5	1	26	11	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	25	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	48	60	71	80	
	Intermediados por outra entidade (08)	24	28	31	30	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	7	9	7	10	
	Bolsistas (07)	1	1	0	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	791	860	968	958	
	Informais (09)	5	6	8	10	
	Intermediados por outra entidade (08)	1.567	1.595	1.592	1.438	
	Residentes e estagiários (05, 06)	26	31	33	47	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	2.063	2.148	2.202	2.322	
	Celetistas (0105)	2.019	2.127	2.163	2.182	
	Intermediados por outra entidade (08)	111	111	98	98	
	Residentes e estagiários (05, 06)	6	8	10	16	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	1	10	8	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Secretaria Municipal de Saúde de Piracicaba busca, constantemente, aprimorar seu quadro de servidores, bem como o de seus parceiros, a fim de proporcionar um serviço público de saúde de qualidade aos municípios.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E PROTEÇÃO À SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - Estabelecer estratégias, inclusive intersetoriais, para garantir a cobertura vacinal mínima preconizada, prioritariamente aos menores de dois anos, de acordo com o Programa Nacional de Imunização.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2020	75,00	75,00	75,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar doses aplicadas dos imunobiológicos e das coberturas vacinais									
Ação Nº 2 - Monitorar fichas registros de vacinações e convocar faltosos para vacinação									
Ação Nº 3 - Manter o bom funcionamento da rede de informática para maior agilidade na inserção, tabulação e análise dos dados									
Ação Nº 4 - Monitorar preenchimento dos registro de doses aplicadas de vacinas									
Ação Nº 5 - Realizar capacitações periódicas sobre ações de imunização e de sistema de informação									
Ação Nº 6 - Monitorar procedimentos de administração de imunobiológicos para identificar possíveis inadequações e promover ações de melhorias para o programa									
Ação Nº 7 - Realizar manutenção programada e incrementação contínua da Rede de Frio									

OBJETIVO Nº 1.2 - Identificar e acompanhar as famílias vulneráveis, de forma intersetorial, melhorando consequentemente a cobertura dos beneficiários dos Programas de Transferência de Renda, e a qualidade de vida destes usuários.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificar as famílias vulneráveis, através das informações levantadas pelos programas da ESF e intersetoriais	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual		0,00	75,00	70,00	Percentual	81,14	115,91
Ação Nº 1 - Realizar mapeamento das áreas de maior vulnerabilidade e necessidade									

OBJETIVO Nº 1.3 - Estabelecer estratégias de diálogo intersetorial para planejamento conjunto e realização de ações pertinentes a cada pasta, visando minimizar impactos negativos na condição de saúde e qualidade de vida da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. realização de ações pertinentes a cada pasta, visando minimizar impactos negativos na condição de saúde e qualidade de vida da população	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde dos Programas sociais advindos do Governo Federal	Percentual			75,00	70,00	Percentual	81,14	115,91
Ação Nº 1 - Incentivar ações de promoção à saúde em conjunto com diversas pastas									

OBJETIVO Nº 1.4 - Intensificar as ações de controle das Arboviroses (como exemplo: dengue, febre maculosa), com principal enfoque nas áreas que apresentam maiores condições de proliferação do vetor, sempre em conjunto com a rede de Atenção Básica, com destaque para as ações em parceria com as Unidades de Saúde da Família.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 4 (quatro) ciclos de visitas no ano, atingindo mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue em cada ciclo									

OBJETIVO Nº 1.5 - Expandir a “Estratégia Alimentação Brasil” nas equipes de Atenção Básica, além de estratégias para a Rede de Atenção à Saúde, com o objetivo de conscientizar profissionais de saúde pública e privada, e consequentemente a população, a fim de colaborar com a diminuição dos índices de desnutrição e mortalidade infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ações de capacitação das equipes e ações de promoção de saúde	numero de propffissionais capacitados	Percentual		6	4		Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Incentivar e fortalecer grupos de gestantes e de puericultura com foco no incremento das taxas de amamentação										
Ação Nº 2 - Realizar capacitações para qualificação do processo de trabalho dos profissionais das equipes da Atenção Básica no que se refere à Alimentação e Nutrição										
Ação Nº 3 - Promover a participação de várias instâncias de controle social do município. Entre elas estão 1) Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional (COMSEA); 2) Comissão Intersetorial do Bolsa Família; 3) Comitê de mortalidade de vigilância à morte materna, infantil e fetal (CMVMMIF); 4) Comitê Municipal de Aleitamento Materno e Alimentação Complementar; 5) Comissão do Programa Viva Leite										
Ação Nº 4 - Convocar nutricionistas para atuação no Comitê Municipal de Aleitamento Materno e Alimentação Complementar										
OBJETIVO Nº 1.6 - Capacitar profissionais para identificar sinais e/ou comportamentos suspeitos em vítimas de violência, fortalecendo a importância da denúncia e acolhimento desses casos.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. capacitação de profissionais da saúde para identificar sinais e/ou comportamentos suspeitos em vítimas de violência, fortalecendo a importância da denúncia e acolhimento desses casos	profissional capacitado	Percentual			100,00	75,00	Percentual	7,00	9,33	
Ação Nº 1 - Capacitar continuamente as equipes de profissionais para atenção multidisciplinar com olhar às vítimas de violência										
OBJETIVO Nº 1.7 - Garantir acessibilidade (como exemplos: física, de comunicação, audiovisual) na Rede de Atenção à Saúde, promovendo adequação das estruturas físicas, das tecnologias e capacitação dos profissionais.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. acessibilidade na rede de atenção à saúde	percentual de unidades acessíveis	Percentual			75,00	50,00	Percentual	25,00	50,00	
Ação Nº 1 - Realizar reformas e adequações nas unidades e ambientes para garantir a acessibilidade										
OBJETIVO Nº 1.8 - Incentivar e ampliar a realização de atividades coletivas (como exemplo: as rodas de conversas e grupos terapêuticos), que sejam inclusivas e participativas, de forma a contemplar as diversas linhas de cuidado das unidades de saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Realização de atividades coletivas na atenção primária	numero de atividades coletivas realizadas por unidade da atenção básica por mês	Número			5	3	Número	6,00	200,00	
Ação Nº 1 - Trazer para a Atenção Secundária profissional da psicologia que possa atuar no atendimento em grupo de usuários em situação de obesidade e capacitar as equipes da Atenção Primária										
Ação Nº 2 - Constituir grupos para a realização de atividades coletivas										
OBJETIVO Nº 1.9 - Criar Comissão das Práticas Integrativas e Complementares - PICs (como exemplo: os hortos medicinais, acupuntura, Liang-Gong, etc.), com objetivo de capacitar os profissionais da Rede de Atenção à Saúde, promover expansão da oferta desses serviços, e readequar os espaços e equipamentos em saúde, inclusive com parcerias de instituições de ensino.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. criação de equipes de práticas integrativas e complementares	numero de comissão de PICs	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar o plano para início em 2023										
OBJETIVO Nº 1.10 - Implantar serviços de cuidados farmacêuticos, com o objetivo de melhorar os resultados terapêuticos individuais e coletivos em saúde, por meio de ações clínicas do farmacêutico, integradas à equipe multiprofissional de saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Acesso dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Percentual de disponibilidade oportuna de medicamentos essenciais.	Percentual	2021	90,00	95,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Promover acesso aos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)										
2. Implantação de serviços de cuidado farmacêutico em pelo menos 30% das farmácia, com salas de atendimento individual para acompanhamento farmacoterapêutico.	Percentual de farmácias que ofertam o cuidado farmacêutico.	Percentual	2020	0,00	30	26	Número	3,00	11,54	
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais para cuidados farmacêuticos										
Ação Nº 2 - Criar salas de atendimento individual										
3. Implantação a parametrização dos dos serviços da farmácia	número de farmácias que exercem a parametrização dos serviços	Número		0	26	12	Número	26,00	216,67	

Ação Nº 1 - Capacitar profissionais										
4. informatização do atendimento das farmácias.	Percentual das farmácias informatizadas	Percentual	2020	68,00	100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00	
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática										
OBJETIVO Nº 1.11 - Garantir a realização da referência e contra-referência, inclusive fortalecendo a alta responsável, na Rede de Atenção à Saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. garantia da referência e contrarreferência em todos os níveis da rede de assistência à saúde incluindo a alta responsável	percentual de encaminhamentos realizados nos vários níveis de atenção à saúde na rede de assistência à saúde municipal.	Percentual			85,00	60,00	Percentual	60,00	100,00	
Ação Nº 1 - Promover a integração com diversos serviços e hospitais criando mecanismos para sua efetivação, como o prontuário eletrônico										
Ação Nº 2 - Iniciar projeto para implantar equipe de cuidados paliativos na rede de atenção à saúde										
Ação Nº 3 - Ampliar a equipe do Programa Melhor em Casa, com mais uma EMAD, e ampliar os profissionais da EMAP (Nutricionista, Assistente Social, Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional)										
OBJETIVO Nº 1.12 - Valorizar os diversos profissionais de saúde, garantindo a autonomia profissional, e promovendo conscientização da população em relação ao Modelo Assistencial de Saúde vigente.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. manter atualizados os protocolos da rede de atenção à saúde	atualização dos protocolos do município	Percentual			85,00	70,00	Percentual	70,00	100,00	
Ação Nº 1 - Criar grupo permanente para realizar atualização de protocolos										
OBJETIVO Nº 1.13 - Garantir acolhimento humanizado da população pelas equipes de saúde, realizando capacitações regulares com os profissionais da Rede de Atenção à Saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Acolhimento humanizado aos usuários SUS em todos os níveis da assistência	percentual de usuário sus atendidos nas unidades com acolhimento humanizado	Percentual			80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar e monitorar os profissionais da saúde para o atendimento humanizado										
OBJETIVO Nº 1.14 - Estabelecer estratégias intersetoriais para incentivar e ampliar a participação e controle social.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. reestruturar as comissões de saúde nas unidades de saúde	percentual de comissões de saúde na rede de atenção à saúde	0			85,00	75,00	Percentual	30,00	40,00	
Ação Nº 1 - Estimular as comunidades para a participação efetiva nos conselhos locais										
Ação Nº 2 - Trabalhar junto ao Conselho Municipal de Saúde na criação das comissões locais										
OBJETIVO Nº 1.15 - Realizar matriciamento pelas equipes do PAD, para as equipes de Atenção Básica, a fim de promover melhor acolhimento e orientações à população com restrições de locomoção.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter matriciamento de Enfermeiros nos cuidados de LPP com fornecimento de profissionais treinados e insumos especiais para 100% das unidades de AB	manutenção do matriciamento às equipes da atenção primária	0			4	3	Número	4,00	133,33	
Ação Nº 1 - Realizar capacitação permanente em LPP para os profissionais da AP										
OBJETIVO Nº 1.16 - Garantir assistência nutricional, em quantitativo suficiente, para atender a população, em suas diferentes linhas de cuidados.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. garantir o acesso da população nos programas de assistência nutricional	acesso aos 7 programas nutricionais e de assistência	0			7	7	Número	7,00	100,00	
Ação Nº 1 - Melhorar o processo de trabalho no fluxo de atendimento na dupla mãe e bebê no que se refere ao manejo clínico em aleitamento materno, para que os encaminhamentos se restrinjam para aqueles casos que realmente estão impossibilitados de estabelecer a amamentação										
Ação Nº 2 - Realizar avaliação social e nutricional periódica dos casos a fim de monitorar o desenvolvimento do programa										
Ação Nº 3 - Manter os profissionais de nutrição na equipe da CPAN, bem como o local em que a CPAN funciona										

Ação Nº 4 - Articular, junto à DAB/SMS, a liberação dos profissionais de saúde para participar destas capacitações, sem prejuízo dos atendimentos e com a participação do maior número possível de profissionais; investir no aprimoramento da equipe técnica da CPAN nos assuntos relacionados; contratar profissionais qualificados para ministrar capacitações/cursos

Ação Nº 5 - Averiguar a necessidade de veículo em condições para deslocamento da equipe até as unidades de saúde. Realizar articulação com a DAB; agendamento das reuniões com a coordenação local; realizar fóruns de discussão sobre os temas com as unidades, por região

Ação Nº 6 - Articular com parceiros ações que podem ser desenvolvidas na Semana Municipal do Aleitamento Materno e planejar materiais a serem utilizados nos eventos

Ação Nº 7 - Articular com parceiros ações que podem ser desenvolvidas na Semana Mundial da Alimentação e Planejar materiais a serem utilizados nos eventos

Ação Nº 8 - Fortalecer o Programa Piracicaba com Saúde por meio da parceria com a Divisão de Alimentação e Nutrição e utilizar o Programa Saúde na Escola/Crescer Saudável para implementar as ações do PCS

Ação Nº 9 - Convocar 2 nutricionistas para o CPAN para a condução do Comitê de Aleitamento Materno, a fim de ampliar e diversificar a equipe para melhorar a linha de cuidado da obesidade

OBJETIVO Nº 1.17 - Promover educação continuada dos profissionais de saúde em relação ao descarte adequado dos resíduos dos serviços (infectantes/biológicos, orgânicos e recicláveis), e garantir estrutura física e material para esse descarte.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. descarte adequado de resíduos sólidos	percentual do descarte de resíduos sólidos com descarte adequado	Percentual	2020	50,00	100,00	75,00	Percentual	50,00	66,67
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais para o descarte adequado dos resíduos sólidos									
Ação Nº 2 - Promover a integração com outros setores da prefeitura e sociedade civil									

DIRETRIZ Nº 2 - ASSISTÊNCIA E TRATAMENTO

OBJETIVO Nº 2.1 - Reverter a proporção atual entre parto normal e parto cesáreo no SUS e na saúde suplementar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2020	35,00	35,00	35,00	Proporção	37,80	108,00
Ação Nº 1 - Promover continuamente a utilização de protocolos para rotina de seguimento de trabalho de parto									
Ação Nº 2 - Realizar, durante todo o período de pré-natal na rede pública, ações de conscientização das gestantes e de seus parceiros, destacando as vantagens do parto normal (grupos de gestantes e consultas médicas e de enfermagem)									
Ação Nº 3 - Realizar gestão junto às maternidades, aos profissionais e aos planos de saúde estabelecidos no município no sentido de incentivar a realização do parto normal									

OBJETIVO Nº 2.2 - Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2020	8,50	8,50	85,00	Proporção	8,00	9,41
Ação Nº 1 - Realizar ações dirigidas a este segmento populacional, em parceria com organizações da sociedade civil, escolas e outras instituições, no sentido de promover conhecimento, dar acesso aos insumos para a contracepção em todas as suas formas e momentos possíveis									
Ação Nº 2 - Manter de forma regular o abastecimento da rede municipal com todos os métodos contraceptivos disponíveis									
Ação Nº 3 - Intensificar ações do Programa Saúde na Escola (PSE)									

OBJETIVO Nº 2.3 - Manter a Taxa de mortalidade infantil abaixo do preconizado pela OMS e o MS (10/1.000 nascidos vivos).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atingir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	9,00	9,00	11,00	Taxa	11,19	101,73
Ação Nº 1 - Manter e fortalecer as ações do Pacto pela Redução do Óbito Infantil de Piracicaba, através da intersetorialidade, microrredes de atenção, articulação da RAS.									
Ação Nº 2 - Manter fórum permanente de discussões com as maternidades estabelecidas no município, com vistas na melhoria da qualidade da assistência às gestantes classificadas como médio e alto risco									
Ação Nº 3 - Incentivar e fortalecer grupos de gestantes e de puericultura com foco no incremento das taxas de amamentação									
Ação Nº 4 - Promover educação permanente para os trabalhadores da rede de atenção ao pré-natal, parto e puerpério, incluindo setor terciário									
Ação Nº 5 - Apoiar e acompanhar, em conjunto com as Unidades Básicas, o Núcleo de apoio ao Pacto, em ações como visitas domiciliares, contatos com serviços de referência e outros, tais como o matriciamento									
Ação Nº 6 - Incentivar o uso dos instrumentos do Pacto, como classificação de risco durante a gestação, no parto, no puerpério e durante a realização da puericultura									
Ação Nº 7 - Realizar reuniões com os hospitais prestadores de serviço à Secretaria Municipal de Saúde visando a melhoria da assistência às gestantes classificadas como médio e alto risco									
Ação Nº 8 - Encaminhar os recém-nascidos pré-termo para administração de Palivizumabe, conforme protocolo do Estado de São Paulo									

OBJETIVO Nº 2.4 - Diminuir o número de óbitos maternos no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o nº de óbitos maternos no máximo em 1 ao ano.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	3	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Oferecer capacitação continuada aos trabalhadores da saúde, incluindo o setor terciário, quanto à assistência ao pré-natal, parto e puerpério

Ação Nº 2 - Fortalecer as ações do Pacto pela Redução do Óbito Materno-Infantil de Piracicaba, através da intersetorialidade, microrredes de atenção, articulação da rede horizontalizada nos três níveis e envolvimento dos Comitês de Investigação do Óbito Materno

Ação Nº 3 - Manter canais de discussão permanente com os hospitais prestadores de serviço à Secretaria Municipal de Saúde visando a melhoria da assistência às gestantes

OBJETIVO Nº 2.5 - Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	2019	265,00	260,00	265,00	Taxa	372,55	140,58

Ação Nº 1 - Incorporar as práticas de promoção da saúde na APS

Ação Nº 2 - Garantir o monitoramento de pessoas hipertensas com PA aferida a cada semestre na APS

Ação Nº 3 - Garantir o monitoramento de pessoas portadoras de diabetes com Hb glicada dosada a cada semestre na APS

Ação Nº 4 - Realizar campanhas de fomento aos hábitos de vida mais saudável

Ação Nº 5 - Estabelecer protocolos de acompanhamento de pessoas portadoras de doenças crônicas, com maior enfoque na promoção da saúde

Ação Nº 6 - Incentivar ações de promoção à saúde, combatendo o tabagismo e oferecendo tratamento adequado na APS

Ação Nº 7 - Incorporar psicólogos e nutricionistas na Atenção Secundária para atendimentos em grupo, com foco na linha de cuidado da obesidade

OBJETIVO Nº 2.6 - Buscar a cura de pelo menos 90% dos casos novos de hanseníase diagnosticados no município nos anos das coortes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Proporção	85,70	95,22

Ação Nº 1 - Manter o tratamento fisioterápico para 100% dos pacientes com grau de incapacidade

Ação Nº 2 - Garantir avaliação oftalmológica para 100% dos pacientes notificados

Ação Nº 3 - Capacitar continuamente as equipes profissionais para atenção multidisciplinar

Ação Nº 4 - Proporcionar que 100% dos casos com intercorrência médica pós-alta/cura recidiva e reações tenham atendimento médico garantido

Ação Nº 5 - Manter os encaminhamentos de acordo com a referência já estabelecida (ILSL)

Ação Nº 6 - Garantir o acompanhamento mensal de todos os casos em Registro Ativo (RA)

Ação Nº 7 - Possibilitar condições de alta/cura no tempo estabelecido pela Portaria PB em até 9 meses e MB em até 18 meses

Ação Nº 8 - Buscar 100% dos faltosos (pacientes e contatos) no primeiro mês que não comparecerem ao agendamento

Ação Nº 9 - Fazer circular as informações sobre hanseníase de todas as áreas envolvidas com a DVE

Ação Nº 10 - Notificar, investigar, acompanhar 100% dos casos em RA

Ação Nº 11 - Participar ativamente das campanhas previstas pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde

Ação Nº 12 - Ampliar o Ambulatório de Hanseníase e TB com profissional fisioterapeuta e terapeuta ocupacional que possa conduzir a demanda

OBJETIVO Nº 2.7 - Reduzir sensivelmente o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade residentes no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	3	3	3	Número	12,00	400,00

Ação Nº 1 - Manter capacitação e educação permanentes da equipe da Atenção Primária

Ação Nº 2 - Realizar captação precoce das gestantes

Ação Nº 3 - Manter a equipe capacitada para a realização do Teste Rápido de IST/AIDS na APS

Ação Nº 4 - Manter as ações em curso, ou seja, o mínimo de 7 (sete) consultas pré-natal e exames do protocolo do MS, além de outros por indicação do médico										
Ação Nº 5 - Contratar profissional neuropediatra, através de concursos ou parcerias público-privadas, para que Piracicaba volte a ser município pólo para avaliação das crianças nascidas com sífilis										
OBJETIVO Nº 2.8 - Manter em zero o registro de novos casos de aids em menores de 5 anos residentes no município.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0		0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta da testagem para o HIV no 1º e no 3º trimestres de gestação a todas as gestantes atendidas na rede municipal de saúde										
Ação Nº 2 - Fortalecer a referência para pré-natal de risco e tratamento nos ambulatórios de atenção especializada às gestantes HIV+ identificadas										
Ação Nº 3 - Fornecer a fórmula láctea infantil para os RNs de mães HIV+										
Ação Nº 4 - Monitorar a atenção ao pré-natal, parto e puerpério quanto à aplicação do protocolo vigente para a redução da transmissão vertical do HIV										
OBJETIVO Nº 2.9 - Realizar, em média, a cada três anos, exame citopatológico do colo do útero nas mulheres de 25 a 64 anos residentes no município										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2019	0,40	0,40	0,40	Razão	0,38	95,00	
Ação Nº 1 - Dar continuidade ao processo de implantação do novo protocolo para a realização da citologia oncológica de colo uterino por mulheres na faixa etária de 25 a 69 anos, preconizado pelo MS										
Ação Nº 2 - Manter número de médicos e enfermeiros na APS em quantidade suficiente para garantir acesso e desenvolvimento da ação										
Ação Nº 3 - Implementar ações de apoio matricial na APS em parceria com o CESM										
Ação Nº 4 - Contratar profissional ginecologista, através de concursos ou parcerias público-privadas, para que possamos credenciar o CESM na Portaria nº 189/GM/MS, para serviço de diagnóstico de câncer do colo de útero										
Ação Nº 5 - Implementar apoio tecnológico para a realização de treinamentos virtuais										
Ação Nº 6 - Implementar sistema de gestão de identificação de mulheres com exames vencidos eletivas para rastreamento										
OBJETIVO Nº 2.10 - Realizar, em média, a cada dois anos, exame de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos residentes no município										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1.umentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 para	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2019	0,40	0,40	0,40	Razão	0,28	70,00	
Ação Nº 1 - Manter a equipe interdisciplinar de atenção à mulher, proporcionando maior acesso aos serviços e ações específicos voltados à sua saúde										
Ação Nº 2 - Garantir o acompanhamento dos exames realizados através de adequada alimentação de dados no SISCAN										
Ação Nº 3 - Realizar mais de uma campanha no ano de prevenção do câncer de mama										
Ação Nº 4 - Divulgar e incentivar o rastreio para câncer de mama através de aplicativos de auto avaliação										
Ação Nº 5 - Implementar apoio tecnológico para a realização de treinamentos virtuais										
Ação Nº 6 - Implementar sistema de gestão de identificação de mulheres com exames vencidos eletivos para rastreamento										
Ação Nº 7 - Intensificar as ações educativas no mês de outubro por ocasião da Campanha "Outubro Rosa"										
Ação Nº 8 - Fazer busca ativa da população feminina da zona rural, especialmente aquelas entre 50 e 69 anos										
Ação Nº 9 - Fomentar a participação da Equipe de Atenção Básica nos cursos, prioritariamente pela modalidade EAD, oferecidos pela SES, UNASUS e outros canais										
Ação Nº 10 - Intensificar as rodas de conversa e troca de experiências pela população através da Educação em Saúde										
Ação Nº 11 - Criar cargo de mastologista no município										
Ação Nº 12 - Credenciar o CESM na Portaria nº 189/GM/MS para o serviço de diagnóstico de câncer de mama para a região de Piracicaba										
OBJETIVO Nº 2.11 - Realizar ações mensais de matriciamento de Saúde Mental com equipes de Atenção Básica, por CAPS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Realizar 100% das Ações de matriciamento sistemático, com equipes de Atenção Básica, pelo CAPS habilitado.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	

Ação Nº 1 - Garantir que o CAPS já implantado e os que forem habilitados futuramente realizem as ações de matriciamento com a rede, de acordo com os parâmetros estabelecidos, e lançar as ações no SIA

Ação Nº 2 - Criar e habilitar o CAPS III

Ação Nº 3 - Ampliar o quadro funcional da área de saúde mental de modo a oferecer atenção de melhor qualidade e maior amplitude

OBJETIVO Nº 2.12 - Ampliar e fortalecer a estratégia de saúde da família, garantindo esse modelo como política de atenção básica à saúde no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura da Atenção Primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	59,60	59,60	62,50	Percentual	68,40	109,44

Ação Nº 1 - Realizar mapeamento das áreas de maior vulnerabilidade e necessidade

Ação Nº 2 - Implantar novas equipes de Atenção Primária em Saúde – APS

Ação Nº 3 - Implantar o prontuário eletrônico na Atenção Primária em Saúde – APS

Ação Nº 4 - Implantar a teleconsulta/teleatendimento na APS

Ação Nº 5 - Manter articulação nacional para garantir a manutenção do programa Médicos Pelo Brasil e reposição de vagas em aberto na APS

Ação Nº 6 - Implantar planos de cargos e carreira, a fim de melhorar a qualificação e fixação dos profissionais na APS

Ação Nº 7 - Implantar o conceito de "melhor hora" na APS com a ampliação do horário de atendimento de, pelo menos, 4 unidades de grande porte e demanda de serviços

Ação Nº 8 - Implantar o cargo de gestor(a) nas Unidades Básicas da APS

Ação Nº 9 - Credenciar mais equipes de Atenção Primária para ampliar o acesso e a cobertura na APS

Ação Nº 10 - Reestruturar e fortalecer o Núcleo de Educação Permanente já existente

Ação Nº 11 - Investir em suporte tecnológico para o desenvolvimento do programa telesaúde no município

OBJETIVO Nº 2.13 - Garantir acesso à rede de saúde desde a atenção primária até os demais níveis de complexidade, contemplando todas as necessidades de cuidado do indivíduo, reafirmando a atenção primária como ordenadora do cuidado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acesso a rede de saúde em todos os níveis	Total da população Sus dependente	Percentual			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantar o conceito de "melhor hora" na APS com a ampliação do horário de atendimento de, pelo menos, 4 (quatro) unidades de grande porte e com maior demanda de serviços

Ação Nº 2 - Investir em suporte tecnológico para desenvolvimento do programa telesaúde no município

Ação Nº 3 - Implementar ações para o aumento da adesão ao tratamento das doenças crônicas

Ação Nº 4 - Aderir a programas estaduais e federais de cirurgias eletivas

Ação Nº 5 - Contratar profissionais médicos especialistas e demais profissionais não médicos em falta na SMS, através de concursos ou parcerias público-privadas, para sanar as ausências da rede de atenção à saúde

OBJETIVO Nº 2.14 - Fortalecer e ampliar a rede de atenção psicossocial, através das adequações das estruturas físicas, garantindo atendimento multiprofissional às necessidades de saúde mental, assegurando o credenciamento das equipes do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. numero de caps habilitados	numero de CAPS Habilitado	Número	2020	0	2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratar profissionais para compor os CAPS

OBJETIVO Nº 2.15 - Implantar o programa multiprofissional e interdisciplinar de apoio à Estratégia Saúde da Família.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. implantação de programa multiprofissional e interdisciplinar de apoio à Estratégia Saúde da Família.	numero de programa multiprofissional e interdisciplinar de apoio à Estratégia Saúde da Família.	Número				1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Prática de matriciamento em saúde mental para as equipes de atenção primária de duas Regiões de Saúde por Terapeuta Ocupacional

OBJETIVO Nº 2.16 - Garantir o tratamento aos usuários, acompanhando e atendendo aos pacientes no pós covid de forma sistemática, enquanto houver necessidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. manter o atendimento pós covid de forma sistemática enquanto houver necessidade	percentual de pacientes encaminhados para atendimento pós covid	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Manter o atendimento pós-Covid integral, conforme a demanda

OBJETIVO Nº 2.17 - Elaborar e implantar novos mecanismos e estratégias que possibilitem maior agilidade no acesso à atenção especializada e serviços de apoio.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso de consultas especializadas, conforme necessidade do usuário, encaminhados pela atenção primária	percentual de encaminhamentos para as especialidades, advindos da atenção básica	0			90,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Criar de cargos em especialidades ainda não existentes na SMS

Ação Nº 2 - Contratar especialidades médicas e outros profissionais não médicos através de concursos ou parcerias público-privadas

Ação Nº 3 - Elaborar estratégias de salvaguarda para garantir o atendimento especializado no setor privado (consórcio, credenciamento, licitações e compras diretas)

Ação Nº 4 - Concluir projeto de construção de um complexo de especialidades, incluindo um novo Centro de Especialidades Médicas e demais ambulatórios especializados (Clínica de Olhos, CADME, CDI), Central de Regulação, Laboratório Municipal e PAD

OBJETIVO Nº 2.18 - Implementar o Programa de Aleitamento Materno Municipal para apoiar e matriciar as unidades de saúde no cuidado materno-infantil e em todos os níveis de atenção, com ações entre secretarias e outras instituições e membros da sociedade civil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar o Programa de Aleitamento Materno	proporção de mães que amamentam seus filhos até 1 ano	Proporção			80,00	70,00	Proporção	38,50	55,00

Ação Nº 1 - Incentivar e fortalecer grupos de gestantes e de puericultura com foco no incremento das taxas de amamentação

Ação Nº 2 - Incorporar nutricionistas e profissionais da enfermagem às equipes responsáveis pelo incentivo e apoio à amamentação no município

OBJETIVO Nº 2.19 - Ampliação das equipes de saúde bucal, do acesso e da qualidade do atendimento de saúde bucal na atenção primária, garantindo esse modelo como política de atenção básica à saúde no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura de Saúde Bucal da Atenção Básica para 50%.	ampliação das equipes da saúde bucal	0			50,00	42,00	Percentual	36,66	87,29

Ação Nº 1 - Ampliar para 60% a proporção de gestantes com pré-natal no SUS com atendimento odontológico realizado

Ação Nº 2 - Ampliar o acesso para primeira consulta odontológica, em crianças menores de 1 ano, para 12%

Ação Nº 3 - Reduzir o tempo de espera para aquisição de prótese dentária removível para menor que 19 meses

Ação Nº 4 - Fortalecer a prevenção, rastreio, diagnóstico e monitoramento do câncer bucal

Ação Nº 5 - Realizar monitoramento das urgências odontológicas do SUB e fortalecer o atendimento destes usuários na Atenção Básica

Ação Nº 6 - Consolidar a planta e o terreno da nova sede do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) e do Serviço de Urgência Bucal (SUB)

Ação Nº 7 - Ampliar o limite de idade para até 40 anos para tratamento endodôntico de molares

OBJETIVO Nº 2.20 - Implantar soluções para o atendimento dos usuários da saúde mental em situações decorrentes de crise que demandam internação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. habilitar 1 CAPS 3 no município de Piracicaba	habilitação de unidade	0			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Contratar especialidades médicas e outros profissionais não médicos, através de concursos ou parcerias público-privadas, para compor equipes de saúde mental

OBJETIVO Nº 2.21 - Elaborar, implementar e ampliar a linha de cuidado para a pessoa com deficiência no município de Piracicaba.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criação da atenção à RPCD, envolvendo todos os níveis de atenção	criação da RPCD	0			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Estabelecer parcerias com unidades parceiras através de convênios, para ampliar o atendimento da RPCD

Ação Nº 2 - Redefinir as prioridades da RPCD da RAS 14 (aprovação do CER II pelo Centro de Reabilitação de Piracicaba)

Ação Nº 3 - Contratar mais profissionais fisioterapeutas e ampliar a carga horária de TO para a Central de Fisioterapia									
Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e insumos para a confecção de órteses de MMSS pela TO na Central de Fisioterapia									
Ação Nº 5 - Recompôr grupo condutor da RPCD									
OBJETIVO Nº 2.22 - Aprimorar e implementar a linha de cuidado para a pessoa com obesidade.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Redefinir a linha de cuidado da pessoa com obesidade no pós pandemia	reestruturação da linha de cuidado da pessoa com obesidade	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reorganizar e atualizar protocolos para consolidar a linha de cuidado da pessoa com obesidade									
Ação Nº 2 - Contratar Psicólogos e Nutricionistas para desenvolver ações para a linha de cuidado da obesidade na Atenção Primária e Secundária									
OBJETIVO Nº 2.23 - Disponibilizar transporte adaptado para pessoas com deficiência, para acesso à rede prim									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. aquisição de veículos necessários na saúde	número de veículos acessíveis adquiridos	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar protocolo para utilização do veículo adaptado para PCD na rede de assistência									

DIRETRIZ Nº 3 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter a investigação da totalidade dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) residentes no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	proporção de mulheres em idade fértil investigadas	Proporção	2020		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter regularidade de veículo para transporte da equipe de investigação									
Ação Nº 2 - Atualizar constantemente os equipamentos de informática do Banco de Dados da Divisão de Vigilância Epidemiológica									
OBJETIVO Nº 3.2 - Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar 100% dos casos de óbitos em Piracicaba	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	0			80,00	80,00	Proporção	83,00	103,75
Ação Nº 1 - Manter o bom funcionamento da rede de informática para maior agilidade na inserção, tabulação e análise dos dados									
Ação Nº 2 - Criar grupo para implantação do serviço de SVO no município e região									
Ação Nº 3 - Investigar adequadamente os casos de óbito notificados									
OBJETIVO Nº 3.3 - Encerrar de forma oportuna os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar adequadamente os casos notificados de DNCI	investigação dos casos de DNCI	0			80,00	80,00	Percentual	92,46	115,57
Ação Nº 1 - Investigar adequadamente os casos notificados									
Ação Nº 2 - Trabalhar com as equipes de atenção à saúde no sentido de sensibilizá-las quanto à importância de notificar e encerrar os casos no Sinan dentro do prazo adequado									
Ação Nº 3 - Manter o bom funcionamento da rede de informática para maior agilidade na inserção, tabulação e análise dos dados									
Ação Nº 4 - Manter o fluxo de notificação de casos da infecção humana SARS-CoV-2 (em até 24 horas)									
Ação Nº 5 - Apoiar tecnicamente as capacitações de médicos para a rede assistencial em manejo de pacientes e estabelecer estratégias que mantenham os profissionais de saúde atentos para a questão do coronavírus (SARS-CoV-2)									

OBJETIVO Nº 3.4 - Manter e aprimorar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros: coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Garantir as análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção das análises das amostras de água para consumo humano	Proporção	2020		100,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Colher e encaminhar as amostras para o Laboratório Regional, responsável pela realização da análise das amostras, seguindo o cronograma estabelecido para que possamos atingir a totalidade do preconizado pelo MS									
Ação Nº 2 - Promover periodicamente a divulgação dos resultados das análises									
OBJETIVO Nº 3.5 - Aumentar a proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	0	2020		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter no padrão atual o preenchimento do campo "ocupação" nas fichas de notificação de agravos à saúde relacionados ao trabalho realizado pela rede de atenção, por meio da continuidade dos programas de qualificação coordenados pelo CEREST de Piracicaba									
OBJETIVO Nº 3.6 - Criar mecanismos seguros na notificação em casos de violência que garanta a segurança do profissional.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar uma comissão entre o setor de saúde e o setor jurídico e demais órgãos competentes para desenvolver a ferramenta	Criação da comissão	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criação de comissão que se responsabilize pela notificação, discussão jurídica e condução dos casos de violência contra os profissionais da saúde									

DIRETRIZ Nº 4 - DESENVOLVIMENTO HUMANO E INSTITUCIONAL

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir a defesa do caráter público e universal do direito à assistência à saúde de qualidade e segundo as necessidades da população nos diversos níveis de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Habilitar as redes de atenção à saúde junto ao MS.	número de redes de atenção à saúde habilitadas	0	2020		5	2	Número	1,00	50,00

Ação Nº 1 - Reorganizar os grupos condutores das redes de atenção à saúde

Ação Nº 2 - Redefinir as necessidades do município junto à RRAS 14

Ação Nº 3 - Aprovar, nas comissões regionais e estaduais, as redes de assistência CIR e CIB

OBJETIVO Nº 4.2 - Implantar e incentivar Programa de Educação Continuada para a Qualificação permanente e sistemática dos profissionais das equipes da rede de saúde bem como da rede de apoio.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar Núcleo de Educação Permanente no município	Criação de Núcleo	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Fortalecer e reorganizar o Núcleo de Educação em Urgência (NEU), visando o atendimento à toda a rede de atenção

OBJETIVO Nº 4.3 - Estabelecer sistema de manutenção e melhoria das edificações que abrigam unidades da rede municipal de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar o Departamento de Serviços e Manutenção	Criação do Departamento de Serviços e Manutenção	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Adquirir veículos para substituir os da frota atual, pertencentes ao setor, objetivando agilizar a logística de atendimento às Unidades de Saúde

Ação Nº 2 - Reorganizar o controle de chamados dentro do Setor, classificando uma parte de servidores administrativos para controlar os contratos de prestadores terceirizados e ficando a outra parte responsável por gerenciar os chamados a serem executados por uma equipe própria

OBJETIVO Nº 4.4 - Reduzir o absenteísmo nas consultas e procedimentos realizados nos serviços da rede de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuição do absenteísmo nas consultas e exames	percentual de absenteísmo nas consultas e exames agendados	0			10,00	20,00	Percentual	23,68	118,40

Ação Nº 1 - Contratar novo software de gestão para agilizar o agendamento e controle de presença nas consultas

Ação Nº 2 - Unificar os setores de agendamento para a criar a Central de Regulação Municipal

OBJETIVO Nº 4.5 - Reposição de profissionais das equipes para o pleno funcionamento da rede em períodos de férias, licenças médicas e das demais ausências permanentes e temporárias.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a funcionalidade dos serviços de saúde aos absenteísmos funcionais	Percentual de funcionários trabalhando nas unidades da rede de atenção à saúde	Percentual			90,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar concursos para repor exonerações e aposentadorias

Ação Nº 2 - Efetivar parcerias público-privada para repor quadro funcional

OBJETIVO Nº 4.6 - Criar canais que facilitem a comunicação entre os serviços de saúde bem como realizar processo de integração entre os diferentes serviços, sendo esse um processo contínuo e permanente, possibilitando conhecimento de rede ampliada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adotar sistema de informação de comunicação entre unidades de saúde	Implantação de um sistema de informação	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Contratar software para a rede de atenção à saúde que possibilite a integração entre os serviços

OBJETIVO Nº 4.7 - Criar estrutura organizacional estabelecendo a linha de mando da Secretaria de Saúde compreendendo todos os níveis de complexidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aprovar estrutura organizacional da saúde em todos os níveis de atenção	Implantação e aprovação da estrutura organizacional da secretaria de saúde	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar estudo da Estrutura Organizacional para a Secretaria de Saúde

OBJETIVO Nº 4.8 - Criação de um Serviço de Atendimento ao Cliente para o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criação de um serviço de ouvidoria na saúde	Implantação de um serviço de ouvidoria	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Estudo das necessidades para elaboração do Serviço de Ouvidoria no SUS

OBJETIVO Nº 4.9 - Ampliar o horário de funcionamento das Unidades de Atenção Básica otimizando os equipamentos já existentes no município, de forma a ampliar o acesso da população às ações em saúde, em conformidade com o programa "Saúde na Hora" do Governo Federal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliação do horário de funcionamento de unidades da APS	Número de unidades abertas	Número			4	3	Número	5,00	166,67

Ação Nº 1 - Organização das equipes para a ampliação do acesso à saúde na APS no horário estendido

OBJETIVO Nº 4.10 - Criar um núcleo de licitações para compras de equipamentos e mobiliários, insumos e serviços necessários ao bom funcionamento da rede de serviços de saúde para o atendimento aos usuários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar um núcleo de licitações para compras dentro da SMS	Criação do núcleo de licitações na SMS	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Capacitar profissionais para utilizar a Nova Lei de Licitações – Lei nº 14.133/2021

OBJETIVO Nº 4.11 - Construir uma nova edificação para o Laboratório Municipal, a fim de atender a demanda e as necessidades técnicas do setor.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir nova sede para o Laboratório Municipal	Construção de nova sede para o Laboratório Municipal	Número			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Definir o local onde será construída

Ação Nº 2 - Elaborar o projeto da nova sede

OBJETIVO Nº 4.12 - Aperfeiçoar a política de abastecimento de medicamentos, insumos e correlatos necessários ao bom funcionamento da rede de serviços de saúde e a disponibilidade ao atendimento das necessidades dos usuários.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover o acesso dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Percentual de acesso aos medicamentos da REMUME	Percentual			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00

Ação Nº 1 - Informatizar o atendimento nas farmácias municipais

OBJETIVO Nº 4.13 - Expandir sistema de prontuário eletrônico para toda a rede de serviços de saúde do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o PEC em todas as unidades da rede de atenção à saúde	Percentual de unidades de saúde com PEC	Percentual			90,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática

Ação Nº 2 - Contratar software de gestão para implantação do PEC em toda a rede de atenção

OBJETIVO Nº 4.14 - Criar e aprovar plano de cargos e carreiras para a Secretaria de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. aprovação do plano de cargos e carreira para a Secretaria Municipal de Saúde	Aprovação do plano de cargos e carreira para a Secretaria Municipal de Saúde	Número			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Estruturar o Plano de Cargos e Carreira da SMS

OBJETIVO Nº 4.15 - Melhorar a qualidade de acessibilidade à rede de internet em toda rede de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantia do acesso à internet de qualidade em todos os serviços de saúde por 24 horas	Funcionamento ininterrupto do serviço de internet de qualidade nas unidades de saúde	Percentual			95,00	80,00	Percentual	79,00	98,75

Ação Nº 1 - Contratar serviço de internet que atenda todas as unidades da Rede de Atenção de forma contínua e com qualidade

OBJETIVO Nº 4.16 - Criar o cargo de serviço social e educação física, no quadro de funcionários da Secretaria Municipal de Saúde, em conformidade com a Resolução 287/98.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar 15 cargos de Assistente Social e Educadores Físicos	Criação de Cargos de Assistente Social e Educador Físico na Saúde	Número			15	10	Número	4,00	40,00

Ação Nº 1 - Planejar a criação dos cargos para profissionais da Assistência Social e Educação Física

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	75,00	0,00
	Criar 15 cargos de Assistente Social e Educadores Físicos	10	4
	Garantia do acesso à internet de qualidade em todos os serviços de saúde por 24 horas	80,00	79,00
	aprovação do plano de cargos e carreira para a Secretaria Municipal de Saúde	0	0
	Implantar o PEC em todas as unidades da rede de atenção à saúde	70,00	70,00
	Promover o acesso dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	95,00	95,00
	Construir nova sede para o Laboratório Municipal	0	0
	Criar um núcleo de licitações para compras dentro da SMS	1	0
	Ampliação do horário de funcionamento de unidades da APS	3	5
	Criação de um serviço de ouvidoria na saúde	1	0
	Aprovar estrutura organizacional da saúde em todos os níveis de atenção	1	0
	Adotar sistema de informação de comunicação entre unidades de saúde	1	0
	Manter a funcionalidade dos serviços de saúde aos absenteísmos funcionais	70,00	70,00
	Diminuição do absenteísmo nas consultas e exames	20,00	23,68
	Criar o Departamento de Serviços e Manutenção	1	0
	Criar Núcleo de Educação Permanente no município	1	1

Habilitar as redes de atenção à saúde junto ao MS.	2	1
Criar uma comissão entre o setor de saúde e o setor jurídico e demais órgãos competentes para desenvolver a ferramenta	1	1
Garantir o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
Garantir as análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	100,00
Investigar adequadamente os casos notificados de DNCI	80,00	92,46
Investigar 100% dos casos de óbitos em Piracicaba	80,00	83,00
Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
aquisição de veículos necessários na saúde	1	1
Redefinir a linha de cuidado da pessoa com obesidade no pós pandemia	1	1
Criação da atenção à RPCD, envolvendo todos os níveis de atenção	1	0
habilitar 1 CAPS 3 no município de Piracicaba	1	0
Aumentar a cobertura de Saúde Bucal da Atenção Básica para 50%.	42,00	36,66
Implementar o Programa de Aleitamento Materno	70,00	38,50
Garantir o acesso de consultas especializadas, conforme necessidade do usuário, encaminhados pela atenção primária	70,00	70,00
manter o atendimento pós covid de forma sistemática enquanto houver necessidade	80,00	0,00
implantação de programa multiprofissional e interdisciplinar de apoio à Estratégia Saúde da Família.	1	0
numero de caps habilitados	2	2
Acesso a rede de saúde em todos os níveis	70,00	70,00
Aumentar a cobertura da Atenção Primária	62,50	68,40
Realizar 100% das Ações de matriciamento sistemático, com equipes de Atenção Básica, pelo CAPS habilitado.	100,00	100,00
umentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 para	0,40	0,28
Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,40	0,38
Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
Diminuir o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	3	12
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00	85,70
Diminuir a Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT	265,00	372,55
Manter o nº de óbitos maternos no máximo em 1 ao ano.	1	1
Atingir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	11,00	11,19
Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos	85,00	8,00
Aumentar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35,00	37,80
descarte adequado de resíduos sólidos	75,00	50,00
garantir o acesso da população nos programas de assistência nutricional	7	7
Manter matriciamento de Enfermeiros nos cuidados de LPP com fornecimento de profissionais treinados e insumos especiais para 100% das unidades de AB	3	4
reestruturar as comissões de saúde nas unidades de saúde	75,00	30,00
Acolhimento humanizado aos usuários SUS em todos os níveis da assistência	60,00	60,00
manter atualizados os protocolos da rede de atenção à saúde	70,00	70,00
garantia da referência e contrareferência em todos os níveis da rede de assistência à saúde incluindo a alta responsável	60,00	60,00
Identificar as famílias vulneráveis, através das informações levantadas pelos programas da ESF e interssetoriais	70,00	81,14
realização de ações pertinentes a cada pasta, visando minimizar impactos negativos na condição de saúde e qualidade de vida da população	70,00	81,14
NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	4	4
ações de capacitação das equipes e ações de promoção de saúde	4	4
capacitação de profissionais da saúde para identificar sinais e/ou comportamentos suspeitos em vítimas de violência, fortalecendo a importância da denúncia e acolhimento desses casos	75,00	7,00
acessibilidade na rede de atenção à saúde	50,00	25,00
Realização de atividades coletivas na atenção primária	3	6

	criação de equipes de práticas integrativas e complementares	1	1
	Acesso dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	90,00	90,00
	Implantação de serviços de cuidado farmacêutico em pelo menos 30% das farmácia, com salas de atendimento individual para acompanhamento farmacoterapêutico.	26	3
	Implantação a parametrização dos dos serviços da farmácia	12	26
	informatização do atendimento das farmácias.	85,00	85,00
301 - Atenção Básica	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	75,00	0,00
	Identificar as famílias vulneráveis, através das informações levantadas pelos programas da ESF e interssetoriais	70,00	81,14
	ações de capacitação das equipes e ações de promoção de saúde	4	4
	capacitação de profissionais da saúde para identificar sinais e/ou comportamentos suspeitos em vítimas de violência, fortalecendo a importância da denúncia e acolhimento desses casos	75,00	7,00
	Realização de atividades coletivas na atenção primária	3	6
	criação de equipes de práticas integrativas e complementares	1	1
	Manter matriciamento de Enfermeiros nos cuidados de LPP com fornecimento de profissionais treinados e insumos especiais para 100% das unidades de AB	3	4
	garantir o acesso da população nos programas de assistência nutricional	7	7
	Aumentar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35,00	37,80
	Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos	85,00	8,00
	Atíngir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	11,00	11,19
	Manter o nº de óbitos maternos no máximo em 1 ao ano.	1	1
	Diminuir a Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT	265,00	372,55
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00	85,70
	Diminuir o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	3	12
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,40	0,38
	umentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 para	0,40	0,28
	Realizar 100% das Ações de matriciamento sistemático, com equipes de Atenção Básica, pelo CAPS habilitado.	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura da Atenção Primária	62,50	68,40
	Acesso a rede de saúde em todos os níveis	70,00	70,00
	Garantir o acesso de consultas especializadas, conforme necessidade do usuário, encaminhados pela atenção primário	70,00	70,00
	Implementar o Programa de Aleitamento Materno	70,00	38,50
	Aumentar a cobertura de Saúde Bucal da Atenção Básica para 50%.	42,00	36,66
	Redefinir a linha de cuidado da pessoa com obesidade no pós pandemia	1	1
	aquisição de veículos necessários na saúde	1	1
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Investigar adequadamente os casos notificados de DNCI	80,00	92,46
	Ampliação do horário de funcionamento de unidades da APS	3	5
	Construir nova sede para o Laboratório Municipal	0	0
	Implantar o PEC em todas as unidades da rede de atenção à saúde	70,00	70,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	garantia da referência e contrarreferência em todos os níveis da rede de assistência à saúde incluindo a alta responsável	60,00	60,00
	Manter matriciamento de Enfermeiros nos cuidados de LPP com fornecimento de profissionais treinados e insumos especiais para 100% das unidades de AB	3	4
	Aumentar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35,00	37,80
	Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos	85,00	8,00
	Atíngir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	11,00	11,19
	Manter o nº de óbitos maternos no máximo em 1 ao ano.	1	1
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00	85,70
	Diminuir o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	3	12
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,40	0,38

	umentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 para	0,40	0,28
	Realizar 100% das Ações de matriciamento sistemático, com equipes de Atenção Básica, pelo CAPS habilitado.	100,00	100,00
	Acesso a rede de saúde em todos os níveis	70,00	70,00
	numero de caps habilitados	2	2
	manter o atendimento pós covid de forma sistemática enquanto houver necessidade	80,00	0,00
	Garantir o acesso de consultas especializadas, conforme necessidade do usuário, encaminhados pela atenção primária	70,00	70,00
	habilitar 1 CAPS 3 no município de Piracicaba	1	0
	Criação da atenção à RPCD, envolvendo todos os níveis de atenção	1	0
	Redefinir a linha de cuidado da pessoa com obesidade no pós pandemia	1	1
	Investigar adequadamente os casos notificados de DNCI	80,00	92,46
	Garantir o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Construir nova sede para o Laboratório Municipal	0	0
	Implantar o PEC em todas as unidades da rede de atenção à saúde	70,00	70,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	capacitação de profissionais da saúde para identificar sinais e/ou comportamentos suspeitos em vítimas de violência, fortalecendo a importância da denúncia e acolhimento desses casos	75,00	7,00
	Promover o acesso dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	95,00	95,00
	Criar Núcleo de Educação Permanente no município	1	1
	Acesso dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	90,00	90,00
	Implantação de serviços de cuidado farmacêutico em pelo menos 30% das farmácia, com salas de atendimento individual para acompanhamento farmacoterapêutico.	26	3
	informatização do atendimento das farmácias.	85,00	85,00
304 - Vigilância Sanitária	descarte adequado de resíduos sólidos	75,00	50,00
	Garantir as análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	75,00	0,00
	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	4	4
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00	85,70
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Investigar 100% dos casos de óbitos em Piracicaba	80,00	83,00
	Investigar adequadamente os casos notificados de DNCI	80,00	92,46
306 - Alimentação e Nutrição	Identificar as famílias vulneráveis, através das informações levantadas pelos programas da ESF e interssetoriais	70,00	81,14
	ações de capacitação das equipes e ações de promoção de saúde	4	4
	garantir o acesso da população nos programas de assistência nutricional	7	7
	Diminuir a Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT	265,00	372,55
	Implementar o Programa de Aleitamento Materno	70,00	38,50

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	103.597.800,00	91.900,00	49.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	103.739.500,00
	Capital	N/A	317.200,00	10.100,00	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	327.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	104.243.100,00	33.819.700,00	3.284.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	141.346.900,00
	Capital	N/A	1.659.900,00	1.800.300,00	5.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.466.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	169.265.800,00	116.082.100,00	40.100,00	N/A	N/A	N/A	1.067.000,00	286.455.000,00
	Capital	N/A	741.200,00	10.900,00	9.900,00	N/A	N/A	N/A	205.000,00	967.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.000.000,00	2.575.000,00	1.268.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.843.000,00
	Capital	N/A	52.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	52.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	18.544.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.544.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	524.900,00	2.059.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.584.100,00
	Capital	N/A	10.100,00	800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.900,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

2.16.1 O ambulatório pós COVID, foi desativado em função da redução do número de casos e os pacientes foram redirecionados para as suas unidades básicas de saúde

2.2.1 A meta de proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 foi digitada errada 85, proporção correta na meta é de 8,5 atingimos a meta em 8,0.

4.11.1 Com relação a construção do laboratório Municipal ficou definido que será realizada a reforma e ampliação no prédio do Centro de Especialidades Médicas após a construção do novo prédio do Ambulatório.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/03/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	86.853.744,39	39.673.700,39	2.164.527,58	0,00	0,00	0,00	0,00	128.691.972,36	
	Capital	0,00	633.872,23	165.406,08	574.492,32	0,00	0,00	0,00	50.900,00	1.424.670,63	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	180.354.670,22	137.823.456,19	1.347.811,48	0,00	0,00	0,00	1.063.989,47	320.589.927,36	
	Capital	0,00	0,00	298.031,30	0,00	0,00	0,00	0,00	62.617,00	360.648,30	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	996.024,78	2.148.303,63	827.887,40	0,00	0,00	0,00	0,00	3.972.215,81	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	14.716.044,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.716.044,52	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	1.944.460,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.944.460,93	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	104.887.188,04	279.321,52	0,00	0,00	0,00	0,00	24.227,61	105.190.737,17	
	Capital	0,00	404.279,32	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268.193,30	672.472,62	
TOTAL		0,00	388.845.823,50	182.332.680,04	4.914.718,78	0,00	0,00	0,00	1.469.927,38	577.563.149,70	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 19/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	28,93 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	60,06 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,72 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	95,32 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	48,47 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	66,19 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.407,75
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,52 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,15 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,54 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,43 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	34,84 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	34,12 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,89 %

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

Data da consulta: 19/03/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	646.947.000,00	646.947.000,00	691.740.143,95	106,92
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	218.151.000,00	218.151.000,00	195.784.500,88	89,75
IPTU	185.270.000,00	185.270.000,00	175.580.603,90	94,77
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	32.881.000,00	32.881.000,00	20.203.896,98	61,45
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	58.631.000,00	58.631.000,00	62.784.691,73	107,08

ITBI	58.229.000,00	58.229.000,00	62.643.512,44	107,58
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	402.000,00	402.000,00	141.179,29	35,12
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	295.178.000,00	295.178.000,00	337.240.610,48	114,25
ISS	288.118.000,00	288.118.000,00	332.812.646,70	115,51
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	7.060.000,00	7.060.000,00	4.427.963,78	62,72
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	74.987.000,00	74.987.000,00	95.930.340,86	127,93
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	975.854.000,00	975.854.000,00	890.815.647,80	91,29
Cota-Parte FPM	121.523.000,00	121.523.000,00	112.409.876,85	92,50
Cota-Parte ITR	5.057.000,00	5.057.000,00	5.636.383,42	111,46
Cota-Parte do IPVA	145.135.000,00	145.135.000,00	161.469.321,41	111,25
Cota-Parte do ICMS	700.380.000,00	700.380.000,00	607.787.693,87	86,78
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.759.000,00	3.759.000,00	3.512.372,25	93,44
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	1.622.801.000,00	1.622.801.000,00	1.582.555.791,75	97,52

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/e) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/e) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	105.903.000,00	88.863.000,00	87.487.616,62	98,45	87.030.613,33	97,94	85.716.182,16	96,46	457.003,29
Despesas Correntes	104.243.100,00	88.218.100,00	86.853.744,39	98,45	86.853.744,39	98,45	85.539.313,22	96,96	0,00
Despesas de Capital	1.659.900,00	644.900,00	633.872,23	98,29	176.868,94	27,43	176.868,94	27,43	457.003,29
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	170.007.000,00	182.957.000,00	180.354.670,22	98,58	180.254.480,21	98,52	179.182.768,46	97,94	100.190,01
Despesas Correntes	169.265.800,00	182.615.800,00	180.354.670,22	98,76	180.254.480,21	98,71	179.182.768,46	98,12	100.190,01
Despesas de Capital	741.200,00	341.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.052.000,00	1.007.000,00	996.024,78	98,91	685.211,38	68,04	685.211,38	68,04	310.813,40
Despesas Correntes	1.000.000,00	1.000.000,00	996.024,78	99,60	685.211,38	68,52	685.211,38	68,52	310.813,40
Despesas de Capital	52.000,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	18.544.000,00	15.744.000,00	14.716.044,52	93,47	14.716.044,52	93,47	14.585.659,36	92,64	0,00
Despesas Correntes	18.544.000,00	15.744.000,00	14.716.044,52	93,47	14.716.044,52	93,47	14.585.659,36	92,64	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	535.000,00	535.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	524.900,00	524.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	10.100,00	10.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	103.915.000,00	110.850.000,00	105.291.467,36	94,99	95.480.946,77	86,14	95.118.284,03	85,81	9.810.520,59
Despesas Correntes	103.597.800,00	109.094.800,00	104.887.188,04	96,14	95.399.527,05	87,45	95.036.864,31	87,11	9.487.660,99
Despesas de Capital	317.200,00	1.755.200,00	404.279,32	23,03	81.419,72	4,64	81.419,72	4,64	322.859,60
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	399.956.000,00	399.956.000,00	388.845.823,50	97,22	378.167.296,21	94,55	375.288.105,39	93,83	10.678.527,29

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	388.845.823,50	378.167.296,21	375.288.105,39
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	10.678.527,29	N/A	N/A

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	378.167.296,21	378.167.296,21	375.288.105,39
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			237.383.368,76
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	140.783.927,45	140.783.927,45	137.904.736,63
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,89	23,89	23,71

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	237.383.368,76	378.167.296,21	140.783.927,45	13.557.718,11	10.678.527,29	0,00	0,00	13.557.718,11	0,00	151.462.454,74
Empenhos de 2022	218.651.783,95	312.492.959,24	93.841.175,29	6.753.580,87	3.961.104,09	0,00	5.623.790,94	170.822,02	958.967,91	96.843.311,47
Empenhos de 2021	187.809.796,11	277.471.871,05	89.662.074,94	6.162.569,64	3.593.672,08	0,00	4.816.164,66	52.207,45	1.294.197,53	91.961.549,49
Empenhos de 2020	159.074.908,08	268.048.762,16	108.973.854,08	5.901.284,31	5.901.284,31	0,00	5.083.039,36	43.651,93	774.593,02	114.100.545,37
Empenhos de 2019	154.900.823,36	268.357.343,43	113.456.520,07	10.746.903,19	8.063.713,30	0,00	7.113.151,80	251.300,00	3.382.451,39	118.137.781,98
Empenhos de 2018	140.644.002,97	255.556.338,45	114.912.335,48	9.338.641,81	9.338.641,81	0,00	3.799.569,74	179.500,00	5.359.572,07	118.891.405,22
Empenhos de 2017	132.115.749,39	254.028.448,24	121.912.698,85	9.635.111,15	10.538.726,88	0,00	7.924.315,04	960,00	1.709.836,11	130.741.589,62
Empenhos de 2016	127.592.746,25	242.905.822,19	115.313.075,94	2.806.820,98	0,00	0,00	2.743.559,10	0,00	63.261,88	115.249.814,06
Empenhos de 2015	116.086.560,20	218.374.002,79	102.287.442,59	4.862.609,78	7.643.961,27	0,00	4.483.693,95	0,00	378.915,83	109.552.488,03
Empenhos de 2014	107.385.050,98	185.975.145,91	78.590.094,93	3.693.684,73	4.497.078,59	0,00	3.123.337,31	0,00	570.347,42	82.516.826,10
Empenhos de 2013	103.516.945,30	160.836.141,60	57.319.196,30	2.761.173,80	0,00	0,00	2.013.928,77	0,00	747.245,03	56.571.951,27

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	156.908.000,00	156.908.000,00	197.419.515,89	125,82
Provenientes da União	151.650.000,00	151.650.000,00	188.200.940,18	124,10
Provenientes dos Estados	4.058.000,00	4.058.000,00	6.219.150,12	153,26
Provenientes de Outros Municípios	1.200.000,00	1.200.000,00	2.999.425,59	249,95
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	156.908.000,00	156.908.000,00	197.419.515,89	125,82

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	40.710.000,00	67.419.031,73	42.629.026,37	63,23	38.893.384,36	57,69	38.707.781,49	57,41	3.735.642,01
Despesas Correntes	37.104.100,00	52.115.527,23	41.838.227,97	80,28	38.572.985,90	74,01	38.387.383,03	73,66	3.265.242,07
Despesas de Capital	3.605.900,00	15.303.504,50	790.798,40	5,17	320.398,46	2,09	320.398,46	2,09	470.399,94
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	117.465.000,00	165.976.822,23	140.595.905,44	84,71	132.470.528,68	79,81	129.894.154,39	78,26	8.125.376,76
Despesas Correntes	117.229.500,00	165.003.793,62	140.235.257,14	84,99	132.109.880,38	80,06	129.533.506,09	78,50	8.125.376,76
Despesas de Capital	235.500,00	973.028,61	360.648,30	37,06	360.648,30	37,06	360.648,30	37,06	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	3.843.000,00	4.147.050,43	2.976.191,03	71,77	2.933.571,03	70,74	2.933.571,03	70,74	42.620,00
Despesas Correntes	3.843.000,00	4.147.050,43	2.976.191,03	71,77	2.933.571,03	70,74	2.933.571,03	70,74	42.620,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	2.060.000,00	2.795.964,74	1.944.460,93	69,55	1.860.418,90	66,54	1.860.418,90	66,54	84.042,03
Despesas Correntes	2.059.200,00	2.795.164,74	1.944.460,93	69,57	1.860.418,90	66,56	1.860.418,90	66,56	84.042,03
Despesas de Capital	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	202.000,00	2.234.513,44	571.742,43	25,59	498.506,82	22,31	498.506,82	22,31	73.235,61
Despesas Correntes	191.500,00	1.957.386,26	303.549,13	15,51	230.313,52	11,77	230.313,52	11,77	73.235,61
Despesas de Capital	10.500,00	277.127,18	268.193,30	96,78	268.193,30	96,78	268.193,30	96,78	0,00

TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	164.280.000,00	242.573.382,57	188.717.326,20	77,80	176.656.409,79	72,83	173.894.432,63	71,69	12.060.916,41
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	146.613.000,00	156.282.031,73	130.116.642,99	83,26	125.923.997,69	80,57	124.423.963,65	79,62	4.192.645,30
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	287.472.000,00	348.933.822,23	320.950.575,66	91,98	312.725.008,89	89,62	309.076.922,85	88,58	8.225.566,77
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	4.895.000,00	5.154.050,43	3.972.215,81	77,07	3.618.782,41	70,21	3.618.782,41	70,21	353.433,40
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	18.544.000,00	15.744.000,00	14.716.044,52	93,47	14.716.044,52	93,47	14.585.659,36	92,64	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	2.595.000,00	3.330.964,74	1.944.460,93	58,38	1.860.418,90	55,85	1.860.418,90	55,85	84.042,03
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	104.117.000,00	113.084.513,44	105.863.209,79	93,61	95.979.453,59	84,87	95.616.790,85	84,55	9.883.756,20
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	564.236.000,00	642.529.382,57	577.563.149,70	89,89	554.823.706,00	86,35	549.182.538,02	85,47	22.739.443,70
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	164.280.000,00	242.573.382,57	188.717.326,20	77,80	176.656.409,79	72,83	173.894.432,63	71,69	12.060.916,41
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	399.956.000,00	399.956.000,00	388.845.823,50	97,22	378.167.296,21	94,55	375.288.105,39	93,83	10.678.527,29

FONTE: SIOPS, São Paulo15/02/24 16:41:15

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 521.511,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 6.034.197,09	4978152,08
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 8.113.764,00	7934244,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 21.574.851,82	20907904,34
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 23.675,20	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 250.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 9.136.397,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 136.998.361,22	110610185,61
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.384.437,80	2107203,63
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 294.713,00	294713,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.004.945,11	127516,28
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 376.648,67	0,00
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 46.000,00	0,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	10.255.437,83	0,00	10.255.437,83
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	10.255.437,83	0,00	10.255.437,83

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo a bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	27.040,00	27.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.040,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	27.040,00	27.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.040,00	0,00

Gerado em 19/03/2024 14:37:57

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 19/03/2024 14:37:56

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.030.753,90	0,00	2.030.753,90
Total	2.030.753,90	0,00	2.030.753,90

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimes (Rps inscritos em 2022 - RPs n processados j= (b - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	24.006,49	24.006,49	0,00	0,00	0,00	24.006,49	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	24.006,49	24.006,49	0,00	0,00	0,00	24.006,49	0,00	0,00	0,00

Gerado em 19/03/2024 14:37:58

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município aplicou 23,89% de recursos próprios em serviços de saúde, portanto acima do limite mínimo preconizado pela legislação, consolidando a tendência de maior comprometimento de recursos municipais, mostrando o grau de prioridade que tem sido dada a área de saúde municipal.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 19/03/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 19/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditorias nesse período

11. Análises e Considerações Gerais

O financiamento na Saúde é tripartite, sendo que os recursos são advindos das fontes federais, estaduais e municipais, além de outras fontes como doações, isto quer dizer que, independente do nível de complexidade do sistema de saúde todos os entes são corresponsáveis são fundamentais para que possamos priorizar a continuidade do bom andamento do sistema local, pois são pilares na construção da resposta municipal às necessidades de saúde da população.

Se estes forem equacionados, boa parte dos problemas na execução das ações para o atendimento das necessidades de saúde da população se tornará passível de solução concreta.

O impacto do teto constitucional no salário, principalmente dos médicos, tem sido um grande fator dificultador na organização da assistência

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Desafios futuros:

- Adequar-se as novas Leis de licitação
- Realinhar a lógicas dos serviços e processos de trabalho com inserção, a nível local, das OSS no sistema de saúde.
- Redefinição de política salarial para fixação do profissional de nível superior resguardando o princípio do vínculo.
- Revisão e habilitações das Redes de Assistência e suas Linhas de cuidado.
- Em relação ao financiamento do SUS buscar novas pactuações.
- Garantir que as ações da Saúde sejam planejadas estrategicamente visando monitoramento, avaliação e a melhoria da captação e otimização dos recursos.

AUGUSTO MUZILLI JUNIOR
Secretário(a) de Saúde
PIRACICABA/SP, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

PIRACABÁ/SP, 22 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Piracicaba