



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE
GOIÂNIA - GO

2022

(Versão em análise no CMS)

Outubro

2021

Expediente

Prefeitura de Goiânia

Prefeito

Rogério Cruz

Secretaria de Saúde

Secretário de Saúde

Durval Ferreira Fonseca Pedroso

Secretária Executiva

Luana Cássia Miranda Ribeiro

Chefia de Gabinete

Marina de Ávila Guimarães Ribeiro

Diretoria Administrativa

Camila Lucas de Souza

Chefia da Advocacia Setorial

Marcus Vinícius Machado Rodrigues

Assessoria de Comunicação

Sirlene Macedo de Mendonça Souza

Diretoria de Políticas de Públicas de Saúde

Edésio Martins

Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas

Marcus Vinicius A. Magalhães

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação

Valéria Marcel Ghannam

Superintendência de Vigilância em Saúde

Yves Mauro Ternes

Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde

Cynara Mathias Costa

Coordenação do Distrito Sanitário Campinas Centro

Danilo Damásio Silva

Coordenação do Distrito Sanitário Leste

Tulyanne Alves da Silva

Coordenação do Distrito Sanitário Noroeste

Edivaldo Carlos de Oliveira

Coordenação do Distrito Sanitário Norte

Flávia Monique Pereira

Coordenação do Distrito Sanitário Oeste

Keila Mônica Pereira

Coordenação do Distrito Sanitário Sudoeste

Carlos Antônio de Siqueira

Coordenação do Distrito Sanitário Sul

Valeria Nunes Pereira

Composição do Conselho Municipal de Saúde – Biênio 2021-2023

USUÁRIOS		
Movimento e Ação Instituto	Titular	<i>Celidalva Sousa Bittencourt</i>
Associação Tio Cleobaldo	Titular	<i>Evita Alves Duncan</i>
Grupo de Pacientes Artríticos de Goiás	Titular	<i>Fábio Dos Reis Fonseca</i>
Associação Brasileira de Alzheimer e Doenças Similares	Titular	<i>Gerinaldo Teodoro De Assunção</i>
Associação Goiana de Diabéticos	Titular	<i>Maria Dalva Da Silva Pinheiro</i>
Associação Grupo Aids, Apoio, Vida e Esperança	Titular	<i>Maria Suely De Sousa Marinho</i>
Instituto Cerrado Nativo	Titular	<i>Neiton Pedro Chaves</i>
Sindicato dos Téc. em Segurança Trabalho Estado de Goiás	Titular	<i>Paulo Augusto De Moraes</i>
Associação Parkinson Goiás	Titular	<i>Rafael Batista D'Ávila</i>
Centro Popular da Mulher do Estado de Goiás	Titular	<i>Rita Aparecida Da Silva Azevedo</i>
Conferência dos Religiosos do Brasil	Titular	<i>Sandra Camilo Ede</i>
Sindicato dos Professores do Estado de Goiás	Titular	<i>Sônia Maria Ribeiro Dos Santos</i>
Associação dos Moradores das Vilas Isaura e Jd Xavier	Titular	<i>Valquiria Medeiros Q. Dos Santos</i>
União Estadual por Moradia Popular do Estado de Goiás	Titular	<i>Venerando Lemes</i>
Instituto Viver Melhor	Titular	<i>Walter Da Silva Monteiro</i>
Associação de Luta e Defesa da Moradia	Titular	<i>Wanderley Marques Da Silva</i>
Instituto Dominicano de Justiça e Paz Frei Antônio Montesino	Suplente	<i>(A Entidade Irá Indicar)</i>
Central dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Brasil	Suplente	<i>Adalberto Silva Meira</i>
Central Única dos Trabalhadores	Suplente	<i>Angela C. Ferreira</i>
Sindicato dos Trab. Téc.-Adm. Educação Instituições Federais	Suplente	<i>Ariandeny Silva De Souza Furtado</i>
ONG- Mestra- Mulheres Empreendedoras Solidárias	Suplente	<i>Eliane Sales Da Silva</i>
Intersindical – Central da Classe Trabalhadora	Suplente	<i>Gercina Francisco Dos Reis Batista</i>
Associação dos Portadores do Câncer de Mama HC UFG	Suplente	<i>Maria Aparecida Santana</i>
Associação de Educação Cultura e Cidadania	Suplente	<i>Perciliana Pereira Dos Santos</i>
Central de Movimentos Populares de Goiás	Suplente	<i>Raimundo Lino Dos Santos</i>
Associação de Usuários do Serviço Saúde Mental do Estado GO	Suplente	<i>Sebastião De Paula Vieira</i>
Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia	Suplente	<i>Stéfany Matias Do Nascimento</i>
TRABALHADORES		
Associação Brasileira dos Enfermeiros Acupunturistas	Titular	<i>Bruna Cortes Vieira De Souza</i>
Sindicato dos Trab. do Sist. Único de Saúde do Estado de GO	Titular	<i>Flaviana Alves Barbosa</i>
Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás	Titular	<i>José Augusto Milhomen Da Mota</i>
Sindicato dos Enfermeiros de Goiás	Titular	<i>Luzineia Vieira Dos Santos</i>
Sindicato das(os) Técnicas(os) e Aux.Saúde Bucal do Estado GO	Titular	<i>Maria De Fátima Veloso Cunha</i>
Conselho Regional de Serviço Social 19ª Região	Titular	<i>Nara Costa</i>
Sindicato dos Trab. Federais Saúde e Previd.no Estado GO/TO	Titular	<i>Rozilda Rodrigues De Oliveira</i>
Sindicato dos ACS e ACE do Estado de Goiás	Titular	<i>Viviane Ferreira Corte Parreiras</i>
Sindicato dos Trabalhadores no Serviço Público Federal GO	Suplente	<i>Edivaldo Bernardo De Lima</i>
Associação Brasileira de Enfermagem	Suplente	<i>Evandra Da Costa</i>
Conselho Regional de Enfermagem de Goiás	Suplente	<i>Marli Aparecida De Avila</i>
GESTORES E PRESTADORES		
Secretaria Mun.de Saúde de Goiânia	Titular	<i>Acácia Cristina M. De A. Spirandelli</i>
Secretaria Mun.de Saúde de Goiânia	Titular	<i>André Luiz Dias Mattos</i>
Hospital das Clínicas	Titular	<i>Carlos Cristiano O. De F. Almeida</i>
Sindicato dos Labor.Análises e Bancos de Sangue no Estado GO	Titular	<i>Christiane Maria Do Valle Santos</i>
Secretaria Mun.de Saúde de Goiânia	Titular	<i>Durval Ferreira Fonseca Pedroso</i>
Universidade Federal de Goiás	Titular	<i>Heitor Martins Pasquim</i>
Ministério da Saúde	Titular	<i>Maria Aparecida Rodrigues</i>
Associação de Combate ao Câncer em Goiás	Titular	<i>Wanessa Soraya Santiago Soares</i>
Secretaria Mun.de Saúde de Goiânia	Suplente	<i>Kellen Cristina F. De O. Nasser</i>
Secretaria Mun.de Saúde de Goiânia	Suplente	<i>Roberto Vaz De Abreu</i>
Secretaria Mun.de Saúde de Goiânia	Suplente	<i>Rosa Brígida Simões Barros</i>
Instituto Desenv.Tecnológico e Humano	Suplente	<i>Tatiane Lemes Moreira Ribeiro</i>

Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde – Biênio 2021-2023

Presidenta	<i>Celidalva Sousa Bittencourt</i>
Vice-presidenta	<i>Sônia Maria Ribeiro Dos Santos</i>
1ª Secretária	<i>Viviane Ferreira Corte Parreiras</i>
2ª Secretária	<i>Acácia Cristina Marcondes De Almeida Spirandelli</i>

Equipe de Elaboração da Programação Anual de Saúde 2022

Equipe Técnica da Diretoria de Políticas Públicas de Saúde

Ana Lúcia Alves Carneiro da Silva
Cheila Marina de Lima
Edésio Martins
Eilon Lopes da Silva
Rogers Kazuo Rodrigues Yamamoto
Sergio Nório Nakamura

Grupo Técnico de Trabalho para Formulação da Programação Anual de Saúde 2022 (Portaria SMS Goiânia nº 314/2021)

Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas

Nirciene Pereira da Silva Alves
Fabrício Tavares do Lago

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação

Tânia Aparecida de Paula Camargo

Superintendência de Vigilância em Saúde

Grécia Carolina Pessoni
Marília Belmira de Castro Rego

Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde

Mary Anne Souza Alves
Erika Fernandes Soares

Diretoria Administrativa

Rosa Brígida Simões Barros

Conselho Municipal de Saúde

Sônia Maria Ribeiro dos Santos
Heitor Martins Pasquim

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	7
AÇÕES, INDICADORES E METAS PARA 2022	9
DIRETRIZ 01 - Qualificação, modernização e inovação da Administração Geral da Secretaria Municipal de Saúde, com foco na governança, na gestão de pessoas, gestão da informação, no Controle, Participação Social e na Promoção da Saúde.....	11
OBJETIVO 01 - Qualificar e fortalecer os espaços de governança, a gestão da informação e a gestão de pessoas, priorizando o modelo de Promoção da Saúde e a força de trabalho suficiente, qualificada e valorizada, com vínculos estáveis e aprimoramento da folha de pagamento.11	
OBJETIVO 02 - Aprimorar e qualificar os espaços de Controle e Participação Social garantindo as condições de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.	16
DIRETRIZ 02 - Fortalecimento e consolidação da Atenção Primária à Saúde, ampliando e garantindo o acesso, integralidade, coordenação do cuidado e o seu papel como ordenadora das ações e serviços da Rede de Atenção à Saúde.....	19
OBJETIVO 01 - Consolidar, qualificar e/ou ampliar as ações e serviços da Atenção Primária, fortalecendo as Redes de Atenção à Saúde, com vistas a Promoção da Saúde e do cuidado integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida, considerando as questões de gênero e populações em situação de vulnerabilidade social.	19
DIRETRIZ 03 - Ampliação, implementação e/ou qualificação da Atenção Especializada de Média e Alta Complexidade, das Urgências e Emergências, da Regulação da Saúde, garantindo a oferta de serviços com qualidade e em tempo oportuno à população.....	30
OBJETIVO 01 - Ampliar, fortalecer e/ou qualificar as ações e serviços da assistência especializada, de média e alta complexidade, urgências e emergências como integrante das Redes de Atenção à Saúde, com vistas a garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde.	30
OBJETIVO 02 - Ampliar, fortalecer e qualificar as ações regulatórias fundamentadas em protocolos técnicos com a disponibilização de alternativa assistencial mais adequada à necessidade da população, qualificação do processo da Programação Pactuada Integrada (PPI), otimizando a avaliação, controle e auditoria dos prestadores dos serviços públicos, filantrópicos e privados contratualizados.	36
DIRETRIZ 04 - Ampliação, qualificação e fortalecimento da Vigilância em Saúde, considerando os condicionantes e determinantes sociais da saúde, para proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças.	39
OBJETIVO 01 - Ampliar, qualificar e implementar as Vigilâncias Epidemiológica, Saúde do Trabalho, Sanitária e Ambiental, Zoonoses, Violências e Acidentes, nos territórios, em articulação e integrada à Rede de Atenção à Saúde.	39
OBJETIVO 02 - Identificar, planejar, intervir, regular, comunicar, monitorar e fortalecer as respostas às emergências em saúde pública, por meio de estratégias de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos a saúde pública.....	49

DIRETRIZ 5 - Fortalecimento da Assistência Farmacêutica com garantia do acesso da população aos medicamentos e insumos padronizados pelo SUS.....	52
OBJETIVO 01 - Implantar, ampliar e qualificar ações relacionadas com a assistência farmacêutica e ao acesso oportuno aos medicamentos e insumos no âmbito dos Programas de Assistência Farmacêutica do SUS e pactuações estabelecidas.....	52
DIRETRIZ 6 - Goiânia em Nova Ação – Construção e articulação dos programas e ações transversais entre os órgãos/entidades da administração pública a partir de desenvolvimento de tecnologia e inovação visando a melhoria de qualidade de vida da população.....	54
OBJETIVO 1 - Construir unidades básicas de saúde, cuja função é atender até 80% dos problemas de saúde da população, sem que haja a necessidade de encaminhamento para outros serviços, como emergências e hospitais.	54
OBJETIVO 2 - Construir centro de especialidades médicas, unidades especializadas em apoio diagnóstico e orientação terapêutica, com serviços de consultas clínicas com médicos de várias especialidades e exames de imagem alta complexidade.	54
OBJETIVO 3 - Ampliar a telemedicina como instrumento de diagnóstico a distância e de orientação de procedimento e tratamentos médicos, também como instrumento de monitoramento de pacientes idosos e com riscos de agravamento.....	55
OBJETIVO 4 - Construir Unidades de Saúde com Serviços de Atenção Primária, sendo espaço destinado ao gerenciamento dos fluxos da atenção contínua, atendimento individualizado dos usuários durante todo o ciclo de atendimento, atendimento dos profissionais do ambulatório, monitoramento dos registros em prontuários, formulários e planos de cuidados, articulação com os profissionais possibilitando a integração e interdisciplinaridade.....	55
OBJETIVO 5 - Implantar projetos/ações na área de Bem Estar, preconizados pelo Ministério de Saúde	56

APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde 2022 abraça as diretrizes do processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre direitos e deveres dos usuários da saúde, organização e funcionamento do SUS. Esta, também agrega a Portaria nº 2.135/2013, que entre outras legislações, define os instrumentos necessários para o planejamento no SUS: o Plano de Saúde, as Programações Anuais e o Relatório de Gestão.

De acordo com essa legislação, a Programação Anual de Saúde (PAS) é a ferramenta que instrumentaliza os intuitos descritos no Plano Municipal de Saúde, tendo como objetivo anualizar as metas e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Sua fundamentação legal são as normas do Ministério da Saúde, a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA) do respectivo exercício. Sendo um instrumento de Gestão obrigatório (Lei Complementar nº. 141/2012 e PT/MS nº. 204/2007).

A PAS detalha as ações, os indicadores e as metas a serem atingidas a cada ano; prevê recursos orçamentários a serem disponibilizados para a execução das proposições do Plano de Saúde no mesmo ano. Bem como, serve de referência para a construção do Relatório Anual de Gestão (RAG), delimitando o seu objeto. Deste modo, a PAS e o RAG representam recortes anuais do Plano de Saúde, o primeiro com caráter propositivo e o segundo analítico/indicativo.

Merece destaque que todos os objetivos das diretrizes da PAS estão com despesas previstas no respectivo Plano Plurianual (PPA), garantindo, assim, a correlação entre os Instrumentos de Planejamento do SUS e os Instrumentos Orçamentários do Município. A compatibilização das necessidades da população e a disponibilidade orçamentário-financeira requer um permanente e contínuo movimento coletivo que envolva os diversos níveis de gestão e valorize a participação e controle social na política de saúde.

Outra etapa importante do processo é o envio da PAS para do Conselho Municipal de Saúde para análise, recomendações e aprovação, conforme recomendado na Lei Complementar nº 141/201, que reitera seu compromisso com a plena participação social e coloca-se, novamente, à disposição para futuros e eventuais encaminhamentos necessários.

Neste sentido, ambiciona-se que este instrumento colabore para o aperfeiçoamento da Gestão e das ações e serviços prestados à população, favorecendo o fortalecimento da Participação e do Controle Social no acompanhamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde previstas e executadas.

Este documento foi construído ao mesmo tempo que o Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025 foi finalizado, portanto a PAS 2022, durante sua elaboração alcançou para além da

administração central da SMS (Superintendências, Diretorias e Gerencias), permitindo a participação dos servidores das unidades de saúde e da comunidade em geral. A consolidação e organização do documento final ficou a cargo da Diretoria de Políticas Públicas de Saúde.

Não se pode esquecer, que a ocorrência da pandemia da COVID-19 nestes últimos dois anos assolou o mundo, o país, nosso Estado e o nosso município com várias consequências sociais, econômicas, ambientais, dentre outras. Principalmente no alcance de indicadores e afetando gravemente o desenvolvimento das ações programadas para o exercício 2021 e possivelmente perdurará pelo próximo ano, dificultando o planejamento com maior exatidão e exigindo ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde e gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários.

AÇÕES, INDICADORES E METAS PARA 2022

Diretriz 01

Qualificação, modernização e inovação da Administração Geral da Secretaria Municipal de Saúde, com foco na governança, na gestão de pessoas, gestão da informação, no Controle, Participação Social e na Promoção da Saúde.

Valores Orçamentários Previstos em 2022

R\$ 679.870.374,53

Objetivo 01

Qualificar e fortalecer os espaços de governança, a gestão da informação e a gestão de pessoas, priorizando o modelo de Promoção da Saúde e a força de trabalho suficiente, qualificada e valorizada, com vínculos estáveis e aprimoramento da folha de pagamento.

Objetivo 02

Aprimorar e qualificar os espaços de Controle e Participação Social garantindo as condições de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.

DIRETRIZ 01 - Qualificação, modernização e inovação da Administração Geral da Secretaria Municipal de Saúde, com foco na governança, na gestão de pessoas, gestão da informação, no Controle, Participação Social e na Promoção da Saúde.

Valores Orçamentários Previstos na Diretriz 01 no ano 2022
R\$ 679.870.374,53

OBJETIVO 01 - Qualificar e fortalecer os espaços de governança, a gestão da informação e a gestão de pessoas, priorizando o modelo de Promoção da Saúde e a força de trabalho suficiente, qualificada e valorizada, com vínculos estáveis e aprimoramento da folha de pagamento.

AÇÃO 1.1.1.	Fortalecer a gestão do SUS em Goiânia a partir dos seus espaços de governanças
INDICADOR	Número de reuniões realizadas pelo Comitê de Governança da Secretaria Municipal de Saúde
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatórios Gabinete SMS
META 2022	
12	
Responsável	Diretoria Administrativa

AÇÃO 1.1.2.	Fomentar a Mesa Municipal de Negociação Permanente
INDICADOR	Número de reuniões ordinárias realizadas no ano
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatórios e ATAS das reuniões
META 2022	
≥12	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas

AÇÃO 1.1.3.	Implantar e implementar os Núcleos de Educação Permanente em Saúde no município
INDICADOR	Percentual de NEPS implantados
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de NEPS implantados e implementados} / \text{Número total de NEPS planejados}) \times 100)$
FONTE	Relatório interno EMSP
META 2022	
≥50%	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Escola Municipal de Saúde Pública

AÇÃO 1.1.4.	Realizar concurso público, acolher e integrar os servidores para suprir as vagas existentes
INDICADOR	Percentual de vagas fechadas através do concurso
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de vagas fechadas através do concurso}/\text{Número total de vagas}) \times 100)$
FONTE	Sistemas interno de RH
META 2022	
0	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal

AÇÃO 1.1.5.	Proporcionar o dimensionamento adequado de pessoal na SMS Goiânia
INDICADOR	Percentual de trabalhadores da saúde em relação ao número de vagas existentes
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número total de vagas}/\text{Número total de servidores}) \times 100)$
FONTE	Compite Sistema de RH/Controle Interno da Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas
META 2022	
$\leq 40\%$	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas

AÇÃO 1.1.6.	Elaborar e implementar o Plano de Ação de Comunicação interna e externa da SMS de Goiânia
INDICADOR	Percentual de Ações do Plano de Ação de Comunicação na SMS de Goiânia executadas e/ou em andamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de ações do plano de ação executadas e/ou em andamento}/\text{Número total de ações programadas}) \times 100)$
FONTE	Relatório interno da Assessoria de Comunicação
META 2022	
Plano Elaborado	
$\geq 10\%$	
Responsável	Assessoria de Comunicação

AÇÃO 1.1.7.	Elaborar e implementar o Plano de Ação Intersetorial de Política Municipal de Promoção da Saúde, considerando, prioritariamente, a institucionalização da Promoção da Saúde, educação permanente e formação em Promoção da Saúde, produção e disseminação de conhecimentos e saberes, mobilização e participação da comunidade e controle social, financiamento das ações.
INDICADOR	Percentual de Ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento.
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de ações do plano de ação executadas e/ou em andamento}/\text{Número total de ações programadas}) \times 100)$
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ação
META 2022	
Plano elaborado	
$\geq 10\%$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde

AÇÃO 1.1.7.	Elaborar e implementar o Plano de Ação Intersectorial de Política Municipal de Promoção da Saúde, considerando, prioritariamente, a institucionalização da Promoção da Saúde, educação permanente e formação em Promoção da Saúde, produção e disseminação de conhecimentos e saberes, mobilização e participação da comunidade e controle social, financiamento das ações.
INDICADOR	Percentual das ações do Plano de Ação do Política Municipal de Promoção da Saúde executadas e/ou em andamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de ações do plano executadas e/ou em andamento} / \text{Número total de ações programadas no plano}) \times 100)$
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ações
META 2022	
Plano elaborado $\geq 10\%$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 1.1.8.	Qualificar o Prontuário Eletrônico do Cidadão na Rede de Atenção à Saúde
INDICADOR	Percentual de unidades utilizando o Prontuário Eletrônico na rede da SMS Goiânia
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de unidades em utilização do Prontuário Eletrônico na rede da SMS Goiânia} / \text{número total de unidades da rede da SMS Goiânia}) \times 100)$
FONTE	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia
META 2022	
$\geq 50\%$	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Administração/ Gerência de Tecnologia da Informação

AÇÃO 1.1.9.	Implantar um sistema de alerta no Prontuário Eletrônico que identifique situações de violências interpessoais e autoprovocadas
INDICADOR	Sistema de alerta e monitoramento de situações de violências implantado no Prontuários Eletrônicos da Rede da SMS Goiânia implantado
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Sistema de Informação da SMS Goiânia
META 2022	
elaboração em andamento	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Administração e Logística/Gerência de Tecnologia da Informação

AÇÃO 1.1.10.	Integrar os sistemas da SMS em uma única plataforma de gestão utilizando Software de gestão, com vistas a qualificar os fluxos de trabalho.
INDICADOR	Sistema de Gestão Integrado da SMS em funcionamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatórios da Gerência de Tecnologia da Informação
META 2022	
Aquisição do software	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Administração e Logística/Gerência de Tecnologia da Informação

AÇÃO 1.1.11.	Modernizar o parque tecnológico de informática da SMS de Goiânia
INDICADOR	Número de equipamentos de informática instalados que atenda às necessidades da SMS de Goiânia
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Gerência de Tecnologia da Informação
META 2022	
Centro de Controle Operacional (sala de situação)	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Administração e Logística Gerência de Tecnologia da Informação

AÇÃO 1.1.12.	Implantar o Plano de Ação de Manutenção Preventiva e Corretiva com vistas a implementar a Central de Manutenção da SMS Goiânia
INDICADOR	Percentual das ações do Plano de Ação de Manutenção Preventiva e Corretiva executadas e/ou em andamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de ações do plano de ação executadas e/ou em andamento} / \text{Número total de ações programadas}) \times 100)$
FONTE	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
META 2022	
$\geq 10\%$	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Administração e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

AÇÃO 1.1.13.	Melhorar a infraestrutura da Redes de Saúde da SMS Goiânia com reformas das unidades de saúde, conforme necessidade.
INDICADOR	Número de unidades de saúde reformadas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde e SISMOB
META 2022	
03	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Administração e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

AÇÃO 1.1.14.	Adequar as unidades de saúde para permitir acessibilidade e segurança do paciente de acordo com legislação vigente
INDICADOR	Percentual de unidades de saúde acessíveis
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{número de unidades de saúde acessíveis} / \text{número total de unidades de saúde}) \times 100)$
FONTE	Relatórios internos da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
META 2022	
$\geq 20\%$	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Administração e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

AÇÃO 1.1.15.	Melhorar a infraestrutura das unidades administrativas da SMS de Goiânia por meio da reforma e de acordo com a legislação sobre acessibilidade
INDICADOR	Número de unidades administrativas da SMS de Goiânia reformadas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
META 2022	
Bloco D – SMS de Goiânia - Paço Municipal Conselho Municipal de Saúde	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

AÇÃO 1.1.16.	Modernizar o sistema de climatização das unidades de saúde e áreas administrativas da SMS Goiânia
INDICADOR	Número de aparelhos de climatização instalados nas unidades de saúde e áreas administrativas da SMS
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
META 2022	
100	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Administração e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

AÇÃO 1.1.17.	Implantar o Plano de Ação para Gestão Documental da SMS Goiânia, incluindo documentos físicos e virtuais
INDICADOR	Percentual de ações do Plano de Ação para Gestão Documental da SMS Goiânia executadas e/ou em andamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de ações do plano de ação executadas e/ou em andamento} / \text{Número total de ações programadas}) \times 100)$
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ação
META 2022	
Plano elaborado $\geq 10\%$	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Administração e Logística/Gerência de Tecnologia da Informação

OBJETIVO 02 - Aprimorar e qualificar os espaços de Controle e Participação Social garantindo as condições de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.

AÇÃO 1.2.1.	Fomentar e apoiar a participação social nos processos de formulação e implementação de políticas públicas de saúde.
INDICADOR	Número de reuniões ordinárias realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatórios e ATAS do Conselho Municipal de Saúde
META 2022	
12	
Responsável	Secretária Executiva do Conselho Municipal de Saúde

AÇÃO 1.2.2.	Propor nova redação para a Lei Municipal nº 8088/2002 de criação do Conselho Municipal de Saúde, atualizando com as legislações vigentes
INDICADOR	Proposta de nova redação de Lei Municipal de criação do Conselho Municipal de Saúde encaminhada ao Gabinete do Prefeito
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde
META 2022	
Elaboração do texto	
Responsável	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde

AÇÃO 1.2.3.	Realizar capacitação para a função de Conselheiro(a) de Saúde
INDICADOR	Percentual de Conselheiros(as) de Saúde capacitados
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de conselheiros capacitados}/\text{Número total de conselheiros}) \times 100)$
FONTE	Relatório interno do CMS.
META 2022	
≥30%	
Responsável	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde

AÇÃO 1.2.4.	Ampliar e fortalecer a gestão participativa entre todos os segmentos da sociedade através da realização de pré conferências Distritais, Temáticas e 11ª Conferência Municipal de Saúde
INDICADOR	Número de Pré Conferências e Conferência Municipais de Saúde realizadas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório Interno do Conselho Municipal de Saúde
META 2022	
≥07 Conferências Distritais e/ou Temáticas	
Responsável	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde

AÇÃO 1.2.5.	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação de serviços
INDICADOR	Número de unidades administrativas da SMS de Goiânia construídas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
META ANUAL	
2022	
00	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

AÇÃO 1.2.6.	Desenvolver processos locais de pesquisa e análise de satisfação do usuário em relação aos serviços de saúde prestados
INDICADOR	Percentual de Unidades de Saúde com caixas de sugestões, críticas e elogios em funcionamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de unidades de saúde com caixas de sugestões, críticas e elogios em funcionamento} / \text{Número total de unidades de saúde}) \times 100)$
FONTE	Relatório Interno da Gerência de Ouvidoria
META 2022	
≥50%	
Responsável	Gerência de Ouvidoria

AÇÃO 1.2.7.	Fortalecer a Ouvidoria enquanto órgão de qualificação dos instrumentos de Gestão
INDICADOR	Precentual de demandas de ouvidorias finalizadas
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de demandas de Ouvidoria finalizadas} / \text{Número total de demanas de ouvidorias}) \times 100)$
FONTE	Sistema Informação de Ouvidoria do SUS – SIOUVESUS
META 2022	
≥80%	
Responsável	Gerência de Ouvidoria

Diretriz 02

Fortalecimento e consolidação da Atenção Primária à Saúde, ampliando e garantindo o acesso, integralidade, coordenação do cuidado e o seu papel como ordenadora das ações e serviços da Rede de Atenção à Saúde.

Valores Orçamentários Previstos em 2022

R\$ 107.591.754,87

Objetivo 01

Consolidar, qualificar e/ou ampliar as ações e serviços da Atenção Primária, fortalecendo as Redes de Atenção à Saúde, com vistas a Promoção da Saúde e do cuidado integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida, considerando as questões de gênero e populações em situação de vulnerabilidade social.

DIRETRIZ 02 - Fortalecimento e consolidação da Atenção Primária à Saúde, ampliando e garantindo o acesso, integralidade, coordenação do cuidado e o seu papel como ordenadora das ações e serviços da Rede de Atenção à Saúde.

Valores Orçamentários Previstos para Diretriz 02 no ano 2022
R\$ 107.591.754,87

OBJETIVO 01 - Consolidar, qualificar e/ou ampliar as ações e serviços da Atenção Primária, fortalecendo as Redes de Atenção à Saúde, com vistas a Promoção da Saúde e do cuidado integral às pessoas em seus diferentes ciclos de vida, considerando as questões de gênero e populações em situação de vulnerabilidade social.

AÇÃO 2.1.1.	Garantir o acesso da população aos serviços de saúde na atenção primária com qualidade, equidade, integralidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, conforme preconizada na Política Nacional de Atenção Básica
INDICADOR	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de internações por causas sensíveis relacionadas à atenção básica/Número total de internações clínicas)x100)
FONTE	SIH/SUS
META 2022	
≤13%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.2.	Ampliar o acesso aos serviços de saúde bucal da atenção primária
INDICADOR	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Primária
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Nº de eSB x 3.450) + (Nº eSB 30h x 3.000) + (Nº eSB 20h x 2.000) em determinado local e período)/Estimativa populacional no mesmo determinado local e período)x100)
FONTE	e-Gestor AB
META 2022	
≥31,06%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção à Saúde Bucal na Atenção Primária

AÇÃO 2.1.3.	Aumentar o acesso da população a serviços da Atenção Primária
INDICADOR	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Nº eSF x 3.450) + (Nº eAB 20h x 2.000) + (Nº eAB 30h x 3.000) em determinado local e período)/Número população total)x100)
FONTE	e-Gestor AB
META 2022	
≥60%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.4.	Aumentar o número de usuários cadastrados na Atenção Primária à Saúde
INDICADOR	Percentual de cadastros individuais realizados na Atenção Primária à Saúde
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de cadastros individuais da Atenção Primária à Saúde} / \text{número total população estimada pela atenção primária}) \times 100)$
FONTE	SISAB e eGestor
META 2022	
≥70%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.5.	Garantir o acesso da população a vacina de Poliomielite inativada e de Pentavalente
INDICADOR	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Considera-se o menor número de doses aplicadas entre a 3ª doses de pólio ou 3ª dose de pentavalente em menores de 1 ano Denominador: Será considerado a mensuração que obtiver o maior resultado: 1- Esmado: O menor resultado de quadrimestre da quantidade de nascidos vivos do município no período de 2014 a 2017 (apresentado no TABNET), com a correção da proporção do parâmetro de cadastro (apresentado no Paine de cadastro, número obtido com base na tipologia do município, levando em consideração a população IBGE) em relação à população IBGE do município, ou 2- Informado: Quantidade de crianças menores de 1 ano cadastradas, identificadas e vinculadas corretamente no município no período.
FONTE	SIASUS, SIPNI e SINASC
META 2022	
≥95%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.6.	Melhorar a assistência ao pré-natal e parto e a atenção a saúde até ao segundo ano de vida da criança por meio da implantação e implementação do aplicativo Goiânia mais Saúde
INDICADOR	Aplicativo Goiânia mais Saúde em funcionamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório do Aplicativo Goiânia mais Saúde
META 2022	
01	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.7.	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas aumentar a quantidade de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.
INDICADOR	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia com 07 ou mais consultas de pré-natal} / \text{Número de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia}) \times 100)$
FONTE	SINASC
META 2022	
≥70%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

AÇÃO 2.1.8.	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas a reduzir óbitos maternos
INDICADOR	Número de óbitos materno
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	SIM
META 2022	
≤ 10	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

AÇÃO 2.1.9.	Monitorar e qualificar a assistência ao pré-natal, parto, nascimento e a atenção a saúde até ao primeiro ano de vida da criança com vistas a reduzir a taxa de mortalidade infantil
INDICADOR	Taxa de Mortalidade Infantil
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de óbitos de residentes com menos de 1 ano de idade/número de nascidos vivos de mães residentes)x1.000)
FONTE	SIM eSISNASC
META 2022	
$\leq 10.5/1.000$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

AÇÃO 2.1.10.	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas a aumentar a quantidade de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal
INDICADOR	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Número de mulheres com gestações finalizadas no período, cadastradas, identificadas e vinculadas corretamente nesta equipe com pelo menos 6 atendimentos onde o problema condição avaliada no atendimento foi o pré-natal (podendo ser marcação de campo rápido ou seleção do CID/CIAP correspondente), sendo que a primeira consulta realizada possui uma diferença de no máximo 20 semanas da data da DUM registrada no atendimento. Denominador: Será considerado a mensuração que obter o maior resultado: 1- Esmado: O menor resultado de quadrimestre da quantidade de nascidos vivos do município no período de 2014 a 2017 (apresentado no TABNET), com a correção da proporção do parâmetro de cadastro (apresentado no Painel de cadastro, número obtido com base na tipologia do município, levando em consideração a população IBGE) em relação à população IBGE do município, ou 2- Informado : Quantidade de gestantes cadastradas, identificadas e vinculadas corretamente na equipe com gestações Finalizadas (considerando a data provável do parto (DPP) + 14 dias) no período. Fator de multiplicação: 100
FONTE	SISAB e SINASC
META 2022	
$\geq 70\%$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

AÇÃO 2.1.11	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas a reduzir a quantidade de gestantes com sífilis e HIV
INDICADOR	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Número de mulheres com gestações finalizadas no período, cadastradas, identificadas e vinculadas corretamente nesta equipe que vieram um atendimento individual Exame avaliado com exame avaliado de Sorologia de Sífilis (VDRL), ou realizou o procedimento de teste rápido para Sífilis e avaliou o exame de Sorologia de HIV ou realizou o procedimento de teste rápido para HIV (é aceito a marcação do campo rápido ou o SIGTAP correspondente em ambos os casos) Denominador: Será considerado a mensuração que obtiver o maior resultado: 1- Esmado : O menor resultado de quadrimestre da quantidade de nascidos vivos do município no período de 2014 a 2017 (apresentado no TABNET), com a correção da proporção do parâmetro de cadastro (apresentado no Painel de cadastro, número obtido com base na tipologia do município, levando em consideração a população IBGE) em relação à população IBGE do município, ou 2- Informado : Quantidade de gestantes cadastradas, identificadas e vinculadas corretamente na equipe com gestações finalizadas (considerando a data provável do parto (DPP) + 14 dias) no período Fator de multiplicação: 100
FONTE	SIASUS e SINASC
META 2022	
≥60%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

AÇÃO 2.1.12.	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas a aumentar a quantidade de gestantes que passaram por atendimento odontológico
INDICADOR	Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Número de mulheres com gestações finalizadas no período, cadastradas identificadas e que realizaram uma consulta de pré-natal e um atendimento odontológico individual, ambos na APS. Denominador: Será considerado a mensuração que obtiver o maior resultado: 1-Esmado : O menor resultado de quadrimestre da quantidade de nascidos vivos do município no período de 2014 a 2017 (apresentado no TABNET), com a correção da proporção do parâmetro de cadastro (apresentado no Painel de cadastro, número obtido com base na tipologia do município, levando em consideração a população IBGE) em relação à população IBGE do município, ou 2-Informado: Quantidade de gestantes cadastradas, identificadas e vinculadas corretamente na equipe com gestações finalizadas (considerando a data provável do parto (DPP) + 14 dias) no período.
FONTE	SISAB e SINASC
META 2022	
≥60%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.13.	Reduzir a gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos
INDICADOR	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos, residentes em determinado local e período/Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período)x100)
FONTE	SINASC
META 2022	
≤11,00 %	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

AÇÃO 2.1.14.	Aumentar o acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero para população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos
INDICADOR	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente da mesma faixa etária
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Soma da frequência do número de exames citopatológicos do colo do útero (procedimentos 02.03.01.001-9 Exame citopatológicos cérvico vaginal/microflora e 02.03.01.008-6 Exame citopatológicos cérvico vaginal/microflora-rastreamento) realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, por município de residência e ano de atendimento Denominador: População feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, no mesmo local e ano. Fator de Divisão: 3
FONTE	SIA SUS e IBGE
META 2022	
≥0,32	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

AÇÃO 2.1.15.	Aumentar o acesso a exames preventivos para câncer de mama da população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos
INDICADOR	Razão de Exames de Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de mamografias para rastreamento realizadas em mulheres residentes na faixa etária de 50 a 69 anos em determinado local e ano/(População feminina na mesma faixa etária no mesmo local e ano/2))
FONTE	SIA SUS e IBGE
META 2022	
>0,3	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

AÇÃO 2.1.16.	Intensificar os serviços de prevenção e rastreamento do câncer de útero e mama com a utilização de unidade móveis de saúde das parcerias com o Sistema S.
INDICADOR	Número de Unidades Móveis de Saúde disponibilizadas realizando atendimento
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Controle interno SMS Goiânia
META 2022	
0	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde

AÇÃO 2.1.17.	Elaboração e implementação do Plano de Ações Estratégicas para Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia de 2022 a 2030
INDICADOR	Percentual das ações do Plano de Ações Estratégicas para Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia executadas e/ou em andamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de ações do Plano de Ações executadas e/ou em andamento/Número de ações programadas no Plano de Ações)x100)
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ações
META 2022	
plano elaborado e $\geq 10\%$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde

AÇÃO 2.1.18.	Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio da atenção, prevenção e promoção da saúde para controle e redução de doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas
INDICADOR	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID- 10: I00-I99; C00- C97; J30-J98; E10 - E14/população residente (de 30 a 69 anos))x100.000)
FONTE	SIM e IBGE
META 2022	
$\leq 275/100.000$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis

AÇÃO 2.1.19	Ampliar o acesso das pessoas hipertensas aos serviços de atenção primária
INDICADOR	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Número de cadastrados identificados e vinculados corretamente nesta equipe com atendimento onde o problema condição avaliada foi a hipertensão (podendo ser marcação de campo rápido ou seleção do CID/CIAP correspondente) e teve a realização do procedimento de Pressão Arterial (pelo SIGTAP correspondente) uma vez a cada 6 meses dentro de 1 ano. Denominador: Será considerado a mensuração que obtiver o maior resultado: 1- Esmado: A Percentual de hipertensos diagnosticados do estado na PNS de 2019 vezes o parâmetro de cadastro (apresentado no Painel de cadastro, número obtido com base na tipologia do município, levando em consideração a população IBGE), ou 2- Informado: Quantidade de hipertensos cadastrados, identificados e vinculados corretamente na equipe no período
FONTE	SISAB e PNS 2019
META 2022	
$\geq 50\%$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.20.	Ampliar o acesso das pessoas diabéticas aos serviços de atenção primária
INDICADOR	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Número de cadastrados identificados e vinculados corretamente nesta equipe com atendimento onde o problema condição avaliada foi a diabetes com a solicitação de Hemoglobina Glicada no intervalo de 12 meses (podendo ser marcação de campo rápido ou seleção do CID/SIGTAP correspondente). Denominador: Será considerado a mensuração que obtiver o maior resultado: - Esmado: A Percentual de diabéticos diagnosticados do estado na PNS de 2019 vezes o parâmetro de cadastro (apresentado no Painel de cadastro, número obtido com base na tipologia do município, levando em consideração a população IBGE), ou 2- Informado: Quantidade de diabéticos cadastrados, identificados e vinculados corretamente na equipe no período.
FONTE	SISAB e PNS 2019
META 2022	
≥50%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.21.	Ampliar o acompanhamento das famílias beneficiárias do PBF no que se refere às condicionalidades de Saúde, ofertando ações básicas de saúde
INDICADOR	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((N^{\circ} \text{ de beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde acompanhados} / \text{Número total de beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde para acompanhamento}) \times 100)$
FONTE	Sistema de Gestão do Acompanhamento das Condicionalidades de Saúde do PBF – Datasus
META 2022	
≥80%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis

AÇÃO 2.1.22.	Melhorar a assistência a saúde das pessoas idosas por meio da implantação da avaliação multidimensional na atenção primária
INDICADOR	Percentual de pessoas idosas com avaliação multidimensional realizada
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de pessoas com no mínimo 60 anos completos que tenham realizado avaliação multidimensional na atenção primária} / \text{Número de pessoas com 60 anos atendidas na atenção primária}) \times 100)$
FONTE	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia
META 2022	
≥5%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

AÇÃO 2.1.23	Fortalecer o atendimento das pessoas com deficiência com ações e equipamentos específicos que permitam a acessibilidade as consultas/procedimento na atenção primária
INDICADOR	Número de macas adaptadas instaladas em unidade de saúde
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Gerência de Atenção à Populações Específicas
META 2022	
0	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Populações Específicas

AÇÃO 2.1.24.	Garantir o acesso das crianças com identificação de doença falciforme a rede de atenção primária da SMS Goiânia
INDICADOR	Percentual de crianças com identificação de doença falciforme no teste do pezinho vinculado à rede de atenção primária da SMS Goiânia
FÓRMULA DE CÁLCULO	((número de crianças com identificação de doença falciforme no teste do pezinho vinculado à rede de atenção primária/total do número de crianças identificadas de doença falciforme no teste do pezinho) x 100)
FONTE	Relatório interno da Gerência de Atenção a Populações Específicas
META 2022	
≥5%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Populações Específicas

AÇÃO 2.1.25.	Garantir acesso aos serviços de atenção primária para população de rua
INDICADOR	Número de equipes de consultório na rua implantadas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	CNES
META 2022	
5	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Populações Específicas

AÇÃO 2.1.26.	Garantir acesso a saúde para adolescentes privados de liberdade
INDICADOR	Percentual de adolescentes privados de liberdade acompanhados pelas equipes de atenção primária
FÓRMULA DE CÁLCULO	(Número de adolescentes privados de liberdade acompanhados pelo equipes de atenção primária/dividido pelo número de adolescentes privados de liberdade)x100
FONTE	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Populações Específicas

AÇÃO 2.1.27.	Elaborar e Implementar as ações assistenciais do Plano de Ação da Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável e Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violência em Goiânia
INDICADOR	Percentual de Ações Assistenciais do Plano de Ação executadas e/ou em andamento.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de ações do plano de ação executadas e/ou em andamento/Número total de ações programadas)x100)
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ação
META ANUAL	
2022	
Plano elaborado	
≥10%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde

AÇÃO 2.1.28.	Ampliar as Unidades de Saúde da SMS de Goiânia que realizam práticas integrativas e complementares em Saúde
INDICADOR	Percentual de Unidades de Saúde que realizam práticas integrativas e complementares em Saúde
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de Unidades de Saúde que realizam práticas integrativas e complementares em Saúde da SMS Goiânia/número total de Unidades de Saúde)x100)
FONTE	SIA SUS e Sistema de Informação Próprio da SMS de Goiânia
META 2022	
≥35%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.29.	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação de serviços
INDICADOR	Número de unidades assistenciais da SMS de Goiânia construídas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
META ANUAL	
2022	
00	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

AÇÃO 2.1.30.	Otimização e Ampliação da oferta dos serviços de atenção primária no município, seja por implantação de novos serviços (acadêmias de saúde) ou reorganização dos serviços existentes (unidades de APS).
INDICADOR	Número de serviços de atenção primária implantados ou reorganizados no município
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	CNES/Relatório da Gerência de Atenção Primária
META ANUAL	
2022	
03 serviços de APS reorganizados	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde

AÇÃO 2.1.31.	Aumentar a oferta de atendimentos/serviços de saúde bucal com a ampliação do número de Centros de Especialidades Odontológicas
INDICADOR	Número de CEOs implantados no município
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	CNES
META ANUAL	
2022	
5	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência

AÇÃO 2.1.32.	Garantir a oferta de exames odontológicos de imagem na Rede da SMS de Goiânia
INDICADOR	Número de exames odontológicos de imagem realizados
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Sistema de informação próprio da SMS
META ANUAL	
2022	
00	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência

AÇÃO 2.1.33.	Ampliar a oferta de consultas especializadas no Centro de Especialidade Odontológicas
INDICADOR	Número de consultas especializadas em Odontologia realizadas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Números absoluto
FONTE	SIA SUS
META ANUAL	
2022	
≥ 7500	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência

Diretriz 03

Ampliação, implementação e/ou qualificação da Atenção Especializada de Média e Alta Complexidade, das Urgências e Emergências, da Regulação da Saúde, garantindo a oferta de serviços com qualidade e em tempo oportuno à população.

Valores Orçamentários Previstos em 2022

R\$ 706.474.364,01

Objetivo 01

Ampliar, fortalecer e/ou qualificar as ações e serviços da assistência especializada, de média e alta complexidade, urgências e emergências como integrante das Redes de Atenção à Saúde, com vistas a garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde.

Objetivo 02

Ampliar, fortalecer e qualificar as ações regulatórias fundamentadas em protocolos técnicos com a disponibilização de alternativa assistencial mais adequada à necessidade da população, qualificação do processo da Programação Pactuada Integrada (PPI), otimizando a avaliação, controle e auditoria dos prestadores dos serviços públicos, filantrópicos e privados contratualizados.

DIRETRIZ 03 - Ampliação, implementação e/ou qualificação da Atenção Especializada de Média e Alta Complexidade, das Urgências e Emergências, da Regulação da Saúde, garantindo a oferta de serviços com qualidade e em tempo oportuno à população.

Valores Orçamentários Previstos na Diretriz 03 no ano 2022
R\$ 706.474.364,01

OBJETIVO 01 - Ampliar, fortalecer e/ou qualificar as ações e serviços da assistência especializada, de média e alta complexidade, urgências e emergências como integrante das Redes de Atenção à Saúde, com vistas a garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde.

AÇÃO 3.1.1.	Monitorar e qualificar a Rede de Atenção às Urgências no acompanhamento das condições associadas ao Infarto Agudo do Miocárdio
INDICADOR	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Número de óbitos das internações de paciente acima de 20 anos por IAM; Denominador: Número total das internações de paciente acima de 20 anos por IAM, em determinado local e período; Fator de Multiplicação: 100
FONTE	SIM, SIH e IBGE
META 2022	
≤6%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Urgências

AÇÃO 3.1.2	Fortalecer a estratégia de matriciamento em saúde mental junto aos serviços de Atenção Primária
INDICADOR	Proporção de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Nº de CAPS com pelo menos 12 registros de matriciamento da Atenção Básica no ano/total de CAPS habilitados)x100)(Média mínima esperada: 12 registros por ano)Código do procedimento: 03.01.08.030-5
FONTE	SIA-SUS
META 2022	
≥80%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental

AÇÃO 3.1.3.	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional territorializada
INDICADOR	Número de Equipes Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental implantadas por Distrito Sanitário
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	CNES
META 2022	
0	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental

AÇÃO 3.1.4.	Ampliação de estratégias que aumentem a atenção a vítimas de violências autoprovocadas em Goiânia
INDICADOR	Proporção de usuários com notificações de violência autoprovocada vinculada a Rede de Atenção Psicossociais de Saúde
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{numero de usuários com notificações de violência autoprovocada vinculada a RAPS atendidas nos CAPS}/\text{numero de usuários com notificações de violência autoprovocada}) \times 100)$
FONTE	SINAN e Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia
META 2022	
$\geq 4 \%$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental

AÇÃO 3.1.5.	Ampliar número de CAPS habilitados conforme diretrizes ministeriais
INDICADOR	Percentual de CAPS habilitados
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{número de CAPS habilitados}/\text{número total de CAPS implantados}) \times 100)$
FONTE	CNES
META 2022	
$\geq 50\%$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental

AÇÃO 3.1.6.	Ampliar as unidades de geração de trabalho e renda com ofertas de serviços diversificados
INDICADOR	Número de serviços de geração de trabalho e renda implantados
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	CNES
META 2022	
03	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental

AÇÃO 3.1.7.	Fortalecer a coordenação de cuidado entre o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e a Rede de Atenção Psicossocial de Saúde (RAPS) de Goiânia
INDICADOR	Número de equipes do SAMU qualificadas em saúde mental para os atendimentos específicos implantadas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatórios internos da Gerência de Saúde Mental
META 2022	
0	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência

AÇÃO 3.1.8.	Ampliar a realização de partos normais no SUS e na saúde suplementar
INDICADOR	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de nascidos vivos por parto normal ocorridos de mães residentes em determinado local e ano/ Número de nascidos vivos de todos os partos ocorridos de mães residentes em determinado local e ano)x100)
FONTE	SINASC
META 2022	
≥36,00 %	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência

AÇÃO 3.1.9.	Monitorar e qualificar a assistência ao pré-natal, ao parto e puerperio com vistas a redução da transmissão vertical da sífilis e, conseqüentemente, a sífilis congênita
INDICADOR	Taxa de incidência de sífilis congênita em menores de um ano de idade
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de casos de sífilis congênita em menores de um anos de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência/Número total de nascidos vivos, de mães residentes no mesmo local, no ano considerado) x 1000)
FONTE	SINAN e SINASC
META 2022	
≤4,41/1.000	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência

AÇÃO 3.1.10.	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação dos serviços especializados
INDICADOR	Número de unidades com serviços especializados da SMS de Goiânia construídas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
META ANUAL	
2022	
00	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

AÇÃO 3.1.11.	Implantar novos Centros Médicos de Especialidade e Cirurgias
INDICADOR	Número de ambulatórios médicos e/ou especialidades cirurgicas implantados
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	CNES
META 2022	
00	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Secundária

AÇÃO 3.1.12.	Implantar Hospital Geral Municipal
INDICADOR	Número de hospital geral municipal implantados
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	CNES
META 2022	
00	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Secundária

AÇÃO 3.1.13.	Estruturar os ambulatórios de especialidades na SMS de Goiânia
INDICADOR	Número de ambulatórios de especialidades na SMS de Goiânia implantados
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	CNES
META 2022	
04	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Secundária

AÇÃO 3.1.14.	Implantar Serviços de Referência para Atenção Integral pós COVID-19 no município de Goiânia com ênfase na reabilitação nas funções pulmonares, cardíacas, psicológicas, musculoesqueléticas e de neuroreabilitação.
INDICADOR	Número de Serviços de Referência para Atenção Integral pós COVID-19 implantados
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Sistema de Informação Municipal
META 2022	
1	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Secundária

AÇÃO 3.1.15.	Ampliar o acesso dos usuários aos serviços de urgência médica especializada em pediatria e ortopedia na Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia
INDICADOR	Número de novas unidades de urgência e emergência com serviços de urgência médicas especializadas implantados (pediatria, ortopedia)
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Sistema de Informação Próprio da SMS
META 2022	
01 ortopedia	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Urgências

AÇÃO 3.1.16.	Manter o atendimento às vítimas de violência sexual em conformidade com a Norma Técnica do Ministério da Saúde de Atenção Humanizada às Pessoas em situação de violência sexual
INDICADOR	Percentual de usuários vítimas de violência sexual atendidos nas unidades de saúde
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de usuários vítimas de violência sexual atendidos nas unidades de saúde} / \text{número total de usuários de violência sexual}) \times 100)$
FONTE	Sistema de informação próprio da SMS e SINAN
META 2022	
$\geq 10\%$	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Urgências

AÇÃO 3.1.17.	Otimizar o tempo médio de resposta total do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 nas transferências de pacientes das Unidades de Saúde próprias
INDICADOR	Tempo Médio de Resposta Total
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{hora de chegada do paciente na unidade de destino} - \text{hora de recepção de chamada}) / \text{número de atendimentos por USB + USA})$
FONTE	Sistema de informação próprio da Secretaria Municipal de Saúde
META 2022	
≤ 80 minutos	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência

AÇÃO 3.1.18.	Manter em funcionamento os serviços da carteira ampliada de apoio diagnóstico nas Unidades de Urgência e Emergência do município.
INDICADOR	Número de Unidades de Urgência e Emergência com o total de serviços da carteira ampliada de apoio diagnóstico (Hematologia, Urinalise, Bioquímica, Testes Rápidos, RT-PCR e Radiologia) em funcionamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório Interno da Gerência de Apoio e Diagnóstico
META 2022	
14	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/ Gerência de Apoio Diagnóstico

AÇÃO 3.1.19.	Manter em funcionamento os serviços da carteira expandida de apoio diagnóstico nas Unidades de Urgência e Emergência do município.
INDICADOR	Número de Unidades de Urgência e Emergência com os serviços da carteira expandida de apoio diagnóstico (Hematologia, Uranálise, Bioquímica, Testes Rápidos, RT-PCR, Radiologia e Gasometria) em funcionamento.
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório Interno da Gerência de Apoio e Diagnóstico
META 2022	
7	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/ Gerência de Apoio Diagnóstico

AÇÃO 3.1.20.	Ampliar o acesso ao Serviço de Atenção Domiciliar no município de Goiânia
INDICADOR	Percentual de cobertura do Serviço de Atenção Domiciliar
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de equipes do SAD} \times 150.000) / \text{população total do município de Goiânia}) \times 100$
FONTE	CNES e IBGE
META 2022	
≥52%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar

AÇÃO 3.1.21.	Ofertar um ou mais dos procedimentos domiciliares complexos (antibioticoterapia domiciliar, coleta de exames complementares em domicílio, ventilação mecânica domiciliar e/ou nutrição parenteral) aos usuários atendidos pelo SAD
INDICADOR	Percentual de usuários com necessidade de assistência domiciliar complexa (antibioticoterapia domiciliar, coleta de exames complementares em domicílio, ventilação mecânica domiciliar e/ou nutrição parenteral) atendidos pelo SAD que receberam o serviço
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Percentual de usuários atendidos pelo SAD que receberam um ou mais serviços domiciliares complexos (antibioticoterapia domiciliar, coleta de exames complementares em domicílio, ventilação mecânica domiciliar e/ou nutrição parenteral)} / \text{total de usuários atendidos pelo SAD com necessidade de assistência domiciliar complexa}) \times 100$
FONTE	Relatórios internos da Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar da Secretaria Municipal de Goiânia
META 2022	
0	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar

AÇÃO 2.1.22.	Garantir assistência especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho
INDICADOR	Percentual de atendimentos especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho realizados
FÓRMULA DE CÁLCULO	$(\text{Número de atendimentos aos trabalhadores especializada aos usuários com doenças relacionados ao trabalho realizados} / \text{Número totais de trabalhadores encaminhados pelas unidades de saúde ou por demanda espontânea}) \times 100$
FONTE	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência

OBJETIVO 02 - Ampliar, fortalecer e qualificar as ações regulatórias fundamentadas em protocolos técnicos com a disponibilização de alternativa assistencial mais adequada à necessidade da população, qualificação do processo da Programação Pactuada Integrada (PPI), otimizando a avaliação, controle e auditoria dos prestadores dos serviços públicos, filantrópicos e privados contratualizados.

AÇÃO 3.2.1.	Reduzir o gasto com média e alta complexidade em relação ao pactuado na Programação Pactuada e Integrada (PPI)
INDICADOR	Percentual do valor produzido para o teto de alta e média complexidade em relação ao pactuado na PPI.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Valor produzido de alta e média complexidade ambulatorial e hospitalar no ano (exceto FAEC)/Valor pactuado na PPI para o teto de alta e média complexidade)x100)
FONTE	SIA, SIH E SISPPi
META 2022	
≤90%	
Responsável	Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada

AÇÃO 3.2.2.	Reduzir tempo de espera dos usuários para cirurgias eletivas com fila de espera reprimida (180 dias)
INDICADOR	Varição Percentual do tempo de espera das cirurgias eletivas com fila de espera reprimida do ano atual para o ano base
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Mediana do tempo de espera das cirurgias eletivas com fila de espera reprimida do ano base (2019) – Mediana do tempo de espera das cirurgias eletivas da lista de espera reprimida do ano atual/Mediana do tempo de espera das cirurgias eletivas da lista de espera reprimida do ano atual) x100)
FONTE	Sistema de Informação Interna da SMS
META 2022	
≥10%	
Responsável	Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Diretoria de Avaliação e Controle

AÇÃO 3.2.3.	Reduzir o tempo de espera para consultas especializadas com fila de espera reprimida (90 dias)
INDICADOR	Varição Percentual do tempo de espera para consultas especializadas com fila de espera reprimida do ano atual para o ano base
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Mediana do tempo de espera das consultas especializadas eletivas com fila de espera reprimida do ano base (2019) – Mediana do tempo de espera das consultas especializadas com lista de espera reprimida do ano atual / Mediana do tempo de espera para consultas especializadas com lista de espera reprimida do ano atual) x100)
FONTE	Sistema de Informação Interna da SMS
META 2022	
≥10%	
Responsável	Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Diretoria de Avaliação e Controle

AÇÃO 3.2.4.	Fortalecer o Distrito Sanitário para realizar ações de matriciamento de regulação
INDICADOR	Numero de Distritos realizando ações de matriciamento de regulação
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número de absoluto
FONTE	Relatório interno da Diretoria do Complexo Regulador Municipal
META 2022	
≥02	
Responsável	Diretoria do Complexo Regulador Municipal

AÇÃO 3.2.5.	Fomentar a apoiar a realização de mutirão de cirurgias de catarata
INDICADOR	Número de cirurgias de catarata realizadas
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	SIH e SIA
META 2022	
≥3.770	
Responsável	Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Gerência de Procedimentos de Média Complexidade

AÇÃO 3.2.6.	Promover a assistência especializada aos usuários nos estabelecimentos habilitados em oncologia
INDICADOR	Percentual de usuários agendados em até 60 dias para consulta em oncologia após diagnóstico
FÓRMULA DE CÁLCULO	((número de usuários agendados em até 60 dias para consulta em oncologia após diagnóstico / número total de usuários encaminhados para consulta em oncologia) x100)
FONTE	Relatórios internos da Gerência de Processamento Ambulatorial e Hospitalar
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação, Diretoria de Avaliação e Controle Gerência de processamento ambulatorial e hospitalar

AÇÃO 3.2.7.	Fortalecer as ações de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde.
INDICADOR	Proporção de AIH's auditadas <i>in locu</i>
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de AIH's auditadas <i>in locu</i> / número total de AIH's processadas no Sistema de Internação Hospitalar Descentralizada) X 100)
FONTE	SIHD e SISAUD
META 2022	
≥5%	
Responsável	Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação/Diretoria de Avaliação e Controle

Diretriz 04

Ampliação, qualificação e fortalecimento da Vigilância em Saúde, considerando os condicionantes e determinantes sociais da saúde, para proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças.

Valores Orçamentários Previstos em 2022

R\$ 37.099.818,01

Objetivo 01

Ampliar, qualificar e implementar as Vigilâncias Epidemiológica, Saúde do Trabalho, Sanitária e Ambiental, Zoonoses, Violências e Acidentes, nos territórios, em articulação e integrada à Rede de Atenção à Saúde.

Objetivo 02

Identificar, planejar, intervir, regular, comunicar, monitorar e fortalecer as respostas às emergências em saúde pública, por meio de estratégias de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos a saúde pública.

DIRETRIZ 04 - Ampliação, qualificação e fortalecimento da Vigilância em Saúde, considerando os condicionantes e determinantes sociais da saúde, para proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças.

Valores Orçamentários Previstos na Diretriz 04 no ano 2022
R\$ 37.099.818,01

OBJETIVO 01 - Ampliar, qualificar e implementar as Vigilâncias Epidemiológica, Saúde do Trabalhado, Sanitária e Ambiental, Zoonoses, Violências e Acidentes, nos territórios, em articulação e integrada à Rede de Atenção à Saúde.

AÇÃO 4.1.1.	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data notificação.
INDICADOR	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Total de registros de DNCI, por unidade de residência, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação} / \text{Total de registros de DNCI, por unidade de residência, notificados no período da avaliação}) \times 100)$
FONTE	SINAN
META 2022	
≥80%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerências de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.2.	Manter a vigilância de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados, visando a detecção de outros casos novos
INDICADOR	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de contatos intradomiciliares examinados por local de residência atual entre os casos novos diagnosticados nos anos de coortes} / \text{Número de contatos intradomiciliares registrados de hanseníase por local de residência atual, entre os casos novos em determinado local e diagnosticado nos anos das coortes}) \times 100)$
FONTE	SINAN
META 2022	
≥94%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.3.	Manter a vigilância às pessoas acometida pela hanseníase, assegurando a adesão ao tratamento até a alta
INDICADOR	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de casos novos de hanseníase residentes em Goiânia, diagnosticados, nos anos das coortes – PB diagnosticados no ano anterior ao ano de avaliação e MB diagnosticados dois anos antes do ano da avaliação – e curados até 31 de dezembro do ano avaliação/nº total de casos novos residentes em Goiânia e diagnosticados nos anos das coortes)x100)
FONTE	SINAN
META 2022	
≥95%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.4.	Manter a vigilância para que os casos novos de tuberculose sejam testados para HIV
INDICADOR	Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose
FÓRMULA DE CÁLCULO	((número de casos novos de tuberculose com exame anti-HIV realizado/ numero total de casos novos de tuberculose diagnosticados no ano)x100)
FONTE	SINAN
META 2022	
≥78,5%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.5.	Manter a vigilância de casos de AIDS em menores de 05 anos
INDICADOR	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos de idade
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	SINAN
META 2022	
≤1	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.6.	Garantir as visitas domiciliares para controle da dengue conforme preconizado nas Diretrizes Nacionais
INDICADOR	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.
FÓRMULA DE CÁLCULO	1º passo – Cobertura por ciclo Numerador: nº de imóveis visitados em cada um dos ciclos de visitas domiciliares de rotina para o controle das Arboviroses Denominador: Nº de imóveis existentes da base do Reconhecimento Geográfico (RG) atualizado. Fator de multiplicação: 100. 2º passo – Soma do número de ciclos com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados
FONTE	SISFAD e SISPNCD
META 2022	
4	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância em Zoonoses Gerência de Controle de Vetores

AÇÃO 4.1.7.	Monitorar amostras de água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água.
INDICADOR	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.
FÓRMULA DE CÁLCULO	Passo 1 – Calcular a proporção de análises realizadas para o parâmetro coliformes totais (PCT): Número de amostras de água examinadas para o parâmetro coliformes totais, realizadas pela vigilância Total de amostras obrigatórias para o parâmetro coliformes totais Passo 2 – Calcular a proporção de análises realizadas do parâmetro turbidez (PT): Número de amostras de água examinadas para o parâmetro turbidez, realizadas pela vigilância Total de amostras obrigatórias para o parâmetro turbidez. Passo 3 – Calcular a proporção de análises realizadas do parâmetro de cloro residual livre (PCRL): Número de amostras de água examinadas para o parâmetro cloro residual livre, realizadas pela vigilância. Total de amostras obrigatórias para o parâmetro de cloro residual livre Passo 4 – Calcular a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez: $1,2 \times PCT + 1,0 \times PT + 1,0 \times PCRL$
FONTE	SISAGUA
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental

AÇÃO 4.1.8.	Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária no município com vistas a redução de riscos e agravos à saúde
INDICADOR	Precentual dos tipos de ações de Vigilância Sanitária realizadas no município
FÓRMULA DE CÁLCULO	Se foram realizados até 6 grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias, aplicar o cálculo abaixo: $(\text{Número de grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias realizadas pelo município}) / (6) \times 100$ (- Se foram realizados os 7 grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias, a meta atingida será 100%). *São consideradas grupos de ações de vigilância: cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA; Instauração de processos administrativos de VISA; inspeção em estabelecimentos sujeitos à VISA; atividades educativas para população; atividades educativas para o setor regulado; recebimento de denúncias e atendimento de denúncias. 01.02.01.007-2 – Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária. 01.02.01.052-8 – Instauração de Processo Administrativo Sanitário. 01.02.01.017-0 – Inspeção dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância. Sanitária. 01.02.01.022-6 – Atividade Educativa para a População. 01.02.01.005-6 – Atividade Educativa para o Setor Regulado. 01.02.01.023-4 – Recebimento de Denúncias/Reclamações. 01.02.01.024-2 – Atendimento a Denúncias/Reclamações.
FONTE	SIA/SUS
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental

AÇÃO 4.1.9.	Monitorar e investigar os casos de malária
INDICADOR	Percentual de casos autóctones de malária investigados
FÓRMULA DE CÁLCULO	(número de casos autóctones de malária investigados/número total de casos de malária notificados) x100)
FONTE	SINAN
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.10	Qualificar a informação dos óbitos fetais e infantis em Goiânia
INDICADOR	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número total de óbitos infantis e fetais investigados/Total de óbitos infantis e fetais ocorridos) x100)
FONTE	SIM
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica

AÇÃO 4.1.11.	Qualificar a informação da mortalidade materna do município de Goiânia.
INDICADOR	Proporção de óbitos maternos investigados.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de óbitos maternos investigados/número total de óbitos maternos) x100)
FONTE	SIM
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica

AÇÃO 4.1.12.	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)
INDICADOR	Percentual de óbitos de MIF investigados
FÓRMULA DE CÁLCULO	((número de óbitos de MIF investigados/número total de óbitos de MIF) x100)
FONTE	SIM
META 2022	
≥90%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica

AÇÃO 4.1.13.	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho
INDICADOR	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Número de notificações de agravos com o campo "Ocupação" preenchido com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) correspondente, na versão disponibilizada pelo SINAN, em determinado ano e local de ocorrência do caso. Denominador: Número total de casos de agravos relacionados ao trabalho notificados, em determinado ano e local de ocorrência. Fator de multiplicação: 100.
FONTE	SINAN
META 2022	
≥98,00 %	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde

AÇÃO 4.1.14.	Aumentar as coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação da Criança
INDICADOR	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal preconizada (Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose).
FÓRMULA DE CÁLCULO	Numerador: Total das vacinas selecionadas que alcançaram a cobertura vacinal preconizada. Denominador: 4 vacinas selecionadas Fator de multiplicação: 100
FONTE	SIPNI e SINASC
META 2022	
≥75%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização

AÇÃO 4.1.15.	Melhorar as informações do preenchimento do campo raça/cor das notificações das violências interpessoais e autoprovocadas
INDICADOR	Proporção de ficha de notificação de violências interpessoais e autoprovocadas de residentes em Goiânia com o quesito raça/cor preenchido de forma válida e adequada
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Nº de fichas de notificação de violências interpessoais e autoprovocadas de residentes com o quesito raça/cor preenchido de forma adequada/total de fichas de notificação de violências interpessoais e autoprovocadas de residentes no período)x100)
FONTE	VIVA SINAN
META 2022	
≥95%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerências de Vigilância as Violências e Acidentes

AÇÃO 4.1.16.	Disponibilizar os arquivos de transferência do SIM com o volume esperado de registros, oportunamente, de maneira regular e constante durante todo o ano segundo parâmetros definidos.
INDICADOR	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.
FÓRMULA DE CÁLCULO	(Número total de óbitos notificados até 60 dias após o final do mês de ocorrência, por local de residência/número total de óbitos esperados (estimados)) x100)
FONTE	SIM
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica

AÇÃO 4.1.17.	Disponibilizar os arquivos de transferência do SINASC com o volume esperado de registros, oportunamente, de maneira regular e constante durante todo o ano segundo parâmetros definidos.
INDICADOR	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((número total de nascidos vivos notificados no SINASC até 60 dias após o final do mês de ocorrência por local de residência/número total de nascidos vivos esperados (estimados)) x100)
FONTE	SINASC
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica

AÇÃO 4.1.18.	Monitorar a quantidade de salas de vacinas que alimentam o sistema de informação de dados individualizados
INDICADOR	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de salas de vacina do município com alimentação mensal, no sistema de informação de dados individualizados por residência, das doses de vacinas aplicadas e da movimentação dos imunobiológicos (Registro do Vacinado / Movimentação de Imunobiológico) /Número de salas de vacina ativas no município, constantes do cadastro do sistema de informação do PNI, no período avaliado) x100. As salas de vacinação dos serviços privados não serão consideradas para fins de cálculo do indicador.
FONTE	SIPNI
META 2022	
≥80%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização

AÇÃO 4.1.19.	Monitorar o teor de residual desinfetante na água utilizada para consumo humano possibilitando avaliar o atendimento do teor mínimo exigido para evitar a recontaminação da água tratada.
INDICADOR	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).
FÓRMULA DE CÁLCULO	(Número de amostras de água analisadas para o residual de agente desinfetante (parâmetros: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro)/número total de amostras obrigatórias para o RAD)x100)
FONTE	SISAGUA
META 2022	
≥75%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Sanitária

AÇÃO 4.1.20.	Monitorar a oportunidade da entrega de tratamento antimalárico
INDICADOR	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número total de casos autóctones de malária, notificados em determinado município, sob tratamento em até 48 horas, após o início dos primeiros sintomas, somado ao número total de casos importados de malária, notificados em determinado município, sob tratamento em até 96 horas após o início dos sintomas excluídas as lâminas de verificação de cura (LVC) na data de referência do ano considerado /número total de casos de malária sintomáticos por local de notificação, excluídas as LVC na data de referência do ano considerado)x100)
FONTE	SINAN
META 2022	
≥70%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.21.	Identificar e monitorar os contatos dos casos confirmados de tuberculose pulmonar.
INDICADOR	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial
FÓRMULA DE CÁLCULO	(Número de contatos examinados dos casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados/Número de contatos registrados dos casos novos pulmonares com confirmação laboratorial, no período e local de residência avaliados)x100)
FONTE	SINAN
META 2022	
≥70%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/ Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.22.	Monitorar a qualidade do pré-natal e parto com diagnóstico e tratamento oportuno da gestante com vistas a reduzir a sífilis congênita
INDICADOR	Número de testes de sífilis por gestante
FÓRMULA DE CÁLCULO	(Número de testes realizados para o diagnóstico da sífilis em gestantes, por ano e município de residência da gestante/Número de partos hospitalares do SUS, por ano e município de residência da gestante) Numerador: Número de testes realizados para o diagnóstico da sífilis em gestantes, por ano e município de residência da gestante. Observações: 1. Para o numerador considerar a quantidade aprovada, por município de residência, dos seguintes procedimentos ambulatoriais: 0202031179 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE; 0214010082 TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE. 2. Denominador: Número de partos hospitalares do SUS, por ano e município de residência da gestante. Para o denominador considerar o total de AIH aprovadas de gestantes, por município de residência, nos seguintes procedimentos: 0310010039 PARTO NORMAL; 0310010047 PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO; 0310010055 PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN); 0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO; 0411010034 PARTO CESARIANO; e, 0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA.
FONTE	SIA/SUS e SIH/SUS
META 2022	
02 testes de sífilis por gestante	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/ Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.23.	Ampliar o número de testes de HIV
INDICADOR	Número de testes realizados para o diagnóstico de HIV, por ano e município de residência.
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	SIA/SUS
META 2022	
15.142	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/ Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.24.	Elaborar e monitorar a execução do Plano de Ação Intersetorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia
INDICADOR	Percentual de ações do Plano de Ação Intersetorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia executadas e/ou em andamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento} / \text{Número de ações programadas no Plano de Ação}) \times 100)$
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ação de Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes
META 2022	
Plano elaborado ≥10%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes

AÇÃO 4.1.25.	Elaborar e monitorar a execução do Plano de Ação Intersetorial do Programa Vida no Trânsito em articulação com as políticas de mobilidade urbana, saúde e meio ambiente
INDICADOR	Percentual de ações do Plano de Ação Intersetorial do Programa Vida no Trânsito executadas e/ou em andamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento} / \text{Número de ações programadas no Plano de Ação}) \times 100)$
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ação elaborados pela Superintendência de Vigilância em Saúde
META 2022	
Plano Elaborado ≥ 10%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes

AÇÃO 4.1.26.	Elaborar e implementar as ações de vigilância do Plano de Ação da Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável e Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violência em Goiânia
INDICADOR	Percentual de Ações de vigilância do Plano de Ação executadas e/ou em andamento.
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de ações do plano de ação executadas e/ou em andamento} / \text{Número total de ações programadas}) \times 100)$
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ação
META ANUAL	
2022	
Plano elaborado ≥10%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes

AÇÃO 4.1.27.	Fortalecer as ações para notificações de violências interpessoais e autoprovocadas
INDICADOR	Proporção de serviços de saúde de Goiânia com notificação de violências interpessoais e autoprovocadas realizando notificações
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de unidades de saúde de Goiânia com notificação de violências interpessoais e autoprovocadas / Número total de unidades de saúde)x100
FONTE	SINAN e CNES
META 2022	
≥30%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerências de Vigilância as Violências e Acidentes

AÇÃO 4.1.28.	Qualificar as informações sobre acidentes de trânsito fatais ocorridos em Goiânia segundo a metodologia do Programa Vida no Trânsito (PVT)
INDICADOR	Percentual de óbitos relacionados a acidentes de trânsito analisados segundo a metodologia do PVT
FÓRMULA DE CÁLCULO	Números de óbitos por acidentes de trânsito ocorridos em Goiânia analisados segundo a metodologia do PVT/Número total de óbitos por acidentes de trânsito segundo a metodologia do PVT ocorridos em Goiânia por período) x100)
FONTE	SIM e Linkage PVT
META 2022	
≥80%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes

AÇÃO 4.1.29.	Manter a vigilância às pessoas acometida pela tuberculose pulmonar, assegurando a adesão ao tratamento até a alta
INDICADOR	Proporção de cura de casos novos de tuberculose
FÓRMULA DE CÁLCULO	((numero total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera curados/número total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados)x100)
FONTE	SINAN
META 2022	
≥67,4%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

AÇÃO 4.1.30.	Monitorar e investigar os casos de epizootias em primatas não humanos (PNH) notificados
INDICADOR	Percentual de notificações de epizootias de PNH investigadas.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número total de epizootias investigadas/número total de epizootias notificadas)x100)
FONTE	Relatório interno da Gerência de Sinantrópicos, SINAN e GAL
META 2022	
100%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Gerência de Controle de Animais Sinantrópicos

AÇÃO 4.1.31.	Realizar atividades integradas para diminuir a infestação do <i>Aedes aegypti</i>
INDICADOR	Percentual do Índice de infestação predial
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{número total de imóveis pesquisados positivos}/\text{número total de imóveis pesquisados}) \times 100)$
FONTE	Relatório do levantamento Rápido de Índice para <i>Aedes aegypti</i> (LIRAA) do Ministério da Saúde
META 2022	
<1%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/ Diretoria de Vigilância em Zoonoses/ Gerência de Controle de Vetores

AÇÃO 4.1.32.	Aumentar a captação e registro dos agravos relacionados ao trabalho
INDICADOR	Número de notificações de agravos relacionados ao trabalho no SINAN
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	SINAN
META 2022	
≥3.000	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Coordenadoria do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador

AÇÃO 4.1.33.	Revisão do Código Sanitário Municipal
INDICADOR	Redação do novo Código Sanitário Municipal encaminhado ao Gabinete do prefeito
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número absoluto
FONTE	Relatório interno da Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental
META 2022	
01	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental

AÇÃO 4.1.34.	Manter a cobertura vacinal antirábica
INDICADOR	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{número de cães vacinados}/\text{número da população canina}) \times 100)$
FONTE	Relatório interno da Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Controle de População Animal
META 2022	
≥80%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde /Diretoria de Vigilância em Zoonoses /Gerência de Controle de População Animal

AÇÃO 4.1.35.	Implantar a notificação imediata (24hs) de suspeita ou confirmação de negligências graves e violências físicas severas, com risco de morte, na faixa etária de 0 a 6 anos
INDICADOR	Proporção de notificações imediatas de suspeita ou confirmação de negligências graves e violências físicas severas, com risco de morte, na faixa etária de 0 a 6 anos
FÓRMULA DE CÁLCULO	(Número total de notificações imediatas (24hs) de suspeita ou confirmação de negligências graves e violências físicas severas, na faixa etária de 0 a 6 anos/ número total de notificações de violências contra crianças residentes em Goiânia até 6 anos) x100)
FONTE	VIVA/SINAN
META 2022	
≥2%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde

AÇÃO 4.1.36.	Implantar Comitê Intrasetorial de Qualificação das Informações sobre Mortalidade Feminina por Causas Externas (Feminicídio)
INDICADOR	Comitê implantado
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número Absoluto
FONTE	Relatórios internos da Superintendência de Vigilância em Saúde
META 2022	
00	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde

OBJETIVO 02 - Identificar, planejar, intervir, regular, comunicar, monitorar e fortalecer as respostas às emergências em saúde pública, por meio de estratégias de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos a saúde pública.

AÇÃO 4.2.1.	Monitorar os óbitos por COVID-19
INDICADOR	Proporção de óbitos por COVID-19 ocorridos em Goiânia com notificação no SIVEP – Gripe em até 24hs
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de óbitos por COVI-19 ocorridos em Goiânia com notificação no SIVEPI em até 24 horas/número total de óbitos por COVI-19 ocorridos em Goiânia com notificação no SIVEPI) x100)
FONTE	SIVEP-Gripe
META 2022	
≥80%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas

AÇÃO 4.2.2.	Verificação de rumores em até 48 horas a partir das solicitações do Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS) Nacional e Estadual
INDICADOR	Percentual de verificação de rumores em até 48 horas
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de rumores em até 48 horas verificados/Número total de rumores em até 48 horas) x100)
FONTE	Relatórios internos do CIEVS
META 2022	
≥80%	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde

AÇÃO 4.2.3.	Elaborar e executar o Plano Municipal de Contigência para Dengue
INDICADOR	Percentual de ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Numero de ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento}/\text{Numero de ações programadas no Plano de Ação}) \times 100)$
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ação elaborados pela Superintendência de Vigilância em Saúde
META 2022	
$\geq 60\%$	
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes

Diretriz 05

Fortalecimento da Assistência Farmacêutica com garantia do acesso da população aos medicamentos e insumos padronizados pelo SUS.

Valores Orçamentários Previstos em 2022

R\$ 14.204.105,56

Objetivo 01

Implantar, ampliar e qualificar ações relacionadas com a assistência farmacêutica e ao acesso oportuno aos medicamentos e insumos no âmbito dos Programas de Assistência Farmacêutica do SUS e pactuações estabelecidas.

DIRETRIZ 5 - Fortalecimento da Assistência Farmacêutica com garantia do acesso da população aos medicamentos e insumos padronizados pelo SUS.

Valores Orçamentários Previstos para a Diretriz 05 no ano de 2022
R\$ 14.204.105,56

OBJETIVO 01 - Implantar, ampliar e qualificar ações relacionadas com a assistência farmacêutica e ao acesso oportuno aos medicamentos e insumos no âmbito dos Programas de Assistência Farmacêutica do SUS e pactuações estabelecidas.

AÇÃO 5.1.1.	Garantir abastecimento dos medicamentos que constam na REMUME vigente no almoxarifado
INDICADOR	Percentual de medicamentos da REMUME no almoxarifado da SMS
FÓRMULA DE CÁLCULO	(Número de itens da REMUME em estoque no almoxarifado ao longo do ano/Número de itens total de REMUME vigente)x100)
FONTE	Sistema de Material e Patrimônio e Sistema de informação próprio da SMS
META 2022	
≥70%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmacêutica

AÇÃO 5.1.2.	Implantar um sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos integrado para os diversos níveis de atenção
INDICADOR	Número absoluto
FÓRMULA DE CÁLCULO	Sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos integrado para os diversos níveis de atenção implantado
FONTE	Sistema de informação próprio da SMS
META 2022	
sistema em construção	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmacêutica

AÇÃO 5.1.3.	Implantar o sistema informatizado de dispensação na Farmácia de Insumos e Medicamentos especiais
INDICADOR	Número de grupos de produtos (insumos, dietas, Fórmulas infantis, medicamentos não padronizados na Rede e análogos de insulinas) incluídos no sistema de informação implantado na Farmácia de Medicamentos especiais
FÓRMULA DE CÁLCULO	Número de grupos de produtos (insumos, dietas, Fórmulas infantis, medicamentos não padronizados na Rede e análogos de insulinas) incluídos no sistema de informação implantado na Farmácia de Medicamentos especiais
FONTE	Sistema de Informação Próprio da SMS
META 2022	
sistema em construção	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmacêutica

Diretriz 06

Goiânia em Nova Ação – Construção e articulação dos programas e ações transversais entre os órgãos/entidades da administração pública a partir de desenvolvimento de tecnologia e inovação visando a melhoria de qualidade de vida da população.

Valores Orçamentários Previstos em 2022

R\$ 59.450.000,00

Objetivo 01

Construir unidades básicas de saúde, cuja função é atender até 80% dos problemas de saúde da população, sem que haja a necessidade de encaminhamento para outros serviços, como emergências e hospitais.

Objetivo 02

Construir centro de especialidades médicas, unidades especializadas em apoio diagnóstico e orientação terapêutica, com serviços de consultas clínicas com médicos de várias especialidades e exames de imagem alta complexidade

Objetivo 03

Ampliar a telemedicina como instrumento de diagnóstico a distância e de orientação de procedimento e tratamentos médicos, também como instrumento de monitoramento de pacientes idosos e com riscos de agravamento.

Objetivo 04

Construir Unidades de Saúde com Serviços de Atenção Primária, sendo espaço destinado ao gerenciamento dos fluxos da atenção contínua, atendimento individualizado dos usuários durante todo o ciclo de atendimento, atendimento dos profissionais do ambulatório, monitoramento dos registros em prontuários, formulários e planos de cuidados, articulação com os profissionais possibilitando a integração e interdisciplinaridade.

Objetivo 05

Implantar projetos/ações na área de Bem Estar, preconizados pelo Ministério de Saúde

DIRETRIZ 6 - Goiânia em Nova Ação – Construção e articulação dos programas e ações transversais entre os órgãos/entidades da administração pública a partir de desenvolvimento de tecnologia e inovação visando a melhoria de qualidade de vida da população.

Valores Orçamentários Previstos para a Diretriz 06 no ano de 2022
R\$ 59.450.000,00

OBJETIVO 1 - Construir unidades básicas de saúde, cuja função é atender até 80% dos problemas de saúde da população, sem que haja a necessidade de encaminhamento para outros serviços, como emergências e hospitais.

AÇÃO 6.1.1.	Melhorar a infraestrutura de atendimento da SMS Goiânia construindo novas unidades de saúde de atenção primária visando qualificação e/ou ampliação de serviços
INDICADOR	Porcentagem de unidades de atenção primária construídas por ano.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((número de unidade de atenção primária construídas no ano/número de unidades programadas para o quadriênio 2022 a 2025)) x 100
FONTE	Número de unidades programadas para o quadriênio 2022 a 2025:02 UBS
	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
	META 2022
	50% (01 unidade)
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

OBJETIVO 2 - Construir centro de especialidades médicas, unidades especializadas em apoio diagnóstico e orientação terapêutica, com serviços de consultas clínicas com médicos de várias especialidades e exames de imagem alta complexidade.

AÇÃO 6.2.1.	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo centros de especialidades médicas para melhoria e ampliação de serviços especializados
INDICADOR	Porcentagem de unidades de centros especializados construídas por ano.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((número de centros especializados construídas no ano/número de unidades programadas para o quadriênio 2022 a 2025)) x 100
FONTE	Número de unidades programadas para o quadriênio 2022 a 2025:02 UBS
	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
	META 2022
	25% (50% da obra de 01 Centro Especializado em construção)
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

OBJETIVO 3 - Ampliar a telemedicina como instrumento de diagnóstico a distância e de orientação de procedimento e tratamentos médicos, também como instrumento de monitoramento de pacientes idosos e com riscos de agravamento.

AÇÃO 6.3.1.	Implantar e ampliar a estratégia de Telemedicina na SMS de Goiânia
INDICADOR	Percentual de unidades com oferta de estratégias de Telemedicina implantada na SMS de Goiânia
FÓRMULA DE CÁLCULO	((Número de unidades de atenção primária com estratégias de Telemedicina implantada na SMS de Goiânia/Número total de unidades de atenção primária)x100)
FONTE	Relatórios do Sistema de Telemedicina
META 2022	
≥25%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde

OBJETIVO 4 - Construir Unidades de Saúde com Serviços de Atenção Primária, sendo espaço destinado ao gerenciamento dos fluxos da atenção contínua, atendimento individualizado dos usuários durante todo o ciclo de atendimento, atendimento dos profissionais do ambulatório, monitoramento dos registros em prontuários, formulários e planos de cuidados, articulação com os profissionais possibilitando a integração e interdisciplinaridade.

AÇÃO 6.4.1.	Melhorar a infraestrutura de atendimento da SMS Goiânia construindo novas unidades de saúde de atenção primária visando qualificação e/ou ampliação de serviços
INDICADOR	Porcentagem de unidades de atenção primária construídas por ano.
FÓRMULA DE CÁLCULO	((número de unidade de atenção primária construídas no ano/número de unidades programadas para o quadriênio 2022 a 2025)) x 100) Número de unidades programadas para o quadriênio 2022 a 2025: 09 UBS
FONTE	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde
META 2022	
25% (02 unidades)	
Responsável	Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde

OBJETIVO 5 - Implantar projetos/ações na área de Bem Estar, preconizados pelo Ministério de Saúde

AÇÃO 6.5.1.	Elaborar e implementar o Plano de Ação Intersetorial de Política Municipal de Promoção da Saúde, considerando a elaboração das ações que envolvam, prioritariamente, respeito às diversidades, equidade, promoção dos direitos humanos e da cultura de paz e ambientes seguros, saudáveis e sustentáveis, dentre outras.
INDICADOR	Percentual das ações do Plano de Ação do Política Municipal de Promoção da Saúde executadas e/ou em andamento
FÓRMULA DE CÁLCULO	$((\text{Número de ações do plano executadas e/ou em andamento} / \text{Número total de ações programadas no plano}) \times 100)$
FONTE	Relatórios de monitoramento do Plano de Ações
META 2022	
25%	
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde