



DIÁRIO OFICIAL

Piracicaba, 15 de abril de 2020

PODER EXECUTIVO

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

Concorrência Nº 04/2020

Objeto: Execução de obras para ampliação do CEDIC para abrigar o ambulatório de tuberculose

HOMOLOGO e ADJUDICO o procedimento licitatório acima descrito, conforme o parecer da Comissão Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações, a favor do(s) seguinte(s) participante(s):

EMPRESA	VALOR
S. BATISTA DE ALMEIDA CONSTRUÇÕES EIRELI	R\$ 216.164,03

Piracicaba, 13 de abril de 2020.

Barjas Negri
Prefeito Municipal

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

COMUNICADO PREGÃO PRESENCIAL Nº 22/2020

Disponibilização de vaga em clínica para dependente químico, sexo feminino, adolescente (menor de 18 anos), com transtorno decorrente do uso problemático de substâncias psicoativas.

Comunicamos que o referido pregão foi fracassado. Portanto, o mesmo será PRORROGADO, tendo como data de abertura e disputa o dia 29/04/2020 às 09 horas.

O edital já está disponível para download no site <http://www.piracicaba.sp.gov.br>

Piracicaba, 14 de abril de 2020.

Maíra Martins de Oliveira Pessini
Chefe da Divisão de Compras

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO nº 135/2020

OBJETO: Registro de Preços para fornecimento parcelado de materiais de construção.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: 30/04/2020, às 08 horas.
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 30/04/2020, às 09 horas.

O Edital completo poderá ser obtido pelo endereço eletrônico <http://www.licitapira.piracicaba.sp.gov.br>. Fone (19) 3403-1020. Piracicaba, 14 de abril de 2020.

Maíra Martins de Oliveira Pessini
Chefe da Divisão de Compras

PREGÃO ELETRÔNICO nº 136/2020

OBJETO: Fornecimento parcelado de uniformes.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: 30/04/2020, às 08h00.
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 30/04/2020, às 09h00.

O Edital completo poderá ser obtido pelo endereço eletrônico <http://www.licitapira.piracicaba.sp.gov.br>. Dúvidas: Fone (19) 3403-1020.

Piracicaba, 14 de abril de 2020.

Maíra Martins de Oliveira Pessini
Chefe da Divisão de Compras

DECLARAÇÃO DE BENS

A Prefeitura do Município de Piracicaba, atendendo ao que dispõe a Lei Orgânica do Município de Piracicaba, promulgada em 1º de agosto de 1990 e revisada em 1996 - seção II da Administração Municipal – artigo 32, item III e Lei Federal nº 8429 de 02/06/1992, torna pública a Declaração de Bens do Agente Político por ocasião de sua nomeação para o cargo em comissão:

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, Fabiane Renata Fischer Gomes Oliveira, residente à rua Armando C Dedini, nº 146, bl 1 ap 171, bairro Nova Piracicaba, na cidade de Piracicaba, declaro, em virtude de minha nomeação no cargo de Secretária Municipal de Desenvolvimento Social, que possuo os bens abaixo relacionados:

- 33,33% de um apartamento Villagio São Dimas Empreendimentos Imobiliários em melhorias na Rua capitão Emídio nº: 242 Apto 36, bairro: São Dima Piracicaba SP
- 1/3 do apartamento no 162 – Cond. Edifício Monalisa na Rua Floriano Peixoto 830, Piracicaba – SP bairro: Centro. Recebido em doação de meus pais
- 1/3 do apto 64 – 6o. Andar Edifício Bretagne Rua Dr. Galdino de Carvalho Nº: 222 Apto 64, bairro: Nova Piracicaba, Município: piracicaba UF: SP Cep: 13405-061
- Apartamento localizado no Condomínio Lindenberg Timboril – Na AV. Mario Dedini, 146, apto 171, bairro: Vila Rezende, Piracicaba UF: SP, Cep: 13405-270
- Apartamento de nº. 502, Residencial Lumiere – Rua Heitor Villa-Lobos 854, Santa Cecília, Piracicaba – SP
- 1/2 de uma casa residencial situada a AV. Brasil 1141 – Jd Europa Piracicaba SP
- 1/3 de um terreno sito a Rua Narcisa Chessini Ometto Nº: s/n – bairro Água Seca – Piracicaba – SP recebido em doação de meus pais
- 50% da Empresa Faero Transportes LTDA me CNPJ: 07.360.187/0001-83
- 100% das quotas de capital da Empresa Faero Participações e Empreendimentos Imobiliários Eireli
- 90% de capital da Empresa Dila Participações e Empreendimentos Imobiliários LTDA
- Conta Banco Itau S/A
- Fundo Personnalite renda fixa Excellence Ficfi
- Butia Top CP Fic RF CP – Banco Modal S.A.
- Sparta de Bentures Incentivadas FI RF CP
- Consortio Porto Seguro

Declaro que estou ciente das disposições contidas na Lei Federal nº 8429, de 02/06/1992, comprometendo-me a entregar anualmente minha declaração de bens, assim como quando da exoneração do cargo.
Estou ciente do disposto no artigo 299 do Código Penal brasileiro, responsabilizando-me, pois, pela presente afirmação.

Piracicaba, 14 de Abril de 2020.

Fabiane Renata Fischer Gomes Oliveira
RG 26.750.110-9

EXPEDIENTE DO DIA 14 DE ABRIL DE 2020

PORTARIAS ASSINADAS – Barjas Negri, Prefeito do Município de Piracicaba, assinou as seguintes Portarias:

-EXONERANDO a pedido e com fundamento no artigo 43, da Lei Municipal nº 1972/72 o (a) Sr (a). KATIA REGINA SOARES DE LIMA, RG 44.501.649-8, em 09/04/2020, do cargo que exerce em caráter efetivo de TÉCNICO DE ENFERMAGEM, referência 08-B, junto à Secretaria Municipal de Saúde.

-EXONERANDO a pedido e com fundamento no artigo 43 da Lei Municipal nº 1972/72 o (a) Sr (a) LUIZ CARLOS ARRUDA, RG 07.858.560-0, em 13/04/2020, do cargo que exerce em comissão de ASSESSOR DE POLÍTICAS PÚBLICAS, junto à Secretaria Municipal de Governo E Desenv. Econômico.

-TORNANDO SEM EFEITO com fundamento no artigo 50 da Lei Municipal nº 1972/72, a Portaria que nomeou a Sra. MERE CRISTINA TOMAZ, RG 42.725.707-4, para exercer em caráter efetivo o cargo de TÉCNICO DE ENFERMAGEM, referência 08-B, junto à Secretaria Municipal de Saúde.

-NOMEANDO com fundamento no artigo 13, inciso II, da Lei Municipal nº 1972/72, o Sr. PAULO MINHARO JUNIOR, RG 29.535.536-0, para exercer em comissão o cargo de ASSESSOR ESPECIAL EM GESTÃO PÚBLICA, referência 11-A, cargo criado pela Lei Municipal nº 9356/2019, junto a Secretaria Municipal de Administração.

SEMPÉM Expediente da Junta Médica Oficial

A Junta Médica Oficial, nomeada pela Portaria nº 3978, de 21 de maio de 2018, publicada no D.O.M. em 29/05/2018, reunida em 08 de abril de 2020, reconheceu que o evento ocorrido em 01/11/2019, com a servidora VANESSA MARDEGAN VIANNA, n.f. 227471, trata-se de acidente de trabalho típico com participação do servidor, sem sequelas físicas ou agravos à saúde.

A Junta Médica Oficial, nomeada pela Portaria nº 3978, de 21 de maio de 2018, publicada no D.O.M. em 29/05/2018, reunida em 08 de abril de 2020, reconheceu que o evento ocorrido em 29/11/2019, com a servidora KEILA MARTINS RODRIGUES GOMES, n.f. 214418, trata-se de evento típico classificado como acidente de trabalho, com participação do servidor e sem sequelas físicas ou agravos à saúde, demonstrados objetivamente e não foi gerador de afastamento do trabalho.

A Junta Médica Oficial, nomeada pela Portaria nº 3978, de 21 de maio de 2018, publicada no D.O.M. em 29/05/2018, reunida em 08 de abril de 2020, reconheceu que o evento ocorrido em 24/04/2019, com a servidora SILVANA DE ALMEIDA MOSNA, n.f. 153497, trata-se de acidente laboral (ABNT) – evento atípico com participação majoritária do servidor, sem sequelas físicas ou agravos à saúde.

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ERRATA

Pregão Eletrônico nº 68/2020

Aquisição de livros

No Termo de Homologação datado de 07/04/2020;

Leia-se:

Item 46 – Cio da Terra Livraria Ltda Me

Valor Unitário R\$ 59,90

Em, 08 de abril de 2020.

Angela Maria Cassavia Jorge Correa
Secretária Municipal de Educação

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Departamento de Administração Fazendária
Divisão de Fiscalização

EDITAL DE CONVOCAÇÃO E LANÇAMENTO Nº 63/2020

Pelo presente Edital fica(m) CIENTIFICADO(S) do lançamento do Imposto Sobre Serviços – ISS incidente sobre a construção, reforma, ampliação ou demolição de imóveis conforme Visto de Conclusão (Habite-se) ou Certidão de Regularização expedida pelo Departamento de Engenharia, efetuado conforme determina o Artigo 269 e Parágrafos da Lei Complementar No. 224, de 13 de Novembro de 2008 (Código Tributário Municipal), os contribuintes abaixo relacionados, ficando os mesmos convocados a comparecer na Divisão de Fiscalização do Departamento de Administração Tributária, sito a Rua Antônio Corrêa Barbosa nº, 2233 – 4º. Andar , nos termos do Artigo 3o., da Instrução Normativa No. 25/2008, de 28/11/2008, a fim de retirar(em) a(s) respectiva(s) guia(s) de recolhimento, sem prejuízo dos acréscimos relativos à correção monetária, multa de mora e juros moratórios, e providenciar(em) a sua quitação.

O não atendimento do presente Edital de Lançamento no prazo de 15 (quinza) dias acarretará na inscrição do débito respectivo junto a Dívida ativa do Município, conforme determina o Artigo 44, Parágrafo Único da Lei Complementar No. 224, de 13 de Novembro de 2008 (Código Tributário Municipal).

Piracicaba, 13 de Abril de 2020

PROTOCOLO	CONTRIBUINTE	ASSUNTO
92796/2017	AGATA ELIENE DOS SANTOS	EDIFICAÇÃO-CONSTRUÇÃO
117070/2016	ANA PAULA CONSOLMAGNO ROSARIO	EDIFICAÇÃO-CONSTRUÇÃO
177249/2014	CALEBE MARTINS FARIA	EDIFICAÇÃO-CONSTRUÇÃO
129939/2016	LUCEIA MARIANO LEITE	EDIFICAÇÃO-CONSTRUÇÃO
173746/2014	LUIZ AUGUSTO PIRES NETO	EDIFICAÇÃO-CONSTRUÇÃO
177127/2014	RAISSA LIMA	EDIFICAÇÃO-CONSTRUÇÃO
173869/2014	ROSELI ANGELICA BARBOSA	EDIFICAÇÃO-CONSTRUÇÃO
177413/2014	THIAGO ARAUJO DIAS	EDIFICAÇÃO-CONSTRUÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A Prefeitura Municipal de Piracicaba vem por meio deste, notificar a empresa Medlu Comércio, Importação, Exportação e Distribuição Ltda, de que foi emitida guia para pagamento de multa no valor de R\$114,50 (cento e quatorze reais, e cinquenta centavos), referente a aplicação de penalidade apurada em Processo Administrativo por descumprimento contratual, do Processo 41.810/2019, Pregão Eletrônico 153/2019, com vencimento em 30/04/2020.

Piracicaba, 02 de abril de 2020.

Dr. Pedro Antônio de Mello
Secretário Municipal de Saúde



DISPENSA DE LICITAÇÃO

UNIDADE REQUISITANTE: Secretaria de Saúde

ENQUADRAMENTO LEGAL : Artigo 24, inciso II da Lei Federal nº 8.666/93
Processo: 55.362/20
Objeto: Aquisição de medicamentos para atender mandado judicial.

Item	Empresa Fornecedora	Valor	Data
1	Drogaria Duarte Ltda Me.	R\$ 471,60	13/04/2020

Piracicaba, 14 de abril de 2020.

Dr. Pedro Antonio de Mello
Secretaria Municipal de Saúde

DISPENSA DE LICITAÇÃO

UNIDADE REQUISITANTE: Secretaria de Saúde

ENQUADRAMENTO LEGAL : Artigo 24, inciso II da Lei Federal nº 8.666/93
Processo: 56.633/20
Objeto: Aquisição de medicamentos para atender mandado judicial.

Item	Empresa Fornecedora	Valor	Data
2	Drogal Farmaceutica Ltda	R\$ 396,00	13/04/2020

Piracicaba, 14 de abril de 2020.

Dr. Pedro Antonio de Mello
Secretaria Municipal de Saúde

DISPENSA DE LICITAÇÃO

UNIDADE REQUISITANTE: Secretaria de Saúde

ENQUADRAMENTO LEGAL : Artigo 24, inciso II da Lei Federal nº 8.666/93
Processo: 58.678/20
Objeto: Aquisição de filtro bacteriológico.

Item	Empresa Fornecedora	Valor	Data
1	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 675,24	13/04/2020
2	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1.104,00	13/04/2020
3	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 368,00	13/04/2020

Piracicaba, 14 de abril de 2020.

Dr. Pedro Antonio de Mello
Secretaria Municipal de Saúde

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: PIRACICABA

Relatório Anual de Gestão 2019

PEDRO ANTONIO DE MELLO
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, subfunção e natureza da despesa
- 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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

DIÁRIO OFICIAL

Expediente

O Diário Oficial do Município de Piracicaba
Site: www.piracicaba.sp.gov.br

Administração

Barjas Negri - Prefeito
José Antonio de Godoy - Vice-prefeito

Jornalista responsável

João Jacinto de Souza - MTB 21.054

Diagramação

Centro de Informática
Rua Antonio Correa Barbosa, 2233 - Fone: (19) 3403-1031
E-mail: diariooficial@piracicaba.sp.gov.br

Conteúdo

O conteúdo publicado é de inteira responsabilidade de seus emissores: Órgãos Públicos, Entidades e, demais interessados. Qualquer dúvida ou solicitação de errata deverá ser encaminhada diretamente ao órgão emissor. Para informações sobre como contatar o órgão emissor, ligue 156 - Serviço de Informação à População.



1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SP
Município	PIRACICABA
Região de Saúde	Piracicaba
Área	1.369,51 Km²
População	404.142 Hab
Densidade Populacional	296 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 05/03/2020

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACICABA
Número CNES	2057476
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA CAPITAO ANTONIO CORREA BARBOSA 2233 8 ANDAR
Email	pmello@piracicaba.sp.gov.br
Telefone	(19) 3403-1210

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 05/03/2020

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	BARJAS NEGRI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	PEDRO ANTONIO DE MELLO
E-mail secretário(a)	PMELLO@PIRACICABA.SP.GOV.BR
Telefone secretário(a)	1934031220

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 05/03/2020

1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	LEI
Data de criação	12/1989
CNPJ	11.197.489/0001-50

<http://digisugmp.saude.gov.br>

3 de 33

Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	Pedro Antônio de Mello

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 05/03/2020

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 31/01/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Piracicaba

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAPIVARI	323.198	55768	172,55
CHARQUEADA	175.998	17190	97,67
ELIAS FAUSTO	201.471	17772	88,21
MOMBUCA	133.198	3493	26,22
PIRACICABA	1369.511	404142	295,10
RAFARD	132.471	9076	68,51
RIO DAS PEDRAS	226.939	35228	155,23
SALTINHO	101.404	8286	81,71
SANTA MARIA DA SERRA	256.481	6173	24,07
SÃO PEDRO	618.204	35653	57,67
ÁGUAS DE SÃO PEDRO	3.64	3451	948,08

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2019

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI 07/1991	
Endereço	Rua José Pinto de Almeida 295 Bairro dos Alemães	
E-mail	sinticomp@ainticomp.com.br	
Telefone	1934375100	
Nome do Presidente	Milton Costa	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	2
	Trabalhadores	12
	Prestadores	6

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 2019

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de entrega do Relatório	Data de entrega do Relatório	Data de entrega do Relatório
28/05/2019	24/09/2019	28/01/2020

• Considerações

Piracicaba está situada a aproximadamente 170 quilômetros da cidade de São Paulo, capital do Estado. Conta com uma população estimada de 404.142 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 municípes. 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. Embora apresente uma taxa média de 50% da população SUS dependente, Piracicaba, como os demais municípios brasileiros de médio porte, principalmente do eixo sul/sudeste/centro-oeste, enfrenta uma grande pressão devido ao déficit no financiamento do sistema, principalmente no que se refere às ações de média e alta complexidade.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

Piracicaba é uma cidade dinâmica, que tem apresentado bons indicadores de saúde, devido à sua eficiente rede de Atenção Primária, de especialidades e hospitalar, bem como ao trabalho em parceria com o setor privado e a sociedade civil. Em fevereiro de 2020, a Macroplan, que elabora rankings anuais de Indicadores de Desempenho de Gestão (IDGM) em todo o país apontou um salto significativo para o setor. Piracicaba saiu da 32ª posição e tornou-se a 6ª colocada, no Brasil, perdendo para Palmas-TO, Montes Claros-MG, Betim- MG, Florianópolis- SC e São José dos Pinhais-PR, e se tornando a melhor no Estado de São Paulo, devido a melhoria nos quesitos pré-estabelecidos de avaliação, como índice de mortalidade infantil, acesso à Atenção Básica, número de consultas para gestantes e óbitos por doenças crônicas não-transmissíveis (DCNT). Um avanço de 26 posições em uma década. Essa conquista é decorrente de uma série de ações previstas desde 2005 no Plano de Governo e outras que surgiram e a prefeitura percebeu a oportunidade de agregar valor à sua estrutura de atendimento. Dentre as ações está a construção do Hospital Regional, em parceria com o Governo do Estado e sob a gestão da Funcamp, ora em funcionamento. Em 2015 foi criada na Rede Municipal de Saúde a Residência Médica, onde cria os preceptores, proporcionando a melhoria da qualidade ao sistema público, da Atenção Básica aos hospitais, passando pelos centros de especialidades, que servem como ambiente de estudo de caso aos médicos residentes. Desde então, 48 médicos já foram certificados nas mais diversas especialidades. A Faculdade de Medicina Anhembi e Morumbi começou suas atividades no município no segundo semestre de 2018. Além de contribuir para a formação de médicos, tornou-se também fonte de recursos para a Atenção Básica, uma vez que 10% de sua receita bruta devem ser revertidas em equipamentos, reformas, construções e capacitação de profissionais da rede pública de saúde, de acordo com os critérios do Programa Mais Médicos, do Governo Federal. A cidade ganhou também o Hospital Ilumina, a partir da iniciativa da Fundação Ilumina, que conseguiu aprovação de um projeto de R\$ 27 milhões do Ministério Público do Trabalho, da 15ª Região para a construção da unidade, que desde o início de 2019 está em operação e onde se desenvolve um amplo trabalho de promoção e prevenção em diversos tipos de cânceres, como de mama e de pele, por exemplo. Com recursos municipais e estaduais, dentro do Programa Pró Santa Casas, foram reformados todos os leitos SUS do Hospital dos Fomecedores de Cana (HFC), bem como seu Centro de Oncologia (CEON). Está ainda em andamento a reforma do Centro Integrado de Atendimento Nefrológico (CIAN). Ambos para pacientes SUS. Todo o sistema de Raio-X da rede municipal de saúde está sendo informatizado com recursos de R\$ 1,7 milhão do Ministério Público do Trabalho, da 15ª Região. O governo Municipal tem investido também na informatização para implantação do prontuário eletrônico, que vai integrar toda a rede. Está sendo construída a nova UPA Vila Cristina, um investimento superior a de R\$ 4 milhões provenientes de Emenda Parlamentar e recursos municipais. Serão mais 52 leitos, sendo 12 infantis, 15 femininos, 16 masculinos, 6 emergenciais e 3 de isolamentos. Some-se a este complexo as parcerias com hospitais da região para troca de serviços. Estes são apenas alguns exemplos expressivos sobre o sistema de saúde público em Piracicaba, que dão a dimensão de sua dinâmica.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	12.202	11.488	23.690
5 a 9 anos	13.251	12.575	25.826
10 a 14 anos	14.270	13.625	27.895
15 a 19 anos	15.083	14.587	29.670
20 a 29 anos	31.865	30.470	62.335
30 a 39 anos	33.090	33.305	66.395
40 a 49 anos	26.780	26.577	53.357
50 a 59 anos	22.596	23.966	46.562
60 a 69 anos	14.786	17.029	31.815
70 a 79 anos	6.650	9.087	15.737
80 anos e mais	2.998	5.170	8.168
Total	193.571	197.879	391.450

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 27/03/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
Piracicaba	5.411	5.028	5.234

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/03/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	718	694	561	516	723
II. Neoplasias (tumores)	1.815	2.050	2.097	2.022	2.255
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	149	173	152	160	145
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	297	399	349	489	463
V. Transtornos mentais e comportamentais	366	384	357	309	212

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	420	477	439	425	410
VII. Doenças do olho e anexos	1.240	536	546	519	496
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	67	51	64	60	75
IX. Doenças do aparelho circulatório	1.833	2.155	1.849	2.396	2.530
X. Doenças do aparelho respiratório	2.093	1.891	1.616	1.851	1.866
XI. Doenças do aparelho digestivo	2.384	2.105	2.495	2.658	2.537
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	462	514	524	533	529
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	598	486	445	448	530
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1.653	1.451	1.372	1.520	1.765
XV. Gravidez parto e puerpério	3.751	3.702	3.920	3.806	3.639
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	328	328	385	342	445
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	181	139	115	159	165
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	284	228	239	253	313
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	2.455	2.607	2.755	2.686	2.756
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	263	334	351	357	343
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	21.359	20.704	20.631	21.509	22.197

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/03/2020.

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	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	108	109	122
II. Neoplasias (tumores)	528	556	504
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	11	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	79	83	101
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	16	9
VI. Doenças do sistema nervoso	96	85	104
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	478	515	493

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
X. Doenças do aparelho respiratório	339	315	329
XI. Doenças do aparelho digestivo	162	148	154
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	9	5
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	16	19
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	78	81	76
XV. Gravidez parto e puerpério	2	5	4
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	45	27	32
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	22	18	14
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	473	442	496
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	214	200	190
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	2.664	2.636	2.660

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 27/03/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população de Piracicaba estimada para o ano 2015 apresenta uma variação positiva de 11,6% em relação ao ano 2006, segundo a projeção da Fundação Seade. Na estratificação por faixas etárias para o ano 2015, podemos observar a maior concentração no grupo de 20 a 59 anos, idade economicamente produtiva. Comparado ao ano 2006, a faixa etária de 0 a 19 anos apresentou redução de 1,4% e as faixas etárias de 60 anos e mais apresentaram aumento de 39,7%. A população masculina apresentou incremento de 12,3% e a feminina 10,8% em relação ao ano 2006. Entretanto, acima de 60 anos a população feminina é 13,2% maior que a masculina em 2015. Estas distribuições mostram a diminuição na taxa de natalidade, o envelhecimento da população e maior longevidade no sexo feminino, indicando a necessidade de planejamento e investimento na prevenção de doenças, principalmente nas crônicas não transmissíveis e assistência adequada. Os óbitos ocorridos em residentes em Piracicaba na série histórica apresentada evidenciam o aumento das causas do capítulo XVIII, mal definidas, subindo para 2º lugar no ranking. Em 2017, no grupo de 20 a 59 anos, a maior ocorrência de óbitos foi por neoplasias, com 20,6% do total de óbitos desse grupo, seguido das causas externas com 19,3%. Na população com mais de 60 anos os óbitos ocorreram devido a causas mal definidas, com 20,5% seguido por doenças do aparelho circulatório, com 19,7% do total de óbitos nesse grupo. O protocolo de investigação de causas garbage, iniciado no final de 2018 em Piracicaba, provocará mudança nesse ranking ao longo da série histórica. Cabe lembrar a necessidade de criação de um Serviço de Verificação de Óbitos-SVO, que esta previsto a instalação no Hospital Regional, lembramos que é um serviço de âmbito estadual e atendimento regional. Prefeitura do Município de Piracicaba - Secretaria da Saúde Banco de Dados - Vigilância Epidemiológica Rua do Trabalho, 634 V. Independência Piracicaba, SP. F: (19) 3437-7896. O coeficiente de mortalidade infantil, que em 2006 foi 10,9 por mil nascidos vivos, em 2017 foi 9,0 por mil nascidos vivos, com importante redução de 17,4% na comparação desses anos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS. Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

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	52.187	715.302,13	12	11.491,80
03 Procedimentos clínicos	30.283	199.220,84	10.623	14.132.910,34
04 Procedimentos cirúrgicos	1.941	19.247,86	6.632	18.101.293,03
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	42	10.393,32	76	98.694,75
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	21	178,80	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	84.474	944.342,95	17.343	32.344.389,92

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 13/04/2020.

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	29.912	89.692,95
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: 13/04/2020.

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	424.181	3.064,96	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.780.221	16.564.757,64	18	14.485,12
03 Procedimentos clínicos	3.414.516	29.390.356,77	11.026	14.526.959,17
04 Procedimentos cirúrgicos	54.970	387.992,46	10.878	29.576.409,51
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	274	37.910,50	96	312.651,59
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2.516	963.630,05	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	6.676.678	47.347.712,38	22.018	44.430.505,39

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 13/04/2020.



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	3.605	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	10.928	-
Total	14.533	-

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

Data da consulta: 13/04/2020.

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

O município conta com uma rede de serviços próprios e contratados, o que possibilita atender acima de 90% das demandas de saúde dos seus habitantes. A atenção hospitalar em saúde mental é um dos poucos exemplos de serviços que não são prestados pela rede local e sim por referência na região, razão pela qual não se apresenta registro de produção correspondente. O município tem como proposta a habilitação de um CAPS III para agilizar e diminuir as internações fora do domicílio em saúde mental. O mesmo acontece nos casos de queimados e procedimentos em endovascular, cuja referência para a cidade é a Santa Casa de Limeira. No caso dos endovascular Piracicaba esta solicitando a habilitação junto ao Ministério da Saúde. Outro dado importante a observar é que mesmo com o aumento de recursos para ampliação dos serviços, referente ao MAC em 2017 e 2018, o déficit em 2019 continua crescente (acima do teto em MAC)) devido ao aumento da demanda. É importante ressaltar que nos meses de janeiro a abril tivemos problema com o sistema de informação municipal, que passou por nova licitação, por isso ocorreu quebra na transmissão de dados dos procedimentos executados em algumas unidades de saúde durante esse período.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	1	0	1
UNIDADE MOVEI DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	5	5
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	142	142
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
HOSPITAL GERAL	0	3	8	11
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	23	23
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	2	4	6
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	8	8
POLICLINICA	0	0	48	48
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	3	0	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	0	1
Total	0	10	249	259

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	203	0	0	203
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	7	10	0	17
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	2	0	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	3	0	0	3
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	19	0	0	19
Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total

ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	15	0	0	15
Total	249	10	0	259

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/03/2020.

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.

A Rede instalada é basicamente pública (82,96%) e, quase na totalidade, de gestão municipal (97,04%), o que responde de forma bastante positiva aos princípios de acesso universal e de gestão única em cada esfera.

Essa rede de atenção à saúde instalada permite que a esmagadora maioria dos usuários permaneça no município para terem suas necessidades de saúde atendidas, mesmo para procedimentos de alta complexidade. Os deslocamentos acontecem obedecendo as referências da regionalização.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2019

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.904	443	544	2.260	259
	Autônomos (0209, 0210)	7	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	8	0	11	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	501	30	105	713	259
	Informais (09)	5	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	80	348	143	1.254	0
	Autônomos (0209, 0210)	1.996	0	102	5	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	8	0	11	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	501	30	105	713	259
	Informais (09)	5	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	0	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: 15/01/2020.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Como nos anos anteriores, o maior empregador continua sendo o município onde concentram a maioria dos trabalhadores da área da saúde o que confere ao sistema local uma base bastante sólida e estável.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimorando a política de atenção básica e a atenção especializada								
OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a atenção básica								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. aumentar a cobertura da AB	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	70	Percentual	62,5	70,00	Percentual	89,29
2. mater a cobertura populacional de saúde bucal na AB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	30	Percentual	26,5	30,00	Percentual	88,33
DIRETRIZ Nº 2 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.								
OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a Rede Cegonha - Linha de Cuidado à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Diminuir para 9 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	7	Número	1	7	Número	700,00
3. Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Percentual	34	Percentual	35,19	34,00	Percentual	103,50



4. Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos para 10%	proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	10	Percentual	9,33	10,00	Percentual	107,18
5. Atingir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	taxa de mortalidade infantil	Taxa	9	Taxa	9,75	9,00	Taxa	92,31
6. Diminuir o número de óbitos maternos para 1 ao ano	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos para 0,4	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.4	Razão	.36	4,00	Razão	90,00
2. Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.4	Razão	.38	4,00	Razão	95,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. realizar 100% das ações de matriciamento sistemático, com equipes de Atenção Básica pelo CAPS habilitado.	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quadro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) para 262,45 por 100.000	taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Taxa	262	Taxa	271	262,00	Taxa	96,68

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos de agravos à saúde da população, por meio das ações de promoçãp e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Atingir a proporção de 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	80	Percentual	70	80,00	Percentual	87,00
2. Atingir a proporção de 75% de cobertura 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).	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	Percentual	75	Percentual	100	75,00	Percentual	133,33
3. Aumentar a proporção de cura na coortes de casos novos de hanseníase para 90%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	90	Percentual	77.8	90,00	Percentual	86,44

DIRETRIZ Nº 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
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	0	Número	0	0	Número	100,00
2. 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.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
3. Realizar no mínimo os 6 (seis) grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual de municípios que realizam no m,nomo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual	6	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 90%	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	90	Proporção	81	90,00	Proporção	90,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00
	Atingir a proporção de 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	70,00

122 - Administração Geral	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 90%	81,00
	aumentar a cobertura da AB	70,00
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Atingir a proporção de 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	70,00
	Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quadro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) para 262,45 por 100.000	271,00
	realizar 100% das ações de matriciamento sistemático, com equipes de Atenção Básica pelo CAPS habilitado.	100,00
	Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos para 0,4	0,36
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00
	mater a cobertura populacional de saúde bucal na AB	26,50
	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.	4
	Atingir a proporção de 75% de cobertura 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).	100,00
	Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 para 0,4.	0,38
301 - Atenção Básica	Diminuir para 9 o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade	1
	Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35,19
	Realizar no mínimo os 6 (seis) grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	100,00
	Aumentar a proporção de cura na coortes de casos novos de hanseníase para 90%	77,80
	Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos para 10%	9,33
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 90%	81,00
	Atingir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	9,75
	Diminuir o número de óbitos maternos para 1 ao ano	1
	aumentar a cobertura da AB	70,00
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quadro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) para 262,45 por 100.000	271,00
	realizar 100% das ações de matriciamento sistemático, com equipes de Atenção Básica pelo CAPS habilitado.	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos para 0,4	0,36
	mater a cobertura populacional de saúde bucal na AB	26,50
	Atingir a proporção de 75% de cobertura 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).	100,00
	Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 para 0,4.	0,38
	Diminuir para 9 o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade	1
	Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35,19
	Aumentar a proporção de cura na coortes de casos novos de hanseníase para 90%	77,80
	Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos para 10%	9,33
	Atingir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	9,75
	Diminuir o número de óbitos maternos para 1 ao ano	1
	realizar 100% das ações de matriciamento sistemático, com equipes de Atenção Básica pelo CAPS habilitado.	100,00
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Diminuir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quadro doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) para 262,45 por 100.000	271,00
	Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 para 0,4.	0,38
	Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	35,19
	Atingir taxa de mortalidade infantil de 9 por mil nascidos vivos	9,75
	Diminuir o número de óbitos maternos para 1 ao ano	1
	Diminuir para 9 o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade	7
	Aumentar a proporção de cura na coortes de casos novos de hanseníase para 90%	77,80
	Diminuir a proporção de gestantes adolescentes de 10 a 19 anos para 10%	9,33
	Realizar no mínimo os 6 (seis) grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	6,00
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Atingir a proporção de 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	70,00
304 - Vigilância Sanitária	Atingir a proporção de 75% de cobertura 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).	100,00
	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.	4
	Aumentar a proporção de cura na coortes de casos novos de hanseníase para 90%	77,80
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 90%	81,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	247.121.000,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	247.161.000,00
	Capital	174.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	184.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	33.000.000,00	18.950.000,00	1.910.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	53.860.000,00
	Capital	3.700.000,00	750.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.550.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.209.500,00	97.912.554,00	60.000,00	N/A	N/A	N/A	1.125.000,00	101.307.054,00
	Capital	500,00	3.187.446,00	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.247.946,00



303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	2.000.000,00	1.244.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.244.000,00
	Capital	1.200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.200.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	200.000,00	1.945.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.145.000,00
	Capital	N/A	55.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	55.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/01/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A secretaria Municipal de Saúde de Piracicaba, na elaboração do PAS 2019, tem como objetivo aprimorar os serviços ofertados à população em sua rede de saúde pública, visando a melhoria da qualidade de vida dos seus munícipes. A redução do índice de mortalidade infantil, o atendimento adequado às gestantes e a redução de mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são três pilares importantes nesse processo, pois exigem uma amarração estrutural em praticamente todos os setores, da atenção primária ao hospitalar. Fica evidente também a prioridade às ações preventivas e ao detalhamento dos protocolos para potencializar os resultados em buscas ativas.

Para isso, o governo municipal está ampliando sua rede de Atenção Básica, com a construção de novas unidades, como a nova USF que atenderá os Condomínios Residenciais Piracicaba I, II e III/ Condomínio Ipê Amarelo/Branco/Roxo; a nova UBS no Parque Piracicaba (Balbo), a nova USF Gran Park; a conclusão da obra da nova UPA 24 hs no bairro Vila Cristina.

Para a realização das ações necessárias ao alcance das metas programadas, os recursos programados no orçamento do município são de R\$ 409.110.313,65 (quatrocentos e nove milhões, cento e dez mil, trezentos e treze reais e sessenta e cinco centavos), sendo R\$ 280.127.300,00 (duzentos e oitenta milhões, cento e vinte e sete mil e trezentos reais) de recursos próprios, o que projeta investimento da ordem de 28%, muito acima do limite mínimo Constitucional de 15%.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	262,00	-	0	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	-	0	Percentual
4	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	U	75,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	7	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	98,00	-	0	Percentual
11	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	U	4,00	-	0	Razão
12	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.	U	4,00	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	34,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	9,00	-	0	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	70,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	30,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/01/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O Município de Piracicaba participa efetivamente na elaboração da pactuação interfederativa e tem as diretrizes e metas incorporadas em seu PAS para que com as ações implantadas conseguirmos atingir todas as metas.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	32.312.701,38	16.960.933,86	2.552.653,08	0,00	0,00	0,00	0,00	51.826.288,32
Capital	0,00	1.102.635,21	1.348.889,46	0,00	0,00	0,00	0,00	1.127.156,07	3.578.680,74
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	2.021.041,33	111.700.772,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121.692,44	114.843.505,78
Capital	0,00	0,00	81.200,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.200,10
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	2.349.896,71	1.102.516,22	0,00	0,00	0,00	0,00	3.452.412,93
Capital	0,00	1.725.462,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725.462,53
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	2.672.007,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.672.007,25
Capital	0,00	0,00	18.044,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.044,00
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	237.638.860,56	60.224,73	62.276,68	0,00	0,00	0,00	34.698,93	237.796.060,90
Capital	0,00	1.620.355,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363.789,00	1.984.144,72
Total	0,00	276.421.056,73	135.191.968,12	3.717.445,98	0,00	0,00	0,00	2.647.336,44	417.977.807,27
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.									

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 23/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	27,92 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	54,30 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,11 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	94,42 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	54,47 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	67,90 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.042,47
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,61 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,75 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,30 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,77 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	30,31 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	36,03 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,98 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 23/03/2020.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	448.893.400,00	448.893.400,00	424.603.340,13	94,59
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	116.674.300,00	116.674.300,00	111.956.495,95	95,96
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	42.427.000,00	42.427.000,00	35.843.800,69	84,48
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	197.688.800,00	197.688.800,00	177.395.439,23	89,73
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	57.276.500,00	57.276.500,00	61.496.824,06	107,37
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	1.316.800,00	1.316.800,00	1.290.157,19	97,98
Dívida Ativa dos Impostos	33.460.000,00	33.460.000,00	33.581.248,94	100,36

Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	50.000,00	50.000,00	3.039.374,07	6.078,75
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	634.937.500,00	634.937.500,00	608.068.815,63	95,77
Cota-Parte FPM	83.140.200,00	83.140.200,00	74.827.272,04	90,00
Cota-Parte ITR	3.600.000,00	3.600.000,00	3.212.727,35	89,24
Cota-Parte IPVA	97.000.000,00	97.000.000,00	94.112.055,42	97,02
Cota-Parte ICMS	446.000.000,00	446.000.000,00	432.849.321,15	97,05
Cota-Parte IPI-Exportação	3.182.000,00	3.182.000,00	3.067.439,67	96,40
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	2.015.300,00	2.015.300,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	2.015.300,00	2.015.300,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	1.083.830.900,00	1.083.830.900,00	1.032.672.155,76	95,28

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (e)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	129.349.000,00	129.349.000,00	147.414.496,66	113,97
Provenientes da União	124.850.000,00	124.850.000,00	142.187.810,56	113,89
Provenientes dos Estados	3.374.000,00	3.374.000,00	3.946.726,00	116,97
Provenientes de Outros Municípios	1.125.000,00	1.125.000,00	1.279.960,10	113,77
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	129.349.000,00	129.349.000,00	147.414.496,66	113,97

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	407.717.054,00	427.841.969,43	400.226.081,27	10.364.193,91	95,97
Pessoal e Encargos Sociais	197.870.000,00	202.144.935,09	198.992.357,08	0,00	98,44
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	209.847.054,00	225.697.034,34	201.233.724,19	10.364.193,91	93,75
DESPESAS DE CAPITAL	9.236.946,00	15.387.389,41	4.523.361,72	2.864.170,37	48,01
Investimentos	4.236.946,00	15.387.389,41	4.523.361,72	2.864.170,37	48,01
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	5.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	416.954.000,00	443.229.358,84		417.977.807,27	94,30

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	155.194.358,84	136.392.099,56	5.164.650,98	33,87
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	152.494.076,92	134.642.238,60	4.267.175,50	33,23
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	2.700.281,92	1.749.860,96	897.475,48	0,63
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA¹	N/A	N/A	N/A	8.063.713,30	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		149.620.463,84	35,80
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]		N/A		268.357.343,43	

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIf x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%4	25,98
VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIf)/100]	113.456.520,07

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	9.347,91	9.347,91	0,00	0,00	0,00

Inscritos em 2017	9.005,22	9.005,22	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	2.806.820,98	63.261,88	2.743.559,10	0,00	0,00
Inscritos em 2015	7.643.961,27	386.100,22	7.257.861,05	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	5.710.956,14	1.317.592,45	4.393.363,69	0,00	0,00
Total	16.180.091,52	1.785.307,68	14.394.783,84	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	58.410.000,00	67.154.838,61	50.765.568,84	4.639.400,22	13,26
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	104.555.000,00	116.548.316,55	112.426.335,37	2.498.370,51	27,50
Suporte Profilático e Terapêutico	4.444.000,00	8.516.392,13	3.137.397,99	2.040.477,47	1,24
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	2.200.000,00	3.760.155,48	2.116.566,26	573.484,99	0,64

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	247.345.000,00	247.249.656,07	236.303.574,53	3.476.631,09	57,37
Total	416.954.000,00	443.229.358,84		417.977.807,27	100,01

FONTE: SIOPS, Piracicaba/SP, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 13/02/20 12:20:34
1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.
2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".
3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".
4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012.
5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012.
6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula [VI(h+i) - (15 x IIIf)/100].

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

Não há informações cadastradas para o período da Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A composição de recursos é, fundamentalmente, proveniente das esferas municipal e federal, destacando a importância dos recursos repassados pelo governo federal e uma certa dependência, ainda, desses recursos da união quando se trata de transferências de recursos do SUS de outras esferas de governo. No entanto, há maior comprometimento do nível municipal a cada ano, com parte maior do financiamento do sistema, próximo aos 70%, dá um caráter urgente à revisão do financiamento do sistema, no que se refere ao processo de transferência e, principalmente, aos valores de responsabilidade de cada esfera governamental. A capacidade de investimentos no sistema local tem sido reduzida gradativamente e está atingindo níveis bastante preocupantes. Nesse cenário, não há recursos disponíveis para que se mantenha sistemas aprimorados e de rápida resposta.



O município aplicou 25,98% de recursos próprios em serviços de saúde, portanto bem 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. Porém não há o que comemorar, já que o maior investimento tem ocorrido em decorrência de pressão dos custos e diminuição real de recursos transferidos de outras esferas de governo, o que não gera maiores possibilidades de investimento ou melhoras.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 15/01/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 15/01/2020.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

No período não houve auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

Como destacado em anos anteriores, algumas questões ainda perduram e surgem bastante nítidas durante as discussões e análises promovidas no processo de elaboração do Relatório Anual de Gestão. Podemos evidenciar três delas, que continuam sendo as mais recorrentes. A primeira é a necessidade de se destinar especial atenção à saúde do idoso. No Brasil, o processo de envelhecimento da população se apresenta bastante acelerado. Por Piracicaba ser uma cidade com mais de 400 mil habitantes, contamos com aproximadamente 65 mil pessoas com mais de 60 anos (16%). Esse público está exigindo cada dia mais serviços específicos e assistência social. A segunda questão é a saúde mental, cuja demanda por serviços complexos tem crescido em todos os grandes centros urbanos do mundo, e nas mais várias dimensões psicossociais. Para enfrentá-la, o município tem que se reorganizar em cooperação com toda a sociedade. Por fim, permanece e se acentua a velha discussão sobre o financiamento do SUS como um todo, definindo de forma clara as responsabilidades de cada nível de governo, sob risco, em curto prazo, de colapso do sistema. Hoje é fato, o município de Piracicaba, em 2019, arcou com 66,32% de todo o seu custo; o Estado ficou com 0,99%, e a Federação, com 32,69%. O gasto percapta no município foi de R\$ 1.042,47 habitante/ano.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As dificuldades destacadas no campo anterior devem constituir prioridade para a continuidade do bom andamento do sistema de saúde pública do município, pois são pilares na construção da resposta municipal às necessidades de saúde de uma população envelhecida, com graves problemas psicossociais e baixo orçamento para dar conta de tamanho problema. 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. Caso não sejam solucionados, principalmente no que se refere ao financiamento do sistema, que é determinante para o setor, a continuidade do processo de consolidação do SUS pode se ressentir de maneira marcante e até por em risco sua continuidade, uma vez que o respeito aos seus princípios norteadores, principalmente o da Equidade, seriam, na prática, inviabilizados. Para minimizar os problemas de saúde relacionados à terceira idade, desde 2017 a Secretaria de Saúde de Piracicaba vem intensificando ações do Programa Piracicaba Saudável, que envolve profissionais da Saúde e de Esportes em atividades físicas e terapêuticas nas Unidades de Saúde de Família, reunindo idosos das áreas de referência de cada posto de saúde. Foi um caminho para a propagar ações preventivas, que contribuem para a qualidade de vida nessas comunidades. Em relação às questões psicossociais, Piracicaba está pleiteando habilitação para o funcionamento de um CAPS III, com funcionamento 24 horas, o que ampliará a cobertura de atendimento ao setor para os casos de descompensação mais acentuados.

PEDRO ANTONIO DE MELLO
Secretário(a) de Saúde
PIRACICABA/SP, 2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SÃO PAULO
MUNICÍPIO: PIRACICABA
Relatório Anual de Gestão - 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

• Considerações:

APROVADO EM 31 DE MARÇO DE 2020 CONFORME RESOLUÇÃO CMS022/2020

Introdução

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Auditorias

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

De acordo, aprovado em reunião virtual 31/03/2020 Resolução CMS nº 022/2020

Data do parecer: 13/04/2020

Status do Parecer: Aprovado

PIRACICABA/SP, 13 de Abril de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Piracicaba



O QUE É O CORONAVÍRUS?

A doença provocada pelo novo Coronavírus é denominada oficialmente como COVID-19, sigla em inglês para "coronavirus disease 2019" (doença por coronavírus 2019, na tradução).

- Vírus que causa doença respiratória pelo agente coronavírus, com casos recentes registrados na China e em outros países.
- Quadro pode variar de leve a moderado, semelhante a uma gripe. Alguns casos podem ser mais graves, por exemplo, em pessoas que já possuem outras doenças. Nessas situações, pode ocorrer síndrome respiratória aguda grave e complicações. Em casos extremos, pode levar a óbito.

SINTOMAS:



FEBRE



TOSSE



DIFICULDADE PARA RESPIRAR

Além disso, outros sintomas como cansaço, dores, corrimento e congestão nasal, dor de garganta e diarreia podem ocorrer.

COMO OCORRE A TRANSMISSÃO?



ESPIRRO



TOSSE



CATARRO



GOTÍCULAS DE SALIVA



CONTATO FÍSICO COM PESSOA INFECTADA



CONTATO COM SUPERFÍCIES CONTAMINADAS

Seguido de contato com boca, nariz e olhos.

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 69/2020
Aquisição de extintores

HOMOLOGO e ADJUDICO o procedimento licitatório acima descrito, a favor da(s) seguinte(s) empresa(s):

Item	Empresa	Valor
01	Martins e Souza Extintores Ltda	R\$ 129,00

Piracicaba, 08 de abril de 2020.

Vlamiir Augusto Schiavuzzo
Secretário Municipal de Obras

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTES

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 298/2019
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 149/2019
PROCESSO Nº 43.256/2019
VALIDADE: 12 (DOZE) MESES
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS de equipamentos de controle semafórico

Item	Qtd.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	20	unid	Módulo Lógico para Controlador CD 200 Digicon	R\$ 2.370,90	R\$ 47.418,00
2	16	unid	Módulo de Comunicação de Área (MCA) para controlador Digicon	R\$ 3.481,80	R\$ 55.708,80
3	10	unid	Módulo de Comunicação (Mcom) p controlador Digicon	R\$ 876,75	R\$ 8.767,50
4	10	unid	Módulo de Proteção RS 485 para controlador Digicon	R\$ 338,10	R\$ 3.381,00
5	08	unid	Módulo de Comunicação para controlador FCA Digicon	R\$ 1.105,65	R\$ 8.845,20
6	10	unid	Módulo Elétrico para controlador CD 200 Digicon para 8 fases	R\$ 2.943,15	R\$ 29.431,50
7	08	unid	Módulo Elétrico para controlador CD 200 Digicon para 16 fases	R\$ 3.289,65	R\$ 26.317,20
8	16	unid	Conversor Ethernet Serial PN: CES-0200-232-240-NS para controlador Digicon	R\$ 1.609,65	R\$ 25.754,40
9	08	unid	Controlador eletrônico 08 fases	R\$ 14.145,60	R\$ 113.164,80
10	04	unid	Controlador eletrônico 16 fases	R\$ 20.092,80	R\$ 80.371,20

Lote 1 – Digicon S.A. Controle Eletrônico para Mecânica

INSTITUTO DE PESQUISAS E PLANEJAMENTO DE PIRACICABA

ATO nº 007/2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO, Diretor-Presidente do Instituto de Pesquisas e Planejamento de Piracicaba – IPPLAP, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições, designa a Sra. Erika Fabiana Arthuzo Perosi, portador do RG nº 18.406.903-8, e CPF nº 175.629.838.60 para nomear pelo cargo de Diretor de Departamento de Análises Econômicas e Social respondendo pela Gerência Administrativa e Financeira.

Piracicaba, 06 de abril de 2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO
Diretor-Presidente

ATO nº 010/2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO, Diretor-Presidente do Instituto de Pesquisas e Planejamento de Piracicaba – IPPLAP, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições, designa a Sra. Lídia Isabel Maria d'Arce Martins, portador do nº RG: 19.125.307-8, CPF: 154.775.458-36, para responder pelo cargo da Diretoria Executiva de Estudos Sócios-Econômicos, Informações, e Desenvolvimento Urbano e Rural.

Piracicaba, 06 de abril de 2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO
Diretor-Presidente

ATO nº 008/2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO, Diretor-Presidente do Instituto de Pesquisas e Planejamento de Piracicaba – IPPLAP, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições, designa o Sr. Idnilson Donizete Perez , portador do RG nº 21.795.941, e CPF nº 167.908.028.86 para nomear pelo cargo de Diretor de Departamento de Sistemas e Informações.

Piracicaba, 06 de abril de 2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO
Diretor-Presidente

ATO nº 012/2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO, Diretor-Presidente do Instituto de Pesquisas e Planejamento de Piracicaba – IPPLAP, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições, exonera o Sr. PAULO CÉSAR SCHIAVUZZO, portador do RG nº 16.885.210-X, e CPF nº 067.645.648-09 do pelo cargo de Chefe do Setor de Coleta de Dados.

Piracicaba, 06 de abril de 2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO
Diretor-Presidente

ATO nº 009/2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO, Diretor-Presidente do Instituto de Pesquisas e Planejamento de Piracicaba – IPPLAP, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições, designa o Sr. Paulo César Schiavuzzo, portador do RG nº 16.885.210-X, e CPF nº 067.645.648-09, para nomear pelo cargo de Diretor de Departamento de Uso e Ocupação do Solo.

Piracicaba, 06 de abril de 2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO
Diretor-Presidente

ATO nº 013/2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO, Diretor-Presidente do Instituto de Pesquisas e Planejamento de Piracicaba – IPPLAP, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições, nomea o Sr. IDNILSON DONIZETE PEREZ, portador do RG nº 21.795.941, e CPF nº 167.908.028-86 para responder pelo cargo de Divisão de Acervo de Processos.

Piracicaba, 06 de fevereiro de 2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO
Diretor-Presidente

ATO nº 014/2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO, Diretor-Presidente do Instituto de Pesquisas e Planejamento de Piracicaba – IPPLAP, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições, exonera a Sra. Erika Fabiana Arthuzo Perosi, portador do RG nº 18.406.903-8, e CPF nº 175.629.838.60 pelo cargo de Gerência Administrativa e Financeira.

Piracicaba, 06 de abril de 2020

ARTHUR ALBERTO AZEVEDO RIBEIRO NETO
Diretor-Presidente

SERVIÇO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO

TERMO DE RESCISÃO Nº 01/2020
CONTRATO N.º 26/2018
PREGÃO Nº 22/2018
PROCESSO N.º 4628/2018

O SEMAE torna público que nos autos do processo em epígrafe formalizou rescisão unilateral do Contrato n.º 26/2018, cujas condições, em resumo, são: Contratada: G J DE MIRANDA PONTES CONSTRUÇÕES ME

Objeto: prestação de serviços de manutenção e instalações elétricas em unidades do Semaes.

Assinatura: 07/02/2020

TERMO DE RESCISÃO Nº 03/2020
CONTRATO N.º 117/2019
PREGÃO Nº 126/2019
PROCESSO N.º 6154/2019

O SEMAE torna público que nos autos do processo em epígrafe formalizou rescisão unilateral do Contrato n.º 117/2019, cujas condições, em resumo, são: Contratada: PM CAR MERCANTIL EIRELI.

Objeto: fornecimento de veículo tipo sedan novo (zero km), ano/modelo 2019/2019 ou superior, na cor branca, com capacidade mínima de 05 (cinco) lugares, para renovação da frota do SEMAE

Assinatura: 02/04/2020

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 14/2020
PREGÃO N.º 035/2020 - PROCESSO N.º 5852020

O SEMAE torna público que nos autos do processo em epígrafe firmou ata de registro de preços cujas condições, em resumo, são: Contratada: REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S/A.

Objeto: FORNECIMENTO DE ETANOL HIDRATADO PARA ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS DA FROTA DO SEMAE.

Vigência: 31/12/2020.
Valor total estimado: R\$ 213.278,24 (duzentos e treze mil, duzentos e setenta e oito reais e vinte e quatro centavos).
Dotação 15 – Código Orçamentário 33903000 e Programa de Trabalho 323120.1712200052.399 do exercício de 2020.
Assinatura: 07/04/2020.

COMUNICADO

Liliane Almeida Silva, Presidente da Comissão Permanente Sindicante de Avaliação de Desempenho, constituída através do Ato n.º 1076, de 19 de dezembro de 2019, faz saber a quantos o presente virem ou dele tiverem conhecimento, que foram instaurados processos sindicantes para avaliação de desempenho dos servidores abaixo relacionados: Anderson Rodrigo de Castro, Carlos da Silva Lemos, Dirceu Aparecido de Oliveira, Alex dos Santos Vieira, Luiz Henrique Moreira Américo, Pedro Moretti Alves, Thiago Fabrício do Nascimento Ferraz, Yuri Marasco Assano, Janderson Jose Francisco Ferreira e Nelson Luis Bertoncello.

Piracicaba, 13 de abril de 2020

Presidente da Comissão Permanente
Sindicante de Avaliação de Desempenho



A Comissão de Combate às Irregularidades, constituída pelo Ato nº 1.079, de 19 de dezembro de 2019, baseada no termo de ocorrência e demais documentos que instruíram os autos, conclui pelo ARQUIVAMENTO dos processos instaurados visando apurar eventuais irregularidades que venham a ocorrer nas ligações de água e esgoto, conforme segue:

Processo nº	Termo de Ocorrência nº
1437/2017	883
1434/2017	877
1432/2017	889
887/2017	062
1682/2017	719
1394/2017	1001
1185/2017	1061
895/2017	071
3554/2017	2091
1176/2017	1107
3628/2017	1975
1524/2017	756
1483/2017	860
2418/2017	1295
1474/2017	1000
2424/2017	1264
2427/2017	1312
1471/2017	835
1459/2017	1019
2432/2017	1262
1455/2017	925
1464/2017	898
3555/2017	2093
1196/2017	246
3387/2017	2109
840/2017	1269
1452/2017	924
4896/2017	2243
2433/2017	1311
3202/2017	1925
683/2017	008
2887/2017	1674
2423/2017	1265

Ante o exposto, retornem-se à Comissão para as providências necessárias conforme recomendações constantes na deliberação.

Após, encaminhe-se ao Setor de Protocolo, arquivo e divulgação para que proceda ao arquivamento, com as cautelas de praxe.

Publique-se, para os devidos efeitos legais.

A Comissão de Combate às Irregularidades, constituída pelo Ato nº 1.079, de 19 de dezembro de 2019, baseada no termo de ocorrência e demais documentos que instruíram os autos, conclui pelo ARQUIVAMENTO dos processos instaurados visando apurar eventuais irregularidades que venham a ocorrer nas ligações de água e esgoto, conforme segue:

Processo nº	Termo de Ocorrência nº
1170/2017	243
1438/2017	884
2883/2017	1743
726/2017	290
1507/2017	854
1164/2017	247
1139/2017	1111
1141/2017	903
1193/2017	1104
3189/2017	1960
1207/2017	1063

Ante o exposto, retornem-se à Comissão para as providências necessárias conforme recomendações constantes na deliberação.

Após, encaminhe-se ao Setor de Protocolo, arquivo e divulgação para que proceda ao arquivamento, com as cautelas de praxe.

Publique-se, para os devidos efeitos legais.

DECISÃO FINAL N.º 015/2020

DECISÃO N.º 013/2020

NOTIFICAÇÃO N.º 12/01/2020 - CONTRATO N.º 115 /2019

PREGÃO N.º 136/2019 - PROCESSO N.º 6434/2019

José Rubens Françoço, Presidente do SEMAE, cujos poderes foram conferidos pela Lei Municipal n.º 1.657/69 faz saber que o prazo para interposição de recurso contra a Decisão n.º 013/2020 que sanciona a empresa MECALTEC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA. inscrita no CNPJ/MF sob n.º 66.977.489/0001-64, transcorreu em branco.

Considerando as razões constantes nos autos, ratifico a Decisão n.º 013/2020 pelos seus próprios fundamentos e decido pela aplicação da multa no importe R\$ 100.00 (cem reais) nos termos da cláusula 11.2.5. do ajuste. Publique-se na Imprensa Oficial do Município de Piracicaba para os devidos efeitos legais.

Piracicaba, 26 de março de 2020

DECISÃO FINAL N.º 16/2020

DECISÃO N.º 012/2020 - NOTIFICAÇÃO N.º 007/01/2020

PROCESSO N.º 6154/2019 - PREGÃO N.º 126/2019

CONTRATO N.º 107/2019

José Rubens Françoço, Presidente do SEMAE, cujos poderes foram conferidos pela Lei Municipal n.º 1.657/69 faz saber que o prazo para interposição de recurso contra a Decisão n.º 012/2020 que sanciona a empresa VOLKSWAGEN DO BRASIL INDÚSTRIA DE VEÍCULOS LTDA. inscrita no CNPJ/MF sob n.º 59.104.422/0057-04, transcorreu em branco.

Considerando as razões constantes nos autos, ratifico a Decisão n.º 012/2020 pelos seus próprios fundamentos e decido pela aplicação de multa no importe R\$ 15.107,40 (quinze mil, cento e sete reais e quarenta centavos) nos termos do disposto na cláusula 11.2.5 do ajuste.

Publique-se na Imprensa Oficial do Município de Piracicaba para os devidos efeitos legais.

Piracicaba, 27 de março de 2020

CONTRATO N.º 44/2020

PREGÃO N.º 30/2020 - PROCESSO N.º 7482/2019

O SEMAE torna público que nos autos do processo em epígrafe firmou contrato cujas condições, em resumo, são:

Contratada: D.C. EICHENBERGER BULL.

Objeto: Prestação de serviços para readequação de sistema de remoção de lodo, com fornecimento de materiais e demais itens constantes do termo de referência.

Prazo de execução: 60 (sessenta) dias da emissão da Ordem de Serviço.

Valor total: R\$ 154.000,00 (cento e cinquenta e quatro mil reais)

Dotação 77 – Código Orçamentário 33903900 e Programa de Trabalho 323230.1751200232.434 do exercício de 2020

Empenho n.º 553/2020.

Assinatura: 03/04/2020.

CONTRATO N.º 45/2020

PREGÃO N.º 33/2020 - PROCESSO N.º 805/2019

O SEMAE torna público que nos autos do processo em epígrafe firmou contrato cujas condições, em resumo, são:

Contratada: WATSON MARLOW BREDEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE BOMBAS LTDA.

Objeto: FORNECIMENTO DE 03 (TRÊS) CONJUNTOS MOTOBOMBAS PERISTÁLTICAS, PARAAETA 1 – LUIZ DE QUEIROZ E ETA2 -ANHUMAS.

Prazo de entrega: 45 (quarenta e cinco) dias.

Valor total: R\$ 60.000,00 (sessenta mil).

Dotação 78 – Código Orçamentário 44905200 e Programa de Trabalho 323230.1751200232.434 do exercício de 2020.

Empenho n.º 590/2020.

Assinatura: 08/04/2020.

COMAD

RESOLUÇÃO 01/2020

O CONSELHO MUNICIPAL SOBRE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS no uso de suas atribuições que lhe foi conferida pela Lei Complementar nº. 221 de 18 de agosto de 2008.

RESOLVE:

Artigo 1º – Por motivo de força maior, devido o COVID 19 o Conselho Municipal sobre Alcool e Outras Drogas - COMAD, comunica o CANCELAMENTO do Edital 02/2020 – Processo de Eleição dos Representantes da Sociedade Civil, publicado no Diário Oficial em 12 de março de 2020.

Artigo 2º – Em data posterior, será feito um novo Edital após o período de isolamento decretado pelo Governo do Estado de São Paulo.

Artigo 3º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Piracicaba, 09 Abril de 2020.

Paulo Henrique Soares
Coordenador

IPASP

ATO CONCESSÓRIO DE PENSÃO MENSAL

RESOLUÇÃO N.º 3.189, DE 13 DE ABRIL DE 2020.

PROCESSO Nº 012/2020

ANTONIO CARLOS GONÇALVES ALVES, Presidente do Instituto de Previdência e Assistência Social dos Funcionários Municipais de Piracicaba, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei, de acordo com a Lei Municipal 2840/87, regulamentada pela Resolução 240/87 e com o disposto no art. 40, §7, inc.II, da Constituição Federal, alterada pela emenda Constitucional nº 41, de 31 de dezembro de 2003, em conformidade com o contido nos autos do processo nº 012/2020 resolve conceder ao(s) dependente(s) do ex-servidor(a) Sr(a) FRANCISCO ANTONIO BRANCATI, abaixo especificado(s), em razão de seu falecimento ocorrido em 10 de MARÇO de 2020, pensão mensal, calculada sobre os últimos vencimentos recebidos, ou seja, R\$ 3.495,99 (Três mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e noventa e nove centavos), conforme consta da planilha de cálculo, inserida no processo em referência.

NOME R.G. C.P.F.	PARENTESCO DATA/NASC. ESTADO CIVIL	% VALOR
MARLI DE FATIMA FORTINI BRANCATI 14.421.604-8 279.933.688-47	ESPOSA 13/11/1957 VIUVA	100% R\$ 3.495,99

PIRACICABA, 13 DE ABRIL DE 2020.

ANTONIO CARLOS GONÇALVES ALVES
-Presidente-

Publicada na Secretaria Geral do Instituto e no Diário Oficial do Município.

Ilma Gomes de Araujo
- Dep. de Administração Geral -

ATO CONCESSÓRIO DE PENSÃO MENSAL

RESOLUÇÃO N.º 3.190, DE 13 DE ABRIL DE 2020.

PROCESSO Nº 011/2020

ANTONIO CARLOS GONÇALVES ALVES, Presidente do Instituto de Previdência e Assistência Social dos Funcionários Municipais de Piracicaba, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei, de acordo com a Lei Municipal 2840/87, regulamentada pela Resolução 240/87 e com o disposto no art. 40, §7, inc.I, da Constituição Federal, alterada pela emenda Constitucional nº 41, de 31 de dezembro de 2003, em conformidade com o contido nos autos do processo nº 011/2020 resolve conceder ao(s) dependente(s) do ex-servidor(a) Sr(a) PAULO CESAR BASSETTI, abaixo especificado(s), em razão de seu falecimento ocorrido em 28 de FEVEREIRO de 2020, pensão mensal, calculada sobre os últimos vencimentos recebidos, ou seja, R\$ 2.092,53 (Dois mil, noventa e dois reais e cinquenta e três centavos), conforme consta da planilha de cálculo, inserida no processo em referência.

NOME R.G. C.P.F.	PARENTESCO DATA/NASC. ESTADO CIVIL	% VALOR
SUELI ALEXANDRE BASSETTI 14.940.396-3 110.164.198-30	ESPOSA 20/04/1956 VIUVA	100% R\$ 2.092,53

PIRACICABA, 13 DE ABRIL DE 2020.

ANTONIO CARLOS GONÇALVES ALVES
-Presidente-

Publicada na Secretaria Geral do Instituto e no Diário Oficial do Município.

Ilma Gomes de Araujo
- Dep. de Administração Geral -

CMS

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRACICABA**
Criado pela Lei Municipal 3.305 de 02.07.1991 e p/ Lei Complementar 221 de 18.08.2008
Projeto "QUEM USA, CUIDA"

**RESOLUÇÃO CMS Nº 022/2020**
O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Piracicaba, com base em sua competência regimental e nas atribuições conferidas pela lei federal 8080/90 e pela lei Complementar Municipal 221/2008, reunidos na data de 31 de Março de 2020 em reunião virtual, através de nossos meios de comunicação, tendo como pauta a apresentação do Relatório Anual de Gestão - RAG- 2019 pela Secretaria Municipal de Saúde de Piracicaba por meio de arquivo em PDF para aprovação e inserida em ata correspondente.
RESOLVE:
Aprovar o **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG 2019** apresentada pela **Secretaria Municipal de Saúde de Piracicaba**.
Piracicaba, 31 de Março de 2020.

MILTON COSTA
Presidente

Homologada em 09/04/20
Dr. Pedro Antonio de Mello
Secretário Municipal de Saúde

Dr. Pedro Antonio de Mello
Secretário Municipal de Saúde