



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

SEGUNDO QUADRIMESTRE – JANEIRO A AGOSTO DE 2022

GOIÂNIA - GO

Outubro

2022

Prefeitura de Goiânia

Prefeito

Rogério Cruz

Secretário de Saúde

Durval Ferreira Fonseca Pedroso

Conselho Municipal de Saúde – Biênio 2021-2023 (Mesa Diretora)

Presidenta: Celidalva Sousa Bittencourt

Vice-presidente: Sônia Maria Ribeiro Dos Santos

1ª Secretária: Viviane Ferreira Corte Parreiras

2ª Secretária: Acácia Cristina Marcondes De Almeida Spirandelli

Consolidação e Elaboração do Texto Final

Diretoria de Políticas Públicas de Saúde

Ana Lúcia Alves Carneiro da Silva

Cheila Marina de Lima

Eilon Lopes da Silva

Lamartine Lemes Furquim

Kélia Rosa da Silva Assunção

Sergio Nório Nakamura

Estagiária da Faculdade de Enfermagem – UFG

Marianna Azevedo

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 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 Técnicos em Segurança Trabalho Estado GO	Titular	<i>Paulo Augusto de Moraes</i>
Associação Parkinson Goiás	Titular	<i>Amanda Santana de Araújo</i>
Centro Popular da Mulher do Estado de Goiás	Titular	<i>Rita Aparecida 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 Santos</i>
Associação dos Moradores das Vilas Isaura e Jardim Xavier	Titular	<i>Valquíria M. Q. dos Santos</i>
União Estadual por Moradia Popular do Estado de Goiás	Titular	<i>Venerando Lemes de Jesus</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 Antº. Montesino	Suplente	<i>(A Entidade irá indicar)</i>
Central dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Brasil - CTB	Suplente	<i>Adalberto Silva Meira</i>
Central Única dos Trabalhadores - CUT	Suplente	<i>Ângela Cristina S. Ferreira</i>
Sindicato dos Trabalhadores Téc-Adm Educ. Inst. Federais	Suplente	<i>Ariandeny Silva de S. Furtado</i>
ONG- Mestra- Mulheres Empreendedoras Solidárias	Suplente	<i>Eliane Sales da Silva</i>
Intersindical – Central da Classe Trabalhadora	Suplente	<i>Gercina Francisco 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 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 Trabalhadores do SUS GO	Titular	<i>Flaviana Alves Barbosa</i>
Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás	Titular	<i>Shirley Ferreira Silva</i>
Sindicato dos Enfermeiros de Goiás	Titular	<i>Luzineia Vieira dos Santos</i>
Sindicato Técnicas(os) e Auxiliares em Saúde Bucal GO	Titular	<i>Maria de Fátima V. Cunha</i>
Conselho Regional de Serviço Social - CRESS - 19ª Região	Titular	<i>Nara Costa</i>
Sindicato dos Trab. em Saúde e Previdência GO/TO	Titular	<i>Rozilda Rodrigues de Oliveira</i>
Sindicato dos ACS e ACE do Estado de Goiás	Titular	<i>Viviane Ferreira C. Parreiras</i>
Sindicato dos Trabalhadores no Serviço Público Federal GO	Suplente	<i>Geminiano Santana dos Santos</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 Municipal de Saúde de Goiânia	Titular	<i>Durval Ferreira F. Pedroso</i>
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	Titular	<i>Acácia C. M. A. Spirandelli</i>
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	Titular	<i>Sérgio Norio Nakamura</i>
Hospital das Clínicas	Titular	<i>Carlos C. O. F. Almeida</i>
Sindicato Laboratórios de Análises e Bancos de Sangue GO	Titular	<i>Christiane Maria do V. Santos</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 S. Soares</i>
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	Suplente	<i>Kellen Cristina F. O. Nasser</i>
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	Suplente	<i>Roberto Vaz de Abreu</i>
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	Suplente	<i>Rosa Brígida Simões Barros</i>
Instituto Desenvolvimento Tecnológico e Humano	Suplente	<i>Tatiane Lemes Moreira Ribeiro</i>

Lista de Siglas

AIH	Autorização de Internação Hospitalar
APAC	Autorização de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade/custo
APS	Atenção Primária à Saúde
CAIS	Centro de Atenção Integral à Saúde
CAPS	Centro de Atenção Psicossocial
CBO	Classificação Brasileira de Ocupações
CIAMS	Centro Integrado de Assistência Médico Sanitária
CIB	Comissão Intergestores Bipartite
CID 10	Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde
CIEVS	Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CRDT	Centro de Referência em Diagnóstico e Terapêutica
DCNT	Doenças crônicas não transmissíveis
DGMP	DigiSUS Gestor Módulo Planejamento
DIU	Dispositivo Intrauterino
DOM	Diário Oficial do Município
e-Gestor AB	e-Gestor Atenção Básica
EPS	Educação Permanente em Saúde
e-SUSVE	e-SUS Vigilância Epidemiológica
FPO	Programação Físico-orçamentária
GAL	Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial
GERART	Geração de Renda
GM	Gabinete do Ministro
Hab	Habitante
HIV	vírus da imunodeficiência humana
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
LC	Lei Complementar
LIRAA	Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti
MAC	Média e Alta Complexidades
MP	Ministério Público
MS	Ministério da Saúde
NV	Nascidos Vivos
PAS	Programação Anual de Saúde
PES	Plano Estadual de Saúde
PMEPS	Política Municipal de Educação Permanente em Saúde
PMPS	Política Municipal de Promoção da Saúde
PMS	Plano Municipal de Saúde
PNI	Programa Nacional de Imunização
PVT	Programa Vida no Trânsito
RAG	Relatório Anual de Gestão
RAPS	Rede de Atenção Psicossocial para as pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas
RAS	Redes de Atenção à Saúde
RDQA	Relatório Detalhado Quadrimestral Acumulado
RREO	Relatório Resumido da Execução Orçamentária
RUE	Rede de Atenção às Urgências e Emergências
SAMU	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SARS	síndrome respiratória aguda grave
SES GO	Secretaria de Saúde do Estado de Goiás
SG	Síndrome Gripal
SIA SUS	Sistema de informações ambulatoriais do SUS
SIAB	Sistema de informação de atenção básica
SIH SUS	Sistema de Informações Hospitalares do SUS
SIM	Sistema de informações de mortalidade
SINAN	Sistema de Informação de Agravos de Notificação
SINASC	Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos
SIOPS	Sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde
SISAGUA	Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano
SISAUD	Sistema Nacional de Auditoria

SISFAD	Sistema de Informação da Febre Amarela e Dengue
SISPNCD	Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue
SISPNI	Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações.
SIVEP Gripe	Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe
SMS	Secretaria Municipal de Saúde
SNA	Sistema Nacional de Auditoria
SRAG	Síndrome Respiratória Aguda Grave
SUS	Sistema Único de Saúde
UCINCa	Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru
UCINCo	Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional
UFG	Universidade Federal de Goiás
UPA	Unidade de Pronto Atendimento
USA	Unidade de Suporte Avançado
USB	Unidade de Suporte Básico
UTI	Unidade de Terapia Intensiva
UTIN	Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal
Var.	Variação

Lista de Figuras

Figura 1 - - Organograma da Secretaria Municipal de Saúde, Goiânia - GO, 2021.....	39
Figura 2 --Distribuição do Tipo de Unidade de Saúde por Tipo de Complexidade, Goiânia - GO, 2021.	40
Figura 3 -Distribuição das unidades de saúde por Distritos Sanitários, Goiânia - GO, 2021.....	43

Lista de Tabelas

Tabela 1 – Distribuição de área e estimativa de população e densidade populacional dos municípios da Regional de Saúde Central para o ano de 2021.....	12
Tabela 2 - População estimada por sexo e faixa etária, Goiânia, 2021	18
Tabela 3 - Número de nascidos vivos em Goiânia, segundo sexo, 2º Quadrimestre (janeiro a julho) de 2017 a 2022*	18
Tabela 4 - N.º de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo faixa etária da mãe, SMS Goiânia, 2º Quadrimestre, (janeiro a julho) 2018 a 2022*	19
Tabela 5 - Número e percentual de Nascidos Vivos de mães residentes em Goiânia, segundo número de consultas de pré-natal, SMS Goiânia, 2º Quadrimestre, (janeiro a julho) 2018 a 2022*.	20
Tabela 6 - N.º de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo tipo de parto, SMS Goiânia, 2º Quadrimestre (janeiro a julho), 2018 – 2022*	20
Tabela 7 - Frequência de internação pelo SUS de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, 2º Quadrimestre (janeiro a julho) de 2018 a 2022*	22
Tabela 8 - Número de óbitos de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, 2º Quadrimestre (janeiro a julho) de 2018 a 2022*	24
Tabela 9 - Demonstrativo da situação epidemiológica de dengue em residentes no município de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto), de 2015 a 2022*	29
Tabela 10 - Classificação dos casos de dengue por ano de início dos sintomas, em residentes no município de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) – SMS, 2015 a 2022*	30
Tabela 11 - Casos prováveis de dengue por Distrito Sanitário de Residência no município de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) – SMS, 2022*	30
Tabela 12 - Casos confirmados de Chikungunya por Distrito Sanitário de Residência no município de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) – SMS, 2022*	31
Tabela 13 - Frequência dos Sorotipos circulantes de Dengue segundo início dos sintomas, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto), residentes de Goiânia – SMS, 2022*	31
Tabela 14 - Amostras testadas e taxa de positividade das arboviroses em residentes de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto), SMS, 2022*	31
Tabela 15 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, por Grupo de Procedimentos e Complexidade – Atenção Básica, realizados pelo SUS em Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a julho) de 2022*	32
Tabela 16 - Quantidade e valores faturados apresentadas dos procedimentos ambulatoriais e hospitalar por grupo de procedimentos e caráter de atendimento - urgência, Goiânia, gestão do município, SMS – Segundo Quadrimestre (janeiro a julho), 2022*	33
Tabela 17 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e frequência hospitalar, por forma de organização psicossocial, realizados pelo SUS em Goiânia, sob gestão do município, SMS – Segundo Quadrimestre (janeiro a julho) de 2022	33

Tabela 18 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e hospitalar, segundo complexidade do procedimento média e alta complexidade, Goiânia, sob gestão do município, Segundo Quadrimestre (janeiro a julho) de 2022*.....	34
Tabela 19 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, segundo forma de financiamento vigilância em saúde, SUS em Goiânia, sob gestão do município, SMS – Segundo Quadrimestre (janeiro a julho) de 2022*.	34
Tabela 20 - Quantitativo de estabelecimentos cadastrados no CNES, segundo tipo de estabelecimento e gestão, Goiânia, competência julho de 2022.	35
Tabela 21 - Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica, SMS Goiânia, competência julho de 2022.	36
Tabela 22 - Classificação por tipo e subtipo dos pontos de atenção da rede de saúde, Goiânia, Segundo Quadrimestre de 2022.	42
Tabela 23 - Distribuição dos postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Goiânia, 2022	45
Tabela 24 - Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, SMS Goiânia, 2022.....	46
Tabela 25 – Número de auditorias por finalidade, SMS Goiânia, Segundo Quadrimestre, janeiro a agosto de 2022*.....	49
Tabela 26 - – Número de auditorias realizadas por estabelecimento de saúde, SMS Goiânia, Segundo Quadrimestre, janeiro a agosto de 2022*.	50
Tabela 27 - Número de auditorias realizadas segundo classificação por demandante, SMS Goiânia, Segundo Quadrimestre. janeiro a agosto de 2022*.	51
Tabela 28 - Ações e Projetos em Destaque da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde de janeiro a agosto de 2022 da SMS de Goiânia.....	58
Tabela 29 - - Ações e Projetos em Destaque da Superintendência de Vigilância em Saúde, de janeiro a agosto de 2022 da SMS de Goiânia.	63
Tabela 30 - Ações e Projetos em Destaque da Superintendência de Regulação, Avaliação e Controle de janeiro a agosto de 2022 da SMS de Goiânia.....	65
Tabela 31 - Ações e Projetos em Destaque da Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas de janeiro a agosto de 2022 da SMS de Goiânia.....	66

Lista de Gráficos

Gráfico 1 - Notificações de Síndrome Gripal por COVID-19 em residentes em Goiânia, por mês e faixa etária, de janeiro a agosto de 2022*.....	26
Gráfico 2 - Notificações de internações por SRAG/COVID-19 em residentes em Goiânia por mês e faixa etária, janeiro a agosto de 2022*.....	27

Sumário

Lista de Siglas	3
Lista de Figuras	5
Lista de Tabelas.....	6
Lista de Gráficos	8
Apresentação	11
Identificação.....	12
Informações Territoriais.....	12
Região de Saúde.....	12
Secretaria de Saúde	13
Informações da Gestão.....	13
Fundo de Saúde.....	13
Plano Municipal de Saúde.....	13
Conselho de Saúde.....	13
Introdução.....	14
1. Dados Demográficos	17
1.1. População	17
1.2. Nascidos Vivos.....	18
2. Dados de Morbimortalidade	21
2.1. Causas de Internação	21
2.2. Causas de Mortalidade.....	23
2.3. Principais Riscos à Saúde da População.....	25
2.3.1. COVID-19.....	25
2.3.2. Arboviroses	27
3. Dados de Produção de Serviços no SUS.....	32
3.1. Atenção Básica	32
3.2. Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos.....	32
3.3. Atenção Psicossocial	33
3.4. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar	33
3.5. Vigilância em Saúde.....	34

4. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS.....	35
4.1. Tipo de Estabelecimento e Gestão.....	35
4.2. Natureza Jurídica	36
5. Rede Municipal de Saúde.....	37
5.1. Gestão Pública de Saúde	37
5.2. Pontos de Atenção à Saúde	38
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS.....	45
7. Programação Anual de Saúde.....	47
8. Auditorias	49
9. Execução Orçamentária e Financeira	52
10. Políticas Municipais de Saúde.....	54
10.1. Política Municipal de Educação Permanente.....	54
10.2. Política Municipal de Promoção de Saúde	54
10.3. Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável, Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violências de Goiânia.	55
11. Ações das Áreas.....	57
Análises e Considerações Gerais	67
ANEXO I – Programação Anual de Saúde – PAS 2022 – SMS Goiânia.....	1
ANEXO II - Auditorias Realizadas pela SMS de Goiânia de janeiro a agosto de 2022	3
ANEXO III - Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	21

Apresentação

Os Relatórios Detalhados Quadrimestrais (RDQA) contém a estrutura preconizada no artigo 36 da Lei Complementar Federal nº141/2012, que estabelece que o gestor do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada ente da federação, deve elaborar relatórios detalhados dos quadrimestres do ano, sendo eles, primeiro referente aos meses de janeiro a abril, segundo de maio a agosto e o terceiro de setembro a dezembro, de forma cumulativa.

O relatório referente ao segundo quadrimestre de 2022 (RDQA 2º/2022) está sistematizado, neste documento, conforme determina a legislação e contempla a avaliação proporcional do cumprimento de parte das metas estabelecidas para o ano de 2022, na sua Programação Anual de Saúde (PAS 2022).

Destaca-se que o Sistema DigiSUS Gestor no Módulo de Planejamento (DGMP) importa dados dos sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências apresentadas pelo mesmo, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Dessa forma, a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS Goiânia) optou por trazer os dados mais atuais do município extraídos de bases oficiais municipais, em quadros, tabelas e/ou gráficos. Entretanto, algumas informações contidas neste documento são parciais e sujeitas à atualização, tendo em vista que nem todos os dados de produção e indicadores estão disponíveis na época do fechamento deste relatório.

Ademais, seguindo a recomendação da legislação vigente, todos os Relatórios Quadrimestrais são enviados à Câmara Municipal de Vereadores para apresentação.

Identificação

Informações Territoriais

UF: Goiás
 Município: Goiânia
 Área: 739,49 Km²
 População estimada: 1.555.626 pessoas
 Densidade Populacional: 2.103,65 hab./Km²
 Fonte: IBGE/2021

Região de Saúde

Regional Central
 Fonte: SES GO/2022.

Tabela 1 – Distribuição de área e estimativa de população e densidade populacional dos municípios da Regional de Saúde Central para o ano de 2021.

Região de Saúde Central	Área (Km²)	População (Hab.)	Densidade
Abadia de Goiás	146,46	9.158	62,53
Anicuns	961,61	22.113	23,00
Araçu	153,60	3.450	22,46
Avelinópolis	164,04	2.401	14,64
Brazabranes	123,55	3.812	30,85
Campestre de Goiás	273,82	3.662	13,37
Caturaí	207,15	5.132	24,77
Damolândia	84,63	2.944	34,79
Goiânia	739,49	1.555.626	2.103,65
Goianira	200,40	46.278	230,93
Guapó	517,00	14.206	27,48
Inhumas	613,35	53.655	87,48
Itaguari	135,53	4.684	34,56
Itauçu	383,68	8.968	23,37
Jesúpolis	120,92	2.497	20,65
Nazário	300,09	9.375	31,24
Nerópolis	204,22	30.931	151,46
Nova Veneza	123,38	10.193	82,61
Ouro Verde de Goiás	209,68	3.679	17,55
Petrolina de Goiás	540,45	10.240	18,95
Santa Bárbara de Goiás	139,60	6.701	48,00
Santa Rosa de Goiás	170,97	2.200	12,87
Santo Antônio de Goiás	132,80	6.593	49,65
São Francisco de Goiás	339,37	6.265	18,46
Taquaral de Goiás	201,39	3.506	17,41
Trindade	713,28	132.006	185,07

Fonte: IBGE/2021.

Secretaria de Saúde

Razão Social da Secretaria de Saúde: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia
Número CNES: 6449409
CNPJ: 25141524/0001-23
Endereço: Avenida do Cerrado, 999, Park Lozandes.
CEP: 74.884-900
Telefone: 3524-1500
Fax: 3524-1509
E-mail: dvex@sms.goiania.go.gov.br
Site da Secretaria: www.saude.goiania.go.gov.br
Fonte: SMS Goiânia/2022

Informações da Gestão

Prefeito: Rogério Cruz
Secretário de Saúde: Durval Ferreira Fonseca Pedroso
Data da Posse: 02/01/2021
E-mail secretaria: pedrosodurval@gmail.com
Telefone: 6235241577
Fonte: SMS Goiânia/2022

Fundo de Saúde

Lei de Criação: Lei N.º 7047.
Data de criação: 30 de dezembro de 1991.
CNPJ: 37.623.352/0001-03 – Fundo de Saúde
Natureza Jurídica: Administração Pública
Nome do Gestor do Fundo: Bruno Viana Primo
Cargo do Gestor do Fundo: Diretora do Fundo Municipal de Saúde
Fonte: SMS Goiânia/2022

Plano Municipal de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2022 a 2025
Status do Plano: aprovado
Fonte: SMS Goiânia/2022

Conselho de Saúde

Instrumento Legal de criação do Conselho de Saúde: Lei N.º 8088, 10/01/2002.
Endereço: Avenida Tocantins, esquina com Avenida Oeste, 1474. Quadra. 20A, Lit. 08. Setor Aeroporto. CEP: 74075-057
E-mail: conselhodesaudegoiania@gmail.com
Telefone: (62)3524-2661
Nome do Presidente: Celidalva Sousa Bittencourt
Segmento: Usuária
Número de conselheiros por segmento: Usuários: 27, Governo/Gestores/Prestadores: 12 e Trabalhadores: 11
Fonte: Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde de Goiânia, 2022.

Introdução

O planejamento é uma função estratégica para a atuação resolutiva de uma Secretaria Municipal de Saúde no SUS e consubstancia-se nos seus instrumentos básicos: Plano Municipal de Saúde (PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG) e em instrumentos complementares, como por exemplo, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), que em conjunto com o RAG, possibilitam aplicar o processo de monitoramento e avaliação para as ações e atividades das áreas fins da SMS Goiânia, bem como, promover a retroalimentação e interligação para os próximos quadrimestres e contribuir para a PAS.

Conforme a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde (MS), que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do SUS, oriundo da Portaria GM/MS nº 2135/2013 e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

Este relatório foi construído visando atender à estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019 e que traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios quadrimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Estabelece no seu artigo nº 436 que alterou a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1/2017 para instituir o DGMP:

"Art. 436. O DGMP deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios, para:

I - Registro de informações e documentos relativos:

- a) Ao Plano de Saúde;
- b) À Programação Anual de Saúde; e
- c) Às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores;

II - Elaboração de:

- a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA; e
- b) Relatório Anual de Gestão - RAG; e

III - Envio ao Conselho de Saúde respectivo.

Conforme as Notas Técnicas Nº 1/2020 e Nº 2/2020, da Coordenação-Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de Planejamento do SUS, Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa, Secretaria Executiva, do Ministério da Saúde

(CGFIP/DGIP/SE/MS), apesar do DGMP ter sido disponibilizado para acesso dos estados, municípios e Distrito Federal no início de maio de 2019, a SMS de Goiânia também adota o Relatório em meio físico, seguindo o modelo padronizado pelo referido sistema, acrescido de outras informações de acordo com decisão da gestão.

Salienta-se que, tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral são preliminares e tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Esses sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro (4) meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a data da alta da internação. Até o presente momento, os dados somavam-se até o mês de julho de 2022, ficando sem incluir o mês de agosto, visto não estar disponível até a ocasião. E os dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos e de mulheres em idade fértil que somente encerram-se com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 18 meses do ano vigente), bem como as informações de Nascidos Vivos do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), entre especificidades de outros indicadores aqui analisados de janeiro a julho de 2022.

As fontes de dados de produção ambulatorial e hospitalar foram extraídas do SIA e SIH, respectivamente, disponibilizado pelo DATASUS/Tabwin. Os dados do SIM e SINASC foram obtidos da base da SMS Goiânia e as receitas e os gastos em ações e serviços públicos de saúde foram retirados do Documento da Prefeitura de Goiânia/Secretaria de Finanças/Relatório de Financeiro da SMS de Goiânia, visto os dados não estarem disponíveis no SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde). Conforme a Nota Informativa Nº 3/2022 da Coordenação Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de Planejamento do SUS do Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa do Ministério da Saúde, de 23 de maio de 2022, existirem divergências verificadas na apresentação dos dados de gestão alimentados no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) e importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP) e que as devidas providências estão sendo tomadas para regularização da situação. Reitera o atraso na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022.

Para o processamento dos dados ambulatoriais e hospitalares, bem como para SIM e SINASC foram utilizados os softwares TabWin, versão 4.15 e Excel.

Os dados referentes à produção processada dos estabelecimentos SUS, sob gestão municipal, são apresentados de acordo com a Complexidade dos Procedimentos, Caráter de Atendimento, Tipo de Financiamento e Valor Pago, em consonância com a Tabela SUS.

O monitoramento do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 é apresentado neste relatório pelo capítulo que descreve a Programação Anual de Saúde 2022. É destacada a situação das Políticas Municipais de Saúde e das ações desenvolvidas pelas diversas áreas da SMS Goiânia

A Secretaria Municipal de Saúde elaborou uma metodologia, iniciada em 2020, interrompida em virtude da Pandemia e retomada em 2021 com início de execução em 2022, para o acompanhamento da execução das ações e metas do PMS 2022 a 2025 de fácil interpretação e entendimento para as áreas técnicas da SMS.

Seguindo essa metodologia, as áreas técnicas terão que desenvolver um plano de atividades para cada ação do PMS, bem como, devem preencher mensalmente a planilha de monitoramento dos indicadores. Dessa maneira, busca-se promover um acompanhamento perene na execução de cada uma das metas do PMS 2022-2025, identificando possíveis entraves com tempo oportuno para adequação das estratégias para atingimento das metas quadrienais.

Esperamos que esse documento se consolide como uma inovação e aprimoramento das ferramentas e informações disponíveis para o monitoramento das metas para a Saúde do Município de Goiânia e para o fortalecimento do controle social.

A Diretoria de Políticas Públicas em Saúde agradece a todos os colaboradores da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia que reuniram esforços para a construção deste instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022, que registra o trabalho, constituindo, além do cumprimento de metas e ações de saúde para 2022, memória institucional para esta Secretaria.

1. Dados Demográficos

Os dados demográficos são as várias características de uma população, neste capítulo serão apresentadas as estimativas da população para 2022 até metade do ano quando se estima a população para 2022 que ainda não foram disponibilizados e os dados sobre nascidos vivos.

1.1. População

Goiânia é a sexta maior cidade do Brasil em tamanho, com 256,8 quilômetros quadrados de área urbana, a segunda cidade mais populosa do Centro-Oeste, sendo superada apenas por Brasília e o décimo município mais populoso do país em 2021, segundo as estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde.

A população estimada para Goiânia no ano 2021 é de 1.555.626 habitantes, nota-se um aumento de 1,3% em relação a 2020, desse total 47,6% são do sexo masculino e 52,4% do sexo feminino (TABELA 2), com uma diferença de 73.170 mil a mais para mulheres, refletindo uma maior sobrevivência deste grupo. Essa diferença cresce com a idade, chegando a 64% de mulheres a partir de 80 anos.

Nos primeiros anos de vida o número de pessoas do sexo masculino é maior e com o aumento da idade a participação deste sexo sofre uma redução. Óbito por causa externa, principalmente devido a um conjunto de fatores de risco, entre os quais o uso de álcool e fumo e mortes violentas são maiores entre os homens jovens, é o principal motivo da menor expectativa de vida, representando um dos maiores e mais difíceis desafios a serem enfrentados.

Em 2021, destaca-se que 12,5% dos habitantes possuem até 09 anos de idade, 14% de 10 a 19 anos, 59,5% são de jovens e adultos na faixa etária entre 20 e 59 anos e 14% são de idosos de 60 anos acima.

Nota-se um aumento de 74% da população de 60 anos e mais em Goiânia de 2010 (124.682) para a estimativa de 2021 (216.935). Em 2010, esse grupo representava 9,6% do total e em 2021 responde por 14%. Nessa faixa etária há uma proporção maior de pessoas do sexo feminino, explicando a maior procura aos serviços de saúde.

Esse envelhecimento junto com a urbanização, mudanças sociais e econômicas e a globalização impactam nos modos de vida, do trabalho e da alimentação da população pode ter como consequência o aumento da prevalência de fatores como a obesidade e o sedentarismo,

concorrentes diretos para o desenvolvimento das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), notadamente as cardiovasculares e as neoplasias.

Tabela 2 - População estimada por sexo e faixa etária, Goiânia, 2021

Faixa Etária	Masculino (N)	%	Feminino (N)	%	Total (N)
0 a 4 anos	48.347	51,1	46.268	48,9	94.615
5 a 9 anos	51.367	50,8	49.757	49,2	101.124
10 a 14 anos	53.522	50,3	52.889	49,7	106.411
15 a 19 anos	55.304	49,9	55.423	50,1	110.727
20 a 24 anos	57.013	49,9	57.254	50,1	114.267
25 a 29 anos	59.626	49,5	60.812	50,5	120.438
30 a 34 anos	66.895	48,9	69.999	51,1	136.894
35 a 39 anos	67.481	48,2	72.514	51,8	139.995
40 a 44 anos	61.520	47,7	67.515	52,3	129.035
45 a 49 anos	50.972	47,2	57.041	52,8	108.013
50 a 54 anos	43.424	46,0	50.983	54,0	94.407
55 a 59 anos	36.760	44,4	46.005	55,6	82.765
60 a 64 anos	29.977	43,0	39.681	57,0	69.658
65 a 69 anos	23.012	41,7	32.172	58,3	55.184
70 a 74 anos	16.121	40,7	23.452	59,3	39.573
75 a 79 anos	9.883	39,9	14.905	60,1	24.788
80 anos ou mais	10.004	36,1	17.728	63,9	27.732
Total	741.228	47,6	814.398	52,4	1.555.626

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE, 2021.

1.2. Nascidos Vivos

Verifica-se a tendência de estabilização e diminuição dos nascimentos no 2º quadrimestre de 2019 (1,6%), 2020 (7,0%), 2021 (13,4%) e 2022 (12%) em relação a 2017, com ligeira oscilação de aumento de 2021 para 2022 (1,5%), mesmo que preliminares, possivelmente pela COVID-19. Dos nascidos vivos de mães residentes em Goiânia no 2º Quadrimestre de 2022, 51,2% foram do sexo masculino e 48,8% feminino, sendo que ao longo dos últimos anos está havendo uma estabilidade com discretas alterações na distribuição dos sexos (TABELA 3).

A análise incluiu dados disponíveis no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC/SMS) Goiânia, dos nascimentos por residência para o 2º Quadrimestre (janeiro a julho) de 2017 a 2022, sendo que dos anos de 2021 e 2022 são preliminares.

Tabela 3 - Número de nascidos vivos em Goiânia, segundo sexo, 2º Quadrimestre (janeiro a julho) de 2017 a 2022*

Ano	2017	2018	2019	2020	2021*	2022*
Masculino	6.426	6.541	6.405	5.973	5.562	5.682
Feminino	6.181	6.279	6.003	5.768	5.361	5.415
Ignorado	8	2	1	2	4	0
Total	12.615	12.822	12.409	11.743	10.927	11.097

Fonte: SINASC, 2022. *Dados preliminares.

Os dados do SINASC mostram que nos últimos anos houve um envelhecimento da estrutura etária das mulheres no momento do parto, com o aumento da proporção de mães com 30 anos ou mais de idade (TABELA 4).

Cabe destacar, no entanto, que nascimentos de mães com idades menores que 15 anos teve discreta redução entre o 2º quadrimestre de 2018 e 2019 e depois certa estabilização (204 nascidos vivos de mães menores de 14 anos entre o 2º quadrimestre de 2017 a 2022), o que não se observa na faixa etária de 15 a 19 anos que vem reduzindo. Mãe menores de 14 anos o foram em consequência de estupro e possivelmente entre 14 anos possa haver também, o que implica reforçar estudos mais aprofundados e fortalecimento nas ações por parte da Rede de Atenção, Proteção e Responsabilização às Mulheres em todas as faixas etárias vítimas de violências.

Considerando a faixa etária da mãe pelo acumulado no período do 2º quadrimestre de 2018 a 2022 (dados preliminares) observa-se que 9,2% dos nascidos vivos foram de mulheres entre 15 e 19 anos, 46,9% entre 20 e 29 anos, 43,6% entre 30 e mais anos e o restante entre 11 e 14 anos.

Tabela 4 - N.º de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo faixa etária da mãe, SMS Goiânia, 2º Quadrimestre, (janeiro a julho) 2018 a 2022*.

Faixa etária da mãe	2º Quad. 2018	2º Quad. 2019	2º Quad. 2020	2º Quad. 2021*	2º Quad. 2022*
12	1	1	1	0	2
13	3	6	3	7	4
14	31	23	31	26	25
15 a 19	1.186	1.204	1.053	941	904
20 a 29	6.038	5.717	5.418	5.124	5.174
30 a 39	5.144	4.961	4.802	4.380	4.446
40 a 50	416	494	435	447	538
Acima 50	1	3	0	2	7
Ignorado	2	1	0	0	0
Total	12.822	12.410	11.743	10.927	11.100

Fonte: SINASC, 2022. *Dados preliminares.

O Ministério da Saúde recomenda que sejam realizadas, no mínimo seis consultas de pré-natal (uma no primeiro trimestre da gravidez, duas no segundo e três no terceiro), sendo ideal que a primeira consulta aconteça até a 12ª semana de gestação e que, até a 34ª semana, sejam realizadas consultas mensais. Entre a 34ª e 38ª semanas é indicado uma consulta a cada duas semanas e, a partir da 38ª semana, consultas semanais até o parto, que geralmente acontece na 40ª semana, mas pode ocorrer até 42 semanas. Reforça-se que o pré-natal deve começar assim que a mulher descobre que está grávida.

No 2º quadrimestre de 2022 (dados preliminares) 73,8% dos nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, estas mães realizaram sete ou mais consultas de pré-natal, apresentando um discreto aumento em relação aos 2º quadrimestres anteriores, a exceção no ano de 2018 que

foi de 74,3%; 18,5% entre 04 e 06 consultas, 6,2% entre 1 e 3 consultas e 1,3% não realizaram nenhuma consulta. Esses dados evidenciam melhoria generalizada do acesso ao pré-natal.

No mesmo período - 2020 e 2021 um percentual discretamente maior para fez de 1 a 3 consultas, possivelmente pela COVID-19, que também chama atenção para o risco e do 2º trimestre de 2018 em diante reduz o percentual de mulheres que não fizeram nenhuma consulta. Estas duas situações instigam na SMS GOIÂNIA uma análise mais profunda de quais fatores estão levando a esta situação (TABELA 5).

Tabela 5 - Número e percentual de Nascidos Vivos de mães residentes em Goiânia, segundo número de consultas de pré-natal, SMS Goiânia, 2º Quadrimestre, (janeiro a julho) 2018 a 2022*.

Consultas	2º Quadrimestre									
	2018		2019		2020		2021*		2022*	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nenhuma	199	1,55	181	1,46	130	1,11	164	1,50	147	1,32
1-3 vezes	653	5,09	688	5,54	743	6,33	678	6,20	689	6,21
4-6 vezes	2.322	18,11	2.292	18,47	2.336	19,89	2.040	18,67	2.058	18,55
7 e +	9.531	74,33	9.030	72,77	8.368	71,26	7.903	72,33	8.187	73,78
Ignorado	117	0,91	218	1,76	166	1,41	142	1,30	16	0,14
Total	12.822	100,00	12.409	100,00	11.743	100,00	10.927	100,00	11.097	100,00

Fonte: SINASC, 2022. *Dados preliminares.

A Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda que as taxas de cesariana não devem ser superiores a 15%. No Brasil, já houve várias propostas de redução de taxas de cesárea, por exemplo, a Portaria GM/MS nº 466, de 14 de junho de 2000, instituiu o Pacto Nacional pela Redução das Taxas de Cesárea e estabeleceu 25% como limite a ser atingido, pelos estados, em diferentes períodos, ainda distante da realidade brasileira e daqui também.

Em relação ao número de nascidos vivos de mães residentes de Goiânia por tipo de parto, houve predominância de partos operatórios para todo o período analisado, evidenciando nítida maioria de cesarianas (TABELA 6). Ocorreram 11.097 nascidos vivos de mulheres residentes em Goiânia no 2º trimestre de 2022 (dados preliminares), desses, 65,8% foram por parto cesáreo e apenas 34,1% por parto vaginal. Observa-se ao longo destes períodos um discreto aumento de partos vaginais.

Tabela 6 - N.º de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo tipo de parto, SMS Goiânia, 2º Quadrimestre (janeiro a julho), 2018 – 2022*.

Tipo de parto	2º Quadrimestre									
	2018		2019		2020		2021*		2022*	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Vaginal	3.724	29,04	3.778	30,45	3.594	30,61	3.337	30,54	3.790	34,15
Cesário	9.097	70,95	8.631	69,55	8.147	69,38	7.589	69,45	7.303	65,81
Não informado	1	0,01	0	0,00	2	0,02	0	0,00	4	0,04
Ignorado	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00
Total	12.822	100,00	12.409	100,00	11.743	100,00	10.927	100,00	11.097	100,00

Fonte: SINASC, 2022. *Dados preliminares.

2. Dados de Morbimortalidade

Morbimortalidade é um conceito complexo que provém da ciência médica e que combina os dados de morbidade e mortalidade. Sendo a morbidade a presença de um determinado tipo de doença ou agravo em uma população e a mortalidade, por sua vez, a estatística sobre as mortes em uma população.

2.1. Causas de Internação

A análise da morbidade hospitalar, segundo os dados preliminares do Sistema de Internação Hospitalar (SIH/SUS) e segundo Classificação Internacional de Doenças (CID) – 10, no 2º quadrimestre de 2022 é preliminar e foi realizada com dados de janeiro a julho, visto não estarem disponível até a ocasião os dados de agosto e eles podem sofrer modificações, pois o SIH/SUS permite alterações até seis meses após a data de alta do usuário. Neste período, o município de Goiânia apresentou um número de internações de 43.129 pacientes residentes em Goiânia, uma redução de 3,2% para o mesmo período de 2021(44.548) (TABELA 7), possivelmente efeito da vacinação COVID -19 que reduziu internações por esta causa.

Desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério (14,7%) do total de internações, observa-se que as seis maiores causas de morbidade hospitalar foram:

- a) As ‘lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas’ (Capítulo XIX) foi a primeira causa de internação (17,06%) com aumento de 18,4% em relação a 2021 neste mesmo período;
- b) A segunda e a terceira causa de internação foram doenças do aparelho circulatório representando 12,06%, com 5.202 internações, um aumento de 31,3% em relação ao mesmo período de 2021 e doenças do Capítulo I (algumas doenças infecciosas e parasitárias, incluindo o CID B34: doença por vírus de localização não especificada, neste contido a COVID-19) que representou 8,9% com redução de 62,7% em relação ao mesmo período de 2021, perfazendo o total de 3.833 pacientes internados;
- c) A quarta causa foram às doenças do aparelho digestivo (7,01%) com aumento de 9,6% em relação ao período anterior;
- d) E, por fim, a quinta e sexta causa, representadas pelas internações pelo Aparelho geniturinário (6,5%), com aumento de 34,08% e pelas por neoplasias (6,2%), com redução de 5,8% em relação ao mesmo período de 2021.

Tabela 7 - Frequência de internação pelo SUS de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, 2º Quadrimestre (janeiro a julho) de 2018 a 2022*.

Diagnóstico Capítulo CID10	2018		2019		2020		2021		2022*		2021*- 2022*
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	Var (%)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2.345	5,64	2.506	5,53	3.049	7,75	10.288	23,09	3.833	8,89	-62,74
II. Neoplasias (tumores)	3.256	7,84	3.369	7,44	2.908	7,39	2.827	6,35	2.663	6,17	-5,80
III. Doenças sangue órgãos hemat. e transt. imunitária	276	0,66	271	0,60	239	0,61	219	0,49	290	0,67	32,42
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	419	1,01	465	1,03	439	1,12	461	1,03	426	0,99	-7,59
V. Transtornos mentais e comportamentais	2.746	6,61	3.136	6,92	2.844	7,22	2.791	6,27	2.496	5,79	-10,57
VI. Doenças do sistema nervoso	641	1,54	860	1,90	633	1,61	570	1,28	681	1,58	19,47
VII. Doenças do olho e anexos	585	1,41	707	1,56	392	1,00	535	1,20	550	1,28	2,80
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	70	0,17	57	0,13	28	0,07	41	0,09	62	0,14	51,22
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.837	9,23	4.656	10,28	4.132	10,50	3.961	8,89	5.202	12,06	31,33
X. Doenças do aparelho respiratório	2.987	7,19	3.334	7,36	2.366	6,01	1.301	2,92	2.365	5,48	81,78
XI. Doenças do aparelho digestivo	4.002	9,63	3.975	8,77	2.962	7,52	2.759	6,19	3.023	7,01	9,57
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	555	1,34	569	1,26	437	1,11	473	1,06	508	1,18	7,40
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tecido Conjuntivo	1.284	3,09	1.414	3,12	792	2,01	711	1,60	947	2,20	33,19
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2.554	6,15	2.902	6,40	2.176	5,53	2.104	4,72	2.821	6,54	34,08
XV. Gravidez parto e puerpério	6.628	15,95	6.739	14,87	6.573	16,70	6.001	13,47	6.342	14,70	5,68
XVI. Algumas afecções. originadas no período perinatal	1.002	2,41	1.407	3,11	1.422	3,61	1.477	3,32	1.653	3,83	11,92
XVII. Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas	353	0,85	391	0,86	216	0,55	214	0,48	248	0,58	15,89
XVIII. Sintomas e sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	669	1,61	672	1,48	698	1,77	518	1,16	592	1,37	14,29
XIX. Lesões envenenamento e alguma outra consequência causas externas	6.659	16,03	7.073	15,61	6.236	15,84	6.214	13,95	7.357	17,06	18,39
XXI. Contatos com serviços de saúde	683	1,64	806	1,78	824	2,09	1.083	2,43	1.069	2,48	-1,29
XXII. Códigos para propósitos especiais	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,00	-
Total	41.551	100,00	45.309	100,00	39.366	100,00	44.548	100,00	43.129	100,00	-3,19

Fonte: SIH SUS, 2022. *Dados preliminares.

2.2. Causas de Mortalidade

Considerando a análise dos 2º quadrimestres dos últimos anos, em 2021 houve excesso nos indicadores de mortalidade em relação aos anos anteriores, destacando-se as doenças do ‘Capítulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitária’, onde está contido a COVID-19 (CID B34), com frequência de 9.011 casos, representando 46,2% de todos os óbitos (TABELA 8).

No 2º quadrimestre de 2022, de acordo com dados preliminares, considerando os residentes de Goiânia, ocorreram 6.194 óbitos por todas as causas, redução de -31,26% em relação ao mesmo período de 2021, notadamente devido à redução da COVID-19, mostrando a importância da vacinação neste impacto, ainda que necessite estudos mais profundos.

As cinco maiores causas de mortalidade neste segundo quadrimestre foram:

- a) As ‘Doenças do aparelho circulatório’ (Capítulo IX) que representou 22,65% em 2022 com redução de 1,06% de óbitos em relação ao segundo quadrimestre do ano anterior;
- b) A segunda causa foi as ‘Neoplasias (tumores)’ com 16,44% dos óbitos neste período em 2022, apresentando um aumento de 4,09% em relação ao mesmo quadrimestre de 2021;
- c) A terceira causa foi do Capítulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias’, incluindo o CID B34: doença por vírus de localização não especificada, contido a COVID-19 com 14,34%, redução de 76,6% nos óbitos em relação ao mesmo período de 2021;
- d) A quarta, ‘doenças do aparelho respiratório’ (Capítulo X)’ teve um aumento 64% no número de óbitos neste período em 2022 quando comparado a 2021, o que merece ser analisado para definir quais causas básicas contribuíram para esta variação;
- e) A quinta, ‘causas externas de morbidade e mortalidade’ (Capítulo XX) registrou uma redução de 13,6% nos óbitos em relação ao 1º Quadrimestre de 2021.

Tabela 8 - Número de óbitos de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, 2º Quadrimestre (janeiro a julho) de 2018 a 2022*.

Capítulo CID 10	2018		2019		2020		2021*		2022*		2021*- 2022*
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	Var (%)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	260	5,0	261	5,0	1.135	19,0	4.159	46,2	888	14,34	-78,65
II. Neoplasias (tumores)	1.033	19,9	1.112	21,2	1.091	18,3	978	10,9	1.018	16,44	4,09
III. Doenças sangue órgãos hemat. e transtornos imunitários	35	0,7	17	0,3	20	0,3	19	0,2	31	0,50	63,16
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	247	4,8	261	5,0	262	4,4	273	3,0	256	4,13	-6,23
V. Transtornos mentais e comportamentais	30	0,6	24	0,5	59	1,0	41	0,5	49	0,79	19,51
VI. Doenças do sistema nervoso	182	3,5	216	4,1	222	3,7	202	2,2	225	3,63	11,39
VII. Doenças do olho e anexos	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,00	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	0,0	3	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,00	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	1.296	25,0	1.364	26,0	1.319	22,1	1.418	15,7	1.403	22,65	-1,06
X. Doenças do aparelho respiratório	626	12,1	549	10,5	488	8,2	425	4,7	697	11,25	64,00
XI. Doenças do aparelho digestivo	328	6,3	305	5,8	328	5,5	347	3,9	324	5,23	-6,63
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	15	0,3	23	0,4	15	0,3	20	0,2	28	0,45	40,00
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tecido conjuntivo	27	0,5	31	0,6	30	0,5	28	0,3	33	0,53	17,86
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	178	3,4	183	3,5	182	3,1	189	2,1	239	3,86	26,46
XV. Gravidez parto e puerpério	9	0,2	10	0,2	9	0,2	24	0,3	4	0,06	-83,33
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	68	1,3	75	1,4	50	0,8	177	2,0	177	2,86	0,00
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	58	1,1	65	1,2	50	0,8	59	0,7	69	1,11	16,95
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	20	0,4	58	1,1	57	1,0	41	0,5	225	3,63	448,78
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	765	14,8	685	13,1	647	10,8	611	6,8	528	8,52	-13,58
Total	5.178	100,0	5.243	100,0	5.964	100,0	9.011	100,0	6.194	100,00	-31,26

Fonte: SIM,2022. * Dados Preliminares

2.3.Principais Riscos à Saúde da População

Neste capítulo serão apresentados os principais doenças e agravos a saúde que merecem destaque no quadrimestre.

2.3.1. COVID-19

A COVID-19 é a maior pandemia da história recente da humanidade causada pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2). Trata-se de uma infecção respiratória aguda, potencialmente grave e de distribuição global, que possui elevada transmissibilidade entre as pessoas, por meio de gotículas respiratórias ou contato com objetos e superfícies contaminadas.

Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), cerca de 80% das pessoas com COVID-19 se recuperam da doença sem a necessidade de tratamento hospitalar. Uma em cada seis pessoas infectadas pelo SARS-CoV-2, ficam gravemente doentes e desenvolvem dificuldade de respirar. Os idosos e pessoas com comorbidades, tais como, pressão alta, problemas cardíacos e do pulmão, diabetes ou câncer, têm maior risco de ficarem gravemente doentes. No entanto, qualquer pessoa pode se infectar com o vírus da COVID-19 e evoluir para formas graves da doença.

De acordo com as evidências mais atuais, o SARS-CoV-2, da mesma forma que outros vírus respiratórios, é transmitido principalmente por três modos: contato, gotículas ou por aerossol.

A epidemiologia do SARS-CoV-2 indica que a maioria das infecções se espalha por contato próximo (menos de 1 metro), principalmente por meio de gotículas respiratórias. Não há evidência de transmissão eficiente para pessoas em distâncias maiores ou que entram em um espaço horas depois que uma pessoa infectada esteve lá.

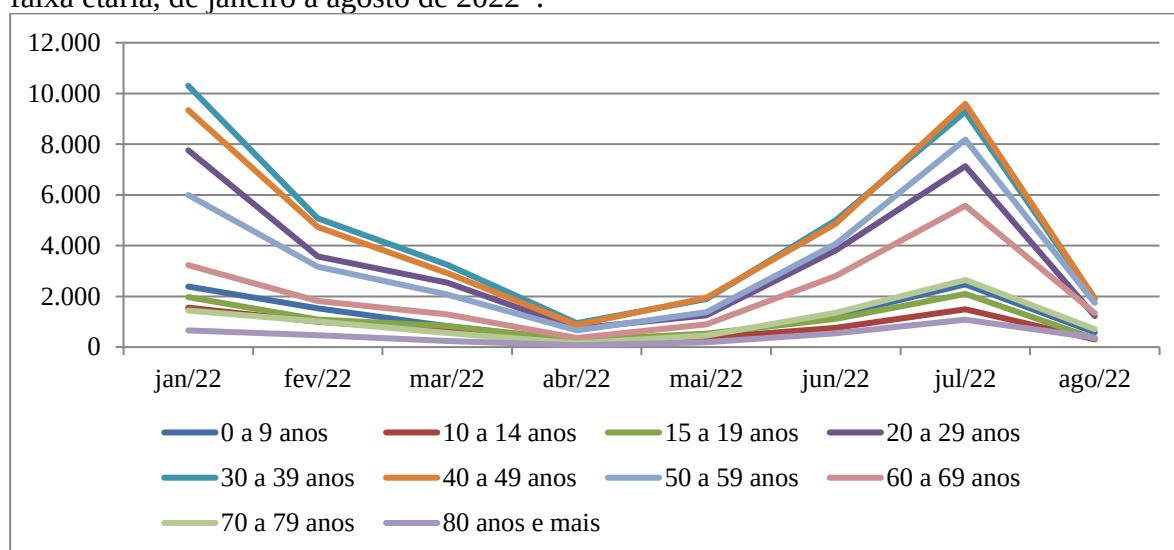
Atualmente no Brasil, existem quatro vacinas contra COVID-19 com autorização para uso no Brasil pela Anvisa: uma com autorização para uso emergencial (Sinovac/Butantan) e três com registro definitivo (AstraZeneca/Fiocruz, Pfizer/Wyeth e Janssen). As vacinas das Farmacêuticas AstraZeneca e Sinovac estão em uso desde o início da Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19 no País.

Para tomada de decisão é importante ter informações provenientes dos diferentes bancos de dados que monitora e avalia a situação da COVID-19 a partir das notificações preconizadas pelo Ministério da Saúde.

Os dados notificações de Síndrome Gripal são oriundos do sistema e-SUS NOTIFICA, que foi desenvolvido para registro de casos de Síndrome Gripal suspeitos de Covid-19, e contém dados referentes ao local de residência do paciente, além de demográficos e clínicos epidemiológicos dos casos.

De janeiro a agosto de 2022 foram notificados 182.651 casos de Síndrome Gripal em residentes de Goiânia. Julho foi o mês com maior número de notificações, acometendo mais pessoas de 30 a 59 anos (GRÁFICO 1). Ressalta-se que este aumento em julho se deveu às informações repassadas pelos laboratórios com maior agilidade e cumulativamente, elevando as notificações, mas não a Síndrome Gripal.

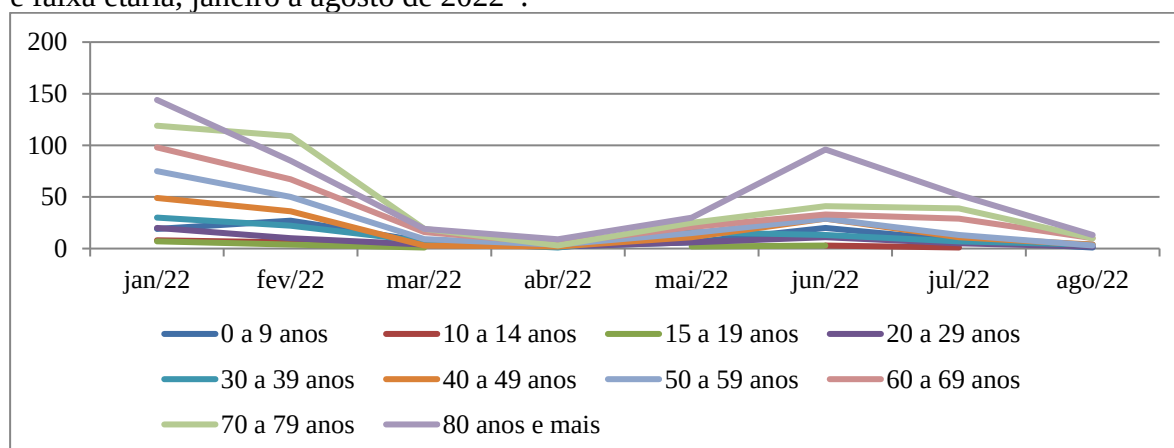
Gráfico 1 - Notificações de Síndrome Gripal por COVID-19 em residentes em Goiânia, por mês e faixa etária, de janeiro a agosto de 2022*.



Fonte: e-SUS Notifica, 2022. *Dados preliminares

Houve 1.723 notificações de internações por de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19 em residentes em Goiânia de janeiro a agosto de 2022. A maioria ocorreu em janeiro, fevereiro e junho, na faixa etária de 60 anos e mais, especialmente a partir de 80 anos (GRÁFICO 2).

Gráfico 2 - Notificações de internações por SRAG/COVID-19 em residentes em Goiânia por mês e faixa etária, janeiro a agosto de 2022*.



Fonte: SIVEP/GRIPE, 2022. *Dados Preliminares

2.3.2. Arboviroses

Arboviroses são doenças causadas por vírus transmitidos, principalmente, por mosquitos. As arboviroses mais comuns em ambientes urbanos são: Dengue, Zika e Chikungunya. Os vírus causadores dessas doenças são transmitidos por *Aedes aegypti*. Já a febre amarela ocorre em áreas de mata e o vírus causador é transmitido para primatas não humanos (bugios), por mosquitos silvestres.

O *Aedes aegypti* tem em média menos de 1 centímetro de tamanho, é escuro e com riscos brancos nas patas, cabeça e corpo. Costuma ter sua circulação intensificada no verão, em virtude da combinação da temperatura mais quente e chuvas. Para se reproduzir, ele precisa de locais com água parada. Por isso, o cuidado para evitar a sua proliferação busca eliminar esses possíveis criadouros, impedindo o nascimento do mosquito.

A dengue é a arbovirose urbana de maior relevância nas Américas, e possui como agente etiológico o vírus dengue (DENV), que possui com quatro sorotipos.

A Chikungunya é causada pelo vírus Chikungunya (CHIKV), um arbovírus artritegênico, que apresenta genoma de RNA de fita simples, amplamente distribuído no Brasil. O CHIKV é transmitido pela picada de mosquitos do gênero *Aedes*: *A. aegypti* e *A. albopictus*.

O vírus Zika (ZIKV) é um arbovírus cujo genoma é formado RNA de fita simples de sentido positivo, cujos modos de transmissão mais amplos e, além do vetorial, incluem transfusão de sangue e transplante de órgãos, além da transmissão sexual.

O diagnóstico inicial das arboviroses pode se tornar difícil devido à grande semelhança nos sinais clínicos dessas doenças. Isso pode refletir na adoção do manejo clínico e levar ao tratamento inadequado das formas graves.

Para promover intervenções efetivas no enfrentamento das arboviroses é fundamental ter informações qualificadas e oportunas que subsidiem nas tomadas de decisões e que eles sejam disponibilizados para toda sociedade, além de ser um instrumento de auxílio para a elaboração de estratégias, ações e interlocuções entre as equipes técnicas.

Os dados apresentados neste Relatório têm como foco apresentar o panorama das principais arboviroses, especialmente a dengue, de janeiro a agosto de 2022 e em comparação com o mesmo período dos anos anteriores.

A estratificação de risco usa como ponto de corte valores de referência das taxas de incidência calculada com os números absolutos de casos prováveis divididos pela população residente vezes 100.000 habitantes. Casos prováveis englobam os casos ainda em investigação, que não foram finalizados no sistema ou que já foram confirmados. O número de casos confirmados leva-se em conta o critério laboratorial ou clínico-epidemiológico, sujeitos a alterações. Assim, os municípios são classificados como de baixa incidência = abaixo de 100 casos por 100.000 habitantes; incidência média ou moderada = de 100 a 300 casos por 100.000 habitantes e; alta incidência = acima de 300 casos por 100.000 habitantes.

A taxa de incidência é um importante indicador de alerta e ajuda a orientar as ações de combate à dengue.

Todos os dados apresentados a seguir têm como fonte oficial o Sinan Online e Sinan Net, portanto, para que sejam dados atualizados, se faz necessária a inserção e encerramento oportuno das notificações por parte das fontes notificadoras municipal no banco de dados oficial.

As informações sobre dengue, Zika, Chikungunya e febre amarela, apresentadas neste Relatório, são referentes às notificações ocorridas nos últimos anos, de janeiro a agosto, disponíveis no SINAN Online e SINAN Net. Desde o início da pandemia da COVID-19, em fevereiro de 2020, observou-se um decréscimo acentuado nas notificações de casos suspeitos das arboviroses urbanas, porém em 2022 foi detectado aumento importante dos casos de dengue, bem como aumento dos casos de Chikungunya no município de Goiânia. Apresentar a seguir o cenário epidemiológico atual de dengue, Chikungunya, Zika e febre amarela, enfatizando a importância de se manterem atentos à ocorrência de casos suspeitos de arboviroses ou casos com quadro clínico semelhante, assegurando a notificação e investigação dos casos, bem como a coleta de amostras

biológicas para identificação precoce das áreas com circulação viral, da intensificação do controle dos criadouros do mosquito *Aedes aegypti*, do monitoramento da morte de macacos e a organização dos serviços de saúde para evitar o aumento expressivo de casos graves e óbitos.

De janeiro a agosto de 2022 foram notificados 51.817 suspeitos de dengue, com 49.698 de casos prováveis em residentes de Goiânia, o que representa um acréscimo de 318% no número de casos prováveis da doença em comparação ao mesmo período de 2021, quando foram registrados 11.889 casos. Os casos confirmados representaram 188% (29.022) em relação a 2021 (10.073), de janeiro a agosto (TABELA 9).

Neste mesmo período foram confirmados 107 casos de dengue grave (DG) com proporção de 2,2/1.000 habitantes com uma taxa de incidência 3.235,3/100.000 habitantes, o que significa alta incidência, alto risco (TABELA 9).

O segundo quadrimestre que teve mais casos de dengue foi em 2022 (27.440), casos graves foi em 2015 com 196 casos, bem como dengue com sinais de alarme (2.749). Neste período foram confirmados 30 óbitos por dengue e 34 estão em investigação. A taxa de letalidade de 28,0. Os anos de 2020 e 2021 foram atípicos, possivelmente pela COVID-19, o que merece estudos epidemiológicos mais aprofundados (TABELA 10).

Tabela 9 - Demonstrativo da situação epidemiológica de dengue em residentes no município de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto), de 2015 a 2022*.

Ano	Casos notificados	Casos confirmados	Casos Prováveis**	Taxa de incidência/100.000 hab.***	Total de casos Graves	Proporção de Casos Graves/1.000 casos****	Variação (%)
2015	80523	21524	77482	5415,7	196	2,5	193,8
2016	61288	13161	58910	4078,4	82	1,4	- 24,0
2017	34269	13353	31734	2169,8	59	1,9	- 46,1
2018	33327	15223	30189	2018,4	81	2,7	- 4,9
2019	35512	24540	33405	2203,3	79	2,4	10,7
2020	16241	10028	13.135	855,1	10	0,8	- 60,7
2021	14280	10073	11.889	774,0	12	1,0	- 9,5
2022	51817	29022	49698	3235,3	107	2,2	769,3

Fonte: SINAN, 2022. *Dados Preliminares.

**Casos prováveis: exceto os casos descartados.

***Taxa de incidência: nº de casos prováveis por 100000 habitantes.

****Proporção de casos graves: nº de casos graves por 1000 habitantes.

Tabela 10 - Classificação dos casos de dengue por ano de início dos sintomas, em residentes no município de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) – SMS, 2015 a 2022*.

Ano	Dengue	Dengue com sinais de alarme	Dengue Grave	Óbito em investigação	Óbitos por Dengue	Taxa de letalidade
2015	18.579	2749	196	0	39	19,9
2016	11.266	1813	82	0	19	23,2
2017	12.187	1107	58	0	19	32,8
2018	13.589	1553	77	0	22	28,6
2019	23.197	1264	81	0	17	21,0
2020	9.798	220	10	0	3	30,0
2021	9.793	268	12	1	6	50,0
2022*	27.440	1475	107	34	30	28,0

Fonte: SINAN, 2022. *Dados preliminares, sujeitos a alterações. **Taxa de letalidade: nº óbitos/dengue grave x 100

No segundo quadrimestre de 2022 todos os Distritos Sanitários apresentaram alto risco para dengue.

O Distrito Sudoeste foi o que apresentou a maior taxa de incidência de dengue (4.863,2/100 mil habitantes), seguidos por Noroeste (4.483,5/100 mil hab.), Oeste (3.806,4/100 mil hab.) e Norte, com 3.507,5 casos/100 mil hab. O que apresentou a menor incidência foi Campinas/Centro (2.081,0/100 mil hab.) seguidos pelos Sul (2.487,7 por 100 mil hab.) e Leste 3.494,9 casos/100 mil hab. (TABELA 11).

Quem apresentou os maiores registros de casos prováveis de dengue foram Sudoeste (9.127 casos) e Noroeste com 7.175 (TABELA 11).

Tabela 11 - Casos prováveis de dengue por Distrito Sanitário de Residência no município de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) – SMS, 2022*.

Distrito de Residência	Casos Prováveis	Incidência/100.000	Classificação de risco
Oeste	4.729	3.806,4	ALTO RISCO
Leste	6.534	3.494,9	ALTO RISCO
Campinas Centro	5.880	2.081,0	ALTO RISCO
Norte	4.914	3.507,5	ALTO RISCO
Sul	6.194	2.487,7	ALTO RISCO
Sudoeste	9.127	4.863,2	ALTO RISCO
Noroeste	7.175	4.483,5	ALTO RISCO

Fonte: SINAN online/SMS – Goiânia, 2022. *Dados sujeitos a alterações. **Casos prováveis: exceto os casos descartados. ***Taxa de incidência: nº de casos por 100.000 habitantes.

Em relação a Chikungunya, de janeiro a agosto de 2022 ocorreram 1.010 casos confirmados, com maiores números no Sudoeste (266) e Campinas Centro (218), com maior incidência no Sudoeste (141,7/100 mil hab.), seguidos pelos Distritos Norte, Oeste, Campinas Centro, Sul, Noroeste e Leste, conforme Tabela 12.

Tabela 12 - Casos confirmados de Chikungunya por Distrito Sanitário de Residência no município de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) – SMS, 2022*.

Distrito de Residência	Casos Confirmados	Incidência por 100.000 hab.
Oeste	101	81,3
Leste	63	33,7
Campinas Centro	218	77,2
Norte	145	103,5
Sul	146	58,6
Sudoeste	266	141,7
Noroeste	71	44,4

Fonte: SINAN online/SMS–Goiânia, 2022. *Dados sujeitos a alterações. **Taxa de incidência: número de casos por 100.000 habitantes.

A dengue é uma doença infecciosa causada por um vírus de genoma RNA, do gênero Flavivírus, família Flaviviridae, do qual são conhecidos quatro sorotipos (DENV-1, DENV- 2, DENV-3 e DENV-4). Em relação ao monitoramento das cepas do vírus da dengue em Goiânia, o subtipo circulante de janeiro a agosto é o DENV-1, detectado em 223 (96,1%) amostras analisadas pelo Laboratório Central de Saúde Pública de Goiás – LACEN-GO seguido pelo DENV-2 detectado em 09 (3,9%) casos (TABELA 13) num total de 232 amostras positivas.

Tabela 13 - Frequência dos Sorotipos circulantes de Dengue segundo início dos sintomas, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto), residentes de Goiânia – SMS, 2022*.

Ano	DENV1	%	DENV2	%	DENV4	%	Total Positivos
2022	223	96,1	9	3,9	0	0	232

Fonte: GAL/LACEN–GO. *Dados sujeitos a alterações.

No período de janeiro a agosto de 2022 foram testadas 17.068 amostras para dengue com 82,3% de positividade (14.046) e 859 amostras para Chikungunya testadas com 85,8% de positividade (737) (TABELA 14).

Tabela 14 - Amostras testadas e taxa de positividade das arboviroses em residentes de Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto), SMS, 2022*.

Agravo/Exames	Amostras testadas	Amostras Positivas	Tx positividade
Dengue	17.068	14.046	82,3
Chikungunya	859	737	85,8
Zika	41	1	2,4
Febre Amarela	5	0	0,0

Fonte: SINAN online/SMS Goiânia, 2022. * Dados sujeitos a alterações.

3. Dados de Produção de Serviços no SUS

3.1. Atenção Básica

No segundo quadrimestre do ano corrente (janeiro a julho, uma vez que os dados agosto não se encontram disponíveis), considerando a complexidade, na atenção básica foram realizados 3.376.572 procedimentos (TABELA 15), sendo a maioria nos grupos de ‘ações de promoção e prevenção em saúde’ (53,02%) e ‘procedimentos clínicos’ (44,64%). Considerando esta última devido a um aumento substancial do número de visitas domiciliares realizada pelos Agentes Comunitários de Saúde, que passou a ser contabilizado para o grupo de procedimentos ‘ações de promoção e prevenção em saúde’.

Tabela 15 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, por Grupo de Procedimentos e Complexidade – Atenção Básica, realizados pelo SUS em Goiânia, Segundo Quadrimestre (janeiro a julho) de 2022*

Grupo procedimento	Quantidade Apresentada	
	N. °	%
Procedimentos clínicos	1.507.345	44,64
Ações de promoção e prevenção em saúde	1.790.366	53,02
Procedimentos com finalidade diagnóstica	74.963	2,22
Procedimentos cirúrgicos	3.898	0,12
Ações complementares da atenção à saúde	-	-
Total	3.376.572	100,00

Fonte: SIA, 2022. *Dados preliminares

3.2. Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

A Tabela 16 apresenta os atendimentos por grupo de procedimentos dos atendimentos de urgências, considerando que o grupo de ‘procedimentos clínicos’ (38.129) foi o mais realizado dos procedimentos ambulatoriais e com maior faturamento (R\$ 2.365.082,84) e para os procedimentos hospitalares a maior ocorrência (25.533) e faturamento (R\$ 50.033.158,82) foi com ‘procedimentos clínicos’.

Tabela 16 - Quantidade e valores faturados apresentadas dos procedimentos ambulatoriais e hospitalar por grupo de procedimentos e caráter de atendimento - urgência, Goiânia, gestão do município, SMS – Segundo Quadrimestre (janeiro a julho), 2022*

Grupo de Procedimentos	SIA		SIH	
	Quant.	Valor (R\$)	Quant.	Valor (R\$)
Ações de promoção e prevenção em saúde	294	0,00	-	-
Procedimentos com finalidade diagnóstica	23.839	331.193,89	61	114.930,91
Procedimentos clínicos	38.129	2.365.082,84	25.533	50.033.158,82
Procedimentos cirúrgicos	18.050	2.113.701,38	13.658	32.483.377,37
Transplantes de órgãos, tecidos e células.	1.722	297.803,17	40	403.692,77
Órteses, próteses e materiais especiais.	307	40.931,58	-	-
Total	82.341	5.148.712,86	39.292	83.035.159,87

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2020. *Dados preliminares.

3.3. Atenção Psicossocial

Segundo a forma de organização psicossocial (TABELA 17), foram realizados 17.624 atendimentos/acompanhamentos psicossociais ambulatoriais, sendo o valor faturado de R\$ 23.592,76. Ao mesmo tempo, que no componente hospitalar, foram realizadas 3.444 internações com faturamento de R\$ 4.579.199,95.

Tabela 17 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e frequência hospitalar, por forma de organização psicossocial, realizados pelo SUS em Goiânia, sob gestão do município, SMS – Segundo Quadrimestre (janeiro a julho) de 2022

Forma de organização	SIA		SIH	
	Quant.	Valor (R\$)	Quant.	Valor (R\$)
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	3.444	4.579.199,95
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	17.624	23.592,76	-	-
Total	17.624	23.592,76	3.444	4.579.199,95

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2022. *Dados preliminares

3.4. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

Quando se analisa os procedimentos de média e alta complexidade (TABELA 18), foram executados 5.522.827 procedimentos ambulatoriais com faturamento de R\$ 106.601.432,24 e 48.340 procedimentos hospitalares com faturamento de R\$ 107.629.238,26.

O grupo de procedimentos com ‘finalidade diagnóstica’ realizou mais procedimentos (3.719.572) e o grupo de ‘procedimentos clínicos’ obteve o maior faturamento (R\$ 59.096.627,78) no atendimento ambulatorial. E no atendimento hospitalar o grupo de ‘procedimentos clínicos’

apresentou maior frequência (25.815) e maior faturamento (R\$ 56.638.267,75) foi o grupo de procedimentos cirúrgicos.

Tabela 18 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e hospitalar, segundo complexidade do procedimento média e alta complexidade, Goiânia, sob gestão do município, Segundo Quadrimestre (janeiro a julho) de 2022*.

Grupo de Procedimentos	SIA		SIH	
	Quant.	Valor (R\$)	Quant.	Valor (R\$)
Ações de promoção e prevenção em saúde	4.244	6.882,72	-	-
Procedimentos com finalidade diagnóstica	3.719.572	40.414.366,20	71	134.688,91
Procedimentos clínicos	1.761.051	59.096.627,78	25.815	50.452.588,83
Procedimentos cirúrgicos	35.894	6.567.578,91	22.414	56.638.267,75
Transplantes de órgãos, tecidos e células.	2.066	515.976,63	40	403.692,77
Total	5.522.827	106.601.432,24	48.340	107.629.238,26

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2022. *Dados preliminares

3.5. Vigilância em Saúde

Segundo a forma de financiamento (TABELA 19), na vigilância em saúde, foi executado um total de 61.645 procedimentos, sendo que 69,38% foram ‘ações de promoção e prevenção em saúde’.

Tabela 19 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, segundo forma de financiamento vigilância em saúde, SUS em Goiânia, sob gestão do município, SMS – Segundo Quadrimestre (janeiro a julho) de 2022*.

Grupo de Procedimentos	Quantidade Apresentada	
	N	%
Ações de promoção e prevenção em saúde	42.771	69,38
Procedimentos com finalidade diagnóstica	18.874	30,62
Total	61.645	100,00

Fonte: SIA/SUS/2022. *Dados preliminares.

4. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

4.1. Tipo de Estabelecimento e Gestão

Na competência de julho de 2022 estavam cadastrados no CNES 3.872 estabelecimentos de saúde, sendo 51,81% consultório, 21,77% clínica especializada/ambulatório, 12,45% unidade de serviço de apoio de diagnose e terapia, 3,85% policlínica e 10,12% outros tipos de estabelecimentos. E considerando o tipo de gestão, em 99,15% dos estabelecimentos a gestão cadastrada foi Municipal (TABELA 20).

Tabela 20 - Quantitativo de estabelecimentos cadastrados no CNES, segundo tipo de estabelecimento e gestão, Goiânia, competência julho de 2022.

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total	
				N	%
Central de Regulação	-	2	1	3	0,08
Central de Regulação Médica das Urgências	-	-	1	1	0,03
Centro de Abastecimento	-	3	1	4	0,10
Centro de Imunização	-	-	7	7	0,18
Centro de Atenção Hemoterápica e/ou Hematológica	-	1	1	2	0,05
Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	-	-	12	12	0,31
Posto de Saúde	-	-	1	1	0,03
Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde	-	1	84	85	2,20
Central de Notif. Captação e Distr. Órgãos Estadual	-	2	-	2	0,05
Clínica Especializada/Ambulatório Especializado	-	4	839	843	21,77
Consultório	-	-	2006	2006	51,81
Cooperativa	-	-	9	9	0,23
Farmácia	-	-	50	50	1,29
Hospital Especializado	-	4	66	70	1,81
Hospital Geral	-	6	42	48	1,24
Hospital Dia	-	-	10	10	0,26
Laboratório de Saúde Pública	-	1	1	2	0,05
Policlínica	-	1	148	149	3,85
Pronto Atendimento	-	1	6	7	0,18
Pronto Socorro Especializado	-	-	1	1	0,03
Pronto Socorro Geral	-	-	1	1	0,03
Secretaria de Saúde/Central de Gestão em Saúde	1	3	8	12	0,31
Serviço de Atenção Domiciliar Isolado	-	-	13	13	0,34
Unidade de Atenção À Saúde Indígena	-	-	1	1	0,03
Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia	-	-	482	482	12,45
Unidade de Vigilância em Saúde	-	-	3	3	0,08
Unidade Móvel de Nível Pré Hospitalar Urgência/Emergência	-	-	21	21	0,54
Unidade Móvel Terrestre	-	2	14	16	0,41
Telessaúde	-	1	1	2	0,05
Polo Prev.de Doenças e Agravos e Promoção da Saúde	-	-	9	9	0,23
Total	1	32	3.839	3.872	100,00

Fonte: CNES/MS, 2022.

4.2. Natureza Jurídica

Na competência julho/2022 constavam 3.872 estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES, sendo 3.839 com natureza jurídica municipal (99% do total), 32 Estadual e 01 Dupla (TABELA 21).

Os tipos de estabelecimentos que apresentaram maior número de cadastros foram os de pessoa física (48,1%), seguido de entidades empresariais (44,6%) e destas a sociedade empresária limitada respondeu por 28,9%.

Tabela 21 - Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica, SMS Goiânia, competência julho de 2022.

Natureza Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Administração Pública	1	30	179	210
Órgão Público do Poder Executivo Federal	-	-	02	02
Órgão Público do Poder Executivo Municipal	-	-	166	166
Órgão Público do Poder Executivo Estadual/Distrito Federal	1	30	1	32
Autarquia Federal	-	-	08	08
Autarquia Estadual ou do Distrito Federal	-	-	01	01
Órgão Público do Poder Judiciário Federal	-	-	01	01
Entidades Empresariais	-	-	1.727	1.727
Sociedade Anônima Fechada	-	-	46	46
Empresário (Individual)	-	-	68	68
Sociedade Simples Limitada	-	-	192	192
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (Natureza Empresária)	-	-	143	143
Sociedade Simples Pura	-	-	63	63
Sociedade e Economia Mista	-	-	01	01
Sociedade Anônima Aberta	-	-	51	51
Sociedade Empresária Limitada	-	-	1.122	1.122
Cooperativa	-	-	22	22
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	-	-	19	19
Entidades sem Fins Lucrativos	-	02	69	71
Associação Privada	-	02	48	50
Entidade Sindical	-	-	06	06
Fundação Privada	-	-	04	04
Serviço Social Autônomo	-	-	04	04
Condomínio Edilício	-	-	06	06
Pessoas Físicas	-	-	1.864	1.864
Total	1	32	3.839	3.872

Fonte: CNES, 2022

5. Rede Municipal de Saúde

Para a Gestão Municipal, os serviços de saúde são eixos estruturantes para o desenvolvimento de uma cidade sustentável e com qualidade de vida. Adotando como premissa que a saúde é mais do que a estrutura predial e/ou a técnica existente, ela envolve o meio ambiente, a dimensão social, especialmente das condições de vida no município, além dos conhecidos fatores condicionantes – alimentação, moradia, saneamento, trabalho, entre outros (“PARA GOIÂNIA SEGUIR EM FRENTE”). Saúde é um assunto de interesse público e direito fundamental da pessoa humana.

A Secretaria de Saúde desenvolve esforços e ações da administração pública nas diferentes escalas e esferas de poder, de maneira a proporcionar o melhor nível de oferta e de qualidade dos serviços a todas as regiões da capital, priorizando aqueles que apresentam indicadores de desenvolvimento social aquém do desejado. A SMS de Goiânia segue realizando atividades de planejamento estratégico e traçando ações eficientes e inovadoras.

5.1. Gestão Pública de Saúde

A estrutura da Secretaria de Saúde de Goiânia contempla a Secretaria Executiva, Chefia de Gabinete, Chefia de Advocacia Setorial, Secretaria Geral, Assessoria de Comunicação, Comissão Especial de Licitação, Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde, cinco Superintendências, 13 Diretorias, 47 Gerências, 3 Coordenações e 11 Unidades Descentralizadas, dentre estes destaca-se os sete Distritos Sanitários de Saúde e a Escola Municipal de Saúde Pública (FIGURA 1).

Os Distritos Sanitários constituem unidades descentralizadas da SMS, que possui por finalidade o planejamento, a coordenação, o controle e a avaliação das ações de saúde prestadas à população residente em sua área de abrangência, atuando como ligação e articulação da administração central da SMS de Goiânia com as Unidades de Saúde e demais serviços de sua área de abrangência.

As Unidades de Saúde do Município de Goiânia são classificadas em cinco níveis de complexidades, de acordo com o Decreto nº 046/2021, como esquematizado na Figura 2. Esses níveis de atenção devem coexistir de forma a permitir o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde (RAS).

As partes dessas redes são: Atenção Primária à Saúde, Atenção Especializada, Sistemas de Apoio, Sistemas Logísticos, Regulação e Governança e para tanto, é necessário uma organização e operacionalização de linhas de cuidado específicas em que a Atenção Primária à Saúde (APS) esteja organizada, coordenando o cuidado, responsável pelo fluxo dos usuários na RAS.

Atualmente, existem cinco redes temáticas prioritárias do Ministério da Saúde: a) Rede Materno Infantil do Brasil (Rede Cegonha); b) Rede de Urgência e Emergência; c) Rede de Atenção Psicossocial para as pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas (RAPS); d) Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiências (Viver Sem Limites); e) Pessoas com Doenças Crônicas.

5.2. Pontos de Atenção à Saúde

De acordo com os dados do CNES, a rede própria da Secretaria Municipal de Saúde, até agosto de 2022, é composta de 172 pontos de atenção: 08 Central de Gestão em Saúde, 01 Central de Regulação de Serviços de Saúde, 01 Central de Regulação Médica das Urgências, 11 Centros de Atenção Psicossocial, 82 Centro de Saúde/Unidade Básica, 11 Clínica/Centro de Especialidade, 02 Farmácias, 03 Hospitais Especializados, 01 Hospital Geral, 09 Policlínicas, 05 Pronto Atendimento (UPA), 04 Unidades de Vigilância em Saúde, 18 Unidades Móveis de Nível Pré-hospitalar na área de Urgência e 05 Unidades Móvel Terrestre (TABELA 22).

Fazendo parte da rede de serviços da Secretaria, porém sem a exigência de cadastramento junto ao CNES, são incluídos 03 Associações de Trabalho e Geração de Renda em Saúde Mental, 06 Residências Terapêuticas, 01 Centro de Convivência, 01 Escola Municipal de Saúde Pública e 01 Serviço de Verificação de Óbitos (TABELA 22).

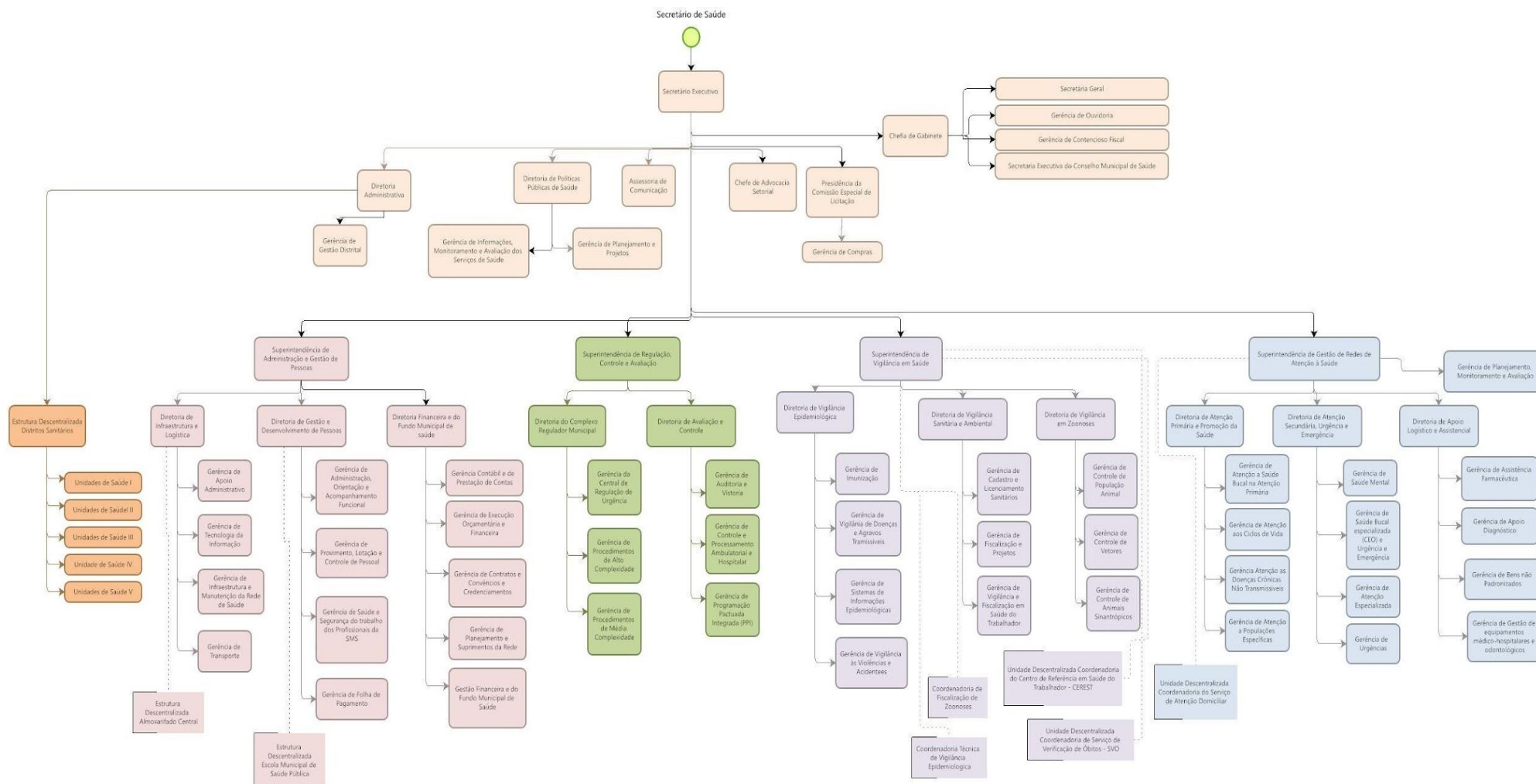


Figura 1 - - Organograma da Secretaria Municipal de Saúde, Goiânia - GO, 2021.
Fonte: SMS Goiânia, 2021

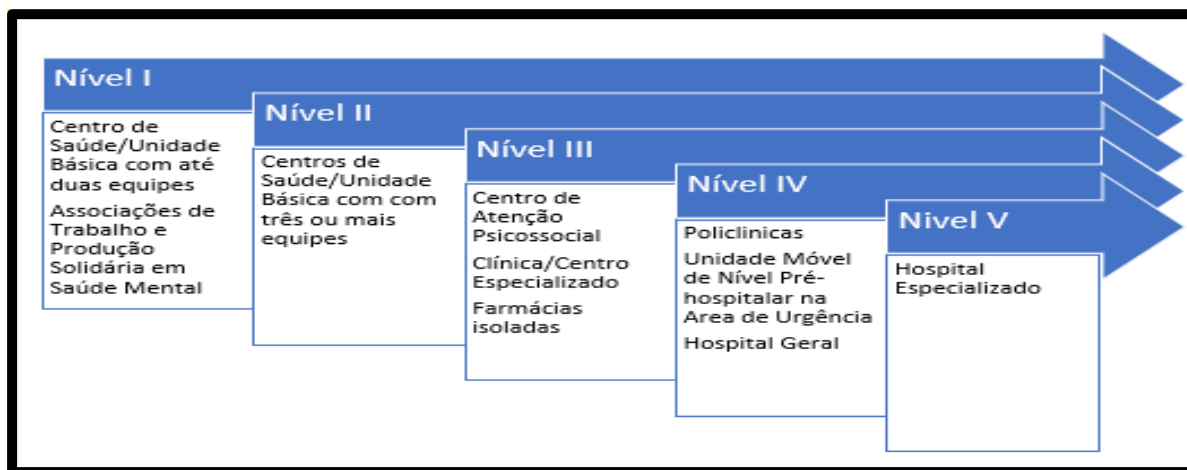


Figura 2 --Distribuição do Tipo de Unidade de Saúde por Tipo de Complexidade, Goiânia - GO, 2021.
Fonte: SMS Goiânia, 2021.

Em fevereiro deste ano, foi entregue à população a Unidade de Saúde da Família Conjunto Riviera. A Unidade oferece serviços como vacinação, consultas médicas, de enfermagem e odontológicas, pré-natal, visita domiciliar, exames como teste do pezinho e eletrocardiograma, além de curativos e acolhimento de demanda espontânea, com capacidade para atender 20 mil pessoas. Esta nova estrutura está abarcando as antigas unidades USF Aruanã III e o CS Conjunto Rivera, que funcionavam em imóveis alugados.

Outra inauguração de fevereiro foi o ‘Espaço Terapêutico e de Bem- Estar do Servidor’, funcionando no Paço Municipal, conta com quatro consultórios e oferece atendimentos em acupuntura, auriculoterapia, Reiki, ventosaterapia, massagem terapêutica, florais e moxaterapia, visando reforçar as ações de atenção e cuidado com a saúde dos servidores municipais.

Observando a Figura 3 vemos que nos serviços de Atenção Primária (Centro de Saúde/Unidade Básica) ocorre uma descentralização para as regiões periféricas, priorizando distritos com piores indicadores de saúde: oeste, sudoeste e noroeste.

Desde ano passado, a SMS para adequar-se aos moldes do Programa Previne Brasil do Ministério da Saúde, reclassificou os serviços de atenção primária que funcionavam nas policlínicas (CAIS e CIAMS) como serviços de “Centro de Saúde/Unidade Básica”, sendo assim junto ao CNES surgiram os CS Bairro Goiá, CS Vila Nova, CS Cândida de Moraes, CS Novo Horizonte e CS Amendoeiras. Estas novas unidades continuam funcionando nos mesmos lugares, somente os serviços que ganharam a classificação e número no CNES.

Observa-se que os serviços de atenção às urgências e emergências (pronto atendimento, Unidades Móvel de Nível Pré-hospitalar de Urgência e policlínicas) e os serviços

especializados (Clínica/Centro de Especialização, Centro de Atenção Psicossocial) estão distribuídos entre todas as regiões da cidade, porém devido às estruturas físicas herdadas da municipalização da rede estadual, estes serviços concentram-se nos setores centrais: Distrito Campinas Centro, Sul e Leste.

Vale recordar que não foram contabilizados o CAIS Jardim Guanabara III e CIAMS Setor Pedro Ludovico, pois encontram-se em reforma.

Os serviços de atenção terciária computam o Pronto Socorro Psiquiátrico (hospital geral) e três maternidades (hospitais especializados), sendo que o primeiro serve de referência para toda Goiânia e região metropolitana. As maternidades estão instaladas nos distritos Noroeste, Oeste e Sul, constituindo uma rede de atendimento para sua própria região e referência para as demais.

Sobre as Redes de Atenção à Saúde, Goiânia possui três delas organizadas: Rede Atenção Psicossocial, Rede Cegonha e Rede de Urgências e Emergências.

A Rede de Atenção Psicossocial para as pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas (RAPS), está organizada em 108 pontos de atenção, oferecendo atendimento pelos Centros de Atenção Psicossocial (transtorno adulto e infantil, álcool e outras drogas adulto e infantil), Residências Terapêuticas, Pronto Socorro Psiquiátrico, Ambulatório de Psiquiatria, Associações de Geração de Renda e Centro de Convivência.

A Rede Cegonha visa proporcionar às mulheres saúde, qualidade de vida e bem-estar durante a gestação, parto, pós-parto e o desenvolvimento da criança, culminando com redução da mortalidade materna e infantil e garantindo os direitos sexuais e reprodutivos. Os 93 pontos de atenção da Rede do Município incluem atendimentos para planejamento familiar, confirmação da gravidez, pré-natal, parto, puerpério (28 dias após o parto) e acompanhamento do desenvolvimento da criança até dois anos.

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências visa articular e integrar todos os equipamentos de saúde para ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência/emergência nos serviços de saúde de forma ágil e oportuna. Esta Rede em Goiânia soma 117 serviços e está organizada atualmente com os componentes habilitados e qualificados: UPAs. SAMU; Pronto Atendimento (CAIS, CIAMS, Maternidades) e Atenção Domiciliar.

Tabela 22 - Classificação por tipo e subtipo dos pontos de atenção da rede de saúde, Goiânia, Segundo Quadrimestre de 2022.

Tipo e Subtipo	Quantidade
Associação Trabalhadores Produção Solidária em Saúde Mental	
Geração de Renda	3
Central de Gestão em Saúde	
Distrito Sanitário	7
Secretaria Municipal de Saúde	1
Central de Regulação de Serviços de Saúde	
Municipal	1
Central de Regulação Médica das Urgências	
Regional	1
Centro de Atenção Psicossocial	
Caps Álcool e Droga	4
Caps II	6
Caps Infante/Juvenil	1
Centro de Convivência	1
Centro de Saúde/Unidade Básica	
Centro de Saúde	26
Unidade de Saúde da Família	55
Clínica/Centro de Especialidade	
Ambulatório Psiquiatria	1
Centro de Especialidade	1
Centro Especializado em Odontologia I	4
Centro Especializado em Odontologia II	1
Centro Especializado em Reabilitação	1
CEREST	1
CRASPI	1
Outros	1
Escola Municipal de Saúde Pública	1
Farmácia	
Distrital	1
Medicamentos E Insumos Especiais	1
Hospital Especializado Maternidade	3
Hospital Geral (Pronto Socorro Psiquiátrico)	1
Policlínica	09
CAIS	6
CIAMS	2
CRDT	1
Pronto Atendimento - UPA	5
Serviço Residência Terapêutica	
Feminino	3
Masculino	3
Unidade de Vigilância em Saúde	
Central de Abastecimento (Rede De Frio)	1
Centro Municipal de Vacinação	1
Unidade de Vigilância em Zoonoses	1
Unidade de Vigilância Sanitária e Ambiental	1
Unidade Móvel de Nível Pré-hospitalar na Área de Urgência	
Aeromédico	1
USA	4
USB	13
Unidade Móvel Terrestre	
Módulo Odontológico	5
Total	171

Fonte: CNES, 2022 e SMS Goiânia, 2022

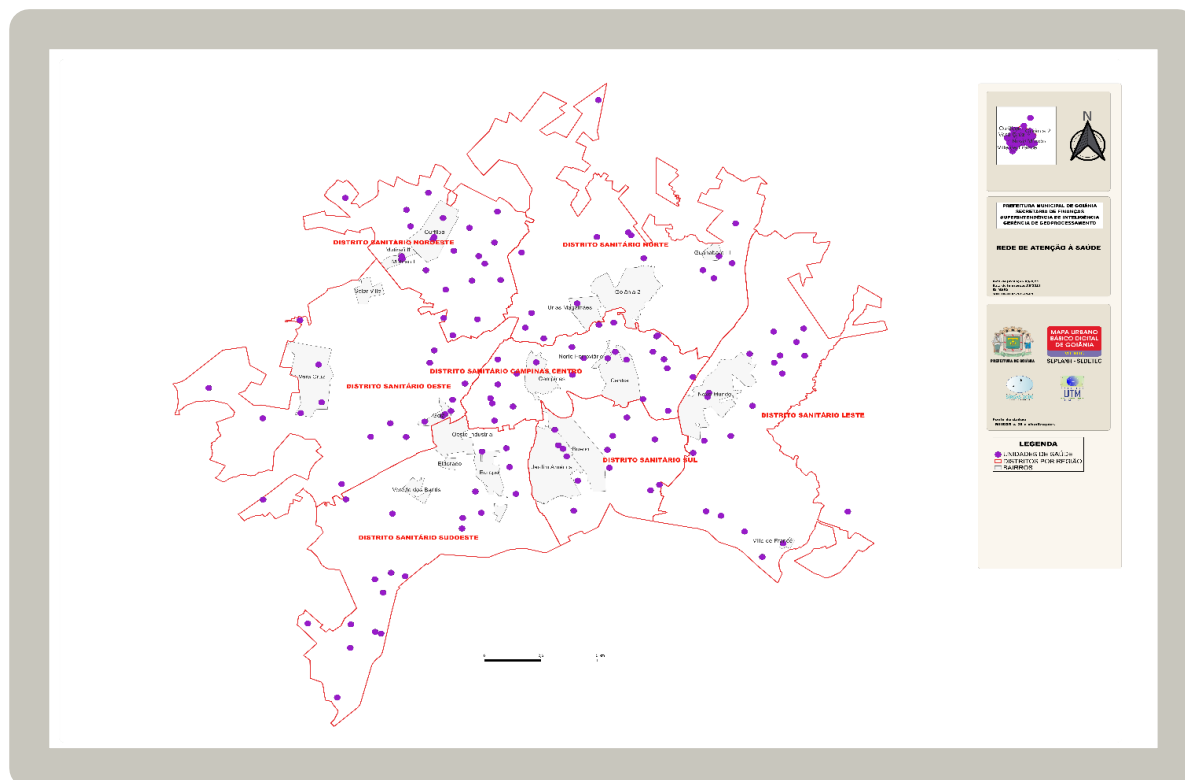


Figura 3 -Distribuição das unidades de saúde por Distritos Sanitários, Goiânia - GO, 2021.
Fonte: SEPLANH/SEDETEC, 2021.

Os Serviços de Governança das RAS são divididos em Sistemas de Apoio e Sistemas Logísticos, na SMS Goiânia são estruturadas da seguinte forma:

a) Sistemas de Apoio:

- i. Sistema de Assistência Farmacêutica: 59 farmácias e 12 serviços de dispensação de medicamentos;
- ii. Sistema de Apoio e Diagnóstico Terapêutico: 07 unidades com coleta de material e 07 unidades de saúde que realizam os exames laboratoriais, com pelo menos hemograma e EAS.
- iii. Sistemas de informação em Saúde: A SMS possui sistema de informação próprio que congrega todas as informações de assistência, que alimenta os Sistemas Nacionais (Sistema de informações ambulatoriais do SUS (SIA SUS), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH SUS) e Sistema de Informação de Atenção Básica (SIAB), Autorização de Procedimentos de Média Complexidade, Autorização de Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade/Custo (APAC)). Os outros sistemas são alimentados diretamente nas suas plataformas (Sistema de informações de mortalidade (SIM), Sistema de informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), Sistema de informações de agravos de notificação (SINAN), Cadastro de

Estabelecimentos de Saúde (CNES), e o Sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde (SIOPS))

b) Sistema Logísticos:

- i. Sistema de Transporte em Saúde: A frota da SMS conta com 22 ambulâncias tipo A para o serviço de transporte sanitário e 21 unidades de resgate do SAMU. Para os demais deslocamentos administrativos existem uma quantidade de carros próprios e um serviço conveniado de táxi, utilizado para deslocamentos de equipes de saúde na realização de visitas domiciliares.
- ii. Sistema de Acesso Regulado à Atenção: Goiânia, atualmente, conta com sistema de regulação próprio dividido em dois setores: Central de Regulação de Serviços de Saúde de abrangência municipal e a Central de Regulação Médica de Urgência de âmbito Regional.
- iii. Prontuário Clínico: A SMS Goiânia possui um sistema de informação próprio que permite a coleta e registros das informações dos atendimentos na rede de saúde municipal, atualmente integrando atenção primária, urgência e emergência, saúde mental, vacinas e assistência farmacêutica.
- iv. Cartão de Identificação das Pessoas Usuárias: Em Goiânia é utilizado a identificação do usuário por meio do Cartão SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A maioria dos profissionais que trabalham no SUS em Goiânia estão em estabelecimentos públicos, com estatutários e empregados públicos prevalecendo, apesar de ter um número expressivo de contratos temporários, especialmente médicos (TABELA 23 e 24).

Tabela 23 - Distribuição dos postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Goiânia, 2022

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	844	485	1.173	3.371	909
	Intermediados por outra entidade (08)	395	209	282	732	0
	Autônomos (0209, 0210)	345	27	26	21	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	271	17	60	5	0
	Bolsistas (07)	2	0	1	0	0
	Informais (09)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	595	11	13	35	0
	Celetistas (0105)	66	274	419	1.904	0
	Autônomos (0209, 0210)	1.728	18	344	110	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	

Fonte: CNES, 2022.

Tabela 24 - Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, SMS Goiânia, 2022

Administração Estabeleciment o	Formas de contratação	CBO médico s	CBO enfermeir o	CBO (outros) nível superio r	CBO (outros) nível médio	CB O ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1.120	359	215	974	41
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	20	06	21	17	-

Fonte: CNES, 2022

7. Programação Anual de Saúde

A Portaria de Consolidação GM/MS nº 1/2017 com destaque para a PT GM/MS nº 2.135/2013, a Lei Complementar 141/2012 que tratam, dentre outros temas, da obrigatoriedade de gestão elaborar, monitorar e avaliar seus Instrumentos de Gestão coadunados com os Instrumentos de Planejamento Orçamentários, bem como outros Marcos Legais;

O Plano Municipal de Saúde (PMS) deve ser elaborado durante o exercício do primeiro ano da gestão em curso e executado a partir do segundo da mesma gestão até o primeiro ano do governo subsequente. Sendo que, as diretrizes, os objetivos, ações, metas e indicadores devem ser descritos de forma criteriosa, para fins de visibilidade e clareza aos processos de condução das políticas, programas, projetos e iniciativas realizadas no âmbito do cuidado integral em rede e da gestão do SUS no município.

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;

Os Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Acumulados apresentam os resultados alcançados no Quadrimestre e estes são apresentados em audiência pública na Câmara Municipal, bem como encaminhados para ao Conselho Municipal de Saúde, conforme previsto na legislação.

O monitoramento e avaliação do PMS será executado pelo Gabinete do Secretário de Saúde, sob organização da Diretoria de Políticas Públicas de Saúde. Todas as instâncias da Secretaria, terão a obrigatoriedade de construção de Planos de Atividades para cada uma das ações planejadas, contendo detalhamento das atividades, metas parciais e cronograma, e com programação de avaliações quadrimestral deles.

Sem esquecer da elaboração das respostas aos instrumentos de avaliação e monitoramento instituídos pela legislação vigente, tais como: Relatório de Detalhado do Quadrimestre Anterior e Relatório Anual de Gestão, bem como, caso seja necessário, adequações na elaboração das Programações Anuais de Saúde.

A Diretoria de Políticas Públicas de Saúde oferece as seguintes ações para apoio e auxílio das áreas no planejamento, monitoramento e avaliação:

- a) Oficinas informativas sobre os instrumentos de gestão, formas de planejamento e instrumentos de planejamento, que ocorreram por área e com agendamento para primeira semana de cada mês;
- b) Fornecimento de instrumento de monitoramento contínuo, bem como treinamento para utilização deste;

- c) Construção de painéis de indicadores para acompanhamento das ações do PMS pelos superintendentes, diretores, gerentes e gabinete do secretário de saúde.

Cabendo a cada área da SMS ficar responsável pelo preenchimento do instrumento de monitoramento contínuo, no modelo, prazos e no link disponibilizados para este fim.

No ANEXO I, são apresentados os resultados do segundo monitoramento das ações da Programação Anual de Saúde 2022, e por se tratar de um tipo novo de processo adotado na SMS, alguns resultados não conseguiram ser contabilizados para este relatório, pois apesar das áreas receberem orientações sobre o planejamento, avaliação e monitoramento em oficinas nos meses de fevereiro, março e abril, muitos estão construindo os planos de atividades e/ou revisando a ficha de qualificação de cada indicador.

8. Auditorias

O Sistema Nacional de Auditoria (SNA) do SUS foi criado em 1993 pela Lei n.º 8.689 e regulamentado pelo Decreto n.º 1.651, de 1995. Atuando de forma descentralizada, conforme preconiza o referido Decreto, e, por corolário, possui entes em cada unidade federativa do Brasil.

A atividade de auditoria, realizada no âmbito das unidades de auditoria do Município, é crucial para a melhoria da qualidade das ações e dos serviços no SUS. Os relatórios produzidos pelas auditorias materializam-se em instrumentos utilizados para detectar irregularidades e oportunidades de melhoria na gestão do SUS. Por isso, constituem-se em um produto relevante, um instrumento informativo e construtivo, de alta credibilidade pública, reconhecidamente imprescindível na tomada de decisões dos gestores de todas as esferas do SUS.

No segundo quadrimestre do ano 2022 foram realizadas 296 auditorias em 57 estabelecimentos de saúde (ANEXO II). Desse quantitativo, 229 (77,36%) foram encerradas e 67 (22,64%) estão em andamento (TABELA 25).

Considerando a finalidade das auditorias (TABELA 25), 169 (57,09%) foram pagamento de valores complementares, 47 (15,88%) credenciamento de serviços, 45 (15,20%) auditoria em serviços de anestesia, 19 (6,42%) pagamento de valores complementares/COVID-19, 5 (1,69%) alteração de dados cadastrais no CNES, 5 (1,69%) alterações de FPO, 4 (1,35%) apurações de denúncias, 1 (0,34%) apuração de serviços de média ou alta complexidade - APACs e 1 (0,34%) prestação de contas (convênio).

Tabela 25 – Número de auditorias por finalidade, SMS Goiânia, Segundo Quadrimestre, janeiro a agosto de 2022*.

Finalidade	Encerrado	Fase Analítica	Total Geral	% por finalidade
Alteração dados cadastrais no CNES	5		5	1,69
Alteração FPO	4	1	5	1,69
Apuração de Serviços de Média ou Alta Complexidade - APACs	1		1	0,34
Apuração denúncia	4		4	1,35
Auditoria em serviços de anestesia	41	4	45	15,20
Credenciamento serviços	32	15	47	15,88
Pagto valores complementares	130	39	169	57,09
Pagto valores complementares/covid 19	11	8	19	6,42
Prestação de Contas (Convênio) - Emissão de Ordem de Ressarcimento / Outros	1		1	0,34
Total Geral	229	67	296	100,00

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2022. *Dados preliminares.

A Tabela 26 apresenta a quantidade de auditorias por estabelecimentos de saúde no Segundo quadrimestre de 2022.

Tabela 26 - - Número de auditorias realizadas por estabelecimento de saúde, SMS Goiânia, Segundo Quadrimestre, janeiro a agosto de 2022*.

Entidade	Encerrado	Fase Analítica	Total
COOPANEST	42	3	45
MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	23	13	36
HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	21	2	23
HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	16	5	21
HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	17	1	18
HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	9	4	13
HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	12	1	13
Hospital da Criança	11	1	12
GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	5	6	11
HCI - Hospital Coração de Jesus Ltda	11		11
HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	2	8	10
SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	3	6	9
ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	6	1	7
HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Derm. EIRELI	5		5
HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	4		4
HSR - Hospital Santa Rosa	4		4
APAE - Assoc. Pais Amigos dos Excepcionais de Goiânia	2	1	3
PSQ - Pronto Socorro para Queimaduras Ltda		3	3
Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. E Fisioterapia Ltda	2		2
CRER - Centro de Reabilitação Dr Henrique Santillo		2	2
FUBOG - Fundação Banco de Olhos de Goiás	2		2
HC - Hospital das Clínicas - UFG	1	1	2
HEEB - Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo	2		2
HIC - Hospital Infantil de Campinas Ltda	2		2
Hospital Renaissance Ltda	2		2
IEBSM - Instituto Espírita Bату́ira de Saúde Mental	2		2
IGOPE - Instituto Goiano de Pediatria Ltda	2		2
ADFEgo - Associação dos Deficientes Físicos do Estado de Goiás	1		1
ANÁLISE Centro Médico - GOIAMO		1	1
ASG - Associação dos Surdos de Goiânia	1		1
ATICA Clínica Médica Ltda	1		1
CARDIO CLÍNICA		1	1
CDR - Clínica de Doenças Renais Ltda	1		1
CEBRAMEM	1		1
Centro Médico de RIME HIPERTENSAO Ltda		1	1
CENTROLAB BRASIL	1		1
CEROF - Centro de Referência em Oftalmologia UFG	1		1
Cínica SAO LUIS	1		1
Clínica Médica de Exames VIDA E SAUDE Ltda	1		1
CLÍNICA TEIA	1		1
DNA Laboratório Clínico Ltda		1	1
ECO HOME CARE Medicina Ltda	1		1
Laboratório CITO CENTER	1		1
Laboratório MAIS	1		1
Laboratório ROMULO ROCHA	1		1
Laboratório SALUTI Ltda		1	1
Laboratório SAO JOAO BATISTA Ltda	1		1
LUMINA Diagnóstico por Imagem Ltda	1		1
MED SUL - AJC Cavalcante Diagnóstico EIRELI		1	1
NUCLEAR C D I Sociedade Civil	1		1
PRO LIFE Laboratório de Análises Clínica Ltda	1		1
PULMONAR Clínica do Aparelho Respiratório	1		1
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	1		1
STIMA Médicos Associados Ltda	1		1
Unidade de Diagn. Médicos Ltda - PRIORI Diagnósticos		1	1
UROCENTER - Urologia e Associados Ltda		1	1
VITA D COR Laboratório de Análises Clínicas Ltda		1	1
Total Geral	229	67	296

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2022. *Dados preliminares.

De acordo com a classificação das auditorias por demandante, 98,99% foram de prestadores de serviços de saúde (TABELA 28).

Tabela 27 - Número de auditorias realizadas segundo classificação por demandante, SMS Goiânia, Segundo Quadrimestre. janeiro a agosto de 2022*.

Sequência	Auditorias Por Demandante	Total		Encerrada		Em Andamento	
		Quantidade	%	Quantidade	%	Quantidade	%
1	Prestador de Serviços de Saúde	293	98,99	226	76,35	67	22,64
2	Ministério Público Estadual	2	0,68	2	0,68	0	0,0
4	Ouvidoria da SMS Goiânia	1	0,34	1	0,34	0	0,0
	Total Geral	296	100,0	229	100,00	67	100,0

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2022. *Dados preliminares.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Articular o planejamento em saúde e o planejamento orçamentário tem sido uma direção no âmbito da SMS Goiânia nos últimos anos, buscando articular e aperfeiçoar o processo de planejamento das Ações e Serviços Públicos de Saúde e do orçamento, bem como, possibilitar maior capacidade de gestão, monitorando essas ações em saúde e os recursos despendidos para viabilizá-las.

Considerando que é um desafio compatibilizar integralmente os instrumentos formais de planejamento em saúde e orçamento, o esforço tem sido no sentido de trazer, com clareza e objetividade, os principais elementos do orçamento para esse capítulo do relatório de acompanhamento quadrimestral, e posteriormente para o relatório anual de gestão, sempre no intuito de promover a transparência e o diálogo com o controle social do SUS.

A recomendação é que o montante e a fonte de recursos aplicados no período tenham suas informações oriundas dos relatórios gerenciais do Sistema Nacional de Informação sobre Orçamento Público em Saúde – SIOPS, de obrigatoriedade de registro e atualização permanente dos dados e cabe ao gestor de saúde, declarante dos dados contidos, a responsabilidade pela garantia de registro dos dados no SIOPS, nos prazos definidos, assim como pela fidedignidade dos dados homologados, aos quais conferirá fé pública para todos os fins previstos na Lei Complementar 141.

Destaca-se que compete ao Ministério da Saúde definir as diretrizes para o funcionamento deste Sistema informatizado, assim como os prazos para o registro e homologação das informações do SIOPS. Os referidos prazos devem estar em conformidade com o artigo 52 da Lei Complementar 101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal), em atendimento ao que determina o § 3º do art. 165 da Constituição Federal, que estabelece que o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), deve ser publicado até 30 dias após o encerramento de cada bimestre.

Uma das principais funcionalidades do SIOPS é calcular automaticamente a aplicação mínima da receita de impostos e transferências vinculadas às ações e serviços públicos de saúde de cada ente federado. A Lei Complementar 141/2012, em seu artigo 3º, estabelece quais despesas são consideradas como “ações e serviços públicos de saúde” e no 4º, quais despesas não são consideradas. Os municípios deverão aplicar, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo 15% da arrecadação dos impostos a que se refere o artigo 156, 158 e 159 da Constituição Federal.

Apesar do exposto acima, ressalta-se que até o momento o SIOPS persiste indisponível para transmissão dos dados de execução orçamentária e financeira e, o Ministério da Saúde, por meio da Nota Informativa Nº 3/2022 da Coordenação Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de Planejamento do SUS do Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa do Ministério da Saúde, de 23 de maio de 2022, reitera que considerando as informações registradas no Comunicado nº 05/2022 de 14 de abril de 2022, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2022 foi comprometida, pois o prazo determinado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017 encerrou-se em 10 de março de 2022 sem que houvesse a disponibilização do ambiente de registro das informações até a presente data.

Em virtude do exposto os dados apresentados são oriundos do Relatório emitido pela Prefeitura de Goiânia.

O RREO do Segundo Quadrimestre de 2022 foi obtido com dados oriundos do Sistema de Informações Financeiros da Prefeitura de Goiânia pela indisponibilidade do Sistema de Informação de Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) do Ministério da Saúde (ANEXO II).

As receitas para apuração da aplicação em ações e serviços públicos de saúde realizados no período foram no valor de R\$ 2.958.003.457,77, desse total, R\$ 1.806.781.417,60 foram receitas de impostos e R\$ 1.151.222.040,17 receitas de transferências constitucionais e legais, conforme consta no Relatório Resumido da Execução Orçamentária. O total das despesas com ações e serviços públicos de saúde empenhados foi de R\$ 629.331.868,34, liquidadas R\$ 544.761.969,24 e pagas R\$ 544.663.770,07 e a prefeitura de Goiânia aplicou 18,42% de Recursos Próprios em Saúde, no segundo quadrimestre do ano de 2022. O índice foi acima dos 15% previstos na LC 141/2012.

10. Políticas Municipais de Saúde

Neste capítulo serão apresentados a situação e os andamentos das Políticas Municipais em vigência.

10.1. Política Municipal de Educação Permanente

A Portaria nº 164/2017 da Secretaria Municipal de Saúde, publicada no dia 19 de julho de 2017, instituiu a Política Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS Goiânia) como estratégia local para a formação e o desenvolvimento dos trabalhadores da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia. Seus objetivos incluem implementar a EPS na Secretaria Municipal de Saúde com ênfase na mudança dos processos de trabalho para a melhoria da qualidade dos serviços, da gestão e da participação social; desenvolver a EPS na perspectiva da compreensão do conceito ampliado de saúde, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de EPS e da SMS Goiânia; promover a integração dos saberes intra e interinstitucionalmente, conduzindo a relação ensino-serviço-comunidade e articular a formação, a atualização, a qualificação e o intercâmbio de saberes dos profissionais aos processos de educação permanente em saúde.

A Escola Municipal de Saúde Pública é a instância condutora da PMEPS Goiânia, contando com a colaboração do Grupo de Articulação em Educação Permanente em Saúde (GAEPS), para articular a EPS na Secretaria, apoiar a implementação da PMEPS e promover mudanças na gestão dos processos de trabalho.

10.2. Política Municipal de Promoção de Saúde

O Município de Goiânia através da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) tem como atribuição a de coordenar e executar a Política Municipal de Saúde em conformidade com as diretrizes definidas pelo Sistema Único de Saúde, explicitadas nos seus Marcos Legais a partir da Carta Constitucional de 1988.

O Plano Municipal de Saúde para o período 2018 a 2021 da SMS Goiânia definiu a implantação da Política Municipal de Promoção da Saúde em consonância com a Política

Nacional de Promoção da Saúde e com a Agenda 2030 de Desenvolvimento Sustentável como uma de suas prioridades.

Neste sentido, a construção da Política Municipal de Promoção de Saúde (PMPS Goiânia) teve seu marco inicial no dia 25 de julho de 2018 quando foi aprovada na plenária da 234ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde que a inserção de etapas do processo de elaboração da PMPS Goiânia ocorresse durante as etapas da 10ª Conferência Municipal de Saúde de Goiânia (10ª CMS) e assim foi.

Seu texto final foi aprovado pelo Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Goiânia, em sua 96ª Reunião Extraordinária, conforme consta na Resolução de Nº 144/2020 de 02 dezembro de 2020.

A Portaria nº 600/2020 da Secretaria Municipal de Saúde que institucionalizou a PMPS Goiânia foi publicada no dia 09 de dezembro de 2020 no Diário Oficial do Município.

Este documento expressa a responsabilidade municipal com a saúde da população de Goiânia e a intenção de construir a Política Municipal de Saúde de forma democrática e ascendente. Contribui para a consolidação das condições organizacionais da instituição, procurando responder às necessidades de saúde apresentadas e reduzir a iniquidade do sistema.

Foi publicada a Portaria Nº 547/2021 de 15 de outubro de 2021 que institui o Comitê Gestor da Política Municipal de Promoção da Saúde com objetivo de implantar, implementar e monitorar a Política Municipal de Promoção de Saúde em Goiânia em articulação com os demais setores da Secretaria Municipal de Saúde e sociedade em geral, de forma transversal, integrada e intersetorial, sempre considerando as necessidades e o perfil epidemiológico da população, bem como, as agendas municipais. Além disso, está em fase de publicação a portaria que instituirá o Grupo Condutos da PMPS Goiânia.

Todos os documentos estão disponíveis para consulta no link <https://saude.goiania.go.gov.br/sobre-a-secretaria/politica-municipal-de-promocao-da-saude-de-goiania-pmps-goiania/#:~:text=O%20Plano%20Municipal%20de%20Sa%C3%BAde,Agenda%202030%20de%20Desenvolvimento%20Sustent%C3%A1vel>.

10.3. Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável, Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violências de Goiânia.

Aprovada por unanimidade no Pleno do Conselho Municipal de Saúde durante a 96ª Reunião Extraordinária conforme Resolução Nº 145/2020 de 02 dezembro de 2020. A Portaria nº 598/2020 da Secretaria Municipal de Saúde que institucionalizou a Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável, Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violências de Goiânia foi publicada no dia 09 de dezembro de 2020 no Diário Oficial do Município.

Com o objetivo de implantar na rede hierarquizada de saúde do município de Goiânia ações em saúde que promovam o desenvolvimento saudável de crianças de zero a seis anos, promovam a saúde mental de crianças e previnam violências na infância, considerando as especificidades étnicas- culturais, vulnerabilidades sociais e raciais. Seus objetivos específicos são:

1. Implantar em todos os níveis de atenção - atenção primária, secundária e terciária, uma linha de cuidado em saúde mental às crianças, suas famílias, responsáveis e cuidadores institucionais;
2. Promover práticas de educação positiva com familiares e cuidadores para prevenir violências na infância;
3. Contribuir com a formação permanente de gestores e profissionais que atuam na rede intra e intersetorial de atenção e proteção para que eles fortaleçam os vínculos parentais, as competências afetivas e cognitivas dos adultos que cuidam e educam de crianças a partir dos princípios da Cultura de Paz;
4. Qualificar e fortalecer a Rede de Atenção e Proteção às Crianças e suas famílias em situação de violências e vulnerabilidades;
5. Qualificar a rede de atenção à saúde materno infantil, visando um início de vida que possibilite todas as oportunidades de desenvolvimento integral da criança;
6. Qualificar a Rede de Atenção à Saúde (RAS), incluindo a Estratégia de Saúde da Família, Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), as maternidades e serviços de atendimento às crianças, dentre outros pontos de atenção à saúde na rede do SUS (atenção primária, secundária e terciária), que garantam o atendimento integral, resolutivo e humanizado das crianças de zero a seis anos.

Atualmente, existe um grupo articulador intra e intersetorial construindo o plano de atividades desta Política, bem como, trabalhando para instituir um Comitê Gestor.

11. Ações das Áreas

Todas as ações desenvolvidas pelas áreas da Secretaria Municipal de Saúde são sistematizadas e informadas quadrimestralmente, com vistas a elaboração dos relatórios de gestão. Neste sentido, este capítulo tem por objetivo apresentar à comunidade uma síntese das principais ações desenvolvidas pelas áreas, apresentadas aqui nas Tabelas 29, 30 e 31.

Tabela 28 - Ações e Projetos em Destaque da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde de janeiro a agosto de 2022 da SMS de Goiânia.

PRODUTOS/REALIZAÇÕES DE DESTAQUE	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	FONTE
Atendimento laboratorial a endemia de Dengue no Município de Goiânia. Os laboratórios da Prefeitura trabalharam com capacidade total desde o início do ano, com aumento considerável do quantitativo de exames de Hemograma.	211304	exames realizados	Sistema CONTADA LABORATORIAL
Realização de exames de DNA em casos de investigação de Paternidade/Maternidade para procedimentos administrativos do Ministério Público e ações Judiciais em que fique comprovada a necessidade da perícia e a hipossuficiência, pelo menos, da parte requerente e moradores desta capital	39	exames realizados	Contrato de Serviço
Aumento na realização dos exames para HIV, Hepatite B, Hepatite C e Sífilis, devido a intensificação no treinamento das equipes de saúde como também divulgação e orientação para a população para realização da PEP (Profilaxia Pós-Exposição de Risco) que pode ocorrer por violência sexual, relação sexual desprotegida ou acidente com material biológico.	36369	exames realizados	Sistema CONTADA LABORATORIAL
Realização de exames de RT-PCR para os casos de COVID-19 causado pela variante Ômicron nos primeiros meses do ano de 2022. Grande importância a realização dos exames contribuindo plenamente com a diminuição da circulação viral.	105804	exames realizados	Sistema Laboratorial
Realização de exames de Raio X nas unidades de urgência/emergência	57408	exames realizados	Sistema PACS/HIS
Gerenciamento e operacionalização da administração do medicamento Palivizumabe mensalmente a partir do mês de Fevereiro, atendemos do mês de Fevereiro até abril	Não se aplica	Não se aplica	Sistema HORUS
Ampliação da dispensação de medicamento para Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) ao vírus da imunodeficiência humana para pacientes da rede privada	Não se aplica	Não se aplica	Sistema HORUS
Farmácia do CRDT prestando Assistência Farmacêutica com atendimento personalizado aos pacientes que necessitam de Terapia Antirretroviral	Não se aplica	Não se aplica	Sistema HORUS
Distribuição de tiras para dosagem de glicemia para o atendimento de pacientes diabéticos residentes no município de Goiânia	Não se aplica	Não se aplica	Sistema HORUS
Descentralização de atendimentos e entrega de insumos aos usuários portadores de diabetes, conforme orienta a portaria nº 004/2015. Os pacientes eram atendidos em 04 Unidades, atualmente os pacientes são atendidos em 09 Unidades de Saúde, mais próximas de sua residência. Mais do que dobramos a quantidade de Unidades que dispensam insumos para diabéticos.	9	Número de Unidades dispensadoras	Relatório interno da Gerência
Atendimento das demandas da população de Goiânia de diversos Bens não Padronizados ou itens que não contempla prestadores conveniados	1295	Porcentagem dos processos atendidos	SISTEMA COMDATA /SEI
Atendimento das demandas de Alergia Alimentar das Crianças de 0 a 02 anos de idade pela Gerência de Bens não Padronizados.	215	Porcentagem dos processos atendidos	SISTEMA COMDATA/ SEI
Atendimento das demandas por Oxigênio Domiciliar da população de Goiânia pela Gerência de Bens não Padronizados. Avaliação e aprovação de processos administrativos para atendimento de usuários que necessitam de suporte de "oxigênio domiciliar"	273	Porcentagem dos processos atendidos	SISTEMA COMDATA/SEI
Elaboração da Planilha com ações do Crescer Saudável	1	Planilha elaborada	relatório interno da Gerência

PRODUTOS/REALIZAÇÕES DE DESTAQUE	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	FONTE
Apresentação do Programa Municipal de Controle do Tabagismo no Seminário Nacional de Doenças Crônicas Não Transmissíveis do Ministério da Saúde (19/05/22)	1	apresentação realizada	relatório interno da Gerência
Treinamento do preenchimento da tela de "atividades coletivas" no Sistema de Informação da SMS Goiânia (CELK) para as equipes de saúde	70	servidores treinados	relatório interno da Gerência
Elaboração do projeto de implantação do NutriSUS para apresentação à SUGRAS	1	projeto elaborado	relatório interno da Gerência
Participação na oficina online sobre linha de Cuidado da Obesidade da Universidade Federal de Goiás e a prefeitura de Ouro Preto, onde foi elaborado planejamento para a construção da linha de cuidado do município de Goiânia.	1	participação em evento	relatório interno da Gerência
Envio de resumo para Seminário Nacional do Programa Saúde na Escola (PSE) 15 anos: Boas práticas municipais no PSE que será realizado em dezembro de 2022 em Brasília.	1	Resumo enviado	relatório interno da Gerência
Adesão das unidades de saúde da atenção primária ao Programa de Incentivo à Atividade Física do Ministério da Saúde	1	unidades aderidas	Diário Oficial da União
Realização, no dia 09/06/2022, do evento "Dia Nacional de Combate ao Fumo" no Centro de Referência em Atenção à Saúde da Pessoa Idosa, contando com representantes do Instituto Nacional do Câncer.	1	Evento realizado	relatório interno da Gerência
Atividades realizadas pelo Programa Saúde na Escola, tais como, avaliação de peso e altura, triagem ocular, práticas corporais, ações de combate ao mosquito <i>Aedes aegypti</i> , orientações sobre alimentação saudável, prevenção da obesidade e saúde bucal e atualização do cartão vacinal dos educandos atendidos.	168	escolas participantes	Sistema de informação CELK
Fichas de avaliação do consumo alimentar respondidas	5000	fichas respondidas	relatório interno da Gerência
Elaboração de instrumento para monitoramento do atendimento a pessoa com deficiência na atenção primária a saúde	1	instrumento elaborado	relatório interno da Gerência
Garantia de Atenção Integral à Saúde da População de Rua no Município de Goiânia	3000	Atendimento realizados	relatório interno da Gerência
Garantia de atenção integral para as crianças e adolescentes institucionalizados do município de Goiânia nos serviços de atenção primária	1	Porcentagem	relatório interno da Gerência
Garantia de atendimento na atenção primária a 100% dos adolescentes privados de liberdade	50	adolescentes atendidos	relatório interno da Unidade de internação
Articulação e Participação na Feira da Diversidade idealizada pelo Instituto Goiano de Cidadania e Direitos Humanos realizada no dia 03/09. GAPE Participou da atividade juntamente com Gerência de Imunização, Gerência de Agravos Transmissíveis e Distrito Campinas Centro.	1	Evento realizado	relatório interno da Gerência
Abril: 30/04 DSNOROESTE (USF São Carlos) influenza: 152 doses; TV: 92 doses; COVID-19: 91 doses; consultas médicas:108; consultas enfermagem (COP/MMG): 29 atendimentos	0	??	relatório interno da Gerência
Realização de treinamento dos profissionais da Atenção Primária e Secundária a respeito do uso das incubadoras e testes biológicos adquiridos para a esterilização dos instrumentais da Secretaria Municipal de Saúde.	75	Unidades de Saúde da SMS capacitadas	relatório interno da Gerência

PRODUTOS/REALIZAÇÕES DE DESTAQUE	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	FONTE
Treinamento dos cirurgiões-dentistas da Atenção Primária acerca do uso das abas relacionadas ao tratamento odontológico do sistema de registro de informações utilizado atualmente nas unidades da SMS.	60	Unidades de Atenção Primária da SMS capacitadas	relatório interno da Gerência
Operacionalização, no município de Goiânia, do levantamento das condições de Saúde Bucal (SB Brasil 2020 - vigência 2021-2022) da população brasileira.	16	Equipes responsáveis pelo levantamento	relatório interno da Gerência
Realização do evento “Dignidade na Rua”, foi uma atividade conjunta com a Secretaria de Assistência Social e Desenvolvimento Humano, como oferta de vacinação, testes rápidos para doenças sexualmente transmissíveis, cadastro individual e consultas médicas.	2	evento realizado	relatório interno da Gerência
Realização do evento “Dia D” com o oferecimento de vacinas (Influenza, Tríplice Viral e COVID-19), consultas médicas e enfermagem, exames citopatológicos e solicitação Mamografia.	472	atendimentos realizados	relatório interno da Gerência
Instituição do Programa Goiânia Sempre Rosa, trata-se de uma ação permanente da Prefeitura de Goiânia para melhorar o acesso das mulheres à saúde, visando diminuir os indicadores de mortalidade do câncer de mama e, para isso, vamos oferecer uma série de atividades para levar informação e serviços de diagnóstico e tratamento. Em um primeiro momento os Agentes Comunitários de Saúde foram capacitados sobre prevenção, diagnóstico, tratamento e seguimento do câncer de mama.	10	turmas concluídas	relatório interno da Gerência
Realização do treinamento dos Médicos dos serviços de Atenção Primária à Saúde para a implantação do serviço de inserção do Dispositivo Intra Uterino (DIU) nas unidades básicas.	12	profissionais capacitados	relatório interno da Gerência
Realização de treinamento sobre utilização do desfibrilador e protocolo de atendimento de urgência para as Equipes de Estratégias de Saúde da Família, com colaboração equipe do SAMU.	3	unidades de saúde capacitadas	relatório interno da Gerência
Realização da “Caravana do Bem” no Distrito Sanitário Leste com oferecimento de procedimentos em oftalmologia, imunização, coleta de sangue, cadastro no banco de doação medula e disponibilização de exames.	3814	atendimentos realizados	relatório interno da Gerência
Realização do exame de fundoscopia nos serviços de atenção primária, que consiste em avaliar a retina e demais estruturas internas do olho, buscando diagnosticar e acompanhar doenças do nervo óptico e da retina.	36	exames realizados	relatório interno da Gerência
Habilitação junto ao Ministério da Saúde para leitos de UTI adulto no Hospital e Maternidade Celia Câmara para atender as necessidades da população goianiense	30	número de leitos habilitados	sistema de informação próprio da SMS
Habilitação junto ao Ministério da Saúde para leitos de UTI neonatal no Hospital e Maternidade Celia Câmara para atender as necessidades da população goianiense	10	número de leitos habilitados	sistema de informação próprio da SMS
Habilitação junto ao Ministério da Saúde para leitos de Unidades de Cuidados Intermediários Neonatal no Hospital e Maternidade Celia Câmara para atender as necessidades da população goianiense.	10	número de leitos habilitados	sistema de informação próprio da SMS
Aumento de oferta de consultas médicas em infectologia no Centro de Referência e Diagnostico Terapêutica - CRDT em relação ao ano anterior, melhorando o atendimento especializado a população goianiense.	Não se aplica	Não se aplica	SICCA
Estruturação e Inauguração do "Centro Integrado em Pediatria" no Jardim América. A Secretaria Municipal de Saúde passa a ofertar atendimentos especializados em diversas áreas para as crianças de Goiânia, ofertando mais de 10 mil consultas por quadrimestre.	1	serviço inaugurado	SICCA
Solicitação de compras de cadeiras oftalmológicas para reabertura do serviço de oftalmologia do Centro de Referência Diagnostico Terapêutico. Onde iremos ofertar 2 mil consultas por mês a nossa população.	Não se aplica	Não se aplica	SICCA

PRODUTOS/REALIZAÇÕES DE DESTAQUE	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	FONTE
Aumento de oferta de consultas médicas em Geriatria com a contratação de mais 2 profissionais, as quais estão em atendimento no Centro de Referência de Atenção à Pessoa Idosa. Garantindo um aumento de 500 consultas por mês.	Não se aplica	Não se aplica	SICCA
Abertura de leitos de alojamento conjunto para as puérperas e recém nascidos da capital no Hospital e Maternidades Celia Câmara, aumentando a capacidade mensal do município para realizar 300 partos/mês.	30	número de leitos	sistema de informação próprio da SMS
Acompanhamento do processo licitatório do Ambulatório de Sistema de infusão contínua de insulina para atender os 193 usuários já inscritos no programa e os demais que solicitarem o serviço da rede municipal de saúde.	193	Usuários inscritos	diário oficial
Estamos promovendo ações de ensino em saúde, recebendo estudantes de graduação com foco na área da gestão em saúde.	Não se aplica	Não se aplica	Relatório interno da Gerência
Implementação da EMAESM - Equipe Multiprofissionais Especializadas em Saúde Mental no intuito da reorganização dos atendimentos aos usuários com transtorno mental moderado no âmbito do SUS.	5	LOTAÇÃO DE PROFISSIONAIS	Relatório interno na Gerência
Realização do "SARAU GOIANO DE SAÚDE MENTAL (RE)EXISTIMOS 2022: tecendo prosas, versos, cantorias e autonomias como uma das finalidades do Cuidado em Saúde Mental", projeto de incentivo à cultura visando aumentar a autonomia dos usuários de Saúde Mental.	1	Evento realizado	Relatório interno na Gerência
Participação na colaboração de Planos, Metas e Ações do Incentivo à Atenção Especializada aos povos Indígenas em parceria com a Gerência de Atenção às Populações Específicas nos meses de março e abril do corrente ano com o objetivo de inclusão dos atendimentos aos povos indígenas nos CAPS de Goiânia. Foram realizadas reuniões para promover a ambiência dos estabelecimentos de acordo com as especificidades étnicas das populações indígenas atendidas. (Portaria nº 2663, de 11 de outubro de 2017)	4	Encontros com a participação da Gerência	Relatório interno na Gerência
Realização da 5ª Conferência Municipal de Saúde Mental nos dias 18 a 20 de abril de 2022, que contribui substantivamente para uma política de saúde mental descentralizada e integrada com a participação intensa de usuários e trabalhadores na construção e atualização do SUS.	1	Evento realizado	Relatório interno na Gerência
Participação nas oficinas de discussão de caso para os CAPS Infante Juvenil do Município de Goiânia com o objetivo de ampliação dos atendimentos ofertados a crianças e adolescentes do Município de Goiânia, em parceria com o CEPEA/UFG através de oficinas de qualificação ofertadas aos profissionais dos CAPS infante Juvenil do município que agora somam três.	8	Número de oficinas realizadas	Relatório interno na Gerência
Número de Atendimentos Médicos	398198	Atendimentos Realizados	Relatório interno na Gerência
Profissionais capacitados em manejo de arbovirose.	246	Profissionais Capacitados	Relatório interno na Gerência
Criado Centro de hidratação para atendimentos de pacientes com dengue, em uma unidade de urgência/emergência por distrito	0	Unidades de Urgência	Relatório interno na Gerência
Profissionais capacitados para o atendimento dos pacientes suspeitos e/ou confirmados com Monkeypox.	583	Profissionais Capacitados	Relatório interno na Gerência
Organização e capacitação das unidades de urgência/emergência para o manejo da infecção por Monkeypox.	13	Unidades de Urgência	Relatório interno na Gerência

PRODUTOS/REALIZAÇÕES DE DESTAQUE	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	FONTE
Número de Médicos contratados para as unidades de Urgência	154	Número de Profissionais	Relatório interno da Gerência
Entrega dos uniformes aos servidores, dentre eles foi feita a entrega do macacão, bota e boné.	150	uniformes entregues	NEP SAMU
Iniciamos um projeto de capacitação nas Unidades de Atenção Primária, uma parceria do NEP SAMU GOIÂNIA com a DAPPS.	34	unidades de saúde capacitadas	NEP SAMU
Oferta de treinamento teórico e prático sobre "Suporte Básico de Vida" (SBV)	1	treinamento realizado	NEP SAMU
Oferta de treinamento para intubação extra glótica para médicos e enfermeiros interessados pelos profissionais do SAMU	1	treinamento realizado	NEP SAMU
Capacitação para Punção Intraóssea para enfermeiros.	1	capacitação realizada	NEP SAMU
Oferta de treinamento teórico e prático sobre Primeiros Socorros para público em geral pelos profissionais do SAMU	1	treinamento realizado	NEP SAMU
Participação na "Caravana do Bem" em Goiânia, com apresentação todas as atividades executadas pelo SAMU e pelo seu Núcleo de Educação Permanente, bem como, a disponibilização de uma Unidade de Suporte Básico (USB) e sua equipe, para os atendimentos caso seja necessário.	2	eventos realizados	NEP SAMU / Coordenação Técnica
Capacitação Primeiros Socorros com Acolhimento para público em geral interessados.	1	curso oferecido	NEP SAMU
Capacitação teórica para Regulação Médica para todos os servidores do SAMU interessados	1	capacitação realizada	NEP SAMU

Fonte: Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde, 2022

Tabela 29 - - Ações e Projetos em Destaque da Superintendência de Vigilância em Saúde, de janeiro a agosto de 2022 da SMS de Goiânia.

PRODUTOS/REALIZAÇÕES DE DESTAQUE	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	FONTE
Atendimento de denúncias via aplicativo "Goiânia Contra o Aedes".	2930	Visita	Relatório interno da Gerência
Investigação em cadáver com causa do óbito não esclarecida encaminhada ao SVO	2223	Número Absoluto	Banco de Dados
Necrópsia	420	Número Absoluto	Banco de Dados
Coleta para exames específicos em cadáver com suspeita de óbito por doenças de notificação compulsória (agravos epidemiológicos)	222	Número Absoluto	Banco de Dados
Monitorar e Vigiar as Epizootias de PNHs (Macaco Morto) notificada no município de Goiânia	1	Atendimento	Demanda Espontânea
Formação para atendimento em teste rápido das infecções sexualmente transmissíveis nas unidades de atenção primária em saúde (APS)	59	Unidades de Saúde	GEDAT
Expansão da Prescrição da Profilaxia Pré-Exposição ao HIV ao setor privado	não se aplica	Médicos privados	GEDAT
Armadilhas de Oviposição - OVITRAMPA positiva. IPO - Índice de Positividade de Ovitampa (Armadilha positiva x 100 dividido pelo número de armadilhas examinadas)	não se aplica	não se aplica	Relatório interno da Gerência
Monitorar o Vetor das Leishmanioses	10	Armadilha	Notificação de casos em Cães
Investigação das notificações realizadas pelos profissionais de saúde do Município de Goiânia para os indivíduos suspeitos de Monkeypox	não se aplica	Pessoas investigadas	REDECAP
Atividades de análise de projetos arquitetônicos de estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	2120	Qtde de análises realizadas	Relatório interno da Gerência
Inspeções sanitária em serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e de mama	76	Qtde de inspeções realizadas	Relatório interno da Gerência
Investigação de eventos adversos e/ou queixas técnicas em serviços de saúde	61	Qtde de investigações realizadas	Relatório interno da Gerência
Realização de capacitações em Vigilância Sanitária para comunidade, profissionais do setor regulado e estabelecimentos de saúde	650	pessoas capacitadas	Relatório interno da Gerência
Coletas de amostras de água para consumo humano, conforme diretriz Nacional, visando o monitoramento e controle da qualidade da água do sistema de abastecimento de Goiânia.	449	amostras analisadas	Relatório interno da Gerência
Instalação de Armadilhas de Oviposição - OVITRAMPA , em 23 bairros distribuídos nos 07 Distritos Sanitários. Trata-se de armadilha de coleta de ovos, que atraem fêmeas de mosquito que procuram locais para postura de seus ovos. Usada principalmente para monitoramento da presença do vetor	333	Armadilha	Relatório interno da Gerência

PRODUTOS/REALIZAÇÕES DE DESTAQUE	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	FONTE
Participação em Mutirões da Prefeitura de Goiânia (Caravana do bem) para administração de vacinas das Campanhas, foram ofertadas vacinas de COVID e Influenza.	5098	Doses aplicadas	Relatório interno da Gerência
VacinAção - Vacinação Itinerante por meio das Vans em vários locais estratégicos do Município, foram ofertadas vacinas de COVID e Influenza.	55465	Doses aplicadas	Relatório interno da Gerência
Publicação do artigo: "Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: Description of a series of 39 cases in Brazil" DOI: https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.06.014	não se aplica	não se aplica	Relatório interno da Gerência
Acompanhamento de visita técnica de grupos de alunos do 5º ano de medicina da Universidade Federal de Goiás, na Ação de Extensão INTERNATO EM SAÚDE COLETIVA 2022, promovida pelo(a) INSTITUTO DE PATOLOGIA TROPICAL E SAUDE PUBLICA.	não se aplica	não se aplica	Relatório interno da Gerência

Fonte: Superintendência de Vigilância em Saúde, 2022

Tabela 30 - Ações e Projetos em Destaque da Superintendência de Regulação, Avaliação e Controle de janeiro a agosto de 2022 da SMS de Goiânia.

PRODUTOS/REALIZAÇÕES DE DESTAQUE	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	FONTE
Relatórios preliminares de auditoria referentes a execução de demandas diversas na plataforma SISAUD do Sistema Nacional de Auditoria do SUS - SNA/SUS realizados	178	relatórios realizados	SNA/SUS
Relatórios de auditoria referentes a solicitação de Desbloqueio / Liberação de AIH - Autorização de Internação Hospitalar em formato WORD realizados	113	relatórios realizados	relatório interno da Gerência
Recursos financeiros captados junto ao Ministério da Saúde acerca dos processamentos dos procedimentos cirúrgicos eletivos	1.286.661,79	R\$	SIHD/SUS SIA/SUS
Recursos financeiros do Ministério da Saúde captados para aumento do número de cirurgias eletivas no município. (Recurso pactuado através da Resolução nº 026/2022 - CIB, para execução de procedimentos eletivos em Goiânia, visando o atendimento de população própria e referenciada de 130 municípios pactuados nesta estratégia.)	3.028.901,26	R\$	Resolução CIB
Elaboração da Portaria nº 44/2022/GS, que concedeu ajuste no incentivo de diárias de internação em leito de psiquiatria na rede credenciada do município de Goiânia. (Publicada no DOM na Edição Nº 7767, de 25 de março de 2022.)	1	Número Absoluto	Diário Oficial do Município
Pactuação da distribuição do recurso deduzido no Teto MAC alocado em Goiânia e remanejado para o Teto MAC Estadual entre os 246 municípios, em decorrência da transferência da gestão e regulação das Unidades de Saúde estaduais da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia para a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.	124.966.425,40	R\$	SISPPI / SISMAC
Celebração de Planos de Trabalho de Cofinanciamento Estadual para custeio de diárias de internação hospitalar em leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI na rede credenciada do município de Goiânia.	9	Número Absoluto	Diário Oficial do Estado de Goiás
Pactuação na Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Goiás para habilitação de 30 novos leitos de UTI Adulto Tipo II no Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara, conforme NOTA INFORMATIVA Nº 465/2021-CGAHD/DAHU/SAES/MS, que definiu regras para a conversão de leitos de UTI COVID em leitos de UTI Geral. Essa habilitação amplia a rede hospitalar, e aumenta o Teto MAC do município em R\$ 5.913.000,00/ano.	30	Número Absoluto	CNES, Diário Oficial da União e SISMAC

Fonte: Superintendência de Regulação, Avaliação e Controle, 2022.

Tabela 31 - Ações e Projetos em Destaque da Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas de janeiro a agosto de 2022 da SMS de Goiânia.

PRODUTOS/REALIZAÇÕES DE DESTAQUE	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	FONTE
Melhoria no fluxo de servidores que solicitam readequação, de forma a otimizar melhor o tempo de espera do servidor, para que ele retorne as suas funções o mais breve possível	Não se aplica	Não se aplica	Relatório interno da Gerência
Gestão junto a Gerência de Contratos e Convênios para realizar os chamamentos dos Edital de Credenciamento, a fim de dar maior agilidade nas lotações, para garantir a continuidade dos serviços à comunidade.	Não se aplica	Não se aplica	Relatório interno da Gerência
Melhoria do fluxo de encaminhamento dos processos de servidores para análise detalhada quanto ao direito de insalubridade ao Serviço Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho	Não se aplica	Não se aplica	Relatório interno da Gerência
Número de Computadores Instalados.	300	Número Absoluto	Sistema de Gestão
Manutenção em Computadores.	Não se aplica	Não se aplica	Sistema de Gestão
Exame dos pedidos de Aquisição de Bens de Consumo e Permanentes, elaborados pelos Setores Especializados (Áreas Técnicas) desta Secretaria Municipal de Saúde, para a devida emissão do Pedidos de Compra, visando o abastecimento do Almoxarifado Geral, em garantia da regular dispensação às Unidades de Saúde, com o intuito de viabilizar a adequada assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde.	2	demanda	Sistema COMDATA, Sistema SEI e Sistema BRANET

Fonte: Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas, 2022.

Análises e Considerações Gerais

Nos últimos anos, Goiânia tem enfrentado um cenário de grandes desafios na área da saúde. A complexidade do quadro epidemiológico que se desenha-se é um exemplo dessa situação. De um lado, há uma crescente demanda de atendimentos devido às condições crônicas, principalmente as doenças e agravos não transmissíveis (DANT), que se intensifica pela acelerada transição demográfica pela qual passa o município, sendo o envelhecimento em grande parte determinado pelas inovações tecnológicas e científicas da indústria farmacêutica e da medicina. De outro lado, as não menos crescentes ocorrências de condições agudas que pressionam os serviços de urgência – em parte decorrentes da agudização dos crônicos, assim como pelo aumento das causas externas (violências, acidentes de trânsito). Complementa esse quadro a agenda de doenças infecciosas, como COVID 19, dengue e outras arboviroses, influenza e outras, que muitas vezes trazem maior sobrecarga ao sistema público de saúde, assolado por um padrão de ineficiência e de falta de planejamento constante e oportuno.

Do ponto de vista financeiro, não obstante o subfinanciamento crônico, observa-se uma clara tendência de participação decrescente do Estado e da União no financiamento das ações e serviços de saúde, principalmente a partir da crise que acometeu o país nos últimos anos, gerando pressão sobre as contas públicas do município, que, por sua vez, não tem efetivado aumento da sua receita total.

Os desafios são imensos, como a crise econômica que aumenta o desemprego, e muitas famílias que se encontravam cobertas pelos planos de saúde contratados pelos empregadores passam a depender, exclusivamente, do setor público, fazendo crescer a demanda pelo SUS.

Esse cenário contribuiu, ao longo dos anos, para o sucateamento das estruturas e equipamentos dos serviços de saúde, bem como para o aumento da dificuldade de contratação de pessoal e a possibilidade de se realizar investimentos no setor.

Outro grande desafio está no nível dos processos de gestão e dos processos de assistência. De um lado, os serviços de saúde apresentam muitos problemas de fragilidade e de desperdício de recursos. O excesso de exames, as internações desnecessárias ou evitáveis, as prescrições medicamentosas de maior custo, a gestão da clínica sem base em evidências, o

prolongamento de internações por falta de gerenciamento de leitos e o modelo de remuneração dos serviços que paga por procedimento, estimulando o consumo, sem inclusão de avaliação de qualidade ou metas a serem cumpridas com definição de indicadores para monitoramento são alguns exemplos de mau uso destes recursos.

Aliado a isso, há a necessidade constante de melhorar a formação dos profissionais de saúde, a partir de protocolos e diretrizes clínicas que traduzem as melhores práticas, bem como de conhecimentos e ferramentas gerenciais, além da necessidade de se investir em infraestrutura tecnológica, minimizando a fragilidade dos sistemas de informação próprios e outros e proporcionando uma qualificação da informação mais efetiva que subsidie as intervenções necessárias.

É necessário, ainda, investir nos fluxos de atendimento e no aumento da qualidade dos serviços prestados pelas equipes para se alcançar maior grau de bem-estar e satisfação na população.

Neste período, destaca-se a continuidade da disseminação de informações à população e profissionais de saúde, além da relevante produção e revisão, pelas diversas áreas de orientações técnicas e normas sanitárias específicas.

As estratégias de vigilância e controle da Síndrome Gripal (SG) e da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) relacionadas à COVID-19, assim como os sistemas de informação, a rede laboratorial definida e os critérios para testagem e a própria testagem, elemento indispensável no contexto atual de evolução da pandemia, uma vez que a identificação precoce de grupos de infecção e o isolamento oportuno de infecções sintomáticas e assintomáticas reduzem a transmissão do vírus, contendo o crescimento da curva epidêmica.

Continuamos convivendo com um cenário de pandemia de COVID-19. Mesmo com a introdução da vacinação já alcançando crianças e a inclusão da terceira dose para os idosos, os casos de infecção e óbitos continuam ocorrendo, porém, em uma curva descendente. Apesar desse cenário, alguns setores da Vigilância, da Atenção, especialmente na Atenção Primária à Saúde, sofrem as consequências do afastamento de muitos profissionais de suas funções, seja por estarem infectados e/ou adoecidos, ou porque seus pares, continuam voltados para ações restritas ao controle e manejo da COVID-19, dificultando a retomada das outras ações.

Apesar dessa conjuntura, há continuidade da Campanha Nacional de vacinação contra a Influenza e da campanha nacional de vacinação contra a COVID-19, que vêm sendo

conduzidas com empenho de grande parte do grupo técnico, e organização logística desta Secretaria, com reconhecidos esforços para manter todos os espaços de vacinação abastecidos para que não haja interrupção no calendário vacinal estabelecido pelo Ministério da Saúde.

A SMS de Goiânia vem estabelecendo parcerias importantes para estudos e avaliações das variantes do vírus circulante em nosso território e aprimorando ações de prevenção, vigilância e bloqueio das doenças imunopreveníveis agudas e respiratórias, notadamente no monitoramento para a detecção de mutações do SARS-Cov-2.

O grande desafio é fortalecer e integrar aos demais atores sociais, na busca de alternativas de superação e perspectivas de futuro, inserindo a promoção da saúde como uma das grandes estratégias para reconstrução e redução das iniquidades e desigualdades que foram sobremaneira expostas nesta pandemia, exigindo de todas as áreas da SMS Goiânia um planejamento integrado, intra e intersetorial com a participação do controle social.

ANEXO I – Programação Anual de Saúde – PAS 2022 – SMS Goiânia

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		
Meta PAS 2022			
12			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 reuniões realizadas	0 reuniões realizadas	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	O Decreto nº 2.124, de 30/03/2021, que dispõe sobre a Política de Governança Pública e Compliance Público no âmbito da Administração Direta e Indireta do Poder Executivo do Município de Goiânia, o qual criou os Comitês Internos de Governança Pública, foi revogado pelo art. 4º, III, do Decreto nº 3.283, de 29/07/2022, publicado no Diário Oficial do Município Edição nº 7853 de 01/08/2022. Diante disso, em virtude de decisão do Chefe do Poder Executivo, com a edição do referido decreto, os Comitês Internos foram automaticamente destituídos.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Diretoria Administrativa		

Ação 1.1.2	Fomentar a Mesa Municipal de Negociação Permanente		
Indicador	Número de reuniões ordinárias realizadas no ano		
Meta PAS 2022			
12			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 reuniões realizadas	0 reuniões realizadas	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A Mesa Municipal de Negociação Permanente foi reinstalada por meio da Portaria SMS nº 352/2018, publicada no Diário Oficial do Município Edição nº 6.913, de 09/10/2018, sendo que permanece inativa. Todavia, por fatos ocorridos em meados de julho/2022, a SMS está em processo de atualização do rol de representantes das entidades sindicais participantes, a qual tem previsão de publicação de portaria de atualização entre os meses de novembro e dezembro do corrente ano.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.3	Implantar e implementar os Núcleos de Educação Permanente em Saúde no município		
Indicador	Percentual de NEPS implantados		
Meta PAS 2022			
≥ 50%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 %		0 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	Para o ano de 2022, foi programado a implantação de 03 Núcleos de Educação Permanente em Saúde nos Distritos Sanitários, até o fechamento a Escola Municipal de Saúde Pública formou o Grupo de Articulação de Educação Permanente da SMS Goiânia e está realizando o curso de facilitadores de Educação Permanente. Iniciadas as discussões para a implantação dos NEPS nos Distritos Sanitários Norte, Leste e Oeste, sendo que o primeiro tem previsão de início de suas atividades para novembro/2022. Dado consultado no dia 02/09/2022.		
Continuidade das ações	- Continuar a articulação com os profissionais/gestores dos Distritos Sanitários Leste e Oeste para planejamento das ações para implantação dos NEPS. - Concluir o curso de formação de facilitadores de EP. - Assessorar o Distrito Sanitário Norte na execução do planejamento para implantação do NEPS na região.		
Responsável	Escola Municipal de Saúde Pública/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 %	0 %		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	Para o ano de 2022, espera-se a realização de todas as etapas do concurso público, incluindo a homologação e chamamento dos aprovados pela Secretaria Municipal de Administração. Portanto para o segundo quadrimestre, não há meta programada		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Supervisão de Administração e Gestão de Pessoas		

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		
Meta PAS 2022			
≤40%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal da Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas da Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.6	Elaborar e implementar o Plano de Ação de Comunicação da SMS de Goiânia com vistas a melhoria da comunicação interna e externa.		
Indicador	Percentual de Ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
Meta PAS 2022			
Plano elaborado / ≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
80 %		80 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	O planejamento de comunicação da Ascom/SMS pode ser considerado como meta alcançada, uma vez que 85% dos 14 itens propostos foram cumpridos. Continuamos destacando a Secretaria Municipal de Comunicação (Secom) como grande aliada na divulgação das ações da SMS. A publicação de matéria de interesse da comunidade, tanto nos canais oficiais, quanto na mídia em geral tem sido de grande valia para que os moradores de Goiânia e até de outros municípios e estado, conheçam um pouco da assistência que Goiânia oferece via SUS. As redes sociais da SMS e Prefeitura de Goiânia, têm alcança um número de pessoas antes inimaginável. Para ilustrar, citamos o exemplo do vídeo sobre o início da Campanha de Vacinação Antirrábica, publicado em 01/09/2022, que foi visto por 112.469 (cento e doze mil, quatrocentas e sessenta e nove) pessoas até o dia 27/09/2022. Mais uma vez, destacamos também a importância do site Imunizagyn que segue divulgando todas a informações importantes para os moradores de Goiânia referentes ao enfrentamento da pandemia de Covid-19, como locais de testagem, vacinação.		
Continuidade das ações	Dos 14 itens previstos no planejamento de comunicação, alguns seguem sendo cumpridos parcialmente, ou sem nenhuma ação ainda como a organização do mapa de salas		
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 das ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
Meta PAS 2022			
Plano elaborado ≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Esta meta não foi alcançada, pois o Comitê de Gestão da Política Municipal de Promoção da Saúde encontra-se em fase de nomeação dos seus integrantes, para depois partir para a elaboração do plano de ação.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à 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		
Meta PAS 2022			
≥50%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
100 %	100 %		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A meta foi alcançada neste quadrimestre pois, houve a expansão da utilização do prontuário eletrônico do cidadão para todos os serviços e unidades de saúde, embora as consultas especializadas e exames de alto custo ainda estejam utilizando o sistema legado SICAA.		
Continuidade das ações	Dados não preenchido pela área responsável até a data limite deste relatório		
Responsável	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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		
Meta PAS 2022			
elaboração em andamento			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 sistema implantado	0 sistema implantado		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	Meta alcançada		
Justificativa	Esta ação não possui meta para o ano de 2022, porém a Gerência de Tecnologia da Informação está elaborando um plano de atividades para colocar esta ação em prática para o próximo ano, incluindo a melhoria no atual sistema de gestão para tal intento.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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		
Meta PAS 2022			
Aquisição do software			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Software adquirido	Software adquirido	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A meta foi alcançada, pois houve a aquisição do Software para implantação da plataforma de gestão.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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		
Meta PAS 2022			
Centro de Controle Operacional (sala de situação)			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 equipamentos instalados	0 equipamentos instalados	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	Meta em andamento, pois, a infraestrutura física, bem como, o painel eletrônico para visualização dos dados da sala de situação foi instalado e os dashboards foram configurados e disponibilizados para a Secretaria.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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 executadas e/ou em andamento		
Meta PAS 2022			
≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta para os próximos anos.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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		
Meta PAS 2022			
3			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 unidades reformadas	0 unidades reformadas		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Meta não alcançada, porém em tramitação. Esclarece-se que encontra-se em tramitação o processo de contratação de empresa de engenharia para execução dos serviços de reforma.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.14	Adequar as unidades de saúde assistenciais para permitir acessibilidade e segurança do paciente de acordo com legislação vigente		
Indicador	Percentual de unidades de saúde acessíveis		
Meta PAS 2022			
≥20%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Meta não alcançada, porém em tramitação. Esclarece-se que encontra-se em tramitação o processo de contratação de empresa de engenharia para execução dos serviços.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.15	Melhorar a infraestrutura das unidades administrativas existentes da SMS de Goiânia por meio da reforma, de acordo com a legislação vigente sobre acessibilidade		
Indicador	Número de unidades administrativas da SMS de Goiânia reformadas		
Meta PAS 2022			
Bloco D – SMS de Goiânia - Paço Municipal Conselho Municipal de Saúde			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 unidades reformadas	0 unidades reformadas	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Meta não alcançada, porém em tramitação. Esclarece-se que encontra-se em tramitação o processo de contratação de empresa de engenharia para execução dos serviços.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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		
Meta PAS 2022			
100			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 equipamentos instalados		0 equipamentos instalados	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Encontra-se em fase de estudo técnico para melhor efficientização da rede climatização pertencente à Secretaria Municipal de Saúde, para após conclusão dos estudos proceder com realização de procedimento de aquisição dos equipamentos mais adequados e contemplando as metas não atendidas até o presente momento e atendendo as metas previstas até o ano de 2025.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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 executadas e/ou em andamento		
Meta PAS 2022			
Plano elaborado ≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta para os próximos anos.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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		
Meta PAS 2022			
12			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
4 reuniões realizadas		8 reuniões realizadas	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A mesa diretora do Conselho Municipal de Saúde de Goiânia realiza ordinariamente uma reunião por mês.		
Continuidade das ações	Manter as reuniões ordinárias		
Responsável	Secretaria 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		
Meta PAS 2022			
Elaboração do texto			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 documento enviado ao Gabinete do Prefeito		0 documento enviado ao Gabinete do Prefeito	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	Para o ano de 2022 está previsto a organização dos processos de elaboração do documento.		
Continuidade das ações	Organizar os processos de trabalho no Conselho Municipal de Saúde para a elaboração do documento		
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		
Meta PAS 2022			
≥30%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	Meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu porque o Conselho teve que realizar as Micro distritais etapas preparatórias pra 11ª Conferência Municipal de Saúde - Etapa da 17ª Conferência Nacional de Saúde, bem como as Assembleias para o Processo Eleitoral dos Conselhos Locais de Saúde, em que todos os servidores e Conselheiros estavam envolvidos..		
Continuidade das ações	A Mesa Diretora e os Conselheiros estão estudando a forma de capacitar os conselheiros.		
Responsável	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		

Ação 1.2.4	Ampliar e fortalecer a gestão participativa entre todos os segmentos da sociedade por meio da realização de pré conferências Distritais, Temáticas e 11ª Conferência Municipal de Saúde		
Indicador	Número de Pré Conferências e Conferência Municipais de Saúde realizadas		
Meta PAS 2022			
≥ 07 conferências distritais e/ou temáticas			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 conferências realizadas	4 conferências realizadas	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Porém foram feitas várias reuniões de planejamento e foi feito um escopo de como seriam essas Micro conferências Distritais, estavam previstas 06 para o período de 24/08 à 30/08/2022, porém duas foram transferidas para setembro por falta de quórum e /ou representatividade de segmentos. Porém outras estarão sendo realizadas no decorrer do mês de setembro. A previsão de datas foram pactuadas nas reuniões ordinárias do CMS.		
Continuidade das ações	Foram feitas várias reuniões, formação de Comissão Organizadora e definição de outras Comissões e suas coordenações. Estão agendadas mais 16 micro conferências para o mês de setembro de 2022. As Etapas Distritais, Temáticas e Municipal estão previstas para fevereiro e março de 2023, devido ao cronograma do Conselho Nacional de Saúde coincidir com o processo eleitoral dos Conselhos Locais de Saúde.		
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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 unidades construídas		0 unidades construídas	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	Meta alcançada		
Justificativa	Este ação não possui meta para o ano de 2022; porém, a Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta para ano de 2024.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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		
Meta PAS 2022			
≥50%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação pois estamos em processo de compra das caixas de sugestões.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Ouvidoria		

Ação 1.2.7	Fortalecer a Ouvidoria enquanto órgão de qualificação dos instrumentos de Gestão		
Indicador	Percentual de demandas de ouvidorias finalizadas		
Meta PAS 2022			
≥ 80%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
52,64 %	47,05 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	Meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação, pois as demandas abertas no Sistema da Ouvidoria ainda estão sendo concluídas dentro do prazo. Dados Preliminares, consultado dia 30/06/2022.		
Continuidade das ações	Reunir com as áreas responsáveis pelas Ouvidorias e capacitar e sensibilizar sobre a importância de responder as demandas dentro do prazo		
Responsável	Gerência de Ouvidoria		

Ação 2.1.1	Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da atenção especializada		
Indicador	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica.		
Meta PAS 2022			
≤ 13%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
23,58 %	24,61 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta do indicador não foi alcançada em virtude da mudança na fórmula de cálculo. Antes utilizava o total de internações e atualmente esta sendo utilizado os dados de internações clínicas, porém, observou-se que o resultado deste quadrimestre em 2022 manteve o padrão de 2019.		
Continuidade das ações	As ações previstas para o alcance da meta são: identificar juntamente com a Superintendência de Regulação a codificação das internações por Angina, pelo fato de que esta condição teve um aumento exponencial em relação ao mesmo quadrimestre do ano de 2019; elaboração de protocolo para atendimento dos usuários com IAM e angina; realização de ações educativas com os profissionais das unidades de urgência para estimular a estabilização do usuário na unidade, tendo em vista que a angina geralmente é uma situação transitória.		
Responsável	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.2	Aumentar acesso dos usuários aos serviços de saúde bucal da atenção primária		
Indicador	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		
Meta PAS 2022			
≥31,06%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
30,38 %	30,38 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Dados Preliminares, consultado no site e-Gestor no dia 05/09/2022. Cabe ressaltar que o valor apresentado no site diverge do valor aqui calculado.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal na Atenção Primaria/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥ 60%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
42,68 %	45,10 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Os dados do SISAB não foram disponibilizados pelo Ministério da Saúde até o fechamento deste relatório, portanto para apresentação deste considerou-se as ultimas informações disponíveis (janeiro a abril de 2022). O principal motivo de não ter alcançado a meta almejada são: os cadastros simplificados realizados no atendimento dos profissionais que não estavam vinculados as equipes de Atenção primária não foram contabilizados. A partir do mês de julho a vinculação foi realizada no CNES, a solicitação de credenciamento de 30 EAP ainda não foi homologação pelo Ministério da Saúde.		
Continuidade das ações	As seguintes estratégias estão sendo estimuladas para atingir a meta proposta, tais como: ampliação e remapeamento da área de abrangência das equipes, mobilização das equipes e gestores para realização de força tarefa de cadastros individuais. Além disso, as seguintes ações foram realizadas: vinculação dos profissionais pediatras e ginecologistas as equipes EAP e ESF, vinculação dos profissionais das salas de vacina nas equipes EAP e ESF.		
Responsável	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.4	Aumentar o numero de usuários cadastrados junto aos serviços de atenção primária		
Indicador	Percentual de cadastros individuais realizados na Atenção Primária à Saúde		
Meta PAS 2022			
≥70%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
43,86 %	45,25 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu pelo fato de que os cadastros simplificados realizados no atendimento dos profissionais que não estavam vinculados as equipes de Atenção primária não foram contabilizados. A partir do mês de julho realizou-se a vinculação dos profissionais da sala de vacina e Ginecologista e pediatra foi realizada no CNES. Aguarda-se o resultado no mês de agosto para verificar o impacto no indicador. Além disso, aguarda-se a homo ação pelo Ministério da Saúde de novas equipes EAP para serem implantadas no Município e consequentemente favorecer o aumento do indicador.		
Continuidade das ações	As seguintes estratégias estão sendo estimuladas para atingir a meta proposta, tais como: ampliação e remapeamento da área de abrangência das equipes, mobilização das equipes e gestores para realização de força tarefa de cadastros individuais. Além disso, as seguintes ações foram realizadas: vinculação dos profissionais pediatras e ginecologistas as equipes EAP e ESF, vinculação dos profissionais das salas de vacina nas equipes EAP e ESF		
Responsável	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à 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		
Meta PAS 2022			
≥ 95%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
54,93 %	54,93 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Os dados do SISAB não foram disponibilizados pelo Ministério da Saúde até o fechamento deste relatório, portanto para apresentação deste considerou-se as ultimas informações disponíveis (janeiro a abril de 2022). Os motivos principais de não ter alcançado a meta almejadas são os seguintes falta de campanhas contínua de mídia que incentivam a vacinação; Ocasionalmente muitos profissionais não registram as vacinações em atividades extramuros em pequenos momentos que o sistema "CELK" fica "Fora do Ar. "Erros de registros também são encontrados, ocasionalmente e interferem diretamente no cálculo da cobertura, visto que a fórmula de cálculo utiliza as doses finais dos esquemas de vacinação. Exemplo: Para a vacina VIP a cobertura é calculada pelo número de 3ª doses aplicadas, sendo importante que o registro esteja correto.		
Continuidade das ações	Realizar ações educativas com os profissionais de saúde em relação à IMUNIZAÇÃO; Aprimorar a qualidade do registro das informações em saúde; Manter contato com as creches para verificação do calendário vacinal; Construir protocolos locais que organizem a atenção, o rastreamento, busca ativa de crianças com esquemas vacinal incompleto; Realizar o acompanhamento dos faltosos(atraso no calendário vacinal/individualmente. Garantir que as vacinas que compõem o calendário vacinal sejam ofertados continuamente nas APS.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à 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		
Meta PAS 2022			
1 aplicativo em funcionamento			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 aplicativo em funcionamento	0 aplicativo em funcionamento	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Meta não alcançada.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à 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		
Meta PAS 2022			
≥70%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
72,90 %	70,52 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A meta foi alcançada até a presente avaliação. Dados Preliminares, consultado dia 30/08/22		
Continuidade das ações	O Plano de Atividades está em andamento para o desenvolvimento elaboração e adequações para ser desenvolvido por todas as áreas envolvidas.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≤10			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
4 óbitos maternos	7 óbitos maternos	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Qualificação do pré-natal na APS e a captação precoce de gestantes. Dados Preliminares, SIM/SUS consultado dia 08/09/2022.		
Continuidade das ações	Proposta de revisão da portaria de vinculação de parto em tramitação (nº90142526)		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≤10.5/1.000			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
12,1 mortes por 1.000 habitantes	12,1 mortes por 1.000 habitantes	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Dados Preliminares, dados referentes a abril de 2022		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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 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		
Meta PAS 2022			
≥70%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
50 %	50 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu em decorrência a não adesão completa das gestantes as consultas de pré-natal a falhas no processo de exportação de dados do sistema próprio de registro (CELK) para o SISAB. Dados Preliminares, consultado dia 12/09/2022. https://sisab.saude.gov.br/paginas/acesoRestrito/relatorio/federal/indicadores/indicadorPainel.xhtml		
Continuidade das ações	Sensibilizar profissionais da APS sobre a relevância do início precoce das consultas de pré-natal; Estimular os ACS a realizar a captação precoce das gestantes (1º trimestre); Busca ativa de gestantes faltosas ao pré-natal; Estimular a abordagem coletiva de assuntos pertinentes a gestação em grupos de gestantes.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥ 60%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
29 %	29 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	Falta de alimentar a base de dados do registro SIGTAP do indicador; Finalizar a gestação na base de federal(SISAB)a partir do cálculo de DPP mais 14 dias; Falta de acesso da gestante nas consultas de pré-natal nas APS; Dificuldade de agendamento das consultas de pré-natal no 08006461560.Falta de realizar as buscas ativas das gestantes de risco habitual faltosas pelos profissionais de saúde na APS.		
Continuidade das ações	Garantir o acesso no início do pré-natal com dois testes para HIV e SÍFILIS na APS; Solicitar na 1ª consulta e 3ª trimestre da gestação; Avaliar a consulta de pré-natal na APS dando ênfase no quadrimestre de avaliação do indicador; Realizar ações educativas sistematizadas e permanente; Orientar e sensibilizar as gestantes sobre a importância do pré-natal nas APS; Informar nos sistemas de informações em saúde o monitoramento do indicador. Captação precoce das gestantes pelos serviços de saúde, bem como acompanhamento no pré-natal no SUS, para redução da mortalidade materno infantil.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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 aumentar a quantidade de gestantes que passaram por atendimento odontológico		
Indicador	Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico		
Meta PAS 2022			
≥ 60%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
7,00 %	11,67 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu pelo fato do atendimento odontológico ambulatorial está suspenso desde o início da pandemia, tendo sido retomado a partir de Março de 2022. Após a retomada dos atendimentos, muitas unidades apresentaram problemas estruturais e de manutenção.		
Continuidade das ações	Reserva técnica de vagas destinadas ao atendimento odontológico às gestantes. Estabelecimento da Tele Odontologia, preconizada pelo Ministério da Saúde, como forma de melhorar o indicador.		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal na Atenção Primária/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à 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		
Meta PAS 2022			
≤11,00 %			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
6,66 %	13,10 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada apesar da atuação dos profissionais de saúde nas APS no atendimento dos adolescentes na escuta qualificada.		
Continuidade das ações	Analisar o preenchimento da caderneta do adolescente; Fazer encaminhamentos adequados; Fazer busca ativa dos adolescentes nas consultas de retorno; Realizar a avaliação clínica do adolescente; Elaborar e preencher o "Cartão Espelho "para controle e monitoramento vacinal; Elaborar o plano terapêutico individual de acordo com o levantamento das necessidades; Fazer o preenchimento do odontograma.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥0,32			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0,05		0,09	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Não é possível avaliar o alcance da meta, pois os dados não estão disponibilizados. Sistema consultado dia 24/08/22		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥ 0,3			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0,07 %		0,11 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada. Dados Preliminares, referência de junho de 2022		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 unidades móveis realizando atendimento		0 unidades móveis realizando atendimento	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Para este indicador não existe meta prevista para o ano de 2022, porém a SMS Goiânia deu inicio aos tramites necessários para a realização desta ação para o próximo ano.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.17	Elaborar e implementar o 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		
Meta PAS 2022			
plano elaborado e ≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Esta meta não foi alcançada, pois o Plano de Ações Estratégicas para Enfretamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia encontra-se em fase de elaboração.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/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)		
Meta PAS 2022			
≤275/100.000			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
145 mortes por 100.00 habitantes		145 mortes por 100.00 habitantes	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Por se tratar de uma meta do tipo Taxa não é possível fazer o calculo por quadrimestre acumulado, somente podendo calcular a taxa por ano. Portanto, o valor apresentado neste indicador é preliminar com dados de janeiro a agosto de 2022.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥ 50%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
13 %	13 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Os dados do SISAB não foram disponibilizados pelo Ministério da Saúde até o fechamento deste relatório, portanto para apresentação deste considerou-se as ultimas informações disponíveis (janeiro a abril de 2022). Os motivos principais de não ter alcançado a meta almejadas são os seguintes: falha de exportação de dados do sistema de prontuário eletrônico municipal (CELK) para o sistema do Ministério da Saúde(e-Sus); falha no registro dos cadastro dos usuários hipertensos; mudança na fórmula de cálculo do Indicador realizada pelo Ministério da Saúde; usuários hipertensos que não realizaram o acompanhamento periódico.		
Continuidade das ações	No sentido de obter o resultado proposto as seguintes ações estão programadas: reforçar as orientações com a realização de ações educativas com os profissionais de saúde em relação ao atendimento do usuário hipertensos; aprimorar a qualidade do registro das informações em saúde; realizar o levantamento e busca ativa dos usuários que não realizaram o acompanhamento no Quadrimestre; realizar o acompanhamento dos faltosos às consultas programáticas e reforçar a ampliação do número e a qualificação do cadastramento da população adscrita.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à 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		
Meta PAS 2022			
≥ 50%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
7 %	7 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Os dados do SISAB não foram disponibilizados pelo Ministério da Saúde até o fechamento deste relatório, portanto para apresentação deste considerou-se as ultimas informações disponíveis (janeiro a abril de 2022). Os motivos principais de não ter alcançado a meta almejadas são os seguintes: falha de exportação de dados do sistema de prontuário eletrônico municipal (CELK) para o sistema do Ministério da Saúde(e-Sus); falha no registro dos cadastro dos usuários diabéticos; mudança na fórmula de cálculo do Indicador realizada pelo Ministério da Saúde; usuários diabéticos que não realizaram o acompanhamento periódico.		
Continuidade das ações	No sentido de obter o resultado proposto as seguintes ações estão programadas: reforçar as orientações com a realização de ações educativas com os profissionais de saúde em relação ao atendimento do usuário com diabetes; aprimorar a qualidade do registro das informações em saúde; realizar o levantamento e busca ativa dos usuários que não realizaram o acompanhamento no Quadrimestre; realizar o acompanhamento dos faltosos às consultas programáticas e reforçar a ampliação do número e a qualificação do cadastramento da população adscrita.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.21	Aumentar 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		
Meta PAS 2022			
≥ 80%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Dados não publicados	59,88 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	A meta está em andamento até a presente avaliação. Ressalta-se que estes dados correspondem ao resultado da primeira vigência, isto é, junho de 2022. A adequação do Sistema CELK, conforme layout do QWARE, foi solicitada, porém não foi realizada até o momento, portanto os dados dos beneficiários atendidos na atenção primária estão sendo enviados pelo SISAB.		
Continuidade das ações	Em virtude do Município utilizar sistema próprio foi pactuado com o Ministério da Saúde que a exportação dos dados dos beneficiários do Auxílio Brasil deve ser realizada pelo QWARE, Portanto, para alcançar a meta proposta foi solicitada uma adequação no Sistema CELK, conforme QWARE. para realizar a exportação dos dados de acompanhamentos. Enquanto isso, os profissionais da atenção primária foram orientados para registrar no Sistema CELK o acompanhamento dos beneficiários, os quais serão enviados pelo SISAB.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥5%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 %	0 %		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação pois o SIGTAP não se encontrava disponível no sistema de registro de informações CELK da Secretaria Municipal de Saúde.		
Continuidade das ações	Inserção do código SIGTAP no Sistema CELK para registro do procedimento Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa pelas Unidades de Saúde da APS. Construção da capacitação dos profissionais da APS para registro do procedimento avaliação multidimensional da pessoa idosa.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 equipamentos instalados		0 equipamentos instalados	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Para este indicador não existe meta prevista para o ano de 2022, porém a SMS Goiânia inicio os tramites necessários para a aquisição do equipamentos necessários para atender este indicador nos próximos anos		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥5%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Atenção a Populações Específicas da Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.25	Aumentar acesso aos serviços de atenção primária para população de rua		
Indicador	Número de equipes de consultório na rua implantadas		
Meta PAS 2022			
5			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
4 equipe implantado	4 equipe implantado		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada, pois no mês de março, uma eCNR foi desabilitada pelo motivo de não estar com o quadro de profissionais completo e assim não conseguir atingir o indicador esperado. Para tanto, a SMS Goiânia aguarda a lotação de mais servidores para compor as equipes.		
Continuidade das ações	Está programado a unificação de 2 equipes que estão com poucos servidores para que juntos consigam alcançar os indicadores esperados pelo MS		
Responsável	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
1			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 %		0 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Atenção a Populações Específicas da Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
Plano elaborado ≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Plano está em processo de elaboração, a principal ação desenvolvida foi a publicação da política da primeira infância. O principal desafio é a identificação do percentual já implementado. Resultado: Não alcançado. As ações de desenvolvimento infantil saudável, abrangem diversos âmbitos da assistência à saúde da criança. Atividades como a desenvolvidas pelo Programa Saúde na Escola objetivam a promoção da saúde e a cultura da paz e prevenção da violência. Apesar dessas atividades já estruturadas a meta não foi alcança, porém articulações estão em desenvolvimento para a efetivação da Política da Primeira Infância.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/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		
Meta PAS 2022			
≥35%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
48,64 %	70,27 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A meta foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu em virtude da realização de ações que estimularam os profissionais da APS tanto para a execução do procedimento como para o registro adequado no Sistema de Informação		
Continuidade das ações	As unidades que não iniciaram a realização das PICS serão identificadas e os profissionais estimulados e capacitados para executá-las		
Responsável	Não se aplica/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à 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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 unidades construídas	0 unidades construídas		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	Meta alcançada		
Justificativa	Este ação não possui meta para o ano de 2022; porém, a Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta para o próximo ano.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 2.1.30	Otimização e Ampliação da oferta dos serviços de atenção primária no município, seja por implantação de novos serviços (academias de saúde) ou reorganização dos serviços existentes (unidades de APS).		
Indicador	Número de serviços de atenção primária implantados ou reorganizados no município		
Meta PAS 2022			
03 serviços de APS reorganizados			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
5 serviços de atenção primária implantados/reorganizados	8 serviços de atenção primária implantados/reorganizados	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A meta foi alcançada. Em fevereiro de 2022 foi inaugurada a Unidade de Saúde da Família (USF) Riviera. Desta forma, o Centro de Saúde Riviera foi convertido em USF, foram implantadas 5 equipes da ESF e 2 Equipes de Saúde Bucal , também foram transferidas as equipes e o CNES da USF Aruanã III para o USF Riviera. Portanto, dois serviços foram reorganizados. Outra atividade realizada foi a criação no CNES do CS Novo Horizonte, Cândida de Moraes e Parque Amendoeiras para lotação dos profissionais da Atenção Primária, para o processamento dos atendimentos e envio dos dados para o SISAB e consequentemente alimentando dos indicadores de desempenho do Previne Brasil		
Continuidade das ações	No sentido de ampliar o resultado proposto será elaborado um plano de ação para realizar o diagnóstico das unidades e reorganizar outros serviços da Atenção Primária à Saúde.		
Responsável	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à 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		
Meta PAS 2022			
5			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
5 CEOs implantado	5 CEOs implantado	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Meta alcançada, não houve alteração no indicador de partida para os primeiros anos do Plano Municipal de Saúde.		
Continuidade das ações	Acompanhamento junto a Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Redes para abertura de processo licitatório, com vistas a contratação de empresa para construção da nova unidade.		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 exames realizados	0 exames realizados	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Este ação não possui meta para o ano de 2022; porém, a Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência da Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta para o próximo ano.		
Continuidade das ações	Realizar abertura de processo licitatório para contratação de serviços de radiologia odontológica.		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.33	Ampliar a oferta de consultas especializadas no Centro de Especialidade Odontológicas		
Indicador	Número de consultas especializadas em Odontologia realizadas		
Meta PAS 2022			
≥ 7500			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
182 consultas realizadas		1426 consultas realizadas	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada, devido aos atendimentos odontológicos ambulatoriais terem sido retomados apenas em Março de 2022 em razão da indisponibilidade de insumos relacionados a Central de Material e Esterilização (CME), que foram adquiridos e distribuídos as unidades de saúde a partir deste mês.		
Continuidade das ações	Distribuição de insumos aos CEOs e monitoramento da oferta de vagas para consultas especializadas.		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à 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)		
Meta PAS 2022			
≤ 6%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
9,83 %	8,78 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Estudo de educação permanente em processo e equipe de educação permanente limitada. Plano de intervenção não executado devido ao estado de Calamidade publica por Covid 19, seguido por Dengue e Monkeypox.		
Continuidade das ações	Elaborando um estudo técnico de intervenção para agilizar o processo de contra referencia dos pacientes em IAM		
Responsável	Gerência de Urgências/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥80%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Saúde Mental da Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 equipes implantadas		0 equipes implantadas	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Para este indicador não existe meta pactuada para o ano de 2022, porém a Gerência de Atenção à Saúde Mental está organizando as ações para a implantação das equipes multiprofissionais de atenção especializada em saúde mental.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.4	Ampliar as 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		
Meta PAS 2022			
≥4 %			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Saúde Mental da Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.5	Ampliar número de CAPS habilitados conforme diretrizes ministeriais		
Indicador	Percentual de CAPS habilitados		
Meta PAS 2022			
≥50%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Saúde Mental da Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
3			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
3 serviço implantado	3 serviço implantado		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Os serviços existentes foram mantidos no ano de 2022		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 equipes qualificadas		0 equipes qualificadas	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Para este indicador não existe meta para o ano de 2022, a Gerência de Saúde Mental está programando junto ao Serviço de Atendimento Médico de Urgência o início das ações para 20223		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥36,00 %			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
33,02 %	33,05 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu pelo período de retomada, apesar das unidades de saúde continuarem com as consultas de pré natal houve um certo receio ainda por parte das gestantes em realizar todas as consultas chegando a maternidade no período que antecede ao parto, sem histórico de exames ou acompanhamentos, o que corrobora para o aumento do parto Cesário. Dados Preliminares, SINASC/SUS consultado dia 02/09/2022.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.9	Monitorar e qualificar a assistência ao pré-natal, ao parto e puerpério 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		
Meta PAS 2022			
≤4,41/1.000			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
4,84 casos por 1.000 habitantes		3,67 casos por 1.000 habitantes	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A meta foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu devido aumento do nº de testes rápidos, permitindo maior detecção de casos, aumento do nº de notificações e não uso de preservativos.. Dados Preliminares, consultado dia 02/09/2022.		
Continuidade das ações	Planejamento de integração entre áreas da secretaria para discussão sobre o assunto.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 serviços especializados implantados		0 serviços especializados implantados	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	Meta alcançada		
Justificativa	Este ação não possui meta para o ano de 2022; porém, a Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística está planejando e tramitando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta até os anos de 2024 e 2025.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 3.1.11	Implantar novos Centros Médicos de Especialidade e Cirurgias		
Indicador	Número de ambulatórios médicos e/ou especialidades cirúrgicas implantados		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 ambulatórios de especialidades implantados		0 ambulatórios de especialidades implantados	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Para este indicador não existe meta para o ano de 2022, porém a ação encontra-se em andamento, isto ocorreu porque o projeto ainda não foi apreciado pelos gestores da SMS. Dados Preliminares, consultado dia 31/05/2022.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.12	Implantar Hospital Geral Municipal		
Indicador	Número de hospital geral municipal implantados		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 hospital geral instalado	0 hospital geral instalado		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Para este indicador não existe meta para o ano de 2022. Porém, a meta encontra-se em andamento, o planejamento está em fase de desenvolvimento, em análise dos serviços oferecidos, equipamentos necessários, impacto de insumos no planejamento da SMS.		
Continuidade das ações	Ampliar a realização		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.13	Estruturar os ambulatórios de especialidades na SMS de Goiânia		
Indicador	Número de ambulatórios de especialidades na SMS de Goiânia implantados		
Meta PAS 2022			
4			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
2 serviços implantado		3 serviços implantado	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	A meta foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu devido ao empenho e ação da GAE e da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção á Saúde. Dados Preliminares, consultado em junho de 2022 Os ambulatórios criados ofertarão vagas de consulta clinica especializada a população goianiense nas áreas de sub especialidade pediátrica, além da criação dos ambulatórios de risco cirúrgico, cirurgia geral, além do aumento do numero de profissional geriatra e infectologia para os serviços já existentes.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
1			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 serviço implantado		0 serviço implantado	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação, porque se encontra paralisada com base nos apontamentos feitos anteriormente.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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)		
Meta PAS 2022			
01 ortopedia			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 serviços implantados		0 serviços implantados	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	Abertura do Termo de Referencia da especialidade Ortopédica em janeiro de 2023		
Continuidade das ações	Continuado a realizar novas contratações de prestadores de serviço para completar a meta dos anos subsequentes		
Responsável	Gerência de Urgências/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
6,46 %	5,68 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Os dados carecem de maior acurácia um vez que há subnotificações e a necessidade de definição dos parâmetros para o cálculo. Dados coletados em 08/09/2022		
Continuidade das ações	Discutir e incrementar o indicador em questão principalmente na direção da chamada de participação dos envolvidos quais sejam os profissionais de saúde e as vítimas.		
Responsável	Gerência de Urgências/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≤ 80 minutos			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
140 minutos	140 minutos	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Devido ao aumento da demanda de transporte em relação ao transporte de pacientes com COVID, como consequência avaria mecânica das viaturas. Deficit no quadro de servidores, devido a rescisão de contratos e aumento significativo de atestados médico clínico e psiquiátrico.		
Continuidade das ações	Manutenção preventiva e corretiva das viaturas, reformulação da equipe voltada para atendimento específico para atendimento dessa demanda. Solicitação de Técnicos em Enfermagem para recompor a escala e reformulação da escala diária.		
Responsável	Serviço de Atendimento de Urgências (SAMU)/não se aplica/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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, Uranálise, Bioquímica, Testes Rápidos, RT-PCR e Radiologia) em funcionamento		
Meta PAS 2022			
14			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
7 unidades de saúde		7 unidades de saúde	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu devido a falta de estrutura nas unidades de saúde que são postos de coleta e a falta de Recursos Humanos. Dados Preliminares, consultado dia 01/08/2022 Meta da radiologia foi alcançada.		
Continuidade das ações	Concurso público para contratação de Recursos Humanos e Novo Termo de Referência para ampliação da carteira de exames ofertados nas unidades de saúde de Goiânia.		
Responsável	Gerência de Apoio e Diagnóstico/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
7			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 unidades com serviço implantado		0 unidades com serviço implantado	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu devido a empresa ganhadora do certame de Gasometria desistir da assinatura do contrato. Atualmente existem 7 laboratórios com hematologia, Uranálise e bioquímica. Dados Preliminares, consultado dia 01/08/2022		
Continuidade das ações	Manter os 7 laboratórios referência com ampliação da carteira de exames ofertados, será incluído Sódio e Potássio.		
Responsável	Gerência de Apoio e Diagnóstico/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥ 52%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
48,21 %	48,21 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Déficit de RH para composição mínima das equipes existentes		
Continuidade das ações	Publicação de edital de credenciamento e solicitação de nomeação de profissionais		
Responsável	Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.21	Ofertar um ou mais dos procedimentos domiciliares complexos (antibioticoterapia domiciliar, coleta de exames complementares em domicilio, 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 domicilio, ventilação mecânica domiciliar e/ou nutrição parenteral) atendidos pelo SAD que receberam o serviço		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 %		0 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Este indicador não possui meta para o ano de 2022, porém o Serviço de Atenção Domiciliar está se organizando para tal intento, inclusive aguardando a contratação recursos humanos.		
Continuidade das ações	Publicação de edital de contratação de profissionais		
Responsável	Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.22	Garantir assistência especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho		
Indicador	Percentual de atendimentos especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho realizados		
Meta PAS 2022			
1			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 %		0 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Atenção Especializada da Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
≤90%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
82,46 %	83,88 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Apesar de o resultado ser referentes a dados preliminares de produção, haja vista que ainda não foi disponibilizado no Tabwin os arquivos referentes a produção de agosto, a meta acumulada de janeiro a julho foi alcançada com o contínuo acompanhamento e monitoramento dos sistemas financeiros de autorização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares. Dados preliminares extraídos do Tabwin em 27/09/2022.		
Continuidade das ações	Contínuo monitoramento dos sistemas de autorização de procedimentos para acompanhamento do gasto financeiro dos municípios pactuados de modo a não extrapolar o teto programado.		
Responsável	Gerência de Programação Pactuada Integrada/Diretoria de Avaliação e Controle/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 3.2.2	Reduzir tempo de espera dos usuários para cirurgias eletivas com fila de espera reprimida (180 dias)		
Indicador	Variação Percentual do tempo de espera das cirurgias eletivas com fila de espera reprimida do ano atual para o ano base		
Meta PAS 2022			
≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 %		92,59 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Meta alcançada		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Procedimentos de Média Complexidade/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 3.2.3	Reduzir o tempo de espera para consultas especializadas com fila de espera reprimida (90 dias)		
Indicador	Variação Percentual do tempo de espera para consultas especializadas com fila de espera reprimida do ano atual para o ano base		
Meta PAS 2022			
≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Procedimentos de Média Complexidade da Diretoria do Complexo Regulador Municipal da Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Procedimentos de Média Complexidade/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

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		
Meta PAS 2022			
≥02			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 distritos realizando ações		0 distritos realizando ações	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 3.2.5	Fomentar a apoiar a realização de mutirão de cirurgias de catarata		
Indicador	Número de cirurgias de catarata realizadas		
Meta PAS 2022			
≥3.770			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 cirurgias realizadas		11.450 cirurgias realizadas	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Este meta foi alcançada.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para a continuidade do atendimento da meta.		
Responsável	Não se aplica/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

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		
Meta PAS 2022			
1			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Gerência de Controle e Processamento Ambulatorial e Hospitalar da Diretoria de Avaliação e Controle da Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Controle e Processamento Ambulatorial e Hospitalar/Diretoria de Avaliação e Controle/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 3.2.7	Fortalecer as ações de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde.		
Indicador	Proporção de AIH's auditadas in locu		
Meta PAS 2022			
≥5%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
19,07 %	41,58 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Alcançada a meta estabelecida		
Continuidade das ações	As atividades de auditoria são realizadas conforme as demandas de processos		
Responsável	Gerência de Auditoria e Vistoria/Diretoria de Avaliação e Controle/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

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.		
Meta PAS 2022			
≥80%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
90,80 %	91,80 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Até o período proposto a meta foi alcançada. as principais ações são: Notificação e digitação em tempo oportuno, bem como, a investigação e o encerramento. Os meses analisados são de Janeiro a agosto e os dados são preliminares pois período de 60 dias para o encerramentos dos casos ainda está vigente. Dados Preliminares, consultado dia 28/08/2022.		
Continuidade das ações	Monitorar capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualifica a informação, sendo relevante pois envolve todos as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas. Avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados e a atualização do Sinan.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥94%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
84,20 %	81,70 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Adesão dos contatos em realizar o exame; Situação da COVID; Contatos que não residem, no município		
Continuidade das ações	Emissão, mensal de boletim de acompanhamento , para as unidades básica de saúde, através dos distritos sanitários; Analise dos boletins de acompanhamento sobre motivos ,os quais as unidades não examinam contatos; Emissão de alerta para unidade básica, por boletim de acompanhamento, sobre número de contados registrados que não foram examinados; Monitoramento da realização de exames dermatoneurologico, nos contatos intradomiciliares e sociais, no ano da analise; contatos residentes em outros município do estado ou de outros estados , contactados por e-mail e ligações telefônicas em apoio as dificuldades enfrentadas pelas unidades básicas, em relação ao contato não examinado;		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
≥ 95%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
92,59 %	95,65 %		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Meta alcançada, dados preliminares, banco de dados consultado em agosto de 2022		
Continuidade das ações	emissão de boletim de acompanhamento para unidades básicas , mensal, alimentação do banco de dados , diário (monitoramento) e mensal, auxiliar e acompanhar casos de pacientes faltosos, investigar óbitos, vigilância de casos com tempo de findo para a cura.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥ 78,5%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
70,35 %	69,76 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	O teste HIV deve ser ofertado ao usuário quando diagnosticado com tuberculose, entretanto pode ser realizado enquanto estiver em tratamento. Reforçamos a importância deste exame quando emitimos o Boletim de Acompanhamento dos casos em tratamento(bimensal). Há relato que alguns pacientes não aceitam realizar este teste. Dados preliminares, emitido em 06/09/22.		
Continuidade das ações	Realizadas capacitações pela equipe do IST/AIDS para os enfermeiros de 84 unidades de saúde realizarem o teste rápido do HIV, sendo concluído no primeiro semestre de 2022.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≤1			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 casos novos		0 casos novos	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Conseguimos alcançar a meta garantindo que todas as unidades realizarem o pré-natal das gestantes e acompanhamento das crianças, bem como, a notificação compulsória dos casos. Dados Preliminares, consultado dia 28/08//2022.		
Continuidade das ações	GESTAÇÃO - I. Tratamento para gestante HIV+ e II. Acompanhamento de gestante HIV+ O PARTO - III. Parto especializado para gestante HIV+ APÓS O PARTO - IV. Substituto da amamentação; V. Notificação de gestantes e crianças expostas ao HIV		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
4			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Com a ocorrência elevada de casos prováveis de Dengue e Chikungunya, a necessidade protocolar de realizar bloqueio focal (visita domiciliar para eliminação de criadouros e focos) e de UBV portátil para interrupção da transmissão destas e de outras arboviroses. A realização de ações extra rotina exigiram a movimentação de servidores para localidades/prioritários, interferindo consideravelmente no cumprimento da meta de visitas.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Controle de Vetores/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
1			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
65,06 %		57,63 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Dados parciais. Não estão sendo realizados ensaios de turbidez devido a falta do equipamento. Processo de compra (90435973) encontra-se em andamento com parecer favorável.		
Continuidade das ações	Processo de compra do equipamento encontra-se em andamento.		
Responsável	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.8	Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária no município com vistas a redução de riscos e agravos à saúde		
Indicador	Percentual dos tipos de ações de Vigilância Sanitária realizadas no município		
Meta PAS 2022			
100 %			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100 %	100 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Meta alcançada,, dados da competência de junho de 2022		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.9	Monitorar e investigar os casos de malária		
Indicador	Percentual de casos autóctones de malária investigados		
Meta PAS 2022			
100%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
Não houve casos para serem investigados		Não houve casos para serem investigados	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Ações de notificação, digitação, diagnóstico e tratamento oportuno, associado a vigilância ambiental reduzem o risco transmissão, morbidade e mortalidade da doença em área não endêmica.		
Continuidade das ações	Encerrar e digitar os casos de doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data notificação; Manter a vigilância de casos novos, assegurando a adesão ao tratamento até a alta; investigação e busca de dados e casos novos no Sistema Celg, GAL Elaboração dos Indicadores; investigar os casos de malária, para identificar a LPI (local provável de infecção); Monitorar os casos Importados/ Confirmados de Malária com Lâmina de Verificação de Cura e assistência médica especializada (Infectologista); Monitorar a entrega oportuna para o tratamento antimalárico; Elaboração do Informe Técnico atualizado para profissionais de saúde, sobre Diagnóstico, (Teste Rápido) , protocolo de Tratamento e ações de vigilância epidemiológicas para Malária; encaminhar vigilância ambiental: análise epidemiológica dos casos notificados e encerrados; promover a coleta oportuna de gota espessa e teste rápido; enviar protocolos para rede hospitalar privada, pública, filantrópica e sob gestão de Organização Social. habilitar fluxo de retorno no SINAN NET; excluir duplicidade, conferência de LVC		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.10	Qualificar a informação dos óbitos fetais e infantis em Goiânia		
Indicador	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados		
Meta PAS 2022			
100%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
48,84 %	44,64 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	O Ministério da saúde estabelece prazo de 120 dias para conclusão no portal federal dos dados referentes às investigações fetais e infantis, assim como as unidades de saúde tem prazo para envio de dados sobre os óbitos, sendo assim as investigações são realizadas sempre nos meses subsequentes aos meses em que os óbitos ocorreram, sendo finalizadas em meados do ano seguinte		
Continuidade das ações	Meta será alcançada até limite estabelecido pelo Ministério da Saúde		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.11	Qualificar a informação da mortalidade materna do município de Goiânia.		
Indicador	Proporção de óbitos maternos investigados.		
Meta PAS 2022			
100%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100 %	100 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A meta foi alcançada, pois todos os óbitos foram investigados em tempo hábil.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.12	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)		
Indicador	Proporção de óbitos maternos investigados.		
Meta PAS 2022			
100%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100 %	100 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Meta alcançada, pois todos os óbitos de mulheres em idade fértil foram investigados		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥98,00 %			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
99,76 %	99,89 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Foi possível realizar um monitoramento do banco satisfatório através do Projeto de Assessoramento Técnico e Apoio Matricial. Data de acesso ao banco: 06/09/2022.		
Continuidade das ações	Manutenção e prática do Projeto de Assessoramento Técnico e Apoio Matricial		
Responsável	Coordenadoria do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/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).		
Meta PAS 2022			
≥75%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu devido: 1) falta de funcionamento em período integral das salas de vacina; 2) Constantes interrupções de funcionamento das salas durante a semana; 3) Campanhas de vacinação externas de COVID que exigiram que servidores de salas de vacina colaborassem com eventos de vacinação contra COVID em vários locais. Dados Preliminares, consultado dia 20/07/2022.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Imunização/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥ 95%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
97,36 %	97,89 %		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A meta foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu devido a busca da raça/cor em outros sistemas de informações validados como o CELK e de outras fichas de mesma vítima do próprio SINAN. Dados Preliminares, consultado dia 30/09//2022.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
100%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
104,60 %	99,64 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Meta não alcançada, dados preliminares, banco consultado em julho de 2022. O restante dos dados do segundo quadrimestre não foi disponibilizado pelo Ministério da Saúde		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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 Sinas em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.		
Meta PAS 2022			
100%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
90,42 %	90,25 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Meta não alcançada, dados preliminares, banco consultado em julho de 2022. O restante dos dados do segundo quadrimestre não foi disponibilizado pelo Ministério da Saúde		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
≥80%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
58,02 %	58,02 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Dados preliminares, consultados em julho de 2022		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Imunização/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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).		
Meta PAS 2022			
≥75%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
93,94 %		82,76 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Não preenchido pela área responsável até a data limite deste relatório		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.20	Monitorar a oportunidade da entrega de tratamento antimalárico		
Indicador	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno		
Meta PAS 2022			
≥70%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
Não houve registro da doença		Não houve registro da doença	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	O Município não possui nenhum registro de notificação de casos de malária em seu território no SINAN Net, de acordo com sua localização, não pontua para o PQAVS. Goiânia é município de área não endêmica para Malária. Os casos importados, indicam que os pacientes chegam no Município com mais 4 dias de sintomas, ou tratamento iniciado em outro município e/ou estado, o que ultrapassa as 96 horas preconizadas pelo indicador para tratamento oportuno.		
Continuidade das ações	Encerrar e digitar os casos de doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data notificação; Manter a vigilância de casos novos, assegurando a adesão ao tratamento até a alta; investigação e busca de dados e casos novos no Sistema Celk, GAL Elaboração dos Indicadores; investigar os casos de malária, para identificar a LPI (local provável de infecção); Monitorar os casos Importados/ Confirmados de Malária com Lâmina de Verificação de Cura e assistência médica especializada (Infectologista); Monitorar a entrega oportuna para o tratamento antimalárico; Elaboração do Informe Técnico atualizado para profissionais de saúde, sobre Diagnóstico, (Teste Rápido) , protocolo de Tratamento e ações de vigilância epidemiológicas para Malária; encaminhar vigilância ambiental: análise epidemiológica dos casos notificados e encerrados; promover a coleta oportuna de gota espessa e teste rápido; enviar protocolos para rede hospitalar privada, pública, filantrópica e sob gestão de Organização Social. habilitar fluxo de retorno no SINAN NET; excluir duplicidade, conferência de LVC		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥70%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
28,86 %	19,72 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	Como o SINAN não foi descentralizado, o nível central é responsável pela emissão e alimentação do banco de dados, através do boletim de acompanhamento, emitido a cada dois meses, no qual consta a informação dos contatos examinados, sendo o último emitido em 16 de maio de 2022. Ressaltamos que este processo demanda algum tempo. Geralmente definimos um prazo de quinze dias a partir do envio através do malote aos distritos. Algumas unidades não cumprem o prazo definido. Recebemos vários relatos dos enfermeiros quanto à dificuldade para sensibilizar estes usuários, assim como realizar a consulta com o clínico e os exames necessários.		
Continuidade das ações	A atualização do banco de dados é realizada em média, bimensalmente, de acordo com a devolução do boletim de acompanhamento pelas unidades. Necessário se faz: manter os distritos e as unidades de saúde com quadro de recursos humanos suficientes para desenvolverem as atividades de vigilância da tuberculose a contento; aumentar a oferta de consulta para o clínico e do raio x de tórax.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
2 testes de sífilis por gestante			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,19 testes por gestante	0,19 testes por gestante	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Não conseguimos alcançar a meta devido ao fato do numerador não considerar o teste da mamãe no calculo. No município de Goiânia e garantido a todos as gestantes o teste da mamãe no inicio do pré-natal e final da gestação. Além disso, todas as unidades de assistência ao pré-natal e ao parto realizem a notificação compulsória de casos de sífilis em gestante no SINAN, bem como, garantindo a investigação de 100% dos casos de sífilis congênita notificados. Dados Preliminares, consultado SIA/SUS e SIH/SUS dia 01/07/2022		
Continuidade das ações	Monitorar dos as unidades capacitadas da rede para que todos as unidades tenham um profissional capacitado para coletar os testes rápido, bem como, a manutenção de fluxo de atendimento das gestantes acerca de notificação, encaminhamento e tratamento das gestantes com o diagnóstico de sífilis.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
15142			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
5.787 testes realizados	11.948 testes realizados	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	A meta com tendência a ser alcançada no final de 2022. O principal motivo para o alcance da meta é a capacitação de 75% das unidades de saúde da atenção primária na testagem rápida para HIV e a disponibilidade dos testes rápidos em todas as unidades com pelo menos um profissional capacitado, além da testagem no Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) do CRDT e na avaliação para profilaxia pós-exposição ao risco de infecção pelo HIV (PEP) nas unidades de urgência e emergência de Goiânia. Dados Preliminares, consultado dia 06/09/2022. Obs.: Dados baixados do SISLOGLAB em 06/09/2022 pela Gerência de Apoio ao Diagnóstico		
Continuidade das ações	Monitor realização dos testes por meio dos relatórios enviados pela Gerência de Apoio Diagnóstico a Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.24	Elaboração e execução do Plano de Ação Intersectorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia		
Indicador	Percentual de ações do Plano de Ação Intersectorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia executadas e/ou em andamento		
Meta PAS 2022			
Plano elaborado ≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A minuta para institucionalização da Rede está em tramitação, junto a advocacia setorial		
Continuidade das ações	Estamos realizando as reuniões mensais e dando andamento às demandas definidas para encaminhamento e acompanhamento dos casos de violência apresentados em cada regional; realizando ações de esclarecimento e formação com parceiros como a SME, para utilização qualificada das FN pelas CRE, contribuindo para o monitoramento das FN; Acompanhando a tramitação da minuta de Decreto para oficialização a institucionalização da Rede; Mesmo não tendo a oficialização da Rede estamos construindo instrumento parta unificar entre os Distritos Sanitários e parceiros o processo de trabalho .		
Responsável	Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
Plano elaborado ≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
14,29 %	32,14 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	A meta encontra-se em andamento, pois a escrita do Plano de Ação Intersetorial do Programa Vida no Transito está sendo realizada, porém nove ações encontram-se em execução pelos parceiros do referido programa.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
Plano elaborado ≥10%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
4 %	8 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	O Plano de Ação este em elaboração e adequações para ser desenvolvido por todas as áreas envolvidas.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥30%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
61,5 %	95,30 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Módulo vigilância não está implantado, equipes nos Distritos Sanitários sem computadores para vigilância, sem capacitação para fazer busca por Relatórios.		
Continuidade das ações	Pedir reunião com CELK para avaliar como fazer busca por unidade de saúde com palavras-chave e/ou Cid para que possam ser localizadas as situações de atendimento passíveis de notificação. Solicitar capacitação para equipes GVVA, Distritos e Nuvecis para manuseio CELK. Enviar planilhas com unidades silenciosas mensalmente para que Distritos possam acompanhá-las.		
Responsável	Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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 seguindo a metodologia do PVT		
Meta PAS 2022			
≥80%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
99,42 %	100 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	A meta de 2021 foi alcançada e a de 2022 em andamento (58,62%) , fase de alimentação da planilha e análises.		
Continuidade das ações	O acesso ao banco de dados é restrito e ainda necessita de articulação.		
Responsável	Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥67,4%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
60,36 %	59,10 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Principais fatores ligados aos usuários: Aumento dos casos diagnosticados em usuários com dependência química, situação de rua, privado de liberdade, os quais não tem adesão ao tratamento. Fatores ligados ao serviço: A pandemia do COVID-19 prejudicou o acompanhamento sistemático dos pacientes; foi encerrado o atendimento aos usuários com tuberculose : por falta de RH, por mudança do perfil da unidade, reformas que não são concluídas, dificultando o acesso dos usuários. Apenas duas unidade com pneumologista na rede. Dados Preliminares, SINAN/SUS consultado dia 06/09/2022.		
Continuidade das ações	Emissão do boletim de acompanhamento em 17/08/22 e enviado aos distritos para encerramento dos 14 casos em aberto. Divulgamos para os distritos, em agosto, a capacitação online para os enfermeiros, com duração de 8 horas, que seria realizada no dia 01/09/22 pelo Programa Nacional da Tuberculose.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
100%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100 %	100 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Meta alcançada, pois são monitorados 100% dos casos de Epizootias		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Controle de Animais Sinantrópicos/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.31	Realizar atividades integradas para diminuir a infestação do Aedes aegypti		
Indicador	Percentual do Índice de infestação predial		
Meta PAS 2022			
<1%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
4,30 %	0,30 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	O LIRa foi realizado entre os dias 27 de junho a 01 de julho de 2022.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Controle de Vetores/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥3.000			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
827 notificações	1.780 notificações	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	Intensificação do Assessoramento Técnico e Apoio Matricial. Data de acesso ao banco: 06/09/2022		
Continuidade das ações	Manutenção e prática do Projeto de Assessoramento Técnico e Apoio Matricial		
Responsável	Não se aplica/Coordenadoria do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.33	Revisar o Código Sanitário Municipal		
Indicador	Redação do novo Código Sanitário Municipal encaminhado ao Gabinete do prefeito		
Meta PAS 2022			
1			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 documento enviado ao Gabinete do Prefeito	0 documento enviado ao Gabinete do Prefeito	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu devido ao fato do processo contendo a minuta no novo código sanitário estar em análise jurídica na advocacia setorial da SMS, em atendimento a portaria , conforme processo Minuta do novo código sanitário municipal encontra-se na Advocacia Setorial da SMS aguardando parecer, conforme processo SEI N° 22.29.000008502-6		
Continuidade das ações	Foram realiza reuniões entre a Diretoria de Vigilância Sanitária e a Advocacia Setorial para informar sobre a importância e necessidade de tramitação do processo de análise da referida minuta.		
Responsável	Não se aplica/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.34	Manter a cobertura vacinal antirrábica		
Indicador	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica		
Meta PAS 2022			
≥ 80%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,74 %	1,50 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	Nossa meta é vacinar 80% da população canina, esta meta é preconizada pelo Ministério da Saúde, as ações são feitas diariamente vacinando o maior numero possível de cães e gatos.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Controle de População Animal/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥2%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
22,04 %		25,55 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Não preenchido pela área responsável até a data limite deste relatório		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/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		
Meta PAS 2022			
0			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 comitê implantado	0 comitê implantado		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Para este indicador não existe meta para o ano de 2022, porém a SMS Goiânia está desenvolvendo a construção da proposta do Comitê, foi iniciada leitura e tradução de textos sobre orientações internacionais para análises estatísticas sobre feminicídio		
Continuidade das ações	Proposta de Construir justificativa para Comitê e iniciar reuniões de articulação para Acordo de Cooperação envolvendo no mínimo: SMS, Secretaria de Segurança Pública/ Polícia Técnico-Científica, Tribunal de Justiça, Ministério Público, OAB, Defensoria Pública, Conselho Estadual da Mulher e demais atores importantes para o comitê.		
Responsável	Gerência de Vigilância as Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥ 80%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
25,51 %	29,01 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	A meta não foi alcançada pois existe uma demora dos hospitais em informar o óbito, porém a SMS Goiânia está realizando sensibilização com todos os hospitais, com visitas in locu para explicar a importância do preenchimento em tempo hábil		
Continuidade das ações	Estamos realizando sensibilização com todos os hospitais, com visitas in locu para explicar a importância do preenchimento em tempo hábil		
Responsável	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥80%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
82,06 %	82,09 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	Dados preliminares, banco de dados consultado em agosto de 2022		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para continuidade do atendimento integral da meta.		
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.2.3	Elaborar e executar o Plano Municipal de Contingência para Dengue		
Indicador	Percentual de ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
Meta PAS 2022			
≥60%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Superintendência de Vigilância em Saúde está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
≥ 70%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
38,89 %	41,03 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Os trâmites de processos de compra (licitações) sofrem influências das tendências políticas, administrativas e do mercado, o que acarreta no não cumprimento do cronograma proposto para suprimento das unidades de saúde. Dados referentes a competência de agosto de 2022		
Continuidade das ações	Adequação dos recursos humanos e estruturais para redistribuição das atividades entre GAF e demais gerências; As atividades diretamente relacionadas à programação e aquisição dos medicamentos passaram a ser executados por outra Superintendência.		
Responsável	Gerência de Assistência Farmacêutica/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 5.1.2	Implantar um sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos integrado para os diversos níveis de atenção		
Indicador	Sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos integrado para os diversos níveis de atenção implantado		
Meta PAS 2022			
sistema em construção			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
Sistema em construção		Sistema em construção	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	O sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos encontra-se em construção, ainda estão sendo solucionadas as questões de intercambialidade entre as tecnologias dos sistemas atualmente utilizados (BRANET e CELK).		
Continuidade das ações	Análise e planejamento, in loco, da implantação do sistema na FIBMED (unidade piloto)		
Responsável	Gerência de Assistência Farmacêutica/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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		
Meta PAS 2022			
sistema em construção			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)		Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
sistema em construção	sistema em construção		a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta alcançada		
Justificativa	O sistema de informação na Farmácia de Medicamentos Especiais encontra-se em construção, ainda estão sendo solucionadas as questões de intercambialidade entre as tecnologias dos sistemas atualmente utilizados (BRANET e CELK).		
Continuidade das ações	Análise e planejamento, in loco, da implantação do sistema na FIBMED.		
Responsável	Gerência de Assistência Farmacêutica/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
50% (01 unidades)			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	A meta encontra-se em andamento. Esclarece-se que os projetos estão em fase final de conclusão pelo Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde e o processo de contratação de empresa especializada em engenharia para execução das obras já possui contrato assinado e está em fase final de certificação pelos órgãos de controle interno para posterior emissão da ordem de início de serviços.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

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.		
Meta PAS 2022			
25% (50% da obra de 01 Centro Especializado em construção)			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento		
Justificativa	A meta encontra-se me andamento. Esclarece-se que os projetos estão sendo elaborados pela empresa contratada e após a conclusão dos projetos será iniciada as etapas inerentes à execução dos serviços de construção dos Centros de Especialidades.		
Continuidade das ações	Dados não preenchido pela área responsável até a data limite deste relatório		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 6.3.1	Implantar e ampliar a estratégia de Telemedicina na SMS de Goiânia		
Indicador	Percentual de unidades de saúde com oferta de estratégia de Telemedicina implantada na SMS de Goiânia		
Meta PAS 2022			
≥25%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
0 %		0 %	a ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Este meta não foi alcançada; porém, a Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Não se aplica/Não se aplica/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

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.		
Meta PAS 2022			
25% (02 unidades)			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
11,11 %	11,11 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Foi entregue em março de 2022 o Centro de Saúde da Família Riviera.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 6.5.1	Elaborar e implementar o Plano de Ação Intersectorial 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 Politica Municipal de Promoção da Saúde executadas e/ou em andamento		
Meta PAS 2022			
25%			
Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 %	0 %	a ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta não alcançada		
Justificativa	Esta meta não foi alcançada, pois o Comitê de Gestão da Política Municipal de Promoção da Saúde encontra-se em fase de nomeação dos seus integrantes, para depois partir para a elaboração do plano de ação.		
Continuidade das ações	A área responsável está analisando e planejando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a melhor solução técnica para o atendimento integral da meta.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

ANEXO II - Auditorias Realizadas pela SMS de Goiânia de janeiro a agosto de 2022

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
1	89910765	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
2	89910919	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
3	88764633	Alteração de CNES	ECO HOME CARE Medicina Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
4	89693179	Alteração de CNES	HEEB - Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
5	88547365	Alteração de Dados no CNES	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde	Encerrado
6	88269683	Alteração de Dados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
7	89952026	Alteração de Ficha de Programação Orçamentária - FPO	CEROF - Centro de Referência em Oftalmologia UFG	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
8	85972154	Alteração de Ficha de Programação Orçamentária - FPO	APAE - Assoc. Pais Amigos dos Excepcionais de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
9	85605097	Alteração de Ficha de Programação Orçamentária / FPO - Inclusão de Bolsa de Colostomia	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
10	90141899	Apuração de denúncia (Ministério Público)	HSR - Hospital Santa Rosa	GOIANIA	Ministério Público Estadual	Encerrado
11	88109708	Apuração de Denúncia (SMS, Ouvidoria, MP e Geral)	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
12	90016571	Apuração de Irregularidades - Disponibilização de Leitos ao SUS	Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
13	84243809 jc 87365701	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	APAE - Assoc. Pais Amigos dos Excepcionais de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
14	84243809 JC 87365701	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	APAE - Assoc. Pais Amigos dos Excepcionais de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
15	83915811	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Clínica Médica de Exames VIDA E SAUDE Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
16	90036963	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	CLÍNICA TEIA	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
17	88546636	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
18	90049020	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Laboratório CITO CENTER	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
19	85095803	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	NUCLEAR C D I Sociedade Civil	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
20	89456002	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	PULMONAR Clínica do Aparelho Respiratório	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
21	84061832	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	UROCENTER - Urologia e Associados Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
22	88718682	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	ATICA Clínica Médica Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
23	84321761	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	CARDIO CLÍNICA	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
24	84993387 jc 88807138	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	CEBRAMEM - CENTRO BRASILEIRO DE MEDICINA NUCLEAR E IMAGEM MOLECULAR S	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
25	74145990	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
26	84331171	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
27	89976065	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Hospital Renaissance Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
28	86480395	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
29	89295262	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	IGOPE - Instituto Goiano de Pediatria Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
30	89295262	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	IGOPE - Instituto Goiano de Pediatria Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
31	83993073	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Laboratório SALUTI Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
32	84347949	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	LUMINA Diagnóstico por Imagem Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
33	89168180	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	MED SUL - AJC Cavalcante Diagnóstico EIRELI	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
34	84269034	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	PRO LIFE Laboratório de Análises Clínica Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
35	89745896	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	STIMA Médicos Associados Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
36	84270491 jc88365038	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS - Alteração de CNES e FPO	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
37	89413869	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS - Serviço de Radioterapia (Serviço Terceirizado)	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
38	89033225	Habilitação - Centro de Parto Normal	HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
39	89033322	Habilitação - Leitos de UTI Adulto	HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
40	89033098	Habilitação - Leitos de UTIN / UCINCO / UCINCA	HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
41	89032610	Habilitação - Terapia Nutricional	HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
42	89858585	Pagamento administrativo - Diárias de UTI acima da capacidade instalada	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
43	88816781	Pagamento Administrativo Complementar - Epilepsia	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
44	88781163	Pagamento Administrativo Complementar - Epilepsia	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
45	88781121	Pagamento Administrativo Complementar - Epilepsia	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
46	88635469 e outros	Pagamento Administrativo Complementar - Nutrição Parenteral	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
47	74139655	Pagamento Administrativo de AIHs	CRER - Centro de Reabilitação Dr Henrique Santillo	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
48	89060958	Pagamento Administrativo de AIHs	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
49	87781097	Pagamento Administrativo de AIHs	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
50	89175593	Pagamento Administrativo de AIHs	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
51	82936343	Pagamento Administrativo de Diárias de UTI	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
52	88606175	Pagamento Administrativo de Diárias de UTI	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
53	89317312	Pagamento Administrativo de Diárias de UTI	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
54	8956065	Pagamento Administrativo de Diárias de UTI	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
55	89019699	Pagamento Administrativo de Diárias de UTI - Acima da Capacidade Instalada	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
56	87206386	Pagamento Administrativo de Procedimento - Hospitalar/Ambulatorial / Hemodiálise / COVID-19 / Outros	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
57	89175534	Pagamento Administrativo de Retirada de Material	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
58	89565219	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
59	88696883	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. D. Iris	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
60	89108152	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Nascer Cidadão	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
61	89328578	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Diversos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
62	89108021	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Diversos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
63	90028448	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - HC	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
64	87883248	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Dona Iris	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
65	88271165	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Dona Iris	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
66	89108012	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Dona Iris	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
67	89328454	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Dona Iris	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
68	87883302	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Nascer Cidadão	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
69	88271211	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Nascer Cidadão	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
70	88696964	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Nascer Cidadão	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
71	89328659	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Nascer Cidadão	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
72	86071584	Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional - Enteral	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
73	89315123	Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional - Enteral	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
74	87676315	Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional - Enteral	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
75	88938020	Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional - Enteral / Parenteral	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
76	88644646	Pagamento de Incentivo - Leitos de COVID-19	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
77	89575478	Pagamento de Incentivo - Leitos de COVID-19	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
78	87911110	Pagamento de Incentivo - Leitos de COVID-19	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
79	87745716	Pagamento de Incentivo - Leitos de COVID-19	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
80	88743938	Pagamento de Incentivo - Leitos de COVID-19	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
81	89575508	Pagamento de Incentivo - Leitos de COVID-19	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
82	88780086	Pagamento de Incentivo - Leitos de COVID-19	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
83	86482355	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	CRER - Centro de Reabilitação Dr Henrique Santillo	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
84	88322631	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
85	88784723	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
86	85191845	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
87	89132657	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
88	87923321	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
89	87463613	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
90	87181880	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
91	86821737	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
92	89159300	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
93	89659001	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
94	90435027	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
95	89132681	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
96	89132738	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
97	89418232	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
98	89585899	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
99	89153735	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
100	88723635	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
101	88411609	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
102	88784791	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
103	89526001	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
104	87905241	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
105	88605993	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
106	90269259	Pagamento de Incentivo Cirurgias Ortopédicas	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
107	88322649	Pagamento de Incentivo Cirurgias Ortopédicas	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
108	89525918	Pagamento de Incentivo Cirurgias Ortopédicas	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
109	89159326	Pagamento de Incentivo Cirurgias Ortopédicas	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
110	89317428	Pagamento de Incentivo Cirurgias Ortopédicas	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
111	89565103	Pagamento de Incentivo Cirurgias Ortopédicas	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
112	88269632	Pagamento de incentivo de cirurgias ortopédicas	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
113	89019630	Pagamento de incentivo de cirurgias ortopédicas	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
114	79767310	PAGAMENTO DE INCENTIVO DE DIARIA DE UTI	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
115	88644719	Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos de Retaguarda	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
116	78719583	Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos de Retaguarda	HSR - Hospital Santa Rosa	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
117	89557437	Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos Psiquiátricos	HEEB - Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
118	89262950	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. E Fisioterapia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
119	89315107	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
120	89477107	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
121	89741980	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
122	90162799	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
123	82625534	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
124	83184353	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
125	83516615	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
126	89585970	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
127	89153654	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
128	88779924	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
129	90028014	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
130	90214381	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
131	89858836	Pagamento de incentivo de Diárias de UTI	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
132	89672031	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
133	89085853	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
134	83060654	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
135	82192824	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Adulta	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
136	83289929 jc 83290056	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Adulto	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
137	83484489	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
138	83909536	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
139	84220914	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
140	88477979	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Adulta	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
141	89253853	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - COVID-19	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
142	89530342	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - COVID-19	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
143	89967830	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - COVID-19	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
144	88724020	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Leitos de COVID-19	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
145	89153573	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Leitos de COVID-19	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
146	84404861	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal Rede Cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
147	83502932	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
148	83268476	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
149	85928295	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
150	84424889	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
151	85154044	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
152	86278723	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
153	84711268	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
154	83503122	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
155	84424943	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
156	84031402	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
157	89086434	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
158	89086311	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
159	84404918	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
160	86477751	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
161	83080752	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Rede Cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
162	89262879	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI (COVID19)	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. E Fisioterapia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
163	89084580	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI (neonatal, pediátrica, adulta)	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
164	81726981	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI (neonatal, pediátrica, adulta)	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
165	89084334	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI (Rede Cegonha)	Hospital da Criança	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
166	83909471	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI (Rede Cegonha)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
167	83190213	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI (Rede Cegonha)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
168	82617281	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI (Rede Cegonha)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
169	84221082	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI (Rede Cegonha)	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
170	83961708	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulta	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
171	88642147	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulta / COVID-19	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
172	85510614	Pagamento de incentivo rede cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
173	85007386	Pagamento de incentivo rede cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
174	86477866	Pagamento de incentivo rede cegonha	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
175	85192086	Prestação de Contas (Convênio) - Emissão de Ordem de Ressarcimento / Outros	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
176	89132568	Pagamento administrativo de Cirurgias Ortopédicas (Incentivo)	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
177	82288198	Pagamento administrativo de Diárias de UTI (Incentivo Rede Cegonha)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
178	81544581	Pagamento administrativo de Diárias de UTI (Incentivo)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
179	84239348	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	ANÁLISE Centro Médico - GOIAMO Consultoria e Assessoria em Medicina de Saúde Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
180	89748020	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	ASG - Associação dos Surdos de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
181	87465721 jc 88269292	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	ADFEgo - Associação dos Deficientes Físicos do Estado de Goiás	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
182	85043480	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Centro Médico de RIM E HIPERTENSAO Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
183	88424131	CREDENCIAMENTO	CENTROLAB BRASIL - BRAZIL HUMAN ANIMAL NON GOVERNMENTAL ORGANIZATION	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
184	90007971	Alteração de Dados no CNES	CDR - Clínica de Doenças Renais Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
185	80884567	Alteração de Ficha de Programação Orçamentária - FPO e CNES	HIC - Hospital Infantil de Campinas Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
186	88930495	Pagamento Administrativo Complementar - Nutrição Parenteral	HIC - Hospital Infantil de Campinas Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
187	84284572	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Cínica SAO LUIS	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
188	89565162	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Nascer Cidadão	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
189	89911141	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Nascer Cidadão	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
190	89911320	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Matern. Dona Iris	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
191	90606042	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - HMMCC	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
192	90544021	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - HMMCC	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
193	89565057	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - INGOH e Hospital do Rim	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
194	90794787	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - ACCG	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
195	90794434	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Hosp. de Olhos V. Nova	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
196	90794591	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - FUBOG	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
197	90794698	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - PSQueimaduras	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
198	90794850	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Santa Casa de Misericórdia	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
199	90820494	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Instituto de Olhos de Goiânia	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
200	90795490	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - PSQ	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
201	90795481	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Hospital de Olhos Vila Nova	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
202	90794973	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Hospital Ruy Azeredo	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
203	90821181	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Instituto de Neurologia de Goiânia	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
204	90820923	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Diversos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
205	90820630	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Hospital Jacob Facuri	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
206	90821105	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Hospital Coração de Jesus	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
207	90820770	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Diversos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
208	90796844	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Hospital de Olhos Vila Nova	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
209	90797395	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Hospital de Olhos Vila Nova	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
210	90796038	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - Hospital Ruy Azeredo	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
211	90796046	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
212	90544195	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
213	90797484	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
214	90795759	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
215	90796721	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
216	90793900	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos - FUBOG	COOPANEST	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
217	89469651	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	DNA Laboratório Clínico Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
218	90795899	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	FUBOG - Fundação Banco de Olhos de Goiás	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
219	90068768	Apuração de Serviços de Média ou Alta Complexidade - APACs	FUBOG - Fundação Banco de Olhos de Goiás	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
220	90815725	Apuração de Irregularidades em Serviços Hospitalares	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Ministério Público Estadual	Encerrado
221	89060737	Pagamento Administrativo de AIHs	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
222	89060648	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
223	89334331	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
224	87524973	Pagamento Administrativo de procedimentos - sars covid	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
225	87924947	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI COVID-19 e Enfermaria COVID-19.	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
226	88305582	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulta COVID-19 e Enfermaria COVID-19	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
227	90689461	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
228	74175929	Habilitação de Serviços de Média ou Alta Complexidade	HC - Hospital das Clínicas - UFG	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
229	2,229E+13	Habilitação - Leitos de UTI / Hospital Dia	HC - Hospital das Clínicas - UFG	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
230	90204190	Pagamento Admin. de Terapia Nutricional - Enteral Neonatal e Adulto e de Diárias de U	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
231	89586321	Pagamento Admin. de Terapia Nutricional - Enteral e Parenteral Neonatal e Adulto	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
232	89309581	Pagamento Admin. de Terapia Nutricional - Enteral e Parenteral Neonatal e Adulto e de Diárias de U	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
233	89846021 jc 90010123	Pagamento Admin. de Terapia Nutricional - Enteral e Parenteral Neonatal e Adulto e de Diárias de U	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
234	90204203	Pagamento Administrativo de AIHs	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
235	90590596	Pagamento Administrativo de AIH	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
236	90671766	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
237	90590774	Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional - Enteral / Parenteral	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
238	90767615	Pagamento Administrativo de AIHs	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
239	90311646 jc 90488392	Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional - Enteral em Adulto	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
240	89932963	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
241	90286072	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
242	90625616	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
243	90286200	Pagamento Administrativo de AIHs	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
244	90286480	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
245	89933072	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
246	90625624	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
247	89933188	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
248	2,229E+13	Habilitação - Leitos de UTI	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
249	91026261	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Hospital Renaissance Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
250	83981521	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
251	86842661	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
252	89658969	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
253	90435108	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
254	90269411	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
255	90795023	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
256	90689606	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
257	89342350	Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos de Retaguarda	HSR - Hospital Santa Rosa	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
258	89585287	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulta	HSR - Hospital Santa Rosa	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
259	89377480	Pagamento Administrativo Complementar - Epilepsia	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
260	89205891	Pagamento Administrativo Complementar - Epilepsia	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
261	89556848	Pagamento Administrativo Complementar - Epilepsia	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
262	89954720	Pagamento Administrativo Complementar - Epilepsia	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
263	89335043	Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos Psiquiátricos	IEBSM - Instituto Espírita Batuíra de Saúde Mental	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
264	89034574	Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos Psiquiátricos	IEBSM - Instituto Espírita Batuíra de Saúde Mental	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
265	2,229	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Laboratório MAIS	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
266	84249441	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Laboratório ROMULO ROCHA	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
267	84212652	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Laboratório SAO JOAO BATISTA Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
268	90152424	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
269	89858933	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
270	90509004	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
271	89858666	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal / Rede Cegonha	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
272	89317525 jc 89671965	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal / Rede Cegonha	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
273	90152301	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
274	90152165	Pagamento Administrativo de Diárias de UTI - Acima da Capacidade Instalada	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
275	90821610	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
276	90782037	Pagamento Administrativo de Diárias de UTI - Acima da Capacidade Instalada / Outros	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
277	90782185	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
278	90782126	Pagamento de Incentivo - Cirurgias Ortopédicas (RUE)	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
279	90251538	Pagamento Administrativo de AIHs Bloqueadas	PSQ - Pronto Socorro para Queimaduras Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
280	89123259	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulta	PSQ - Pronto Socorro para Queimaduras Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
281	90376471	Pagamento Administrativo de AIHs	PSQ - Pronto Socorro para Queimaduras Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento

Nº	Número do Relatório	Finalidade da Atividade	Entidade	Município	Demandante	Situação
282	88058488	Pagamento de Incentivo de Diárias de Leito de COVID-19	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
283	88897136	Pagamento Administrativo de OPME	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
284	90335260	Pagamento Administrativo de Procedimentos Média ou Alta Complexidade - OPME	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
285	90335511	Pagamento Administrativo de Procedimentos Média ou Alta Complexidade - OPME	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
286	89818206	Alteração de Ficha de Programação Orçamentária - FPO	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
287	87592341	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
288	90046284	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
289	90046144	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
290	90255134	Pagamento Administrativo Complementar - Nutrição Parenteral	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
291	89868262	Pagamento Administrativo Complementar - Nutrição Parenteral	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
292	89390273	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal e Adulta	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
293	89526884	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal e Adulta	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
294	89887046	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Unidade de Diagn. Médicos Ltda - PRIORI Diagnósticos	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
295	84103063	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	VITA D COR Laboratório de Análises Clínicas Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Em andamento
296	83089865	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal	Hospital da Criança - Lab. Assist. Médica Inf. de Goiânia Ltda	GOIANIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2022.

ANEXO III - Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORCAMENTARIA

ORÇAMENTOS FISCAL, E DA SEGURIDADE SOCIAL.

BREGO - Anexo XII (LC n. 141/2012 art. 35)

BREGO - Anexo XII (LC n. 141/2012 art. 35)

BREGO - Anexo XII (LC n. 141/2012 art. 35)

SICTEC 22/09/2022 - 15:51:03 Pagina 2

APURACAO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MINIMO PARA APLICACAO EM ASFS					
		(d)	(e)	(f)	
Total das Despesas com ASFS (XII) = (XI)					
		629.331.868,34	544.761.969,24	544.663.770,07	
(-) Restos a Pagar Nao Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)					
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados a Parcela do Percentual Mínimo que nao foi Aplicada em ASFS em Exercícios Anteriores (XIV)					
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)					
(-) VALOR APLICADO EM ASFS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)					
		629.331.868,34	544.761.969,24	544.663.770,07	
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASFS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)					
			443.700.518,66		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASFS (XVII) = (III) x % (Lei Organica Municipal)					
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII) obs.1					
			101.061.450,58		
Limite nao Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)					
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERENCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASFS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Organica Municipal)					
			18,42		

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORCAMENTARIA

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL.

BREGO - Anexo XII (LC n. 141/2012 art. 35)

DESPESAS TOTAIS COM SAUDE EXECUTADAS COM RECURSOS PROPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTACAO	DOTACAO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS LIQUIDADAS			DESPESAS PAGAS			Inscritas em Restos a Pagar
			INICIAL	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	
		(c)	(d)	(d/c) x 100	(e)	(e/c) x 100	(f)	(f/c) x 100	(g)			
ATENCAO BASICA (XI) = (IV + XXVII)	132.484.239,00	161.167.298,51	135.038.506,40	83,79	87.954.982,26	54,57	84.954.964,19	52,71				
ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XII) = (V + XXVIII)	717.533.357,00	793.879.188,68	693.634.908,98	87,37	482.302.038,74	60,75	475.214.708,26	59,86				
SUPOORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO (XIII) = (VI + XXIX)	12.006.000,00	21.323.409,03	16.366.381,26	76,75	6.616.327,82	31,03	5.259.837,82	24,67				
VIGILANCIA SANITARIA (XLIII) = (VII + XXXV)												
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	32.931.623,00	40.494.736,15	24.908.367,47	61,51	12.510.703,87	30,89	12.168.065,49	30,05				
ALIMENTACAO E NUTRICAO (XLV) = (XIX + XXXVII)												
OUTRAS SUBFUNCoes (XLVI) = (X + XXXVIII)	728.327.210,00	770.246.596,39	617.726.743,05	80,20	531.058.775,74	68,95	531.058.775,74	68,95				
TOTAL DAS DESPESAS COM SAUDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.623.282.629,00	1.787.111.228,76	1.487.674.907,16	83,24	1.120.442.828,43	62,70	1.108.656.351,50	62,04				
(-) Desp. execut.com recursos proven.das transf.de recursos de outros entes (obs.3)												
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PROPRIOS (XLVIII)	1.623.282.629,00	1.787.111.228,76	1.487.674.907,16	83,24	1.120.442.828,43	62,70	1.108.656.351,50	62,04				

Notas:
obs.1 Nos cinco primeiros bimestres do exercicio, o acompanhamento sera feito com base na despesa liquidada. No ultimo bimestre do exercicio, o valor devera corresponder ao total da despesa empenhada.
obs.2 Ate o exercicio de 2018, o controle da execucao dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar nao processados (regra antiga). A partir do exercicio de 2019, o controle da execucao dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e nao processados (regra nova).
obs.3 Essas despesas sao consideradas executadas pelo ente transferidor.

CP51C1A

VINICIUS HENRIQUE PIRES
SECRETARIO DE FINANÇAS

ROGERIO OLIVEIRA DA CRUZ
PREFEITO