

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SAO PAULO  
MUNICÍPIO: PIRACICABA

# **Relatório Anual de Gestão 2022**

FILEMON DE LIMA SILVANO  
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

<b>UF</b>	SP
<b>Município</b>	PIRACICABA
<b>Região de Saúde</b>	Piracicaba
<b>Área</b>	1.369,51 Km²
<b>População</b>	410.275 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	300 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/08/2023

## 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/08/2023

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	LUCIANO SANTOS TAVARES DE ALMEIDA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	FILEMON DE LIMA SILVANO
<b>E-mail secretário(a)</b>	fsilvano@piracicaba.sp.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	1934031215

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

Data da consulta: 03/08/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	12/1989
<b>CNPJ</b>	11.197.489/0001-50
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Filemon de Lima Silvano

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

Data da consulta: 03/08/2023

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	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 (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAPIVARI	323.198	56973	176,28
CHARQUEADA	175.998	17539	99,65
ELIAS FAUSTO	201.471	18095	89,81
MOMBUCA	133.198	3523	26,45
PIRACICABA	1369.511	410275	299,58

RAFARD	132.471	9126	68,89
RIO DAS PEDRAS	226.939	36233	159,66
SALTINHO	101.404	8498	83,80
SANTA MARIA DA SERRA	256.481	6298	24,56
SÃO PEDRO	618.204	36298	58,72
ÁGUAS DE SÃO PEDRO	3.64	3588	985,71

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

## 1 .8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • 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 410.275 habitantes (*IBGE e Fundação Seade*), em uma área geográfica de 1.369,51 quilômetros quadrados. A região é abrangida pela DRS X - Piracicaba (Diretoria Regional de Saúde, da Secretaria de Estado da Saúde), Grupo de Vigilância Epidemiológica - 20 (GVE-20) e Grupo de Vigilância Sanitária - 20 (GVS-20). 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

Com a responsabilidade de uma gestão plena do Sistema Único de Saúde (SUS) em

Piracicaba, a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) 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 SMS 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, e departamentos de especialidades e exames laboratoriais.

### 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
<b>Total</b>	<b>200718</b>	<b>209557</b>	<b>410275</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 18/04/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
PIRACICABA	5067	4928	4907

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 18/04/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	516	723	1202	2018	812
II. Neoplasias (tumores)	2022	2255	2016	2068	2533
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	160	145	147	122	233
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	489	463	299	337	537
V. Transtornos mentais e comportamentais	309	212	148	161	215
VI. Doenças do sistema nervoso	425	410	393	376	525
VII. Doenças do olho e anexos	519	496	216	88	275
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	60	75	40	34	49
IX. Doenças do aparelho circulatório	2396	2530	2192	2085	2446
X. Doenças do aparelho respiratório	1851	1866	1419	1147	1935
XI. Doenças do aparelho digestivo	2658	2537	1986	1960	2589
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	533	529	372	372	652
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	448	530	393	322	616
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1520	1765	1346	1216	1961
XV. Gravidez parto e puerpério	3806	3639	3648	3605	3649
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	342	445	367	435	475
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	159	165	97	123	142
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	253	313	283	314	357
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	2686	2756	2713	2628	2920

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	357	343	323	272	238
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>21509</b>	<b>22197</b>	<b>19600</b>	<b>19683</b>	<b>23159</b>

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

Data da consulta: 18/04/2023.

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	115	94	494
II. Neoplasias (tumores)	524	592	545
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	14	8	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	99	140	146
V. Transtornos mentais e comportamentais	15	34	31
VI. Doenças do sistema nervoso	99	121	115
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	472	579	552
X. Doenças do aparelho respiratório	314	228	200
XI. Doenças do aparelho digestivo	178	215	135
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	16	12
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	17	18	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	98	102	90
XV. Gravidez parto e puerpério	4	-	4
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	30	27	27
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	19	24	21
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	562	482	500
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	210	241	222
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2777</b>	<b>2922</b>	<b>3106</b>

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

Data da consulta: 18/04/2023.

#### • 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. Porém, na análise dos dados epidemiológicos, ao mesmo tempo que encontramos doenças e agravos à saúde característicos do desenvolvimento.

Em decorrência da pandemia tivemos um significativo aumento nas internações e óbitos na faixa etária de 30 a 69 anos por DCNT.

#### 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	728.551
Atendimento Individual	500.867
Procedimento	1.515.094
Atendimento Odontológico	82.227

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	122652	1793069,53	19	26863,37
03 Procedimentos clínicos	70715	517996,38	11811	19012610,34
04 Procedimentos cirúrgicos	1156	30547,77	6386	18346913,22
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	6	1484,76	62	91537,02
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	4	34,30	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>194533</b>	<b>2343132,74</b>	<b>18278</b>	<b>37477923,95</b>

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

Data da consulta: 18/04/2023.

##### 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	30177	101716,93
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 18/04/2023.

##### 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	67262	2393,58	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2453948	14676507,00	32	34578,99
03 Procedimentos clínicos	3384306	32960603,81	12672	19637946,84
04 Procedimentos cirúrgicos	24422	449333,58	10427	30158645,68
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	169	22167,04	79	323342,94
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2524	2149621,98	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>5932631</b>	<b>50260626,99</b>	<b>23210</b>	<b>50154514,45</b>

#### 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	2334	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	31097	-
<b>Total</b>	<b>33431</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 18/04/2023.

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

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

## 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 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	7	7
FARMACIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	3	71	74
HOSPITAL GERAL	0	2	2	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	18	18
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	25	25
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	4	4
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>137</b>	<b>147</b>

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: 03/08/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	110	0	0	110
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	9	0	10
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	3	0	0	3
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
COOPERATIVA	0	1	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	15	0	0	15
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	5	0	0	5
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>147</b>

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: 03/08/2023.

### 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 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 02/2022

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, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	8	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	6	0	16	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	198	65	147	291	0
	Informais (09)	5	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	293	42	93	513	222
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	51	0	19	2	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3	0	15	9	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, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	1	1	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/11/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	74	48	60	70	
	Intermediados por outra entidade (08)	38	24	28	31	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	6	7	9	7	
	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	781	791	860	968	
	Informais (09)	4	5	6	8	
	Intermediados por outra entidade (08)	1.494	1.567	1.595	1.592	
	Residentes e estagiários (05, 06)	14	26	31	33	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	2	1	10	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A rede sempre se reestruturando para adequar as necessidades da demanda.

## 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 2022	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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificar as famílias vulneráveis, através das informações levantadas pelos programas da ESF e interssetoriais	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual		0,00	75,00	65,00	Percentual	65,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar mapeamento das áreas de maior 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 2022	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	65,00	Percentual	65,00	100,00
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 2022	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 Amamenta Alimenta 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 2022	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 - 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 - 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.										
<b>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.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	50,00	Percentual	50,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar continuamente as equipes de profissionais para atenção multidisciplinar com olhar às vítimas de violência										
<b>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.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	30,00	Percentual	30,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar reformas e adequações nas unidades e ambientes para garantir a acessibilidade										
<b>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.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - constituir grupos para a realização de atividades coletivas										
<b>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.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Elaborar o plano para início em 2023										
<b>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.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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 o acesso dos 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	26,00	100,00	
Ação Nº 1 - capacitar profissionais para o cuidado farmacêuticos										
Ação Nº 2 - Criar salas 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	5	Número	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - capacitação de profissionais										
Ação Nº 2 - Contratação de profissionais										

4. informatização do atendimento das farmácias.	Percentual das farmácias informatizadas	Percentual	2020	68,00	100,00	68,00	Percentual	68,00	100,00
---	---	------------	------	-------	--------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição de 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 2022	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	50,00	Percentual	30,00	60,00

Ação Nº 1 - Prover a integração com diversos serviços e hospitais criando mecanismos para a efetivação como o prontuário eletrônico

**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 2022	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	50,00	Percentual	50,00	100,00

Ação Nº 1 - Criar grupo permanente para as atualizações dos 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 2022	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	50,00	Percentual	50,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar e monitorar os profissionais de 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 2022	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	50,00	Percentual	30,00	60,00

Ação Nº 1 - Estimular as comunidades para a participação efetiva nos conselhos locais

Ação Nº 2 - Trabalhar em conjunto ao Conselho Municipal de Saúde na criação dos 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 2022	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	2	Número	0	0

Ação Nº 1 - Capacitação permanente em LPP com 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 2022	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 e o local onde 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 - Necessidade de veículo em condições para deslocamento da equipe até as Unidades de saúde; 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 - rricular com parceiros ações para desenvolver na Semana Municipal do Aleitamento Materno; Planejar materiais a serem utilizados nos eventos									
Ação Nº 7 - Articular com parceiros ações para desenvolver na Semana Mundial da Alimentação; 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; Utilizar o Programa Saúde na Escola/Crescer Saudável para implementar as ações do PCS;									
<b>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.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - capacitar profissionais para o descarte adequado dos resíduos sólidos									
Ação Nº 2 - Integração com outros setores da prefeitura e sociedade civil									

## DIRETRIZ Nº 2 - ASSISTÊNCIA E TRATAMENTO

<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Reverter a proporção atual entre parto normal e parto cesáreo no SUS e na saúde suplementar.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	39,00	111,43
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 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, os profissionais e os planos de saúde estabelecidos no município no sentido de incentivar a realização do parto normal.									
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	8,50	Proporção	7,59	89,29
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)									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Manter a Taxa de mortalidade infantil abaixo do preconizado pela OMS e o MS (10/1.000 nascidos vivos).</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	10,28	93,45
Ação Nº 1 - Manter e fortalecer as ações do Pacto pela redução do óbito infantil de Piracicaba, através da intersetorialidade, micro redes 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.									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - Diminuir o número de óbitos maternos no município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	3,00	300,00

Ação Nº 1 - Oferecer capacitação continuada dos trabalhadores da saúde, incluindo o setor terciário, quanto a 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, micro redes 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									
<b>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).</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	374,80	141,43
Ação Nº 1 - Incorporar as práticas de promoção da saúde na APS									
Ação Nº 2 - Garantir o monitoramento de pessoas hipertensas com PA aferida em 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									
Ação Nº 6 - Incentivar ações de promoção à saúde, combatendo o tabagismo e oferecendo tratamento adequado na APS									
<b>OBJETIVO Nº 2.6 - Buscar a cura de pelo menos 90% dos casos novos de hanseníase diagnosticados no município nos anos das coortes.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Capacitar continuamente as equipes profissionais para atenção multidisciplinar									
Ação Nº 2 - Manter o tratamento fisioterápico para 100% dos pacientes com grau de incapacidade									
Ação Nº 3 - Garantir avaliação oftalmológica para 100% dos pacientes notificados									
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 - Buscar 100% dos faltosos (pacientes e contatos) no primeiro mês que não comparecerem ao agendamento									
Ação Nº 8 - Fazer circular as informações sobre hanseníase de todas as áreas envolvidas com a DVE.									
Ação Nº 9 - Notificar, investigar, acompanhar 100% dos casos em RA									
Ação Nº 10 - Participar ativamente das Campanhas previstas pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde.									
Ação Nº 11 - Possibilitar condições de alta/cura no tempo estabelecido pela Portaria PB em até 9 meses e MB em até 18 meses									
<b>OBJETIVO Nº 2.7 - Reduzir sensivelmente o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade residentes no município</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	19,00	633,33
Ação Nº 1 - Manter a captação precoce das gestantes;									
Ação Nº 2 - Manter a equipe capacitada para realização do Teste Rápido de IST/AIDS na APS									
Ação Nº 3 - Manter a capacitação e educação permanente da equipe da Atenção Básica									
Ação Nº 4 - Manter as ações em curso, ou seja, o mínimo de 07 consultas pré natal e exames do protocolo do MS e outros por indicação do médico									
<b>OBJETIVO Nº 2.8 - Manter em zero o registro de novos casos de aids em menores de 5 anos residentes no município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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 - Garantir a oferta de teste rápido IST/AIDS na APS facilitando o acesso e proporcionando diagnóstico precoce										
Ação Nº 5 - Monitorar a atenção ao pré-natal, parto e puerpério, quanto a aplicação do protocolo vigente para a redução da transmissão vertical do HIV										
<b>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</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	0,30	75,00	
Ação Nº 1 - Dar continuidade ao processo de Implantação do novo protocolo para a realização da citologia oncocítica 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 - Implementar apoio tecnológico para a realização de treinamentos virtuais										
Ação Nº 5 - implementar sistema de gestão de identificação de mulheres com exames vencidos eletivas para rastreamento										
<b>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</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos 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	0,47	117,50	
Ação Nº 1 - Manter a equipe interdisciplinar de atenção à mulher, proporcionando maior acesso aos serviços e ações específicas voltados à sua saúde;										
Ação Nº 2 - Garantir o acompanhamento dos exames realizados através de adequada alimentação do 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										
Ação Nº 10 - Intensificar as Rodas de conversas e troca de experiências pela população através da Educação em Saúde										
<b>OBJETIVO Nº 2.11 - Realizar ações mensais de matriciamento de Saúde Mental com equipes de Atenção Básica, por CAPS.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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 - Criar e habilitar o CAPS III										
Ação Nº 2 - 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 3 - Ampliar quadro funcional da área de saúde mental de modo a oferecer atenção de melhor qualidade e maior amplitude.										
<b>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.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	60,00	Percentual	62,00	103,33	
Ação Nº 1 - Implantar a teleconsulta/teleatendimento na APS										
Ação Nº 2 - Realizar mapeamento das áreas de maior vulnerabilidade e necessidade										

Ação Nº 3 - Implantar novas equipes de Atenção Primária em Saúde – APS									
Ação Nº 4 - Implantar o prontuário eletrônico na Atenção Primária em Saúde - APS									
Ação Nº 5 - mplantar o cargo de gestor(a) nas Unidades Básica da APS									
Ação Nº 6 - Manter articulação nacional para garantir a manutenção do programa Médicos Pelo Brasil e reposição de vagas em aberto na APS									
Ação Nº 7 - Implantar planos de cargos e carreira, a fim de melhorar a qualificação e fixação dos profissionais na APS									
Ação Nº 8 - mplantar 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 9 - edenciar mais equipes de atenção primária para ampliar o acesso e cobertura na APS									
Ação Nº 10 - Reestruturar e fortalecer o Núcleo de educação permanente já existente									
Ação Nº 11 - Investir em suporte tecnológico para desenvolvimento do programa Tele saúde no município									
<b>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.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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 unidades de grande porte e demanda de serviços									
Ação Nº 2 - Investir em suporte tecnológico para desenvolvimento do programa Tele saúde no município									
Ação Nº 3 - Implementar ações para o aumento da adesão ao tratamento das doenças Crônicas									
Ação Nº 4 - aderir a programas de cirurgias eletivas Estaduais e Federais									
Ação Nº 5 - Contratação de profissionais médicos especialistas									
<b>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.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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 - Contratação de profissionais paara compor os caps									
<b>OBJETIVO Nº 2.15 - Implantar o programa multiprofissional e interdisciplinar de apoio à Estratégia Saúde da Família.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Prática de matriciamento em saúde mental para as equipes de atenção p de 2 regiões de saúde por Terapeuta Ocupcional.									
<b>OBJETIVO Nº 2.16 - Garantir o tratamento aos usuários, acompanhando e atendendo aos pacientes no pós covid de forma sistemática, enquanto houver necessidade.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento pós-covid integral, conforme a demanda.									
<b>OBJETIVO Nº 2.17 - Elaborar e implantar novos mecanismos e estratégias que possibilitem maior agilidade no acesso à atenção especializada e serviços de apoio.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso de consultas especializadas, conforme necessidade do usuário, encaminhados pela atenção primário	percentual de encaminhamentos para as especialidades, advindos da atenção básica		0		90,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Criação de cargos em especialidades ainda não existentes na SMS.									
Ação Nº 2 - Abertura de concurso para as especialidades médicas e outros profissionais não médicos.									
Ação Nº 3 - Elaboração de estratégias de salvaguarda, para garantir o atendimento especializado no setor privado (consórcio, credenciamento, licitações e compras diretas)									

**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 2022	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	60,00	Proporção	60,00	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 - Criação de cargos de nutrição e enfermagem para montagem da equipe responsável pela equipe de 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 2022	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	40,00	Percentual	41,80	104,50

Ação Nº 1 - Recompôr as equipes de saúde bucal existentes e implantar novas

**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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. habilitar 1 CAPS 3 no município de Piracicaba	habilitação de unidade	0			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Abertura de concurso para profissionais médicos e não médicos, a fim de compor as 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 2022	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	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Recomposição do grupo condutor da RPCD

Ação Nº 2 - Estabelecimento de parceria com unidades parceiras através de convênios, para ampliar o atendimento da RPCD

Ação Nº 3 - Redefinição das prioridades da RPCD da RAS 14 (pleito do CER II pelo Centro de Reabilitação de Piracicaba)

**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 2022	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	0	Número	1,00	0

Ação Nº 1 - Reorganização e atualização de protocolos para consolidar a linha de cuidado da pessoa com obesidade

**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 2022	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 - Aquisição de 1 veículo adaptado para a rede de atenção à saúde

**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 2022	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.

Ação Nº 3 - Realizar junto às equipes de APS a discussão dos casos de mortalidade infantil como forma de matriciamento

<b>OBJETIVO Nº 3.2 - Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Investigar adequadamente os casos de óbito notificados										
Ação Nº 2 - Manter o bom funcionamento da rede de informática para maior agilidade na inserção, tabulação e análise dos dados										
<b>OBJETIVO Nº 3.3 - Encerrar de forma oportuna os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	88,95	111,19	
Ação Nº 1 - Investigar adequadamente os casos notificados										
Ação Nº 2 - Trabalhar com as equipes de atenção à saúde no sentido de sensibilizá-los 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 24h)										
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)										
<b>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.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	90,00	100,00	
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.										
<b>OBJETIVO Nº 3.5 - Aumentar a proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	99,80	99,80	
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.										
<b>OBJETIVO Nº 3.6 - Criar mecanismos seguros na notificação em casos de violência que garanta a segurança do profissional.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Criação de comissão que se responsabilize pela notificação, discussão jurídica e condução dos casos de violência contra os profissionais da saúde										
<b>DIRETRIZ Nº 4 - DESENVOLVIMENTO HUMANO E INSTITUCIONAL</b>										
<b>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.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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	0		Número	0	0	
Ação Nº 1 - Redefinição das necessidades do município junto à RRAS 14										

Ação Nº 2 - Reorganização dos grupos condutores das redes de atenção à saúde

**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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar Núcleo de Educação Permanente no município	Criação de Núcleo	Número			1	0	Número	1,00	0

Ação Nº 1 - Fortalecimento e reorganização do Núcleo de Educação em Urgência, visando o atendimento a 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 2022	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	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Reorganizar o controle de chamados dentro do Setor, classificando uma parte de servidores administrativos para controlar os contratos de prestadores terceirizados e outra parte ficando responsável por gerenciar os chamados a serem executados por uma equipe própria.

Ação Nº 2 - Aquisição de veículos para substituição da frota atual pertencente ao Setor, objetivando agilizar a logística de atendimento às Unidades de Saúde.

**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 2022	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	35,00	Percentual	30,00	85,71

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

**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 2022	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	65,00	Percentual	65,00	100,00

Ação Nº 1 - Realização de concurso para repor exonerações e aposentadorias

Ação Nº 2 - Desenvolvimento de estratégias no setor privado para compor a rede de atenção à saúde (contratação de OSS)

**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 2022	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	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Contratação de um novo 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 2022	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	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaboração e 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 2022	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	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Estudo das necessidades para a montagem 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 2022	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	2	Número	2,00	100,00

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 2022	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	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Capacitação de profissionais para a nova lei de licitação pública

**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 2022	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 - Elaboração do projeto da nova sede

Ação Nº 2 - Definição do local onde será construído

**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 2022	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	90,00	Percentual	90,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantação da informatização do 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 2022	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	60,00	Percentual	50,00	83,33

Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos de informática

Ação Nº 2 - Contratação de novo 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 2022	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 - Estruturação do 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 2022	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	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratação de serviço de internet que atenda todas as unidades da rede de atenção, de forma contínua

**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 2022	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	0	Número	0	0

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

<b>Subfunções</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>	<b>Resultados</b>
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	0	0
	Garantia do acesso à internet de qualidade em todos os serviços de saúde por 24 horas	70,00	70,00
	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	60,00	50,00
	Promover o acesso dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	90,00	90,00
	Construir nova sede para o Laboratório Municipal	0	0
	Criar um núcleo de licitações para compras dentro da SMS	0	0
	Ampliação do horário de funcionamento de unidades da APS	2	2
	Criação de um serviço de ouvidoria na saúde	0	0
	Aprovar estrutura organizacional da saúde em todos os níveis de atenção	0	0
	Adotar sistema de informação de comunicação entre unidades de saúde	0	0
	Manter a funcionalidade dos serviços de saúde aos absenteísmos funcionais	65,00	65,00
	Diminuição do absenteísmo nas consultas e exames	35,00	30,00
	Criar o Departamento de Serviços e Manutenção	0	0
	Criar Núcleo de Educação Permanente no município	0	1
	Habilitar as redes de atenção à saúde junto ao MS.	0	0
	Criar uma comissão entre o setor de saúde e o setor jurídico e demais órgãos competentes para desenvolver a ferramenta	0	0
	Garantir o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00	99,80
	Garantir as análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	90,00
	Investigar adequadamente os casos notificados de DNCI	80,00	88,95
	Investigar 100% dos casos de óbitos em Piracicaba	80,00	80,00
	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	0	1
	Criação da atenção à RPCD, envolvendo todos os níveis de atenção	0	0
	habilitar 1 CAPS 3 no município de Piracicaba	0	0
	Aumentar a cobertura de Saúde Bucal da Atenção Básica para 50%.	40,00	41,80
	Implementar o Programa de Aleitamento Materno	60,00	60,00
	Garantir o acesso de consultas especializadas, conforme necessidade do usuário, encaminhados pela atenção primária	50,00	50,00
	manter o atendimento pós covid de forma sistemática enquanto houver necessidade	80,00	80,00
	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	60,00	62,00
	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	0,47
	Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,40	0,30
	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	19
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00	100,00
	Diminuir a Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT	265,00	374,80
	Manter o nº de óbitos maternos no máximo em 1 ao ano.	1	3

	atingir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	11,00	10,28
	Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos	8,50	7,59
	Aumentar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35,00	39,00
	descarte adequado de resíduos sólidos	50,00	0,00
	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	2	0
	reestruturar as comissões de saúde nas unidades de saúde	50,00	30,00
	Acolhimento humanizado aos usuários SUS em todos os níveis da assistência	50,00	50,00
	manter atualizados os protocolos da rede de atenção à saúde	50,00	50,00
	garantia da referência e contrarreferência em todos os níveis da rede de assistência à saúde incluindo a alta responsável	50,00	30,00
	Identificar as famílias vulneráveis, através das informações levantadas pelos programas da ESF e interssetoriais	65,00	65,00
	realização de ações pertinentes a cada pasta, visando minimizar impactos negativos na condição de saúde e qualidade de vida da população	65,00	65,00
	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	50,00	50,00
	acessibilidade na rede de atenção à saúde	30,00	30,00
	Realização de atividades coletivas na atenção primária	2	2
	criação de equipes de práticas integrativas e complementares	0	0
	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 farmácias, com salas de atendimento individual para acompanhamento farmacoterapêutico.	26	26
	Implantação a parametrização dos dos serviços da farmácia	5	5
	informatização do atendimento das farmácias.	68,00	68,00
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	65,00	65,00
	realização de ações pertinentes a cada pasta, visando minimizar impactos negativos na condição de saúde e qualidade de vida da população	65,00	65,00
	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	50,00	50,00
	acessibilidade na rede de atenção à saúde	30,00	30,00
	Realização de atividades coletivas na atenção primária	2	2
	criação de equipes de práticas integrativas e complementares	0	0
	garantia da referência e contrarreferência em todos os níveis da rede de assistência à saúde incluindo a alta responsável	50,00	30,00
	manter atualizados os protocolos da rede de atenção à saúde	50,00	50,00
	Acolhimento humanizado aos usuários SUS em todos os níveis da assistência	50,00	50,00
	reestruturar as comissões de saúde nas unidades de saúde	50,00	30,00
	Manter matriciamento de Enfermeiros nos cuidados de LPP com fornecimento de profissionais treinados e insumos especiais para 100% das unidades de AB	2	0
	garantir o acesso da população nos programas de assistência nutricional	7	7
	descarte adequado de resíduos sólidos	50,00	0,00
	Aumentar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35,00	39,00
	Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos	8,50	7,59
	atingir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	11,00	10,28
	Manter o nº de óbitos maternos no máximo em 1 ao ano.	1	3
	Diminuir a Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT	265,00	374,80

	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00	100,00
	Diminuir o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	3	19
	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	0,30
	umentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 para	0,40	0,47
	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	60,00	62,00
	Acesso a rede de saúde em todos os níveis	70,00	70,00
	implantação de programa multiprofissional e interdisciplinar de apoio à Estratégia Saúde da Família.	1	0
	manter o atendimento pós covid de forma sistemática enquanto houver necessidade	80,00	80,00
	Implementar o Programa de Aleitamento Materno	60,00	60,00
	Aumentar a cobertura de Saúde Bucal da Atenção Básica para 50%.	40,00	41,80
	Redefinir a linha de cuidado da pessoa com obesidade no pós pandemia	0	1
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Investigar adequadamente os casos notificados de DNCI	80,00	88,95
	Ampliação do horário de funcionamento de unidades da APS	2	2
	Implantar o PEC em todas as unidades da rede de atenção à saúde	60,00	50,00
	Garantia do acesso à internet de qualidade em todos os serviços de saúde por 24 horas	70,00	70,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	50,00	50,00
	garantia da referência e contrareferência em todos os níveis da rede de assistência à saúde incluindo a alta responsável	50,00	30,00
	manter atualizados os protocolos da rede de atenção à saúde	50,00	50,00
	Acolhimento humanizado aos usuários SUS em todos os níveis da assistência	50,00	50,00
	Manter matriciamento de Enfermeiros nos cuidados de LPP com fornecimento de profissionais treinados e insumos especiais para 100% das unidades de AB	2	0
	descarte adequado de resíduos sólidos	50,00	0,00
	Aumentar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35,00	39,00
	atingir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	11,00	10,28
	Manter o nº de óbitos maternos no máximo em 1 ao ano.	1	3
	Diminuir a Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT	265,00	374,80
	Diminuir o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	3	19
	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	0,30
	umentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 para	0,40	0,47
	Acesso a rede de saúde em todos os níveis	70,00	70,00
	implantação de programa multiprofissional e interdisciplinar de apoio à Estratégia Saúde da Família.	1	0
	manter o atendimento pós covid de forma sistemática enquanto houver necessidade	80,00	80,00
	Garantir o acesso de consultas especializadas, conforme necessidade do usuário, encaminhados pela atenção primário	50,00	50,00
	habilitar 1 CAPS 3 no município de Piracicaba	0	0
	Criação da atenção à RPCD, envolvendo todos os níveis de atenção	0	0
	Redefinir a linha de cuidado da pessoa com obesidade no pós pandemia	0	1
	Garantia do acesso à internet de qualidade em todos os serviços de saúde por 24 horas	70,00	70,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Acesso dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	90,00	90,00
	Promover o acesso dos medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	90,00	90,00
	Realizar 100% das Ações de matriciamento sistemático, com equipes de Atenção Básica, pelo CAPS habilitado.	100,00	100,00
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Implantação de serviços de cuidado farmacêutico em pelo menos 30% das farmácia, com salas de atendimento individual para acompanhamento farmacoterapêutico.	26	26
	Implantação a parametrização dos dos serviços da farmácia	5	5
	informatização do atendimento das farmácias.	68,00	68,00

304 - Vigilância Sanitária	Garantir as análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	90,00
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
	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	50,00	50,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00	100,00
	Diminuir o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	3	19
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Investigar 100% dos casos de óbitos em Piracicaba	80,00	80,00
	Investigar adequadamente os casos notificados de DNCI	80,00	88,95
306 - Alimentação e Nutrição	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
	Implementar o Programa de Aleitamento Materno	60,00	60,00

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	56.817.900,00	89.800,00	49.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	56.957.500,00
	Capital	N/A	317.100,00	10.200,00	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	327.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	92.140.100,00	23.559.000,00	2.801.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	118.500.100,00
	Capital	N/A	102.900,00	1.801.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.913.900,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	144.795.900,00	110.038.000,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	1.002.000,00	255.875.900,00
	Capital	N/A	705.100,00	12.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	207.000,00	934.100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.000.000,00	2.400.000,00	1.094.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.494.000,00
	Capital	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	16.295.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.295.000,00
	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	499.900,00	1.899.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.398.900,00
	Capital	N/A	10.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.000,00
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: 09/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Devido a pandemia houve dificuldade para atingir algumas metas

## 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: 09/11/2023.

## 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	92.098.901,64	22.299.108,17	2.496.411,53	0,00	0,00	0,00	0,00	116.894.421,34
	Capital	0,00	112.144,54	541.767,19	541.210,71	0,00	0,00	0,00	362.659,55	1.557.781,99
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	158.229.703,39	127.675.661,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140.770,26	287.046.134,68
	Capital	0,00	0,00	230.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	899.069,97	1.129.069,97
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	998.229,66	3.322.035,92	669.912,21	0,00	0,00	0,00	0,00	4.990.177,79
	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	14.278.516,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.278.516,36
	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	3.243.708,13	186.947,80	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430.655,93
	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	3.243.708,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.243.708,13
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	50.574.866,48	9.166.996,77	243.128,50	0,00	0,00	0,00	0,00	59.984.991,75
	Capital	0,00	161.701,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.555,24	167.256,50
<b>TOTAL</b>		0,00	316.454.063,33	169.722.985,34	4.137.610,75	0,00	0,00	0,00	2.408.055,02	492.722.714,44

(\*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 18/04/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 18/04/2023.

### 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
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	555.851.000,00	555.851.000,00	612.415.788,13	110,18
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	197.409.000,00	197.409.000,00	195.676.333,44	99,12
<b>IPTU</b>	160.645.000,00	160.645.000,00	158.968.309,77	98,96
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	36.764.000,00	36.764.000,00	36.708.023,67	99,85
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	64.708.000,00	64.708.000,00	55.557.095,89	85,86
<b>ITBI</b>	64.028.000,00	64.028.000,00	55.174.717,46	86,17
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	680.000,00	680.000,00	382.378,43	56,23
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	233.912.000,00	233.912.000,00	282.430.323,20	120,74
<b>ISS</b>	222.940.000,00	222.940.000,00	273.863.341,90	122,84
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	10.972.000,00	10.972.000,00	8.566.981,30	78,08
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	59.822.000,00	59.822.000,00	78.752.035,60	131,64
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	778.632.000,00	778.632.000,00	845.262.771,59	108,56
Cota-Parte FPM	86.783.000,00	86.783.000,00	109.683.409,32	126,39
Cota-Parte ITR	3.885.000,00	3.885.000,00	6.568.256,04	169,07
Cota-Parte do IPVA	114.512.000,00	114.512.000,00	131.758.396,05	115,06
Cota-Parte do ICMS	569.305.000,00	569.305.000,00	593.678.682,39	104,28
Cota-Parte do IPI - Exportação	4.146.000,00	4.146.000,00	3.574.027,79	86,20
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	1.334.483.000,00	1.334.483.000,00	1.457.678.559,72	109,23

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	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 (IV)	92.243.000,00	93.584.289,44	92.211.046,18	98,53	92.098.901,64	98,41	90.778.459,49	97,00	112.144,54
Despesas Correntes	92.140.100,00	93.461.389,44	92.098.901,64	98,54	92.098.901,64	98,54	90.778.459,49	97,13	0,00
Despesas de Capital	102.900,00	122.900,00	112.144,54	91,25	0,00	0,00	0,00	0,00	112.144,54
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	145.501.000,00	159.769.000,00	158.229.703,39	99,04	158.147.003,39	98,98	157.124.568,85	98,34	82.700,00
Despesas Correntes	144.795.900,00	159.743.900,00	158.229.703,39	99,05	158.147.003,39	99,00	157.124.568,85	98,36	82.700,00
Despesas de Capital	705.100,00	25.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.050.000,00	1.055.000,00	998.229,66	94,62	804.198,29	76,23	772.874,69	73,26	194.031,37
Despesas Correntes	1.000.000,00	1.045.000,00	998.229,66	95,52	804.198,29	76,96	772.874,69	73,96	194.031,37
Despesas de Capital	50.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	16.295.000,00	14.768.951,51	14.278.516,36	96,68	14.278.516,36	96,68	14.147.799,58	95,79	0,00
Despesas Correntes	16.295.000,00	14.768.951,51	14.278.516,36	96,68	14.278.516,36	96,68	14.147.799,58	95,79	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)	510.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	499.900,00	39.900,00	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)	57.135.000,00	53.846.036,55	50.736.567,74	94,23	47.164.339,56	87,59	46.876.779,85	87,06	3.572.228,18
Despesas Correntes	56.817.900,00	53.282.659,05	50.574.866,48	94,92	47.077.146,10	88,35	46.789.586,39	87,81	3.497.720,38
Despesas de Capital	317.100,00	563.377,50	161.701,26	28,70	87.193,46	15,48	87.193,46	15,48	74.507,80
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	312.734.000,00	323.073.277,50	316.454.063,33	97,95	312.492.959,24	96,73	309.700.482,46	95,86	3.961.104,09

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)	316.454.063,33	312.492.959,24	309.700.482,46
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	3.961.104,09	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)	312.492.959,24	312.492.959,24	309.700.482,46
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			218.651.783,95
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)	93.841.175,29	93.841.175,29	91.048.698,51
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	21,43	21,43	21,24

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 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 2019	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 <sup>2</sup>	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 2022	218.651.783,95	312.492.959,24	93.841.175,29	6.753.580,87	3.961.104,09	0,00	0,00	6.753.580,87	0,00	97.802.279,38
Empenhos de 2021	187.809.796,11	277.471.871,05	89.662.074,94	0,00	3.593.672,08	0,00	0,00	0,00	0,00	93.255.747,02
Empenhos de 2020	159.074.908,08	268.048.762,16	108.973.854,08	6.025.322,48	5.901.284,31	0,00	69.213,33	5.946.275,28	9.833,87	114.865.304,52
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	3.791.699,49	204.000,00	5.342.942,32	118.908.034,97
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	7.643.961,27	7.643.961,27	0,00	7.257.861,05	0,00	386.100,22	109.545.303,64
Empenhos de 2014	107.385.050,98	185.975.145,91	78.590.094,93	5.116.256,81	4.497.078,59	0,00	4.545.909,39	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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	144.928.000,00	144.928.000,00	179.870.727,98	124,11
Provenientes da União	139.750.000,00	139.750.000,00	163.197.166,92	116,78
Provenientes dos Estados	3.978.000,00	3.978.000,00	13.224.156,34	332,43
Provenientes de Outros Municípios	1.200.000,00	1.200.000,00	3.449.404,72	287,45
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>144.928.000,00</b>	<b>144.928.000,00</b>	<b>179.870.727,98</b>	<b>124,11</b>

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)	29.971.000,00	37.387.496,72	26.241.157,15	70,19	23.483.798,89	62,81	23.210.673,49	62,08	2.757.358,26
Despesas Correntes	26.360.100,00	31.575.407,38	24.795.519,70	78,53	22.741.472,15	72,02	22.468.346,75	71,16	2.054.047,55

Despesas de Capital	3.610.900,00	5.812.089,34	1.445.637,45	24,87	742.326,74	12,77	742.326,74	12,77	703.310,71
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	111.359.000,00	143.451.133,88	129.945.501,26	90,59	120.186.009,65	83,78	119.485.097,73	83,29	9.759.491,61
Despesas Correntes	111.120.100,00	140.948.888,71	128.816.431,29	91,39	119.056.939,68	84,47	118.356.027,76	83,97	9.759.491,61
Despesas de Capital	238.900,00	2.502.245,17	1.129.069,97	45,12	1.129.069,97	45,12	1.129.069,97	45,12	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	3.494.000,00	4.719.648,55	3.991.948,13	84,58	3.634.902,45	77,02	3.617.982,45	76,66	357.045,68
Despesas Correntes	3.494.000,00	4.719.648,55	3.991.948,13	84,58	3.634.902,45	77,02	3.617.982,45	76,66	357.045,68
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)	1.900.000,00	3.743.484,20	3.430.655,93	91,64	2.895.633,33	77,35	2.895.633,33	77,35	535.022,60
Despesas Correntes	1.899.000,00	3.742.484,20	3.430.655,93	91,67	2.895.633,33	77,37	2.895.633,33	77,37	535.022,60
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	1.900.000,00	3.543.484,20	3.243.708,13	91,54	2.895.633,33	81,72	2.895.633,33	81,72	348.074,80
Despesas Correntes	1.899.000,00	3.542.484,20	3.243.708,13	91,57	2.895.633,33	81,74	2.895.633,33	81,74	348.074,80
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	150.000,00	15.768.824,97	9.415.680,51	59,71	9.337.594,02	59,22	9.337.594,02	59,22	78.086,49
Despesas Correntes	139.600,00	15.752.831,64	9.410.125,27	59,74	9.332.038,78	59,24	9.332.038,78	59,24	78.086,49
Despesas de Capital	10.400,00	15.993,33	5.555,24	34,73	5.555,24	34,73	5.555,24	34,73	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	148.774.000,00	208.614.072,52	176.268.651,11	84,50	162.433.571,67	77,86	161.442.614,35	77,39	13.835.079,44

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)	122.214.000,00	130.971.786,16	118.452.203,33	90,44	115.582.700,53	88,25	113.989.132,98	87,03	2.869.502,80
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	256.860.000,00	303.220.133,88	288.175.204,65	95,04	278.333.013,04	91,79	276.609.666,58	91,22	9.842.191,61
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	4.544.000,00	5.774.648,55	4.990.177,79	86,42	4.439.100,74	76,87	4.390.857,14	76,04	551.077,05
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	16.295.000,00	14.768.951,51	14.278.516,36	96,68	14.278.516,36	96,68	14.147.799,58	95,79	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	2.410.000,00	3.793.484,20	3.430.655,93	90,44	2.895.633,33	76,33	2.895.633,33	76,33	535.022,60
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	1.900.000,00	3.543.484,20	3.243.708,13	91,54	2.895.633,33	81,72	2.895.633,33	81,72	348.074,80
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	57.285.000,00	69.614.861,52	60.152.248,25	86,41	56.501.933,58	81,16	56.214.373,87	80,75	3.650.314,67
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	461.508.000,00	531.687.350,02	492.722.714,44	92,67	474.926.530,91	89,32	471.143.096,81	88,61	17.796.183,53
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	148.774.000,00	208.614.072,52	176.268.651,11	84,50	162.433.571,67	77,86	161.442.614,35	77,39	13.835.079,44
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	312.734.000,00	323.073.277,50	316.454.063,33	97,95	312.492.959,24	96,73	309.700.482,46	95,86	3.961.104,09

FONTE: SIOPS, São Paulo 18/02/23 08:16:20

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 2022 (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\$ 48.000,00	R\$ 0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 249.910,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 19.324,06	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 26.227.273,39	21959817,30
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 33.135,58	5135,58
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 950.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.189.882,00	3034396,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 120.871.027,41	115504079,75
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 480.000,00	136000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.764.953,00	2103560,92
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 274.573,00	274573,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.018.177,06	1347576,91
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 131.273,00	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.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

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 (31/12/2021)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - 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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 18/04/2023 15:48:18

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 (31/12/2021)	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)	2.024.230,66	0,00	2.024.230,66
<b>Total</b>	<b>2.024.230,66</b>	<b>0,00</b>	<b>2.024.230,66</b>

  

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	243.128,50	219.122,01	219.122,01
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
<b>Total</b>	<b>243.128,50</b>	<b>219.122,01</b>	<b>219.122,01</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo bimestre (R) inscritos em 2021 - Saldo bimestre RPs processados j= (b - f)
Administração Geral	0,00	24.006,49	24.006,49	25.000,00	0,00	25.000,00	25.000,00	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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>24.006,49</b>	<b>24.006,49</b>	<b>25.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>25.000,00</b>	<b>25.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Gerado em 18/04/2023 15:48:20

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município aplicou 21,43% 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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25000.161106/2019-28	Ministério Público Federal	-	SES SP DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAUDE 10 PIRACICABA	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

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

Data da consulta: 09/11/2023.

## Outras Auditorias

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

Data da consulta: 09/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

A auditoria foi realizada com acompanhamento pelos responsáveis das áreas envolvidas e todos os requisitos respondidos e esclarecidos.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O financiamento na Saúde das esferas Estadual e Federal 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.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Com a responsabilidade de uma gestão plena do Sistema Único de Saúde (SUS) em Piracicaba, a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) 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 SMS trabalha para ampliar, de forma sustentável, os serviços oferecidos aos usuários do SUS que utilizam as mais de 80 unidades de saúde da cidade, entre UBSs, USFs, UPAs, e departamentos de especialidades e exames laboratoriais.

Este Plano Municipal de Saúde é uma das ferramentas que a municipalidade utiliza para mostrar sua realidade e desenvolver junto com os órgãos e departamentos competentes as melhores estratégias para o atendimento mais humano e pleno da população piracicabana.

---

FILEMON DE LIMA SILVANO  
Secretário(a) de Saúde  
PIRACICABA/SP, 2022

## 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

PIRACICABA/SP, 13 de Novembro de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Piracicaba