



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Saúde

---

## **RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR**

**TERCEIRO QUADRIMESTRE – JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022**

**GOIÂNIA - GO**

Fevereiro

2023

## **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

Hiarla Denise dos Santos Trezze

Lamartine Lemes Furquim

Letícia Maria Isaac Carneiro

Kélia Rosa da Silva Assunção

Sergio Nório Nakamura

### **Colaboração**

Estagiários Faculdade de Enfermagem UFG

Mariana Azevedo

Irene Pereira

**Composição do Conselho Municipal de Saúde – Biênio 2021-2023**

USUÁRIOS		
Movimento e Ação Instituto	Titular	<i>Celidalva Sousa Bittencourt</i>
Associação Tio Cleobaldo	Titular	<i>Evita Alves Duncan</i>
Grupo de Pacientes Artríticos de Goiás	Titular	<i>Fábio dos Reis Fonseca</i>
Associação Brasileira de Alzheimer e Doenças Similares	Titular	<i>Gerinaldo Teodoro 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>Sem representante</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 (ADEC)	Suplente	<i>Perciliana Pereira dos Santos</i>
Central de Movimentos Populares de Goiás (CMP)	Suplente	<i>Lúcia Darck Graciana Pereira</i>
Associação de Usuários do Serviço Saúde Mental do Estado de Goiás (A.U.S.S.M.)	Suplente	<i>Vanete Resende</i>
Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia (ABRALE)	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 Sistema Único de Saúde (SUS) do Estado de Goiás – SINDSAUDE	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>Rocinilia Aparecida Melo</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 Trabalhadores Federais 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>Sem representante</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. Pedrosa</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>Jacqueline Andréia Bernardes Leão Cordeiro</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>Brunno Vianna Primo</i>
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	Suplente	<i>Mary Anne de Souza Alves</i>
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	Suplente	<i>Roberto Vaz de Abreu</i>
Instituto Desenvolvimento Tecnológico e Humano	Suplente	<i>Tatiane Lemes Moreira Ribeiro</i>

Fonte: Conselho Municipal de Saúde (CMS), fevereiro de 2023.

## 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	Secretária 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.	Varição

# Lista de Figuras

---

Figura 1 - Organograma da Secretaria Municipal de Saúde, Goiânia - GO, 2021. ....	36
Figura 2 -Distribuição do Tipo de Unidade de Saúde por Tipo de Complexidade, Goiânia - GO, 2021.....	37
Figura 3 -Distribuição das unidades de saúde por Distritos Sanitários, Goiânia - GO, 2021.....	40

# 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, 3º Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2017 a 2022* .....	18
Tabela 4 - N.º de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo faixa etária da mãe, SMS Goiânia, 3º Quadrimestre, (janeiro a dezembro) 2017 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, 3º Quadrimestre, (janeiro a dezembro) 2017 a 2022* .....	20
Tabela 6 - N.º de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo tipo de parto, SMS Goiânia, 3º Quadrimestre (janeiro a dezembro), 2017 – 2022* .....	21
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* .....	23
Tabela 8 - Número de óbitos de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, 3º Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2018 a 2022* .....	25
Tabela 9 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, por Grupo de Procedimentos e Complexidade – Atenção Básica, realizados pelo SUS em Goiânia, Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2022* .....	29
Tabela 10 - Quantidade e valores faturados apresentadas dos procedimentos ambulatoriais e hospitalar por grupo de procedimentos e caráter de atendimento - urgência, Goiânia, gestão do município, SMS – Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro), 2022* .....	30
Tabela 11 - 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 – Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2022.....	30
Tabela 12 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e hospitalar, segundo complexidade do procedimento média e alta complexidade, Goiânia, sob gestão do município, Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2022* .....	31
Tabela 13 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, segundo forma de financiamento vigilância em saúde, SUS em Goiânia, sob gestão do município, SMS – Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2022* .....	31
Tabela 14 - Quantitativo de estabelecimentos cadastrados no CNES, Terceiro tipo de estabelecimento e gestão, Goiânia, competência dezembro de 2022.....	32
Tabela 15 - Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica, SMS Goiânia, competência dezembro de 2022. ....	33
Tabela 16 - Classificação por tipo e subtipo dos pontos de atenção da rede de saúde, Goiânia, Terceiro Quadrimestre de 2022. ....	39

Tabela 17 - Distribuição dos postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Goiânia, 2022.....	42
Tabela 18 - Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, SMS Goiânia, 2022.....	43
Tabela 19 – Número de auditorias por finalidade, SMS Goiânia, Terceiro Quadrimestre, janeiro a dezembro de 2022*.....	46
Tabela 20 - – Número de auditorias realizadas por estabelecimento de saúde, SMS Goiânia, Terceiro Quadrimestre, janeiro a dezembro de 2022*.....	47
Tabela 21 - Número de auditorias realizadas segundo classificação por demandante, SMS Goiânia, Terceiro Quadrimestre. janeiro a dezembro de 2022*.....	48
Tabela 22 - Realizações e Produtos da Diretoria de Políticas Públicas de Saúde e Gerência de Ouvidoria .....	55
Tabela 23 – Realizações e Produtos da Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas, 2022.....	56
Tabela 24 - Realizações e Produtos da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde, 2022.....	57
Tabela 25 - Realizações e Produtos da Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação .....	69
Tabela 26 - Realizações e Produtos da Superintendência de Vigilância em Saúde .....	73

# Lista de Gráficos

---

Gráfico 1 - Notificações de Síndrome Gripal por COVID-19 em residentes em Goiânia, por mês e faixa etária, de janeiro a dezembro de 2022* .....	27
Gráfico 2 - Notificações de internações por SRAG/COVID-19 em residentes em Goiânia por mês e faixa etária, janeiro a dezembro de 2022* .....	28

# Sumário

---

<b>Lista de Siglas</b> .....	<b>3</b>
<b>Lista de Figuras</b> .....	<b>5</b>
<b>Lista de Tabelas</b> .....	<b>6</b>
<b>Lista de Gráficos</b> .....	<b>8</b>
<b>Apresentação</b> .....	<b>11</b>
<b>Identificação</b> .....	<b>12</b>
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
<b>Introdução</b> .....	<b>14</b>
<b>1. Dados Demográficos</b> .....	<b>17</b>
1.1. População .....	17
1.2. Nascidos Vivos .....	18
<b>2. Dados de Morbimortalidade</b> .....	<b>22</b>
2.1. Causas de Internação .....	22
2.2. Causas de Mortalidade .....	24
2.3. Principais Riscos à Saúde da População .....	26
2.3.1. COVID-19 .....	26
<b>3. Dados de Produção de Serviços no SUS</b> .....	<b>29</b>
3.1. Atenção Básica .....	29
3.2. Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos .....	29
3.3. Atenção Psicossocial .....	30
3.4. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar .....	30
3.5. Vigilância em Saúde .....	31
<b>4. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS</b> .....	<b>32</b>

4.1.	Tipo de Estabelecimento e Gestão.....	32
4.2.	Natureza Jurídica .....	33
<b>5.</b>	<b>Rede Municipal de Saúde.....</b>	<b>34</b>
5.1.	Gestão Pública de Saúde .....	34
5.2.	Pontos de Atenção à Saúde .....	35
<b>6.</b>	<b>Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS.....</b>	<b>42</b>
<b>7.</b>	<b>Programação Anual de Saúde.....</b>	<b>44</b>
<b>8.</b>	<b>Auditorias .....</b>	<b>46</b>
<b>9.</b>	<b>Execução Orçamentária e Financeira .....</b>	<b>49</b>
<b>10.</b>	<b>Políticas Municipais de Saúde.....</b>	<b>51</b>
10.1.	Política Municipal de Educação Permanente.....	51
10.2.	Política Municipal de Promoção de Saúde .....	51
10.3.	Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável, Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violências de Goiânia. ....	52
<b>11.</b>	<b>Ações das Áreas.....</b>	<b>54</b>
	<b>Análises e Considerações Gerais .....</b>	<b>88</b>
	<b>ANEXO I – Programação Anual de Saúde – PAS 2022 – SMS Goiânia .....</b>	<b>1</b>
	<b>ANEXO II - Auditorias Realizadas pela SMS de Goiânia de janeiro a dezembro de 2022.....</b>	<b>3</b>
	<b>ANEXO III - Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....</b>	<b>29</b>

# Apresentação

---

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS de Goiânia) apresenta o 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2022 relativo às ações e serviços públicos de saúde, referente ao período de janeiro a dezembro de 2022. Este relatório, em conformidade com a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, é o instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde 2022, no qual é demonstrada a execução das metas e dos recursos orçamentários e financeiros a cada quadrimestre, e deve ser apresentado pelo gestor do Sistema Único de Saúde (SUS) até o final do mês de fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, neste caso, na Câmara Municipal de Goiânia.

Os Relatórios Detalhados Quadrimestrais (RDQA) contém a estrutura preconizada no artigo 36 da Lei Complementar Federal nº 141/2012, 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, Terceiro de maio a agosto e o terceiro de setembro a dezembro, de forma cumulativa.

O relatório referente ao terceiro quadrimestre de 2022 (RDQA 3º/2022) está sistematizado, neste documento, conforme determina a legislação e contempla a avaliação do cumprimento 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 Km<sup>2</sup>  
 População estimada: 1.555.626 pessoas  
 Densidade Populacional: 2.103,64 hab./Km<sup>2</sup>  
 Fonte: IBGE/2021

## Região de Saúde

Regional Central  
 Fonte: SES GO/2023.

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

<b>Região de Saúde Central</b>	<b>Área (Km<sup>2</sup>)</b>	<b>População (Hab.)</b>	<b>Densidade</b>
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
Brazabrantes	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
<b>Goiânia</b>	<b>739,49</b>	<b>1.555.626</b>	<b>2.103,65</b>
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](mailto:dvex@sms.goiania.go.gov.br)  
Site da Secretaria: [www.saude.goiania.go.gov.br](http://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](mailto:pedrosodurval@gmail.com);  
Telefone: 6235241577  
Fonte: SMS Goiânia/2023

## 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: Fundo Público da Administração Direta Municipal  
Nome do Gestor do Fundo: Bruno Viana Primo  
E-mail: [gerenciafinanceiracontabilgyn@gmail.com](mailto:gerenciafinanceiracontabilgyn@gmail.com)  
Fonte: SMS Goiânia/2023

## Plano Municipal de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2022 a 2025  
Status do Plano: aprovado  
Fonte: SMS Goiânia/2023

## 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](mailto:conselhodesaudegoiania@gmail.com)  
Telefone: (62)3524-2661  
Nome do Presidente: Celidalva Sousa Bittencourt  
Segmento: Usuária  
Número de conselheiros por segmento: Usuários: 26, Governo/Gestores/Prestadores: 12 e Trabalhadores: 10  
Fonte: Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde de Goiânia, 2023.

# 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 dezembro de 2022, mas preliminar. 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 dezembro 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 SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde).

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 mantém as estimativas da população para 2021, uma vez que em 2022 não houve estimativa nem pelo IBGE, considerando a realização do censo.

## 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
<b>Total</b>	<b>741.228</b>	<b>47,6</b>	<b>814.398</b>	<b>52,4</b>	<b>1.555.626</b>

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

## 1.2. Nascidos Vivos

Verifica-se a tendência de estabilização e redução dos nascimentos no 3º quadrimestre de 2019 (4,1%), 2020 (10,8%), 2021 (14,5%) e 2022 (15,1%) em relação a 2017. Dos nascidos vivos de mães residentes em Goiânia no 3º Quadrimestre de 2022, 51,5% foram do sexo masculino e 48,5% 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 3º Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2017 a 2022, sendo que dos anos de 2021 e 2022 são preliminares.

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

Ano	2017	2018	2019	2020	2021*	2022*
Masculino	10.910	11.002	10.576	9.873	9.542	9.576
Feminino	10.496	10.448	9.986	9.444	9.148	9.021
Ignorado	12	3	3	5	6	3
<b>Total</b>	<b>21.418</b>	<b>21.453</b>	<b>20.565</b>	<b>19.322</b>	<b>18.696</b>	<b>18.600</b>

Fonte: SINASC, 2023. \*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), exceto de 2020 a 2022, possivelmente pela COVID-19.

Cabe destacar, no entanto, que nascimentos de mães com idades menores que 15 anos teve discreta redução entre o 3º quadrimestre de 2018 e 2019 e depois certa estabilização (355 nascidos vivos de mães menores de 14 anos entre o 3º 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 (70 de 2017 a 2022) 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 em situação de violências. Em nenhuma situação pode ser banalizado estas situações.

Considerando a faixa etária da mãe pelo acumulado no período do 3º quadrimestre de 2018 a 2022 (dados preliminares) observa-se que 9,0% dos nascidos vivos foram de mulheres entre 15 e 19 anos, 46,9% entre 20 e 29 anos, 43,8% 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, 3º Quadrimestre, (janeiro a dezembro) 2017 a 2022\*.

Faixa etária da mãe	3º Quad. 2017	3º Quad. 2018	3º Quad. 2019	3º Quad. 2020	3º Quad. 2021*	3º Quad. 2022*
11	0	0	0	1	0	0
12	3	3	2	2	0	2
13	14	6	9	8	11	9
14	51	57	47	49	39	42
15 a 19	2.114	1.958	1.937	1.721	1.580	1.470
20 a 29	10.320	10.016	9.548	8.939	8.818	8.686
30 a 39	8.251	8.658	8.189	7.853	7.463	7.500
40 a 50	661	746	830	748	781	886
Acima 50	4	4	2	0	3	5
Ignorado	0	5	1	1	1	0
<b>Total</b>	21.418	21.453	20.565	19.322	18.696	18.600

Fonte: SINASC, 2023. \*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 3º quadrimestre de 2022 (dados preliminares) 74,7% 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 3º quadrimestres anteriores; 17,7% entre 04 e 06 consultas, 6,1% entre 1 e 3 consultas e 1,4% não realizaram nenhuma consulta. Esses dados evidenciam melhoria generalizada do acesso ao pré-natal.

Em 2020 um percentual discretamente maior para fez de 1 a 3 consultas, possivelmente pela COVID-19, que também chama atenção para o risco do 3º quadrimestre 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, 3º Quadrimestre, (janeiro a dezembro) 2017 a 2022\*.

Consultas	3º Quadrimestre											
	2017		2018		2019		2020		2021*		2022*	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Nenhuma</b>	1.730	8,1	381	1,8	345	1,7	313	1,6	253	1,4	254	1,4
<b>1-3 vezes</b>	950	4,4	1.105	5,2	1.147	5,6	1.241	6,4	1.149	6,1	1.133	6,1
<b>4-6 vezes</b>	3.761	17,6	3.810	17,8	3.730	18,1	3.863	20,0	3.487	18,7	3.296	17,7
<b>7 e +</b>	14.920	69,7	15.925	74,2	14.950	72,7	13.541	70,1	13.644	73,0	13.886	74,7
<b>Ignorado</b>	57	0,3	232	1,1	393	1,9	364	1,9	163	0,9	31	0,2
<b>Total</b>	21.418	100,0	21.453	100,0	20.565	100,0	19.322	100,0	18.696	100,0	18.600	100,0

Fonte: SINASC, 2023. \*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 18.600 nascidos vivos de mulheres residentes em Goiânia no 3º quadrimestre de 2022 (dados preliminares), desses, 66,4% foram por parto cesáreo e apenas 33,5% 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, 3º Quadrimestre (janeiro a dezembro), 2017 – 2022\*.

Tipo de parto	3º Quadrimestre											
	2017		2018		2019		2020		2021*		2022*	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Vaginal</b>	6.175	28,8	6.262	29,2	6.314	30,7	5.841	30,2	5.940	31,8	6.232	33,5
<b>Cesário</b>	15.241	71,2	15.188	70,8	14.251	69,3	13.477	69,7	12.756	68,2	12.353	66,4
<b>Não informado</b>	2	0,0	3	0,0	0	0,0	4	0,0	0	0,0	15	0,1
<b>Total</b>	21.418	100,0	21.453	100,0	20.565	100,0	19.322	100,0	18.696	100,0	18.600	100,0

Fonte: SINASC, 2023. \*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 3º quadrimestre de 2022 é preliminar e foi realizada com dados de janeiro a dezembro 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 79.264 pacientes residentes em Goiânia, um aumento de 3,3% para o mesmo período de 2021(76.697) (TABELA 7), possivelmente efeito da vacinação COVID -19 que reduziu internações por esta causa.

Desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério (13,9%) 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 (18,8%) com aumento de 29% em relação a 2021 neste mesmo período;
- b) A segunda e a terceira causa de internação foram doenças do aparelho circulatório representando 11,7%, com 9.247 internações, um aumento de 26% em relação ao mesmo período de 2021 e doenças do aparelho digestivo (7,9%) com aumento de 23,5% em relação ao período anterior;
- c) A quarta causa foram às 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 7% com redução de 62,8% em relação ao mesmo período de 2021, perfazendo o total de 5.579 pacientes internados;
- d) E, por fim, a quinta e sexta causa, representadas pelas internações pelo Aparelho geniturinário (6,6%), com aumento de 31,1% e pelas por neoplasias (6,3%), com aumento de 1,8% 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	3.486	4,9	3.823	4,9	8.541	12,3	15.012	19,6	5.579	7,0	-62,8
II. Neoplasias (tumores)	5.462	7,6	5.615	7,2	4.943	7,1	4.901	6,4	4.991	6,3	1,8
III. Doenças sangue órgãos hemat. e transt. imunitária	469	0,7	474	0,6	391	0,6	408	0,5	473	0,6	15,9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	751	1,0	880	1,1	747	1,1	843	1,1	857	1,1	1,7
V. Transtornos mentais e comportamentais	4.737	6,6	5.270	6,7	4.727	6,8	4.511	5,9	4.130	5,2	-8,4
VI. Doenças do sistema nervoso	1.162	1,6	1.564	2,0	1.006	1,5	1.101	1,4	1.421	1,8	29,1
VII. Doenças do olho e anexos	1.119	1,6	1.143	1,5	835	1,2	924	1,2	925	1,2	0,1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	128	0,2	113	0,1	52	0,1	73	0,1	126	0,2	72,6
IX. Doenças do aparelho circulatório	7.044	9,8	8.065	10,3	6.838	9,9	7.340	9,6	9.247	11,7	26,0
X. Doenças do aparelho respiratório	4.934	6,9	5.593	7,1	3.518	5,1	2.475	3,2	4.413	5,6	78,3
XI. Doenças do aparelho digestivo	6.987	9,8	7.169	9,2	5.151	7,4	5.081	6,6	6.276	7,9	23,5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	939	1,3	1.069	1,4	780	1,1	871	1,1	1.014	1,3	16,4
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tecido Conjuntivo	2.203	3,1	2.424	3,1	1.241	1,8	1.356	1,8	1.974	2,5	45,6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4.545	6,4	5.265	6,7	3.659	5,3	3.976	5,2	5.212	6,6	31,1
XV. Gravidez parto e puerpério	11.379	15,9	11.499	14,7	10.575	15,3	10.450	13,6	10.992	13,9	5,2
XVI. Algumas afecções. originadas no período perinatal	1.893	2,6	2.412	3,1	2.566	3,7	2.613	3,4	3.120	3,9	19,4
XVII. Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas	591	0,8	658	0,8	324	0,5	408	0,5	508	0,6	24,5
XVIII. Sintomas e sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	1.101	1,5	1.186	1,5	1.077	1,6	924	1,2	1.180	1,5	27,7
XIX. Lesões envenenamento e alguma outra consequência causas externas	11.601	16,2	12.741	16,3	10.646	15,4	11.539	15,0	14.887	18,8	29,0
XXI. Contatos com serviços de saúde	1.023	1,4	1.281	1,6	1.599	2,3	1.891	2,5	1.937	2,4	2,4
XXII. Códigos para propósitos especiais	0	0,0	0	0,0	2	0,0	0	0,0	2	0,0	0,0
<b>Total</b>	<b>71.554</b>	<b>100,0</b>	<b>78.244</b>	<b>100,0</b>	<b>69.218</b>	<b>100,0</b>	<b>76.697</b>	<b>100,0</b>	<b>79.264</b>	<b>100,0</b>	<b>3,3</b>

Fonte: SIH SUS, 2023. \*Dados preliminares.

## 2.2. Causas de Mortalidade

Considerando a análise dos 3º quadrimestres dos últimos anos, em 2020, 2021, mesmo em 2022, 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, respectivamente de 11.150, 13.753 e 10.055 casos, representando, respectivamente, 26,1%, 38,4 e 11,5% de todos os óbitos (TABELA 8).

No 3º quadrimestre de 2022, de acordo com dados preliminares, considerando os residentes de Goiânia, ocorreram 10.055 óbitos por todas as causas, redução de -26,9% 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 terceiro quadrimestre foram:

- a) As ‘Doenças do aparelho circulatório’ (Capítulo IX) que representou 24% em 2022 com redução de 4,0% de óbitos em relação ao terceiro quadrimestre do ano anterior;
- b) A segunda causa foi as ‘Neoplasias (tumores)’ com 17,9% dos óbitos neste período em 2022, apresentando um aumento de 5,8% 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 11,5%, redução de 78,1% nos óbitos em relação ao mesmo período de 2021;
- d) A quarta, ‘doenças do aparelho respiratório’ (Capítulo X)’ teve um aumento 44% 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 faixa etária;
- e) A quinta, ‘causas externas de morbidade e mortalidade’ (Capítulo XX) registrou uma redução de 11,3% nos óbitos em relação ao 3º Quadrimestre de 2021.

Tabela 8 - Número de óbitos de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, 3º Quadrimestre (janeiro a dezembro) 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	418	4,8	438	4,9	2.914	26,1	5.288	38,4	1.156	11,5	-78,1
II. Neoplasias (tumores)	1.777	20,5	1.885	21,0	1.742	15,6	1.703	12,4	1.802	17,9	5,8
III. Doenças sangue órgãos hemat. e transtornos imunitários	55	0,6	38	0,4	38	0,3	30	0,2	51	0,5	70,0
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	415	4,8	454	5,0	485	4,3	475	3,5	418	4,2	-12,0
V. Transtornos mentais e comportamentais	59	0,7	45	0,5	115	1,0	68	0,5	76	0,8	11,8
VI. Doenças do sistema nervoso	320	3,7	387	4,3	406	3,6	385	2,8	408	4,1	6,0
VII. Doenças do olho e anexos	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	0,0	3	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	2.164	24,9	2.316	25,7	2.287	20,5	2.513	18,3	2.412	24,0	-4,0
X. Doenças do aparelho respiratório	985	11,3	964	10,7	799	7,2	720	5,2	1.037	10,3	44,0
XI. Doenças do aparelho digestivo	568	6,5	548	6,1	545	4,9	609	4,4	578	5,7	-5,1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	24	0,3	44	0,5	24	0,2	37	0,3	49	0,5	32,4
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tecido conjuntivo	51	0,6	53	0,6	49	0,4	42	0,3	72	0,7	71,4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	315	3,6	315	3,5	327	2,9	360	2,6	430	4,3	19,4
XV. Gravidez parto e puerpério	13	0,1	13	0,1	17	0,2	34	0,2	8	0,1	-76,5
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	119	1,4	126	1,4	90	0,8	276	2,0	273	2,7	-1,1
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	104	1,2	130	1,4	78	0,7	106	0,8	113	1,1	6,6
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	39	0,4	101	1,1	106	1,0	52	0,4	236	2,3	353,8
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.258	14,5	1.135	12,6	1.128	10,1	1.055	7,7	936	9,3	-11,3
<b>Total</b>	<b>8.685</b>	<b>100,0</b>	<b>8.996</b>	<b>100,0</b>	<b>11.150</b>	<b>100,0</b>	<b>13.753</b>	<b>100,0</b>	<b>10.055</b>	<b>100,0</b>	<b>-26,9</b>

Fonte: SIM,2023. \* 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.

Ainda de acordo com a OMS, o diagnóstico para Covid longa em crianças e adolescentes tem como sintomas relatados com mais frequência a fadiga, olfato alterado e ansiedade; essas mudanças podem aparecer até três meses após o contágio tanto em crianças como em adultos, o que reforça a necessidade de vacinação.

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 cinco vacinas contra COVID-19 com autorização para uso no Brasil pela Anvisa: vacina adsorvida COVID-19 (inativada) CoronaVac (Butantan), a Vacina COVID-19-RNA Comirnaty (Pfizer/Wyeth), a Vacina COVID-19-recombinante

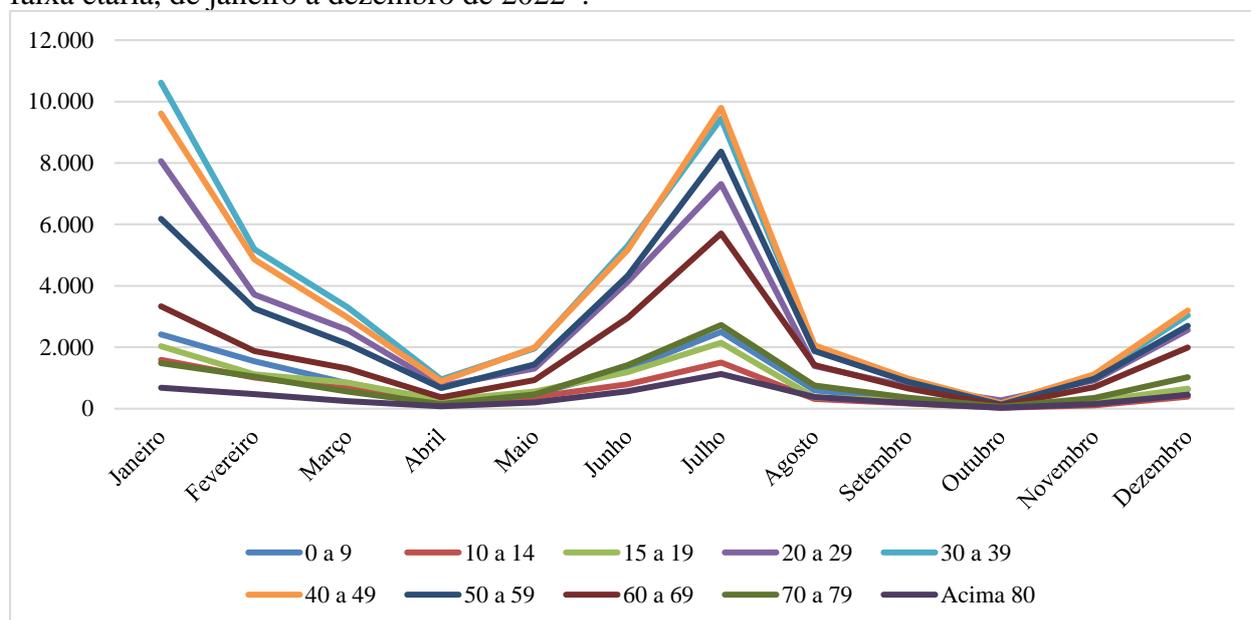
Oxford/Covishield (Fiocruz e Astrazeneca) e a Vacina COVID-19-recombinante Janssen Vaccine (Janssen-Cilag).

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 dezembro de 2022 foram notificados 217.725 casos de Síndrome Gripal em residentes de Goiânia. Julho foi o mês com maior número de notificações (50.637), 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.

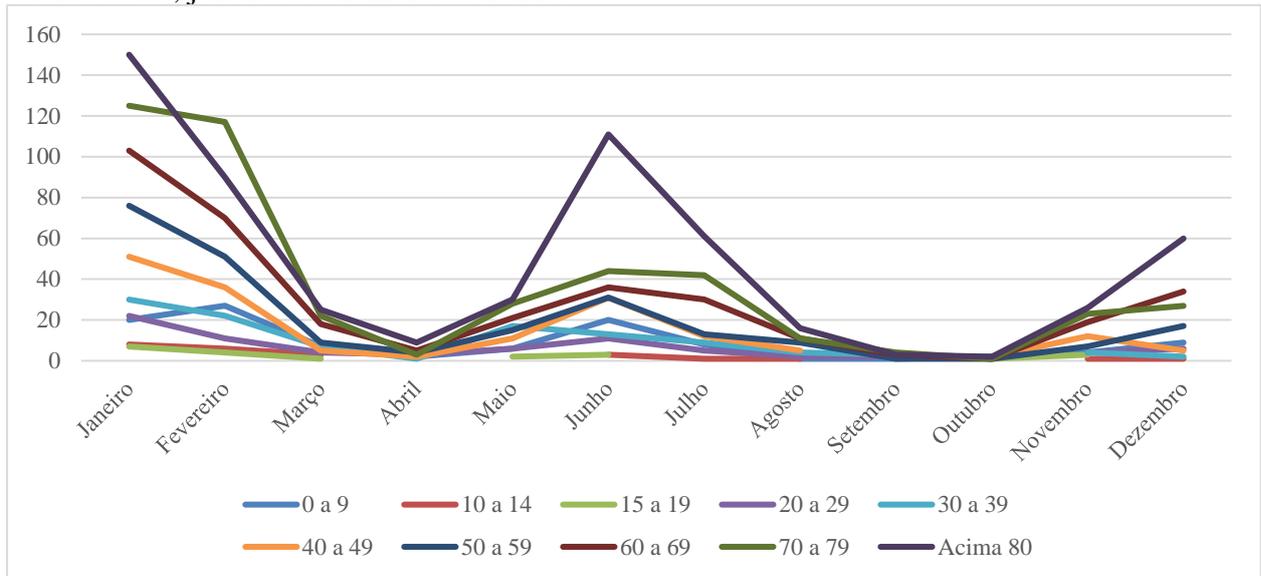
Gráfico 1 - Notificações de Síndrome Gripal por COVID-19 em residentes em Goiânia, por mês e faixa etária, de janeiro a dezembro de 2022\*.



Fonte: e-SUS Notifica, 2023. \*Dados preliminares

Houve 2.127 notificações de internações por Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19 em residentes em Goiânia de janeiro a dezembro de 2022. A maioria ocorreu em janeiro, fevereiro e julho, 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 dezembro de 2022\*.



Fonte: SIVEP/GRIPE, 2023. \*Dados Preliminares

## 3. Dados de Produção de Serviços no SUS

### 3.1. Atenção Básica

No terceiro quadrimestre do ano corrente (janeiro a dezembro), considerando a complexidade, na atenção básica foram realizados 7.377.566 procedimentos (TABELA 15), sendo a maioria nos grupos de ‘ações de promoção e prevenção em saúde’ (52,4%) e ‘procedimentos clínicos’ (44,4%). 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 9 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, por Grupo de Procedimentos e Complexidade – Atenção Básica, realizados pelo SUS em Goiânia, Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2022\*

Grupo procedimento	Quantidade Apresentada	
	N.º	%
Procedimentos clínicos	3.279.663	44,4
Ações de promoção e prevenção em saúde	3.865.382	52,4
Procedimentos com finalidade diagnóstica	220.344	3,0
Procedimentos cirúrgicos	12.177	0,2
Ações complementares da atenção à saúde	-	-
<b>Total</b>	<b>7.377.566</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SIA, 2023. \*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’ (87.481) foi o mais realizado dos procedimentos ambulatoriais e com maior faturamento (R\$ 5.308.484,16) e para os procedimentos hospitalares a maior ocorrência (41.978) e faturamento (R\$ 78.144.150,04) foi com ‘procedimentos clínicos’.

Tabela 10 - Quantidade e valores faturados apresentadas dos procedimentos ambulatoriais e hospitalar por grupo de procedimentos e caráter de atendimento - urgência, Goiânia, gestão do município, SMS – Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro), 2022\*

Grupo de Procedimentos	SIA		SIH	
	Quant.	Valor (R\$)	Quant.	Valor (R\$)
Ações de promoção e prevenção em saúde	595	0,00	-	-
Procedimentos com finalidade diagnóstica	55.499	1.035.335,24	95	192.970,93
Procedimentos clínicos	87.481	5.308.484,16	41.978	78.144.150,04
Procedimentos cirúrgicos	35.135	4.520.566,93	23.773	57.242.827,81
Transplantes de órgãos, tecidos e células.	3.616	623.027,42	79	897.500,51
Órteses, próteses e materiais especiais.	761	97.317,24	-	-
<b>Total</b>	<b>183.087</b>	<b>11.584.730,99</b>	<b>65.925</b>	<b>136.477.449,29</b>

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2023. \*Dados preliminares.

### 3.3. Atenção Psicossocial

Segundo a forma de organização psicossocial (TABELA 17), foram realizados 49.594 atendimentos/acompanhamentos psicossociais ambulatoriais, sendo o valor faturado de R\$ 54.299,70. Ao mesmo tempo, que no componente hospitalar, foram realizadas 5.551 internações com faturamento de R\$ 7.573.319,45.

Tabela 11 - 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 – Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2022

Forma de organização	SIA		SIH	
	Quant.	Valor (R\$)	Quant.	Valor (R\$)
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	5.551	7.573.319,45
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	49.594	54.299,70	-	-
<b>Total</b>	<b>49.594</b>	<b>54.299,70</b>	<b>5.551</b>	<b>7.573.319,45</b>

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2023. \*Dados preliminares

### 3.4. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

Quando se analisa os procedimentos de média e alta complexidade (TABELA 18), foram executados 11.069.685 procedimentos ambulatoriais com faturamento de R\$ 229.647.858,84 e 82.010 procedimentos hospitalares com faturamento de R\$ 179.598.797,30.

O grupo de procedimentos com ‘finalidade diagnóstica’ realizou mais procedimentos (7.319.767) e o grupo de ‘procedimentos clínicos’ obteve o maior faturamento (R\$ 125.107.707,02) no atendimento ambulatorial. E no atendimento hospitalar o grupo de

‘procedimentos clínicos’ apresentou maior frequência (42.401) e maior faturamento (R\$ 99.711.211,15) foi o grupo de procedimentos cirúrgicos.

Tabela 12 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e hospitalar, segundo complexidade do procedimento média e alta complexidade, Goiânia, sob gestão do município, Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2022\*.

Grupo de Procedimentos	SIA		SIH	
	Quant.	Valor (R\$)	Quant.	Valor (R\$)
Ações de promoção e prevenção em saúde	11.573	20.653,62	-	-
Procedimentos com finalidade diagnóstica	7.319.767	88.405.971,72	105	212.728,93
Procedimentos clínicos	3.661.441	125.107.707,02	42.401	78.777.070,71
Procedimentos cirúrgicos	72.470	14.904.336,20	39.424	99.711.211,15
Transplantes de órgãos, tecidos e células.	4.434	1.209.190,28	80	897.786,51
<b>Total</b>	<b>11.069.685</b>	<b>229.647.858,84</b>	<b>82.010</b>	<b>179.598.797,30</b>

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2023. \*Dados preliminares

### 3.5. Vigilância em Saúde

Segundo a forma de financiamento (TABELA 19), na vigilância em saúde, foi executado um total de 95.628 procedimentos, sendo que 63,5% foram ‘ações de promoção e prevenção em saúde’.

Tabela 13 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, segundo forma de financiamento vigilância em saúde, SUS em Goiânia, sob gestão do município, SMS – Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) de 2022\*.

Grupo de Procedimentos	Quantidade Apresentada	
	N	%
Ações de promoção e prevenção em saúde	60.691	63,5
Procedimentos com finalidade diagnóstica	34.937	36,5
<b>Total</b>	<b>95.628</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SIA/SUS/2023. \*Dados preliminares.

## 4. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 4.1. Tipo de Estabelecimento e Gestão

Na competência de dezembro de 2022 estavam cadastrados no CNES 416 estabelecimentos de saúde, sendo 24% Unidade de Apoio Diagnose e Terapia, 19,5% Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde, 17,8% Clínica/Centro de Especialidade, 7,2% policlínica, 6,5% hospital geral, 5,8% hospital especializado e 19,2% outros tipos de estabelecimentos. E considerando o tipo de gestão, em 92% dos estabelecimentos a gestão cadastrada foi Municipal (TABELA 20).

Tabela 14 - Quantitativo de estabelecimentos cadastrados no CNES, Terceiro tipo de estabelecimento e gestão, Goiânia, competência dezembro de 2022.

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total	
				N	%
Central de Regulação do Acesso	-	2	1	3	0,7
Central de Regulação Médica das Urgências	-	-	1	1	0,2
Centro de Abastecimento	-	3	1	4	1,0
Centro de Atenção Hemoterápica e/ou Hematológica	-	1	-	1	0,2
Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	-	-	12	12	2,9
Posto de Saúde	-	-	1	1	0,2
Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde	-	1	80	81	19,5
Central de Notif. Captação e Distr. Órgãos Estadual	-	2	-	2	0,5
Clínica/Centro de Especialidade	-	3	71	74	17,8
Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde	-	-	2	2	0,5
Farmácia	-	-	2	2	0,5
Hospital Especializado	-	4	20	24	5,8
Hospital Geral	-	6	21	27	6,5
Hospital Dia - Isolado	-	-	2	2	0,5
Laboratório de Saúde Pública	-	1	-	1	0,2
Policlínica	-	1	29	30	7,2
Pronto Atendimento	-	1	5	6	1,4
Secretaria de Saúde/Central de Gestão em Saúde	1	3	8	12	2,9
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado)	-	-	100	100	24,0
Unidade de Vigilância em Saúde	-	1	3	4	1,0
Unidade Móvel de Nível Pré Hospitalar Urgência/Emergência	-	-	18	18	4,3
Unidade Móvel Terrestre	-	2	5	7	1,7
Telessaúde	-	1	1	2	0,5
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>32</b>	<b>383</b>	<b>416</b>	<b>100,0</b>

Fonte: CNES/MS, 2023. Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

## 4.2. Natureza Jurídica

Na competência dezembro/2022 constavam 416 estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES, sendo 383 com natureza jurídica municipal (92,1% do total), 32 Estadual e 02 Dupla (TABELA 21).

Os tipos de estabelecimentos que apresentaram maior número de cadastros foram os de Administração Pública (48,6%), seguido de entidades empresariais (46,6%) e destas a sociedade empresária limitada respondeu por 82%.

Tabela 15 - Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica, SMS Goiânia, competência dezembro de 2022.

<b>Natureza Jurídica</b>	<b>Dupla</b>	<b>Estadual</b>	<b>Municipal</b>	<b>Total</b>
<b>Administração Pública</b>	1	30	171	202
Órgão Público do Poder Executivo Municipal	-	-	163	163
Órgão Público do Poder Executivo Estadual/Distrito Federal	1	30	-	31
Autarquia Federal	-	-	08	08
<b>Entidades Empresariais</b>	-	-	<b>194</b>	<b>194</b>
Sociedade Anônima Fechada	-	-	3	3
Empresário (Individual)	-	-	3	3
Sociedade Simples Limitada	-	-	20	20
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (Natureza Empresária)	-	-	1	1
Sociedade Simples Pura	-	-	5	5
Sociedade Empresária Limitada	-	-	159	159
Cooperativa	-	-	2	2
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	-	-	1	1
<b>Entidades sem Fins Lucrativos</b>	-	<b>2</b>	<b>18</b>	<b>20</b>
Associação Privada	-	2	17	19
Fundação Privada	-	-	1	1
<b>Pessoas Físicas</b>				
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>32</b>	<b>383</b>	<b>416</b>

Fonte: CNES, 2023.

## 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 Atendimentos (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).

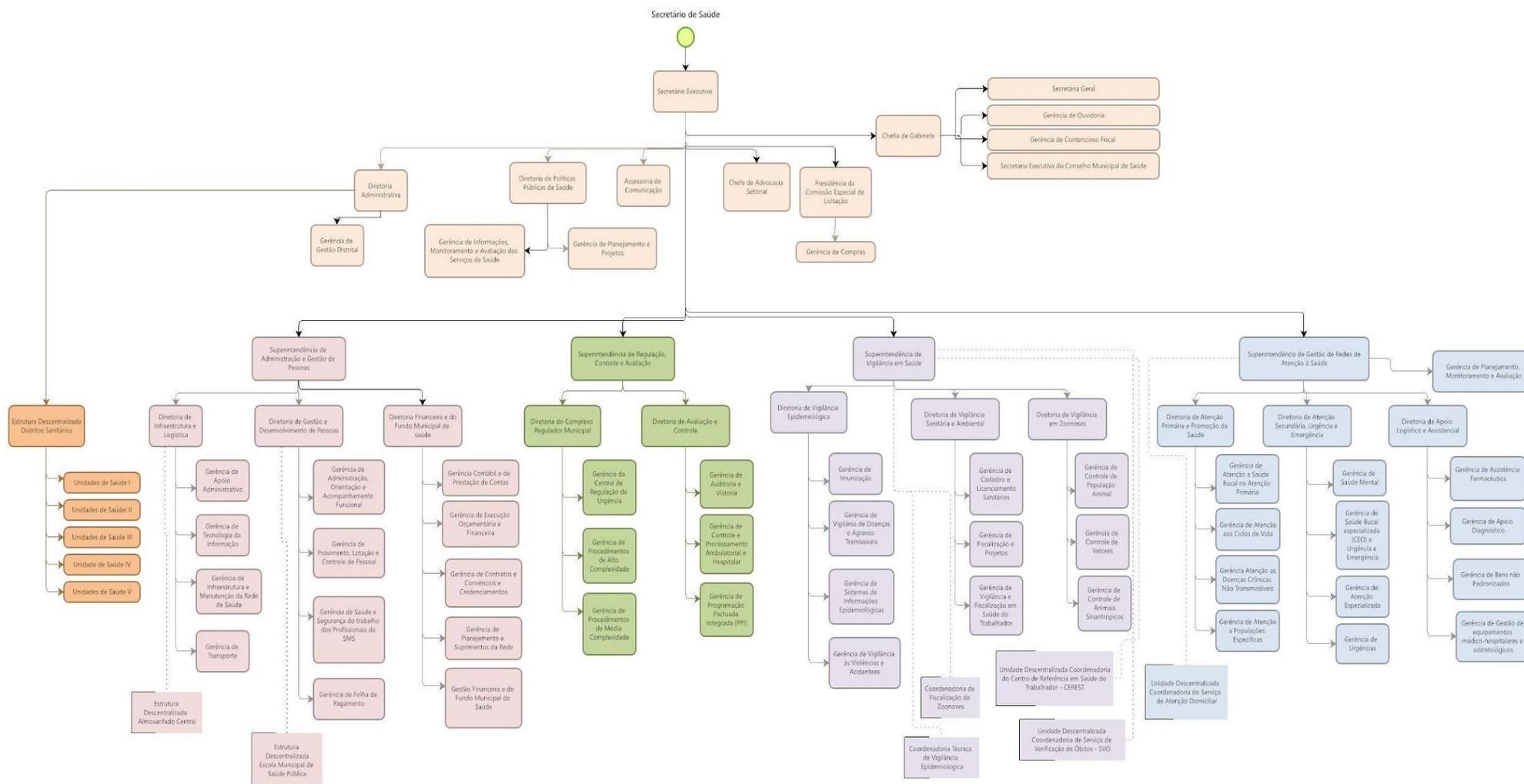


Figura 1 - Organograma da Secretaria Municipal de Saúde, Goiânia - GO, 2021.  
 Fonte: SMS Goiânia, 2021

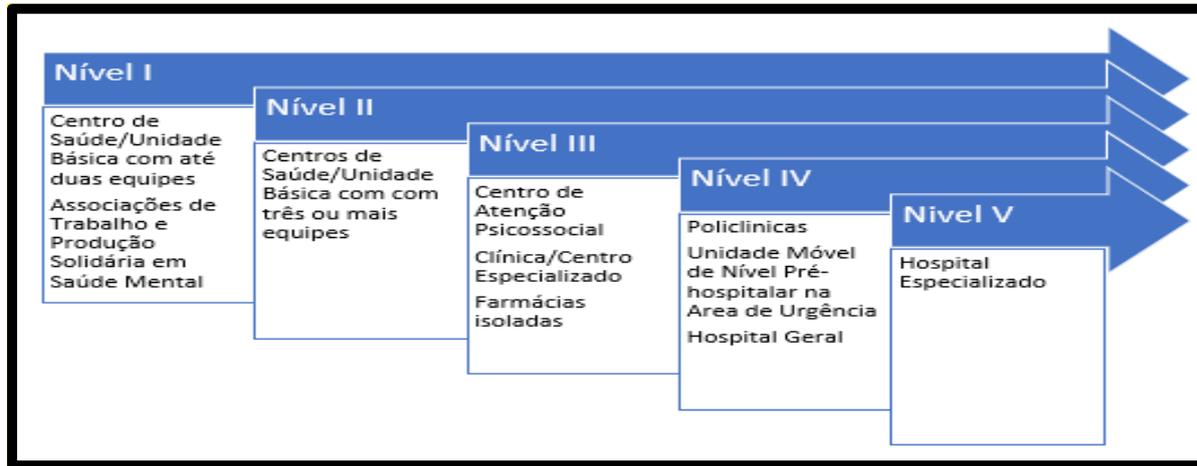


Figura 2 -Distribuição do Tipo de Unidade de Saúde por Tipo de Complexidade, Goiânia - GO, 2021.  
Fonte: SMS Goiânia, 2021.

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 Goiás, 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 16 - Classificação por tipo e subtipo dos pontos de atenção da rede de saúde, Goiânia, Terceiro Quadrimestre de 2022.

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

Fonte: CNES, 2022 e SMS Goiânia, 2022

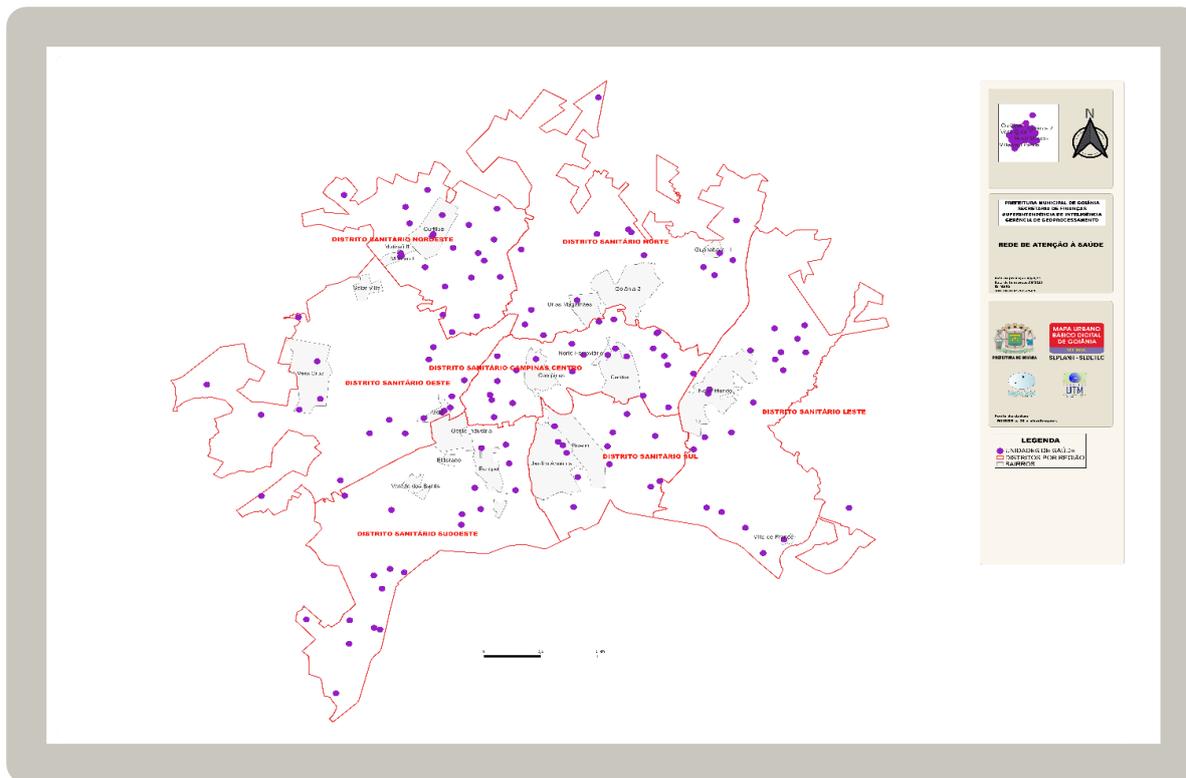


Figura 3 -Distribuição das unidades de saúde por Distritos Sanitários, Goiânia - GO, 2021.  
Fonte: SEPLANH/SEDETEC, 2021.

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 17 - 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)	804	502	1.155	3.281	896
	Intermediados por outra entidade (08)	396	219	258	760	0
	Autônomos (0209, 0210)	474	25	23	29	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	323	7	34	4	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)	615	5	8	35	0
	Celetistas (0105)	63	266	410	1.766	0
	Autônomos (0209, 0210)	1.511	43	301	245	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	2	2	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, 2023.

Tabela 18 - Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, SMS Goiânia, 2022

<b>Administração Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>CBO médicos</b>	<b>CBO enfermeiro</b>	<b>CBO (outros) nível superior</b>	<b>CBO (outros) nível médio</b>	<b>CB O ACS</b>
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1.044	371	277	1.002	40
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	15	1	14	8	0

Fonte: CNES, 2023

## 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 Terceiro 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 Terceiro 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, abril, agosto e novembro.

## 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 terceiro quadrimestre do ano 2022 foram realizadas 420 auditorias em 77 estabelecimentos de saúde (ANEXO II). Desse quantitativo, 271 (64,5%) foram encerradas e 149 (35,5%) estão em andamento (TABELA 25).

Considerando a finalidade das auditorias (TABELA 25), 193 (46%) foram pagamento de valores complementares, 81 (19,3%) auditoria em serviços de anestesia, 55 (13,1%) credenciamento serviços, 19 (6,0%) pagamento administrativo, 18 (4,3%) pagamento valores complementares/COVID-19, 16 (3,8%) alterações dados cadastrais no CNES, 16 (3,8%) apurações de denúncias e 3,7% com restante.

Tabela 19 – Número de auditorias por finalidade, SMS Goiânia, Terceiro Quadrimestre, janeiro a dezembro de 2022\*.

Finalidade	Encerrado	Fase Analítica	Total Geral
Alteração Dados Cadastrais no CNES	9	7	16
Apuração de Serviços de Média ou Alta Complexidade - APACs	1	-	1
Apuração de Irregularidades - Disponibilização de Leitos ao SUS	1	-	1
Apuração Denúncia	7	9	16
Auditoria em Serviços de Anestesia	61	20	81
Credenciamento Serviços	30	25	55
Habilitação	7	4	11
Pagamento Administrativo	12	13	25
Pagamento Valores Complementares	132	61	193
Pagamento Valores Complementares/COVID 19	10	8	18
Prestação de Contas (Convênio) - Emissão de Ordem de Ressarcimento/Outros	1		1
Resposta ao Relatório de Auditoria DENASUS N° 17988 MS		1	1
Verificar fluxos de autorização de procedimentos		1	1
<b>Total Geral</b>	<b>271</b>	<b>149</b>	<b>420</b>

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2023. \*Dados preliminares.

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

Tabela 20 - - Número de auditorias realizadas por estabelecimento de saúde, SMS Goiânia, Terceiro Quadrimestre, janeiro a dezembro de 2022\*.

Estabelecimento	Encerrado	Fase Analítica	Total Geral
COOPANEST	55	19	74
MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	24	16	40
HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	23	5	28
GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	6	15	21
HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	16	5	21
HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	18	3	21
HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	15	6	21
HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	3	12	15
HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	9	5	14
SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	6	8	14
Hospital da Criança	11	2	13
ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	7	6	13
HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	11		11
Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	6	4	10
HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	6		6
HC - Hospital das Clínicas - UFG	3	2	5
HEEB - Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo	3	2	5
HSR - Hospital Santa Rosa	4	1	5
ACCG - Associação de combate ao Câncer de Goiás	2	2	4
HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	4		4
PSQ - Pronto Socorro para Queimaduras Ltda	1	3	4
APAE - Assoc. Pais Amigos dos Excepcionais de Goiânia	2	1	3
CRER - Centro de Reabilitação Dr Henrique Santillo		3	3
FUBOG - Fundação Banco de Olhos de Goiás	3		3
HIC - Hospital Infantil de Campinas Ltda	2	1	3
ASG - Associação dos Surdos de Goiânia	2		2
CDR - Clínica de Doenças Renais Ltda	1	1	2
Centro de Análises São Marcos Ltda		2	2
Hospital Renaissance Ltda	2		2
IEBSM - Instituto Espírita Bатуíra de Saúde Mental	2		2
IGOPE - Instituto Goiano de Pediatria Ltda	2		2
MED SUL - AJC Cavalcante Diagnóstico EIRELI	1	1	2
ADFEGO - Associação dos Deficientes Físicos do Estado de Goiás	1		1
ANÁLISE Centro Médico - GOIAMO Consu. e Assess. em Medicina de Saúde Ltda		1	1
ATICA Clínica Médica Ltda	1		1
CAPC - Centro de Anatomia Patológica e Citologia Ltda		1	1
CARDIO CLÍNICA		1	1
CEBRAMEM - Centro Brasileiro de Medicina Nuclear e Imagem Molecular S S	1		1
CEDOG - Centro de Densitometria Óssea e Osteoporose de Goiás		1	1
Centro Médico de RIM E HIPERTENSAO Ltda		1	1
Centro Médico de Doenças Renais SC Ltda		1	1
CENTROLAB BRASIL - Brazil Human Animal Non Governmental Organization	1		1
CEROF - Centro de Referência em Oftalmologia UFG	1		1
Clínica SÃO LUIS	1		1
Clínica Escola Vida - Sociedade Goiana de Cultura	1		1
Clínica Médica de Exames VIDA E SAUDE Ltda	1		1
CLÍNICA TEIA	1		1
CLINICOR - Clínica Cardiológica Ltda		1	1
CRD - Centro de Recursos Diagnóstico Ltda		1	1
DNA Laboratório Clínico Ltda		1	1
ECO HOME CARE Medicina Ltda	1		1
HEMOLABOR - Hemat. Lab. Clínicas Ltda		1	1
HONCORD - Hematologia Oncologia e Cong. de Células Tronco		1	1
Hospital Santa Catarina Ltda		1	1
INGOH - Inst. Goiano de Oncologia e Hematologia SS Ltda		1	1
IOT - Instituto Ortopédico de Goiânia Ltda		1	1
Laboratório ARRUDA UNES Ltda		1	1
Laboratório BARROS TERRA		1	1
Laboratório CITO CENTER	1		1

Estabelecimento	Encerrado	Fase Analítica	Total Geral
Laboratório MAIS	1		1
Laboratório ROMULO ROCHA	1		1
Laboratório SALUTI Ltda		1	1
Laboratório SANTA MARTA Ltda		1	1
Laboratório SAO JOAO BATISTA Ltda	1		1
Laboratório JOAO XXIII		1	1
LUMINA Diagnóstico por Imagem Ltda	1		1
MDI – Maternidade Dona Iris		1	1
Ministério da Saúde		1	1
NUCLEAR C D I Sociedade Civil	1		1
Priori Diagnósticos - Unidade de Diagnósticos Médicos Ltda	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
<b>Total Geral</b>	<b>271</b>	<b>149</b>	<b>420</b>

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2023. \*Dados preliminares.

De acordo com a classificação das auditorias por demandante, 97,9% foram de prestadores de serviços de saúde (TABELA 28).

Tabela 21 - Número de auditorias realizadas segundo classificação por demandante, SMS Goiânia, Terceiro Quadrimestre. janeiro a dezembro de 2022\*.

Auditoria por Demandante	Encerrado	%	Fase Analítica	%	Total Geral	%
Cidadão	-	0,0	1	0,7	1	0,2
Ministério Público Estadual	2	0,7	2	1,3	4	1,0
Ministério Público Federal	1	0,4		0,0	1	0,2
MS/SAES		0,0	2	1,3	2	0,5
Ouvidoria da SMS	1	0,4		0,0	1	0,2
Prestador de Serviços de Saúde	267	98,5	144	96,6	411	97,9
<b>Total Geral</b>	<b>271</b>	<b>100,0</b>	<b>149</b>	<b>100,0</b>	<b>420</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2023. \*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.

O RREO do Terceiro Quadrimestre de 2022 foi obtido com dados oriundos 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\$ 4.500.443.322,98, desse total, R\$ 2.649.576.990,56 foram receitas de impostos e R\$ 1.850.866.332,42 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\$ 726.434.141,22, liquidadas R\$ 726.434.141,22 e pagas R\$ 726.434.141,22 e a prefeitura de Goiânia aplicou 16,14% de Recursos Próprios em Saúde, no Terceiro 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 28, 29, 30, 31 e 32.

Tabela 22 - Realizações e Produtos da Diretoria de Políticas Públicas de Saúde e Gerência de Ouvidoria

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Qualificação do processo de planejamento da Secretaria Municipal de Saúde, por meio de oficinas com diretores, gerentes e coordenadores para construção de planos de atividades para cada ação do Plano Municipal de Saúde 2022-2025.	45 oficinas realizadas	Sem observações	Gerência de Planejamentos e Projetos
Qualificação dos fluxos e planos de trabalho para utilização de recursos de emendas parlamentares	1 oficina realizada	Sem observações	Gerência de Planejamentos e Projetos
Oficinas de orientação sobre o fluxo e formato das respostas da ouvidoria realizadas	Sem quantificação	Sem observações	Gerência de Ouvidoria
Oficinas específicas sobre demandas abertas na ouvidoria para auxiliar a gestão das áreas/unidades de saúde para resolução dos problemas	Sem quantificação	Sem observações	Gerência de Ouvidoria
Porcentagem de demandas recebidas com a reclamação de acesso aos serviços e demora no atendimento respondidas	Sem quantificação	Sem observações	Gerência de Ouvidoria

Fonte: Diretoria de Políticas Públicas de Saúde e Gerência de Ouvidoria/2022

Tabela 23 – Realizações e Produtos da Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas, 2022

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Gestão junto a Gerência de Contratos e Convênios para realizar o chamamentos dos Edital de Credenciamento, afim de dar maior agilidade nas lotações, para garantir a continuidade dos serviços a comunidade.	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal
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	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal
Melhoria no fluxo de servidores que solicitam readequação, de forma a otimizar melhor o tempo de espera do servidor, para que o mesmo retorne as suas funções o mais breve possível	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal
Finalização da obra do CSF Conjunto Riviera (março/2022)	1 unidade construída	Sem observações	Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde
Foram reformadas: CAPS Noroeste, CSF Recanto das Minas Gerais, CSF Dom Fernando, UPA Dr. Paulo Garcia, CSF Boa Vista e CSF Parque Atheneu.	6 unidades reformada	Sem observações	Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde
Número de Computadores Instalados.	300	Substituições realizadas em unidades básicas de saúde.	Diretoria de Infraestrutura e Logística/Gerência de Tecnologia da Informação

Fonte: Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas/2022

Tabela 24 - Realizações e Produtos da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde, 2022

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Atendimento laboratorial a endemia de Dengue no Município de Goiânia. Os laboratórios da Prefeitura trabalharam com capacidade total desde do início do ano, com aumento considerável do quantitativo de exames de Hemograma, no período endêmico.	211.304 exames realizados	87,73% acima do esperado para o período. Demanda caiu devido a diminuição dos casos de dengue	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Apoio Diagnóstico
Aumento na realização dos exames para HIV, Hepatite B, Hepatite C e Sífilis, devido a intensificação na treinamento das equipes de saúde como também divulgação e orientação para a população para realização da PEP (Profilaxia Pós-Exposição de Risco) que po	36.369 exames realizados	Quantidade de Testes Rápidos Realizados, somando HIV, Hepatite B, Hepatite C e Sífilis	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Apoio Diagnóstico
Exames de RAIO-X realizados nos serviços de urgência/emergência, oferecendo diagnósticos cada vez mais exatos e tratamentos adequados para a saúde os usuários atendidos.	120.564 exames realizados	Sistema de monitoramento da empresa CHROME	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Apoio Diagnóstico
Realização de exames de RT-PCR para os casos de COVID-19 causado pela variante Ômicron, colaborando plenamente com a diminuição da circulação viral.	105.804 exames realizados	67948 RT-PRC realizados sendo 34,1% dos resultados positivos	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Apoio Diagnóstico
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 require	39 exames realizados	Conforme solicitação do MP e ou Judiciário.	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Apoio Diagnóstico
Regionalização de atendimentos e entrega de insumos aos usuários portadores de diabetes, com o aumento do número de unidades dispensadoras, facilitando, assim, o acesso aos usuários.	13 Número de Unidades dispensadoras	Em 2021, eram somente quatro unidades	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmaceutica

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Ampliação da dispensação de medicamento para Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) ao vírus da imunodeficiência humana para pacientes da rede privada	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmaceutica
Ampliação dos serviços de Assistência Farmacêutica com a inauguração de novas unidades de saúde no município.	2 Número de unidades inauguradas	Sem observações	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmaceutica
Ampliação dos serviços de Assistência Farmacêutica com a inclusão do atendimento aos pacientes portadores de Hepatite B e C quanto à dispensação de antiretrovirais.	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmaceutica
Crianças prematuras imunizadas com o anticorpo monoclonal Palivizumabe para a prevenção de doenças graves causadas pelo vírus sincicial respiratório.	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmaceutica
Otimização dos serviços de Assistência Farmacêutica nas unidades de urgência/emergência no período noturno a fim de garantir o acesso aos medicamentos durante 24 horas.	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmaceutica
Otimização dos serviços de Assistência Farmacêutica no CRDT voltado para os pacientes que fazem uso de Terapia Antiretroviral (HIV), com a inclusão do Cuidado Farmacêutico, além da dispensação já realizada.	1 Números de usuários atendidos	Sem observações	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Assistência Farmaceutica
Usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), que necessitam de suporte de "oxigênio domiciliar".	273 Porcentagem dos processos atendidos	Aumento da demanda em relação ao mesmo período do ano anterior Aumento de 105% em comparação com o quadrimestre anterior	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Bens Não Padronizados
Usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), atendidos por processos administrativos para distribuição de diversos tipos de produtos (medicamento, dietas, insumos) considerados "Bens não Padronizados" pelo SUS.	1295 Porcentagem dos processos atendidos	Aumento de 110% em comparação com o quadriemstre anterior	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Bens Não Padronizados

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), atendidos por processos administrativos para a distribuição de dietas especiais e outros insumos para crianças com até dois anos de idade com alergia alimentar.	215 Porcentagem dos processos atendidos	Aumento de 87% em comparação com o quadriestremte anterior	Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Gerência de Bens Não Padronizados
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	ação não realizada no quadriestremte	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis
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	Durante a oficina foi elaborado plano de ação contendo os desafios e estratégias/ações para superá-los	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis
Atividades realizadas pelo Programa Saúde na Escola, tais como, avaliação de peso e altura, triagem ocular, práticas corporais, ações de combate ao mosquito Aedes aegypti, orientações sobre alimentação saudável, prevenção da obesidade e saúde bucal e atua	Sem quantificação	Dentre as atividades desenvolvidas, foram realizadas avaliação de antropometria (avaliação de peso e altura), triagem ocular, práticas corporais, combate ao Aedes aegypti, orientação de alimentação saudável, prevenção da obesidade e saúde bucal e atualizaç	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis
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	evento realizado no dia 09/06/2022 com 32 participantes	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis
Fichas de avaliação do consumo alimentar respondidas	5000 fichas respondidas	Sem observações	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Elaboração da Planilha com ações do Crescer Saudável	1 Planilha elaborada	Elaboração da Planilha resumo com ações do Crescer Saudável para envio às UBS	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis
Elaboração do projeto de implantação do NutriSUS para apresentação à SUGRAS	1 projeto elaborado	Aguardando agendamento de reunião com a DAPPS para a apresentação do projeto	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis
Treinamento do preenchimento da tela de "atividades coletivas" no Sistema de Informação da SMS Goiânia (CELK) para as equipes de saúde	70 servidores treinados	Sem observações	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis
Adesão das unidades de saúde da atenção primária ao Programa de Incentivo à Atividade Física do Ministério da Saúde	1 unidades aderidas	Publicação de Adesão de 1 unidade de saúde: CSF Vila Mutirão Publicação da adesão na portaria GM/MS nº 2.103, de 30 de junho de 2022	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis
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	Título: Avaliação do consumo alimentar dos estudantes do PSE de Goiânia. Goiânia e mais 2 municípios irão representar o estado de Goiás no evento.	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis
Realização da "Feira da Diversidade" idealizada pelo Instituto Goiano de Cidadania e Direitos Humanos, no dia 03/09/2022, com oferta de vacinas contra COVID e Influenza, testagem para COVID, auto teste para HIV e distribuição de preservativos e orientaç	1 Evento realizado	Oferta de Vacina de COVID (51 doses) e Influenza (40 doses). Testagem para COVID. Entrega de preservativos e Auto Teste de HIV.	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Populações Específicas
Elaboração de instrumento para monitoramento do atendimento a pessoa com deficiência na atenção primária a saúde	1 instrumento elaborado	Instrumento finalizado para implantação na atenção primária	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Populações Específicas

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Garantia de Atenção Integral à Saúde da População de Rua no Município de Goiânia, por meio de ações tais como, participação nos eventos Dignidade na Rua realizados em 23/09 e 22/11/2022, com a oferta de vacinas contra COVID e Influenza, testagem de IST's,	Atendimento realizados	Manutenção do serviço/equipe do consultório na rua.	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Populações Específicas
Garantia de atenção integral para as crianças e adolescentes institucionalizados do município de Goiânia nos serviços de atenção primária, por meio de ações como priorização de consultas especializadas pelo critério "Risco Social", priorização da vacinação	2 %	Acesso a vacinas, consultas, exames e terapia, saúde bucal, etc, para todas as crianças e/ou adolescentes que são institucionalizados	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Populações Específicas
Garantia de atendimento na atenção primária de 100% dos adolescentes privados de liberdade	50 adolescentes atendidos	Acesso a vacina, consultas, exames, saúde bucal para os adolescentes privados de liberdade que necessitem de atendimento na atenção primária em saúde.	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Populações Específicas
Aumento da segurança e confiabilidade dos processos de esterelização dos instrumentos utilizados pelos profissionais da saúde bucal, atendendo as legislações e normas vigentes, a Secretária Municipal de Saúde realizou treinamento sobre uso de incubadora	75 Unidades de Saúde da SMS capacitadas	A capacitação foi realizada para viabilizar o retorno dos atendimentos odontológicos nas Unidades da SMS, após a aquisição destes insumos, para garantir a biossegurança do atendimento.	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Saúde Bucal na Atenção Primária
Melhoria no registro dos atendimentos dos cirurgiões dentistas nas unidades com serviços de atenção primária, visando a garantia da transmissão dos dados para o Ministério da Saúde e o financiamento correlato.	60 Unidades de Atenção Primária da SMS capacitadas	Capacitação realizada para o correto registro de informações relacionadas ao tratamento odontológico no sistema de informação, a fim de garantir dados precisos para vigilância em saúde bucal.	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Saúde Bucal na Atenção Primária

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
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	Capacitação dos arroladores responsáveis pelo reconhecimento dos 48 setores censitários selecionados pelo Ministério da Saúde	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Saúde Bucal na Atenção Primária
Distribuição de kits de higiene em eventos promovidos pelo prefeitura	55.000 kits distribuídos	Sem observações	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Saúde Bucal na Atenção Primária
Implantação de 04 consultorios odontologicos no CSF Riviera	4 consultorios implantados	Sem observações	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Saúde Bucal na Atenção Primária
Qualificação do serviço para ampliação da qualidade do processo de esterelização nas unidades de saúde, com implantação de incubadoras para monitorar o processamentos de instrumentais da saúde bucal	80 incubadoras implantadas	Sem observações	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção a Saúde Bucal na Atenção Primária
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.	123 exames realizados	Agosto: 02 e 16/08 USF São Carlos/ Distrito Sanitário Noroeste Outubro: 06/10 Novembro: 10/11 USF Boa Vista/ Distrito Sanitário Noroeste	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida
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.	4 eventos realizado	Abril: 20/04 Praça Joaquim Lucio oferta vacinação Agosto: 03/08 Praça Praça Trabalhador oferta vacinação, Testes rápidos (IST's), Cadastro Individual e Consultas médicas Setembro: 23/09 e novembro 22/11 - CEPAL Setor Sul oferta vacinação, Testes rápidos (IST's), Cadastro Individual e Consultas médicas	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Evento em comemoração ao mês de Intesificação das ações de prevenção do câncer de mama e colo do útero (Out - Rosa). Parceria entre Secretaria da Mulher e Secretaria Municipal de Saúde. Serviços ofertados: Coleta de material para exame citopatológico	2 eventos realizado	USF São Carlos (08/10/22) e USF Novo Planalto (19/10/22)	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida
CINE PIPOCA - Exposição de filme infantil no auditório da Unidade de Saúde. Atividade voltada para maior vinculação dos usuários aos serviços de saúde ofertados na USF	1	USF São Carlos (26/11/22)	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida
Evento em comemoração ao mês de Intesificação das ações de prevenção do câncer de próstata (Nov - Azul). Serviços ofertados: Testes rápidos para IST's, Vacinação, Realização de eletrocardiograma e Ultrassonografia, Atendimento odontológico.	1 evento realizado	USF São Carlos (26/11/22)	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida
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.	10 turmas concluídas	Janeiro:31/01 Distrito Sanitário Sudoeste - 2 turmas; Março: 16/03 Distrito Sanitário Noroeste - 4 turmas; 22/03 Distrito Sanitário Noroeste 2 turmas; Abril: 07/04 Distrito Sanitáriocampinas Centro: 2 turmas	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida
Realização do evento “Dia D” com o oferecimento de vacinas (Influenza, Triplice Viral e COVID-19), consultas médicas e enfermagem, exames citopatológico e solicitação Mamografia.	472 atendimentos realizados	Abril: 30/04 D S Noroeste(USF São Carlos) influenza: 152 doses; TV: 92 doses: COVID-19: 91 doses: consultas médicas:108; consultas enfermagem (COP/MMG): 29 atendimentos	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida
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	Abril: 8, 9 e 10/04 Distrito Sanitário Leste	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
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	Março: 29/03 Distrito Sanitário Noroeste – São Carlos; Abril: 01/04 Distrito Sanitário Noroeste – Alto do Vale; Riviera	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida
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	Janeiro: 18/01 Bairro Goia - 5 profissionais; Fev: 18/02 Cerrado IV - 3 profissionais; Abril: 29/04 São Carlos - 7 profissionais;	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida
Evento realizado no distrito oeste, no projeto Goiania Sempre rosa, onde foi feita Orientação de Higiene Oral, Entrega de Kits de Higiene Oral (Escova de Dente e Pasta de Dente)	192 kits de higiene bucal entregues	Foram distribuídos 192 Kits de Higiene Bucal. Destes aproximadamente 126 kits para mulheres, 13 kits para homens e 56 kits para crianças (abaixo de 15 anos). Também foram feita Orientação de Higiene Bucal aos participantes da evento Outubro Sempre Rosa	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção a Saúde Bucal Especializada
A Gerencia de Saude Bucal participou do Encontro com Coordenadores da Saúde Bucal Nacional (Ministério da Saúde) promovido pela SES/GO e CRO-GO no dia 21/11/2022	4 participações	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção a Saúde Bucal Especializada
Estruturação e Inauguração do "Centro Integrado em Pediatria" no Jardim America. A Secretaria Municipal de Saúde passa a ofertar atendimentos especializados em diversas áreas para as crianças de Goiania, ofertando mais de 10 mil consultas por quadrimestre.	1 serviço inaugurado	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Especializada
Aumento de oferta de consultas medicas em infectologia no Centro de Referencia e Diagnostico Terapeutica - CRDT em relação ao ano anterior, melhorando o atendimento especializado a população goianiense.	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Especializada

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Habilitação junto ao Ministério da Saúde para leitos de Unidades de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional e Canguru no Hospital e Maternidade Celia Câmara para atender as necessidades da população goianiense.	25 numero de leitos habilitados	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Especializada
Habilitação junto ao Ministério da Saúde para leitos de UTI adulto no Hospital e Maternidade Celia Câmara para atender as necessidades da população goianiense	60 numero de leitos habilitados	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Especializada
Habilitação junto ao Ministério da Saúde para leitos de UTI neonatal no Hospital e Maternidade Celia Câmara para atender as necessidades da população goianiense	20 numero de leitos habilitados	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Especializada
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.	7 lotações de profissionais	Acompanhamento do Grupo de Trabalho dos profissionais de Ambulatório Municipal de Psiquiatria para a preparação da equipe da RAPS- Rede de Atenção Psicossocial de Goiânia para atuar no atendimento e Cuidado a pessoas que apresentam transtornos mentais.	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental
Participação na colaboração de Planos, Metas e Ações do Incentivo à Atenção Especializada aos povos Indígenas em parceria com a Gerência de Atenção à Populações Específicas nos meses de março e abril do corrente ano com o objetivo de inclusão dos atendime	4 Encontros com a participação da Gerência	Participação dos CAPS Novo Mundo, Ipê e Cativar nas oficinas de pactuação sobre o atendimento indígena - construção de planos - metas e ações para melhor atendimento aos indígenas no município de Goiânia para recebimento de recursos oriundos do Incentivo Assinatura do Plano de Metas e Ações do CAPS Novo Mundo feita élo Secretário Municipal de Saúde, Distrito Sanitário, Indígena - DSEI Araguaia e Gestora do Serviço.	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Participação nas oficinas de discussão de caso para os CAPS Infante Juvenil do Município de Goiânia com o objetivo de ampliação dos atendimentos ofertados à crianças e adolescentes do Município de Goiânia, em parceria com o CEPEA/UFG através de oficinas	1 Número de oficinas realizadas	Realização de oficinas em parceria com o Centro de estudo, Pesquisa e Extensão de Adolescentes da Faculdade de Educação da Universidade Federal de Goiás e os CAPS Água Viva, Cativar e Girassol a fim de dar corpo e integridade aos princípios da Extensão	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental
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 a	1 Evento realizado	evento realizado no primeiro quadrimestre	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental
Profissionais capacitados em manejo de arbovirose.	246 Profissionais Capacitados	Capacitação de profissionais em loco.	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Urgencias
Criado Centro de hidratação para atendimentos de pacientes com dengue, em uma unidades de urgência/emergencia por distrito	Sem quantificação	Desmobilização dos Centros de Dengue devido diminuição dos caso.	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Urgencias
Numero de Atendimentos Médicos	398.198 Atendimentos Realizados	Numero de Atendimentos medicos (generalista, pediatra, ortopedia), registrados no Sistema de prontuário eletrônico CELK.	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Urgencias
Numero de Medicos contratados para as unidade de Urgência	154 Numero de Profissionais	Profissionais contratados através do Edital 001/2022 de Chamamento Publico	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Urgencias
Profissionais capacitados para o atendimento dos pacientes suspeitos e/ou confirmados com Monkeypox.	583 Profissionais Capacitados	Capacitação de profissionais em loco. Profissionais que receberam a capacitação de pacientes com suspeita de infecção por Monkeypox;	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Urgencias

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Organização e capacitação das unidades de urgência/emergência para o manejo da infecção por Monkeypox.	13 Unidades de Urgência	Unidades que receberam a capacitação de pacientes com suspeita de infecção por Monkeypox;	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Urgências
Aumento de oferta de consultas medicas em Geriatria com a contratação de mais 2 profisisonais, as quais estao em atendimento no Centro de Referencia de Atenção a Pessoa Idosa.Garantindo um aumento de 500 consultas por mês.	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Especializada
Abertura de leitos de alojamento conjunto para as puerperas e recém nascidos da capital no Hospital e Maternidades Celia Câmara, aumentando a capacidade mensal do municipio para realizar 300 partos/mês.	30 numero de leitos	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Especializada
Reorganização dos serviços do "Ambulatorio de Sistema de Infusão Continua de Insulina" para atender os inscritos e ampliação para novos inscritos no programa.	191 Usuários inscritos	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Especializada
Entrega dos uniformes aos servidores, dentre eles foi feita a entrega do macacão, bota e boné.	150 uniformes entregues	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Iniciamos um projeto de capacitação nas Unidades de Atenção Primaria, uma parceria do NEP SAMU GOIÂNIA com a DAPPS.	unidades de saúde capacitadas	Unidades de Antenção Primária, regiões Sul, Noroeste, Campinas centro, Oeste.	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Oferta de treinamento teórico e prático sobre "Suporte Basico de Vida" (SBV)	1 treinamento realizado	Clinica Teia/ Agir - Goiânia	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Oferta de treinamento para intubação extraglótica para médicos e enfermeiros interessados pelos profissionais do SAMU	1 treinamento realizado	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Capacitação para Punção Intraóssea para enfermeiros.	1 capacitação realizada	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Oferta de treinamento teórico e prático sobre Primeiros Socorros para público em geral pelos profissionais do SAMU	1 treinamento realizado	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/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.	2 eventos realizados	Leste e Norte	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Capacitação Primeiros Socorros com Acolhimento para público em geral interessados.	1 curso oferecido	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Capacitação teorica para Regulação Médica para todos os servidores do SAMU interessados	1 capacitação	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Capacitação teorica para Regulação Médica para todos os servidores do SAMU interessados	1 capacitação	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Capacitação teorica para Regulação Médica para todos os servidores do SAMU interessados	1 capacitaçã	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Capacitação teorica para Regulação Médica para todos os servidores do SAMU interessados	1 capacitação	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Capacitação teorica para Regulação Médica para todos os servidores do SAMU interessados	1 capacitação	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU
Capacitação teorica para Regulação Médica para todos os servidores do SAMU interessados	1 capacitação	Sem observações	Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/SAMU

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

Tabela 25 - Realizações e Produtos da Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Relatórios de auditoria referentes a solicitação de Desbloqueio / Liberação de AIH - Autorização de Internação Hospitalar em formato WORD realizados	113 relatórios realizados	Dos 113 relatórios produzidos, 86 estão encerrados.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Auditoria e Vistoria
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	Dos 178 relatórios produzidos, 112 estão encerrados.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Auditoria e Vistoria
Recursos financeiros captados junto ao Ministério da Saúde acerca dos processamento dos procedimentos cirurgicos eletivos	R\$ 1.286.661,79	Valor referente a competencia Maio /2022 Projeto encerrado pela Secretaria Estadual de Saúde	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Controle e Processamento Ambulatorial e Hospitalar
Pactuação do Plano de Ação da Rede de Atenção Materna e Infantil (RAMI) da Macrorregião de Saúde Centro Oeste do Estado de Goiás, com a inclusão de 04 (quatro) Estabelecimentos de Saúde sob gestão municipal.	Sem quantificação	Hospital da Mulher e Maternidade Municipal Célia Câmara, Hospital e Maternidade Dona Iris, Maternidade Nascer Cidadão e Hospital das Clínicas.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
Pactuação do Plano de Ação da Rede de Oncologia- do Estado de Goiás, o qual contém 03 (três) Estabelecimentos de Saúde, sob gestão municipal, habilitados pelo Ministério da Saúde para o tratamento oncológico.	Sem quantificação	Hospital das Clínicas, Hospital de Câncer e Santa Casa de Misericórdia de Goiânia.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
Habilitação de 09 (nove) leitos de Gestaçao de Alto Risco Tipo II (GAR II) no Hospital das Clínicas. Essa habilitação aumenta o Teto MAC do município em R\$ 725.985,00/ano.	Sem quantificação	Leitos habilitados conforme Portaria GM/MS nº 3.961, de 10 de novembro de 2022.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
Celebração de Planos de Trabalho de Cofinanciamento Estadual para custeio de diárias de internação em leitos de Psiquiatria em Hospital Especializado na rede credenciada do município de Goiânia.	Sem quantificação	Número de prestadores credenciados com planos de trabalho aprovados e portarias publicadas pela SES no período. Informamos que os planos possuem vigência de 12 meses.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Habilitação de 05 (cinco) novos leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguro (UCINca) no Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara. Essa habilitação amplia a rede hospitalar, e incrementa o Teto MAC do município em R\$ 246.375,00/ano .	Sem quantificação	Portaria GM/MS nº 4.409, de 20 de dezembro de 2022.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
Habilitação de 10 (dez) novos leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) Tipo II no Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara. Essa habilitação amplia a rede hospitalar, e incrementa o Teto MAC do município em R\$ 1.971.000,00/ano .	Sem quantificação	Portaria GM/MS nº 4.451, de 21 de dezembro de 2022	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
Habilitação de 09 (nove) novos leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINco) no Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara. Essa habilitação amplia a rede hospitalar, e incrementa o Teto MAC do município em R\$ 532.170,00/a	Sem quantificação	Portaria GM/MS nº 4.455, de 21 de dezembro de 2022	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
Habilitação de 05 (cinco) Estabelecimentos de Saúde sob gestão municipal no Programa QualiSUS Cardio, que objetiva a qualificação da Atenção Cardiovascular.	Sem quantificação	Santa Casa de Misericórdia de Goiânia, Hospital das Clínicas, Hospital Ruy Azeredo, Hospital Jacob Facuri e Hospital da Criança, conforme Portaria GM/MS nº 3.670, de 29 de setembro de 2022.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
Habilitação de 13 (treze) leitos no Hospital das Clínicas como Hopsital-Dia na modalidade Procedimentos Cirúrgicos, Diagnósticos e Terapêuticos.	Sem quantificação	Serviço e leitos habilitados conforme Portaria SAES/MS nº 780, de 25 de outubro de 2022.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
Pactuação na Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Goiás para habilitação de 05 novos leitos de UCI Neonatal Canguro e 09 novos leitos de UCI Neonatal Convencional no no Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara. Essa habilitação amplia a rede	14	Ampliação da Rede Hospitalar de Atenção à Saúde em Goiânia.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
Pactuação na Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Goiás para habilitação de 10 novos leitos de UTI Neonatal Tipo II no Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara. Essa habilitação amplia a rede hospitalar.	10	Reorganização da Rede Hospitalar de Atenção à Saúde em Goiânia.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Pactuação na Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Goiás para habilitação de 25 novos leitos de UTI Adulto Tipo II e 07 novos leitos de UTI Coronariana UCO Tipo II no Hospital Ruy Azeredo. Essa habilitação amplia a rede hospitalar.	32	Reorganização da Rede Hospitalar de Atenção à Saúde em Goiânia.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
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 de prestadores credenciados com planos de trabalho aprovados e portarias publicadas pela SES no período. Informamos que os planos possuem vigência de 12 meses.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
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	Sem observações	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
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 Saú	R\$124.966.425,40	Regras de distribuição do recurso definidas em grupo técnico composto por membros da SMS de Goiânia, SES e Cosems, haja vista que há impacto financeiro nos 246 municípios do Estado de Goiás. E posteriormente foram apresentadas e pactuadas na Comissão Inte	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
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	30	Leitos habilitados conforme Portaria GM/MS nº 220, de 27 de janeiro de 2022.	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada
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	R\$ 3.028.901,26	Sem observações	Diretoria de Avaliação e Controle/Gerência de Programação Pactuada Integrada

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Otimização no encaminhamento de pacientes oncológicos com implantação do fluxo de oncologia avaliado por um médico especialista, avaliando a necessidade de internação ou consulta oncológica diminuindo o tempo de espera na internação.	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria Do Complexo Regulador Municipal/Gerência da Central de Regulação de Urgência
Otimização no encaminhamento de pacientes vasculares com implantação do fluxo de vascular avaliado por um médico especialista, diminuindo o tempo de espera na internação.	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria Do Complexo Regulador Municipal/Gerência da Central de Regulação de Urgência
Triagem da fila de vascular e oncologia	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria Do Complexo Regulador Municipal/Gerência de Procedimentos de Média Complexidade

Fonte: Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação, 2022

Tabela 26 - Realizações e Produtos da Superintendência de Vigilância em Saúde

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Conhecer a quantidade e quais tipos de espécies dos vetores das Leishmanioses para determinar as estratégias de controle eficazes.	189 cães examinados	Sem observações	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Animais Sinantrópicos
Identificação de regiões com circulação do vírus da Febre Amarela a partir da investigação da mortalidade de macacos.	46 macacos examinados	Sem observações	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Animais Sinantrópicos
Realizar captura de Escorpiões, em área de maior ocorrência de solicitações, para conhecer a quantidade desse animal para possíveis intervenções de controle necessárias.	187 escorpiões capturados	Sem observações	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Animais Sinantrópicos
Realizar captura de Exames de abelhas e conduzir as colméias ao apiário da UFG.	1.210 Exames Capturados	Sem observações	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Animais Sinantrópicos
Aumento do número de postos fixo de vacinação antirrábica no Município para oferecer a vacina o ano todo.	3 postos de vacinação	Sem observações	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de População Animal
Campanha anual de vacinação antirrábica ocorrida em Setembro de 2022, a campanha é realizada em toda Goiânia, distribuída por região, Sul, Leste, Norte, Centro, Noroeste, Oeste e Sudoeste, com mais de 400 postos de vacinação.	113.240 número de animais vacinados	Sem observações	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de População Animal
Número de animais examinados com resultado positivo para leishmaniose, buscando o bloqueio da transmissão da doença para que outros animais e seres humanos não sejam acometidos pela doença.	65 numeros de animais possitivos	Sem observações	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de População Animal

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Número de visitas domiciliar e de triagem técnica por telefone para observação de cães que agrediram pessoas, pois a observação deste animal por 10 dias se faz necessário, para que se possa realizar a vigilância da raiva canina, realizado esta observação,	11.211 de visitas domiciliar	Sem observações	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de População Animal
Vacinação antirrábica diária nos postos fixos ,mutirões, feiras e eventos	2.939 animais vacinados	Sem observações	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de População Animal
Limpeza feitas com a equipe da COMURG	117 Remoção	Remoção de material de risco para proliferação de mosquito aedes egypti e animais peçonhentos(escorpiões)	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Vetores
Instalação de Armadilhas de Oviposição - OVITRAMPAs, 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 mon	333 Armadilhas	Armadilhas de oviposição instaladas na proporção de 01 armadilha para cada 9 quadras do bairro selecionado.	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Vetores
Armadilhas de Oviposição - OVITRAMPAs positiva. IPO - Índice de Positividade de Ovitampa (Armadilha positiva x 100 dividido pelo número de armadilhas examinadas	139,44 %	Índice de Positividade de Ovitampa (IPO) = (Nº armadilhas positivas / Nº ovitampas inspecionadas x 100)	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Vetores
OVITRAMPAs - Quantidade de ovos coletados.	28.7716 Ovos	Quantidade de ovos identificados nas paletas recolhidas das ovitampas	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Vetores
Atendimento de denúncias via aplicativo "Goiânia Contra o Aedes".denúncias (Telefone/Ouvidoria)	7.201 Visitas	Atendimento de denúncias e solicitações feitas pelo munícipe através de app com atendimento em até 03 dias úteis.	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Vetores
Autuações emitidas	1.318 Autos	Multas aplicadas por auditor fiscal.	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Vetores

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Focos eliminados	5.1947 criadouro	Criadouros com larvas do vetor Aedes aegypti identificados e eliminados pelo ACE durante visita domiciliar.	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Vetores
Visita Domiciliar - ACE	2.853.846 Visita	Visita domiciliar para realização de inspeção, eliminação e tratamento de criadouros e orientação a população	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Vetores
Visitas fiscais (incluídas aqui Ação Conjunta de Fiscalização e Controle do Vetor-Ação envolvendo Auditores fiscais da VISAM, AMMA, da SEPLANH, COMURG,GCM e DVZ	5.638 Visita	Quantidade de Fiscalizações realizadas por Auditores fiscais da Zoonoses. Na ação conjunta Auditores fiscais da VISAM, AMMA, da SEPLANH, COMURG	Diretoria de Vigilância Em Zoonoses/Gerência de Controle de Vetores
VacinAção - Vacinação Itinerante por meio das Vans em vários locais estratégicos do Município, foram ofertadas vacinas de COVID e Influenza.	68.659 Doses aplicadas	13.194 doses aplicadas de setembro a dezembro. 75 eventos atendidos no período	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Técnicos da Gerência de Imunização, a convite da Escola Municipal de Saúde Pública (SMS -Goiânia), participaram como banca avaliadora de trabalhos na III Mostra de Estágios e II Fórum de Pesquisas e Relatos de Experiência da SMS de Goiânia	3	A Gerente de Imunização e um dos técnicos formaram a banca avaliadora de trabalhos de apresentação oral na mostra. Foram avaliados 03 trabalhos.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
A convite da Faculdade de Enfermagem da Universidade Federal de Goiás, os técnicos da Gerência de Imunização foram convidados a ministrar aulas em um Curso de Formação Complementar em Imunizações - Maternidades - para as Maternidades geridas pela Fundahc	11 Número de profissionais capacitados	Ao todo foram capacitados 11 profissionais de 03 maternidades geridas pela FUNDAHC.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Apresentação de dois pôsteres na III Mostra de Estágios e II Fórum de Pesquisas e Relatos de Experiência da SMS de Goiânia, intitulados: 1) Van da Vacinação: Estratégia para adesão e busca ativa de não vacinados contra COVID-19 em Goiânia/Goiás	2	Com envolvimento de toda a quipe da Gerência, foram elaborados dois posteres e apresentados na mostra. Resultados de trabalhos organizados e gerenciados por esta Gerência e executados com profissionais da rede e da Gerência.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
2) Eventos supostamente atribuíveis à vacinação ou imunização contra COVID-19, em Goiânia/Goiás			
Em parceria com o PET-SAÚDE, com ajuda, colaboração e participação dos alunos, os técnicos da Gerência de Imunização, responsáveis pela investigação de Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação e/ou Imunização (ESAVI), capacitaram os profissionais de duas unidades de saúde para a descentralização da notificação via sistema E-SUS notifica (Ciams Urias Magalhães e CSF Santo Hilário).	2 Número de unidades descentralizadas	Consideramos um avanço a descentralização de ao menos duas unidades ainda no ano de 2022. Para 2023 a proposta é capacitar mais unidades e avançar nessa descentralização. A colaboração do PET-SAÚDE foi fundamental.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
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 SAÚDE PÚBLICA.	120 Número de alunos	É elaborado um cronograma mensal, junto com o professor da instituição, e o grupo de alunos (em média 10 alunos por visita) são recepcionados na GIMUN com intuito de conhecerem o serviço. As visitas ocorrem no período vespertino, uma vez por mês.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
A equipe técnica da Gerência de Imunização, a convite do Conselho Regional de Enfermagem no Estado de Goiás, participou da 4ª revisão do Protocolo de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde do Estado de Goiás com a produção de 02 capítulos: 1) Protocolo de	2 Número de protocolos revisados	Foram revisados dois capítulos do protocolo referente a assuntos pertinentes a esta Gerência. Protocolo foi publicado e está disponível em formato online no site do COREN-GO (Conselho Regional de Enfermagem do Estado de Goiás).	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Realização do dia "D" da Campanha Nacional de Vacinação contra Poliomielite e Multivacinação - em 20/08/2022	21.912 Total de doses aplicadas (vacinas de Campanhas e Rotina)	Foram aplicadas vacinas de Poliomielite, Influenza, COVID e atualização da cardeneta de vacinação de crianças e adolescentes. Referente ao total de doses aplicadas somente no dia "D".	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
A Gerente de Imunização da SMS-Goiânia foi convidada a ministrar uma palestra no III CIREBRAENSP – Congresso Internacional da Rede Brasileira de Enfermagem e Segurança do Paciente, evento on-line, no dia 06 de abril de 2022, no “Painel: Liderança do enfer	1	Sem observações	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Palestra com conteúdo referente à Rede de Frio na disciplina de Práticas de Enfermagem em Saúde Coletiva, curso de Enfermagem, da Universidade Federal de Goiás, no dia 06/07/2022	60 Número de alunos	Participaram da aula 60 alunos.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Publicação do artigo: "Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: Description of a series of 39 cases in Brazil" DOI: <a href="https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.06.014">https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.06.014</a>	1	Resultante da investigação de evento adverso pós vacinal efetuada por equipe especializada com representantes desta Gerência	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Realização da Campanha Nacional de Vacinação contra Sarampo 2022, esta campanha iniciou-se em 04/04/2022.	51.367 Doses aplicadas	Referente ao total de doses aplicadas (crianças + trabalhadores da saúde). Período da Campanha: 04 de abril a 03 de junho, sendo o dia D de mobilização social, 30 de abril. Público alvo: crianças de seis meses a menores de cinco anos de idade e trabalhado	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Realização da Campanha Nacional de Multivacinação e Poliomielite. Início: 08/08/2022 Final: 08/10/2022	40.578 Doses de VIP/VOP aplicadas em crianças de 1 a 4 anos de idade.	Referente ao total de doses de VIP/VOP aplicadas em crianças entre 1 e 4 anos de idade. Cobertura final: 52,78%. População alvo: 76.884. Meta: 95%. Campanha foi prorrogada e finalizou em outubro. Cobertura Goiás: 60,70 %. Cobertura Brasil: 72,57%	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Participação em Mutirões da Prefeitura de Goiânia (Caravana do bem) para administração de vacinas das Campanhas, foram ofertadas vacinas de COVID e Influenza.	56.86 Doses aplicadas	Total de doses aplicadas em 01 evento Caravana do bem ocorrido no mês de Setembro no Jardim Curitiba. Foram ofertadas vacinas de Covid e Influenza.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Continuidade da Campanha Nacional de Vacinação contra COVID 19	1.032.959 Doses aplicadas	Dados acumulados	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Realização da Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza 2022, esta campanha iniciou-se em 04/04/2022.	437.887 Doses aplicadas	Total de doses aplicadas no período de setembro e outubro. Campanha iniciou dia 04/04 e em 25 de junho foi ampliada para todas as pessoas com seis meses ou mais de idade independente de fazerem parte dos grupos prioritários. O sistema de informação oficial	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Imunização
Investigação de óbitos maternos, residentes no Município de Goiânia;	9 obitos investigados	100 % dos obitos maternos investigados;	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas
Investigação de óbitos de mulheres em Idade Fértil	436 obitos investigados	100 % dos óbitos investigados	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas
Análise do total de óbitos e das causas mal definidas	10.080 análises realizadas		Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas
Cursos de Capacitação, Oficinas e Palestras: 1) Codificação da Causa Básica do Óbito - CID-10 sersão 2 - AVASUS-Universidade Federal do Rio Grande do Norte - 64h ; 2) Curso de Vigilância do Óbito Materno Infantil e Fetal, e atuação em Comitês de Mortalidade	4 Profissionais participantes	1) Participação: Enfermeira Solange Maria Seixas Martins; ... 3) Participações: Assistente Social Flávia Alves Cardoso Rocha e Enfermeira Lorena de Almeida Ribeiro; 4) Participação: Enfermeira Lorena de Almeida Ribeiro. 2) Participação das enfermeiras Solange Maria Seixas Martins e Júlia Carneiro Godoy de Sousa - curso desenvolvido de Maio a Dezembro;	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Capacitação dos profissionais da saúde na Unidades da Rede Municipal e Estadual para preenchimento da causa óbito nas Declaração de Óbito, com foco na qualificação da informação.	3 capacitações realizadas	Desenvolvidas capacitações nas unidades: Hospital Santa Helena, Hospital Gastro Salustiano; promovido pelos profissionais: Dr. Vitor Alves da Cruz e Enfermeiras Samira Mamed, Lorena Ribeiro. Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (Município de Uruaçu); promovido pelos profissionais: Enfermeira Julia C. Godoy de Sousa.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas
Elaboração de Boletim de Óbito Materno do ano de 2021;	1 Boletim publicado	Produção do Boletim de Óbitos Maternos do ano de 2021. Responsável: Enfermeira Samira Mamed.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas
Elaboração de Boletim de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil de 2021;	1 Boletim publicado	Produção do Boletim de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil do ano de 2021. Responsável: Enfermeira Samira Mamed.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas
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.	90 Alunos recebidos	Número correspondente a quantidade de alunos participantes do projeto. Sendo uma média de 10 alunos por mês. Responsável: Dr. Vitor Alves Cruz – Médico Reumatologista	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas
Acompanhamento da visita técnica de grupos de alunos do Internato do 6º ano da Medicina da Pontifícia Universidade Católica de Goiás, com ênfase em treinamento de preenchimento de declarações de óbitos.	90 Alunos recebidos	Número correspondente a quantidade de alunos participantes do projeto. Sendo uma média de 10 alunos por mês. Responsável: Dra. Janaína de Souza Santos – Médica Geriatria.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Projeto Pré-teste do protótipo da Declaração de Nascido Vivo – Câmara Técnica Assessora para Gestão da Família de Classificações Internacionais – Grupo de Trabalho – Declaração Nascido Vivo- Ministério da Saúde	101 Projeto em implementado	Projeto desenvolvido no 2º semestre. Valor referente ao número de DN's preenchidas 101 DNV's, no formato de teste do novo Formulário desenvolvido pelo Ministério da Saúde. Os dados do novo formulário foram inserido na plataforma E-SUS.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Sistemas de Informações Epidemiológicas
Monitoramento de Casos de Violências Notificados em reuniões intersetoriais.	407 Casos analisados	28 Encontros mensais com distritos sanitários, gerência de inclusão da SME, Juizado da Infância e Juventude, onde foram discutidos 140 os casos de violências ocorridos nos territórios de abrangência para monitoramento e intervenções necessárias, nesses Casos de violências notificados que são acompanhados pela rede de proteção às pessoas em situação de violências, analisados em reuniões mensais com as equipes das sete regionais.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Análise do 1º e 2º quadrimestre de óbitos ocorridos por acidentes de trânsito no município de Goiânia	1 Informe	Apresentação dos dados analisados no 1 e 2 quadrimestre dos óbitos no trânsito do Município de Goiânia. Ano 2022	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Análise de acidente com ciclistas ocorridos no município de Goiânia série histórica 2015-2021	96 Análise realizada	dados preliminares.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Análise de acidentes com motociclistas ocorridos no município de Goiânia do ano de 2021 (PVT)	125 Análise realizada	dados preliminares.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Análise de obitos de Idosos no trânsito no município de Goiânia 2021	47 Análise realizada	dados preliminares.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Planejamento das ações para o evento do "Dia Nacional de Combate ao Abuso e à Exploração Sexual Infantil -18 de maio" em conjunto com a Rede de Proteção a criança e ao Adolescente	20 Reuniões	reuniões que planejaram as ações de combate aos abusos e exploração sexual de crianças e adolescentes, eventos que serão realizados em todo o mês de maio. Encontros com todos os membros da rede de proteção às pessoas em situação de violência, para organização/planejamento dos eventos da Campanha Nacional do 18 de maio. Essa ação aconteceu apenas no primeiro e segundo quadrimestre.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Publicação de Caderno de Orientação aos profissionais de Educação para prevenção e atendimento aos casos de violencia sexual com crianças e adolescentes em parceria com Defensoria Publica do Estado de Goiás e Secretaria Municipal de Educação	2 Reuniões	encontros semanais de grupo de trabalho para a produção do Caderno de Orientação aos profissionais de Educação para prevenção e atendimento aos casos de violencia sexual com crianças e adolescentes Caderno Publicado em parceria com Defensoria Publica do Estado de Goiás e Secretaria Municipal de Educação, produto que subsidiará a formação permanente de educadores para identificação precoce de casos de violencias nas escolas do município de Goiânia.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Realização da Campanha "Faça Bonito - 18 de maio - Combate ao Abuso e à Exploração Sexual Infantil", uma parceria com a Rede de Proteção a Criança e ao Adolescente, onde a SMS Goiânia ofereceu ações, tais como evento do "Dia D" - 18 de maio na Escola	150 Participantes	evento no dia oficial da Campanha na Escola Professora D'alka Leles, atendendo a um publico de 150 pessoas entre crianças e professores, que assistiram a apresentações culturais, contação de estória e mini-palestras sobre a temática.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Análises dos acidentes de trânsito com vítimas fatais ocorridos no município de Goiânia em 2021, analisados pela Subcomissão de análise de dados e gestão da informação. segundo critérios do Programa Vida no Trânsito (PVT), em parceria com a SES-GO	158 análises realizadas	RESULTADO FINAL DE 2021	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Análises epidemiológicas de violências no período da pandemia e violências contra a mulher	2 Análises realizadas	Apresentação dos dados referentes as notificações de violencias no periodo da pandemia, e os dados de notificação de violencias contra a mulher	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Capacitação de Fluxo de Atendimento às Pessoas em situação de Violencia para as Unidades de Saúde da Atenção Primária do Município de Goiânia como suporte às equipes técnicas dos Distritos Sanitários.	13 numero de capacitações	Sem observações	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Palestras sobre Violencias em todos o ciclos de Vida e Assedio Sexual	19 Numero de palestras	Sem observações	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes
Publicação do Boletim de Vigilância em Violências: Comparação de Notificações de Violências antes e durante a Pandemia de covid-19 , que pode ser acessado pelo Link: <a href="https://saude.goiania.go.gov.br/wp-content/uploads/sites/3/2022/10/Boletim-02-2022-Compar">https://saude.goiania.go.gov.br/wp-content/uploads/sites/3/2022/10/Boletim-02-2022-Compar</a>	1 Boletim publicado	Sem observações	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância Às Violências e Acidentes

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Testagem Ampliada para detecção da COVID-19, oferta de teste rápido de antígeno para população em geral assintomática na modalidade tenda e drive nos 7 distritos sanitários	978.973 Testes Realizados	A ação de testagem é uma continuidade das ações de combate a COVID-19, iniciada em 2020 e visa testar todas as pessoas com sintomas leves e contatos de casos positivos com o objetivo de interromper a cadeia de transmissão	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis
Genotipagem do SARS-CoV-2 para identificação da variante viral circulante da população de Goiânia	1.216 Amostras sequenciadas	A genotipagem que estava sendo realizada pela UFG foi interrompido em agosto por falta de materiais.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis
Investigação das notificações realizadas pelos profissionais de saúde do Município de Goiânia para os indivíduos suspeitos de Monkeypox	1.018 Pessoas investigadas	A partir de setembro as coletas de monkeypox foram descentralizadas para unidades de referência, contudo o CIEVS realiza o acompanhamento das investigações	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis
Genotipagem do Vírus Influenza para identificação do tipo A ou B circulante em Goiânia	255 Amostras sequenciadas	Genotipagem de influenza iniciou em outubro Detectados 5 casos de Influenza A. As demais amostras não detectáveis para influenza e SARS COV.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis
Sequenciamento genético do SARS-CoV-2 para identificação do genoma e variantes circulantes em Goiânia	895 Amostras sequenciadas	Goiânia não possuía contrato ativo para realização de sequenciamento. O sequenciamento que estava sendo realizado pela UFG foi interrompido em agosto por falta de materiais. A partir desta data o sequenciamento foi realizado apenas pelo LACEN. Além disso,	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis
Elaboração do Plano de Contingência das Arboviroses	1 Plano elaborado	Manutenção do plano elaborado no primeiro quadrimestre	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Formação para atendimento em teste rápido das infecções sexualmente transmissíveis nas unidades de atenção primária em saúde (APS)	115 Unidades de Saúde	Até este período a testagem rápida para HIV, Hepatites Virais e Sífilis era realizada em 75,67% das unidades da Atenção Primária de Goiânia. Somando o quantitativo de unidades de saúde anteriormente capacitadas e as novas unidades, o município de Goiânia está com 100% das unidades da atenção primária capacitadas para a testagem rápida para HIV, Hepatites Virais e Sífilis. Esta ação permite o a Não foi identificado a necessidade da realização de novas capacitações nas unidades de saúde, mantendo 100% das unidades de Atenção Primária capacitadas, conforme o quadrimestre anterior.	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis
Inquérito Sorológico em trabalhadores da saúde, do exército e de aeroportuários para mapear a situação da COVID-19 e resposta imunológica em Goiânia	363 Coletas realizadas	Foi realizado coleta de material dos trabalhadores de saúde. As amostras estão aguardando processamento	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis
Expansão da Prescrição da Profilaxia Pré-Exposição ao HIV ao setor privado	12 Médicos privados	Palestra sobre fluxo próprio para prescrição de PrEP no setor privado conforme OFÍCIO CIRCULAR N° 31/2021/CGAHV/DCCI/SVS/MS	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis
Publicação do plano de microeliminação da Hepatite C	Sem quantificação	Sem observações	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Alvarás sanitários emitidos no sistema "Empresa Fácil"	22.505 alvarás emitidos	Sem observações	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Cadastro e Licenciamento Sanitários
Cadastro de processos para análise de projetos arquitetônicos de estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	882 processos cadastrados	Sem observações	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Cadastro e Licenciamento Sanitários
Ações de monitoramento realizada nos serviços de saúde	8.452 ações realizadas	Incluído a avaliação de resultados de exames sobre microrganismos multirresistentes (Atividade da COMCISS)	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Fiscalizações e Projetos
Realização de capacitações em Vigilância Sanitária para comunidade, profissionais do setor regulado e estabelecimentos de saúde	1.075 pessoas capacitadas	InclIncluindo as capacitações a profissionais de saúde e atendimentos e assessoria técnica à instituições e profissionais de saúde (inclusive on-line)	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Fiscalizações e Projetos
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.	766 amostras analisadas	São realizadas análises de cloro residual e coliformes totais nas amostras coletadas	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Fiscalizações e Projetos
Investigação de eventos adversos e/ou queixas técnicas em serviços de saúde	69 Qtde de investigações realizadas	Investigações abertas em casos de "never events" ou óbitos	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Fiscalizações e Projetos
Ações de fiscalização originadas de denúncias de irregularidades em estabelecimentos sujeitos a controle sanitário.	950 estabelecimentos fiscalizados	Valores atualizados em Dezembro de 2022 após revisão da planilha de consolidação interna	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Fiscalizações e Projetos

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Ações de fiscalizações realizadas em estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	25.685 estabelecimentos fiscalizados	Valores atualizados em Dezembro de 2022 após revisão da planilha de consolidação interna	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Fiscalizações e Projetos
Atividades de análise de projetos arquitetônicos de estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	3.200 Qtde de análises realizadas	Sem observações	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Fiscalizações e Projetos
Inspeções sanitária em serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e de mama	96 Qtde de inspeções realizadas	Sem observações	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Fiscalizações e Projetos
Atendimento às demandas de fiscalização investigativa em ambientes e processos de trabalho provenientes do Ministério Público do Trabalho, Ministério Público e outros.	2 %	Foram realizadas 105 Fiscalizações investigativas atendendo o total de solicitações.	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Vigilância e Fiscalização Em Saúde Do Trabalhador
Fiscalizações realizadas nos ambientes e processos de trabalho para verificar possíveis irregularidades, priorizando aqueles de maior risco a saúde dos trabalhadores.	569 estabelecimentos fiscalizados	Sem observações	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Gerência de Vigilância e Fiscalização Em Saúde Do Trabalhador
Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador (análise e monitoramento de banco de dados, análise da situação de saúde dos trabalhadores, caracterização de processos de trabalho, estudos de casos) na área de abrangência do CEREST Regional Goiânia.	1.600	Sem observações	Centro de Referência Em Saúde Do Trabalhador
Assistência/atendimentos realizadas aos usuários trabalhadores (Agravos relacionados ao trabalho)	1.474	Sem observações	Centro de Referência Em Saúde Do Trabalhador
Atividades educativas presenciais e virtuais em Saúde do Trabalhador desenvolvidas pela equipe multiprofissional	819	Sem observações	Centro de Referência Em Saúde Do Trabalhador

<b>Realizações e Produtos</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observações</b>	<b>Responsável</b>
Notificações realizadas de Acidentes e Doenças relacionados ao Trabalhador	1.776	Sem observações	Centro de Referência Em Saúde Do Trabalhador
Coleta para exames específicos em cadáver com suspeita de óbito por doenças de notificação compulsória (agravos epidemiológicos)	222	Sem observações	Serviço de Verificação de Óbitos
Investigação em cadáver com causa do óbito não esclarecida encaminhada ao SVO	2.223	Sem observações	Serviço de Verificação de Óbitos
Necrópsia	420	Sem observações	Serviço de Verificação de Óbitos

Fonte: Superintendência de Vigilância em Saúde, 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

<b>Ação 1.1.1</b>	Fortalecer a gestão do SUS em Goiânia a partir dos seus espaços de governanças		
<b>Indicador</b>	Número de reuniões realizadas pelo Comitê de Governança da Secretaria Municipal de Saúde		
<b>Fonte</b>	Relatório e ATAS das reuniões		
<b>Meta PAS 2022</b>			
12 reuniões realizadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 reuniões realizadas	0 reuniões realizadas	0 reuniões realizadas	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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.		
<b>Continuidade das ações</b>	Ação não continuada em 2023		
<b>Responsável</b>	Diretoria Administrativa		

<b>Ação 1.1.2</b>	Fomentar a Mesa Municipal de Negociação Permanente		
<b>Indicador</b>	Número de reuniões ordinárias realizadas no ano		
<b>Fonte</b>	Relatório e ATAS das reuniões		
<b>Meta PAS 2022</b>			
12 reuniões realizadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 reuniões realizadas	0 reuniões realizadas	0 reuniões realizadas	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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. Foi publicada a Portaria nº 292/2022 que nomeou os representantes para a Mesa de Negociação.		
<b>Continuidade das ações</b>	Continuar às ações no ano de 2023. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.3</b>	Implantar e implementar os Núcleos de Educação Permanente em Saúde no município	
<b>Indicador</b>	Percentual de NEPS implantados	
<b>Fonte</b>	Relatório interno Escola Municipal de Saúde Pública	
<b>Meta PAS 2022</b>		
$\geq 50 \%$		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 %	0 %	0 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada, pois houve dificuldade em mobilizar às equipes dos distritos sanitários para a implantação efetiva do NEPS no distrito norte e oeste. Entretanto, o Grupo de Articulação de Educação Permanente em Saúde conseguiu realizar reuniões periódicas e finalizou o curso de formação de facilitadores.	
<b>Continuidade das ações</b>	Para o próximo ano iremos continuar com a articulação com os profissionais/gestores dos Distritos Sanitários Norte, Leste e Oeste para a inauguração dos NEPS; manutenção das ações do GAEPS e replicação do curso de facilitadores nos distritos. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	Escola Municipal de Saúde Pública/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas	

<b>Ação 1.1.4</b>	Realizar concurso público, acolher e integrar os servidores para suprir às vagas existentes		
<b>Indicador</b>	Percentual de vagas fechadas através do concurso		
<b>Fonte</b>	Relatório Interno da Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal		
<b>Meta PAS 2022</b>			
0 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Para o ano de 2022 não existe meta para este indicador, sendo neste ano ocorreu o concurso público e somente em dezembro de 2022 houve a homologação da lista de chamada.		
<b>Continuidade das ações</b>	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 espera lotar 888 novos servidores em diversas funções.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.5</b>	Proporcionar o dimensionamento adequado de pessoal na SMS Goiânia		
<b>Indicador</b>	Percentual de trabalhadores da saúde em relação ao número de vagas existentes		
<b>Fonte</b>	Complite Sistema de RH Relatório interno da Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≤40 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Neste ano de 2022, não foi possível proporcionar o dimensionamento adequado de pessoal na SMS Goiânia, pois 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 estava envolvida nos trâmites do concurso público realizado pela Secretaria Municipal de Administração.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano 2023, 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 iniciará juntos às demais áreas da SMS a construção de um processo de dimensionamento de pessoal. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.6</b>	Elaborar e implementar o Plano de Ação de Comunicação da SMS de Goiânia com vistas a melhoria da comunicação interna e externa.		
<b>Indicador</b>	Percentual de Ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Assessoria de Comunicação		
<b>Meta PAS 2022</b>			
Plano elaborado ≥10 % das ações executadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
80 %	85 %	85 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	O planejamento de comunicação da Assessoria de Comunicação da SMS pode ser considerado como meta alcançada, uma vez que 85% dos 14 itens propostos foram cumpridos. Destaca-se que 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 foram de grande valia para que os moradores de Goiânia e até de outros municípios e estado, que puderam conhecer um pouco da assistência que Goiânia oferece via SUS. às redes sociais da SMS e Prefeitura de Goiânia, alcançou um número de pessoas antes inimaginável. Para ilustrar, citamos o exemplo do vídeo sobre o início da Capamanha 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 a importância do site Imunizagyn que seguiu divulgando todas as informações importantes para os moradores de Goiânia referentes ao enfrentamento da pandemia de Covid-19, como locais de testagem, vacinação. Referência de setembro/2022.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023, os itens previstos no planejamento da comunicação continuarão a serem cumpridos, incluindo os ainda não iniciados em 2022, tais como o mapa das salas.		
<b>Responsável</b>	Assessoria de Comunicação		

<b>Ação 1.1.7</b>	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 co		
<b>Indicador</b>	Percentual das ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
<b>Fonte</b>	Relatório de monitoramento do Plano de Ações		
<b>Meta PAS 2022</b>			
Plano elaborado ≥10 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
52,64 %	47,05 %	47,05 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada até a presente avaliação, pois às demandas abertas no Sistema da Ouvidoria ainda estão sendo concluídas dentro do prazo. Dados Preliminares, consultado dia 30/06/2022.		
<b>Continuidade das ações</b>	Reunir com às áreas responsáveis pelas Ouvidorias e capacitar e sensibilizar sobre a importância de responder às demandas dentro do prazo A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	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		

<b>Ação 1.1.8</b>	Qualificar o Prontuário Eletrônico do Cidadão na Rede de Atenção à Saúde		
<b>Indicador</b>	Percentual de unidades utilizando o Prontuário Eletrônico na rede da SMS Goiânia		
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥50 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
100 %	100 %	100 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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 às consultas especializadas e exames de alto custo ainda estejam utilizando o sistema legado SICAA.		
<b>Continuidade das ações</b>	Dar continuidade às ações		
<b>Responsável</b>	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.9</b>	Implantar um sistema de alerta no Prontuário Eletrônico que identifique situações de violências interpessoais e autoprovocadas	
<b>Indicador</b>	Sistema de alerta e monitoramento de situações de violências implantado no Prontuários Eletrônicos da Rede da SMS Goiânia	
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
elaboração em andamento		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 sistema implantado	0 sistema implantado	elaboração em andamento
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	está 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.	
<b>Continuidade das ações</b>	A Gerência de Tecnologia da Informação continuará com elaboração de 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.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas	

<b>Ação 1.1.10</b>	Integrar os sistemas da SMS em uma única plataforma de gestão utilizando Software de gestão, com vistas a qualificar os fluxos de trabalho.		
<b>Indicador</b>	Sistema de Gestão Integrado da SMS em funcionamento		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Tecnologia da Informação		
<b>Meta PAS 2022</b>			
Aquisição do software sistema em funcionamento			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
Software adquirido	Software adquirido	Software adquirido	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta foi alcançada, pois houve a aquisição do Software para implantação da plataforma de gestão.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023, a Gerência de Tecnologia da Informação continuará com às atividades de implementar o sistema integrado de gestão.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.11</b>	Modernizar o parque tecnológico de informática da SMS de Goiânia		
<b>Indicador</b>	Número de equipamentos de informática instalados que atenda às necessidades da SMS de Goiânia		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Tecnologia da Informação		
<b>Meta PAS 2022</b>			
Centro de Controle Operacional (sala de situação)			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 equipamentos instalados	0 equipamentos instalados	0 equipamentos instalados	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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.		
<b>Continuidade das ações</b>	Finalizar às ações A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.12</b>	Implantar o Plano de Ação de Manutenção Preventiva e Corretiva com vistas a implementar a Central de Manutenção da SMS Goiânia		
<b>Indicador</b>	Percentual das ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥10 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Apesar desta meta não ter sido alcançada, porém a Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística optou por licitação para a contratação de empresa para realizar a manutenção predial de todas às unidades de saúde e prédios administrativos. Estes serviços iniciaram em 01/11/2022.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023 a Diretoria Administrativa continuará com a supervisão e controle dos serviços junto a empresa contratada. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.13</b>	Melhorar a infraestrutura da Redes de Saúde da SMS Goiânia com reformas das unidades de saúde, conforme necessidade.		
<b>Indicador</b>	Número de unidades de saúde reformadas		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde SISMOB		
<b>Meta PAS 2022</b>			
3 unidades reformadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
5 unidades reformadas	6 unidades reformadas	6 unidades reformadas	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada, foram reformadas às seguintes unidades: CAPS Noroeste, CSF Recanto das Minas Gerais, CSF Dom Fernando, UPA Dr. Paulo Garcia, CSF Boa Vista e CSF Parque Atheneu. A Diretoria Administrativa optou por licitação para a contratação de empresa para realizar a manutenção predial de todas às unidades de saúde e prédios administrativos. Estes serviços iniciaram em 01/11/2022.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023 a Diretoria Administrativa continuará com a supervisão e controle dos serviços junto a empresa contratada.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.14</b>	Adequar às unidades de saúde assistenciais para permitir acessibilidade e segurança do paciente de acordo com legislação vigente		
<b>Indicador</b>	Percentual de unidades de saúde acessíveis		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\geq 20\%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
20 %	20 %	20 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada, porém para às outras unidades ainda não acessíveis existe em tramitação o processo de contratação de empresa de engenharia para execução dos serviços.		
<b>Continuidade das ações</b>	Contratar empresa de engenharia para execução do serviço		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.15</b>	Melhorar a infraestrutura das unidades administrativas existentes da SMS de Goiânia por meio da reforma, de acordo com a legislação vigente sobre acessibilidade		
<b>Indicador</b>	Número de unidades administrativas da SMS de Goiânia reformadas		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
Bloco D – SMS de Goiânia - Paço Municipal e Conselho Municipal de Saúde reformadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 unidades reformadas	0 unidades reformadas	0 unidades reformadas	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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.		
<b>Continuidade das ações</b>	Contratar empresa de engenharia para execução do serviço A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.16</b>	Modernizar o sistema de climatização das unidades de saúde e áreas administrativas da SMS Goiânia		
<b>Indicador</b>	Número de aparelhos de climatização instalados nas unidades de saúde e áreas administrativas da SMS		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 equipamentos instalados			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 equipamentos instalados	0 equipamentos instalados	0 equipamentos instalados	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Encontra-se em fase de estudo técnico para melhor eficiência 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 às metas não atendidas até o presente momento e atendendo às metas previstas até o ano de 2025.		
<b>Continuidade das ações</b>	Contratar empresa de engenharia para execução do serviço A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.1.17</b>	Implantar o Plano de Ação para Gestão Documental da SMS Goiânia, incluindo documentos físicos e virtuais		
<b>Indicador</b>	Percentual de ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
<b>Fonte</b>	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
<b>Meta PAS 2022</b>			
Plano elaborado ≥10 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Este ação não 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.		
<b>Continuidade das ações</b>	Dar continuidade às ações A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 1.2.1</b>	Fomentar e apoiar a participação social nos processos de formulação e implementação de políticas públicas de saúde	
<b>Indicador</b>	Número de reuniões ordinárias realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde	
<b>Fonte</b>	Relatório e ATAS das reuniões	
<b>Meta PAS 2022</b>		
12 reuniões realizadas		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
4 reuniões realizadas	8 reuniões realizadas	12 reuniões realizadas
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada em 2022, pois a mesa diretora do Conselho Municipal de Saúde de Goiânia realizou ordinariamente uma reunião por mês.	
<b>Continuidade das ações</b>	Manter às reuniões ordinárias em 2023.	
<b>Responsável</b>	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde	

<b>Ação 1.2.2</b>	Propor nova redação para a Lei Municipal nº 8088/2002 de criação do Conselho Municipal de Saúde, atualizando com às legislações vigentes		
<b>Indicador</b>	Proposta de nova redação de Lei Municipal de criação do Conselho Municipal de Saúde encaminhada ao Gabinete do Prefeito		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
Elaboração do texto			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
texto não elaborado	texto não elaborado	texto não elaborado	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Para o ano de 2022 foi previsto a organização dos processos de elaboração do texto do documento, porém o texto não foi finalizado.		
<b>Continuidade das ações</b>	O Conselho Municipal de Saúde no ano de 2023 finalizará a elaboração do documento e executará a tramitação necessário para que o documento enviado ao Gabinete do Prefeito. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		

<b>Ação 1.2.3</b>	Realizar capacitação para a função de Conselheiro(a) de Saúde		
<b>Indicador</b>	Percentual de Conselheiros(às) de Saúde capacitados		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\geq 30\%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu porque o Conselho teve que realizar às eleições dos Conselhos Locais de Saúde, em que todos os servidores e Conselheiros estavam envolvidos.		
<b>Continuidade das ações</b>	<p>Para o ano de 2023, a Mesa Diretora e os Conselheiros estão estudando a melhor forma de capacitar os conselheiros.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>		
<b>Responsável</b>	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		

<b>Ação 1.2.4</b>	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		
<b>Indicador</b>	Número de Pré Conferências e Conferência Municipais de Saúde realizadas		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥ 07 conferências distritais e/ou temáticas conferências realizadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 conferências realizadas	0 conferências realizadas	0 conferências realizadas	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada na sua totalidade até a presente avaliação. Porém foram feitas às 16 Microconferências Distritais que estavam previstas. A previsão de datas foram pactuadas nas reuniões ordinárias do CMS.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023 às etapas distritais e temáticas serão realizadas em fevereiro, sendo a etapa final prevista para o mês de março. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		

<b>Ação 1.2.5</b>	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação de serviços	
<b>Indicador</b>	Número de unidades administrativas da SMS de Goiânia construídas	
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde	
<b>Meta PAS 2022</b>		
0 unidades construídas		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 unidades construídas	0 unidades construídas	0 unidades construídas
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	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.	
<b>Continuidade das ações</b>	A Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística estará 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.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas	

<b>Ação 1.2.6</b>	Desenvolver processos locais de pesquisa e análise de satisfação do usuário em relação aos serviços de saúde prestados		
<b>Indicador</b>	Percentual de Unidades de Saúde com caixas de sugestões, críticas e elogios em funcionamento		
<b>Fonte</b>	Relatório Interno da Gerência de Ouvidoria		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥50 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada até a presente avaliação pois estamos em processo de compra das caixas de sugestões. Dados referente a setembro/2022		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023 será finalizado a compra das caixas de sugestões A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Ouvidoria		

<b>Ação 1.2.7</b>	Fortalecer a Ouvidoria enquanto órgão de qualificação dos instrumentos de Gestão	
<b>Indicador</b>	Percentual de demandas de ouvidorias finalizadas	
<b>Fonte</b>	Sistema Informação de Ouvidoria do SUS – SIOUVESUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥ 80 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
52,64 %	47,05 %	47,05 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada até a presente avaliação, pois às demandas abertas no Sistema da Ouvidoria ainda estão sendo concluídas dentro do prazo. Dados Preliminares, consultado dia 30/06/2022.	
<b>Continuidade das ações</b>	Reunir com às áreas responsáveis pelas Ouvidorias e capacitar e sensibilizar sobre a importância de responder às demandas dentro do prazo A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Ouvidoria	

<b>Ação 2.1.1</b>	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		
<b>Indicador</b>	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica.		
<b>Fonte</b>	SIH/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\leq 13 \%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
23,58 %	24,61 %	24,61 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta do indicador não foi alcançada em virtude da mudança na fórmula de cálculo. Antes utilizava o total de internações e atualmente está sendo utilizado os dados de internações clínicas, porém, observou-se que o resultado deste quadrimestre em 2022 manteve o padrão de 2019.		
<b>Continuidade das ações</b>	<p>às 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.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>		
<b>Responsável</b>	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.2</b>	Aumentar acesso dos usuários aos serviços de saúde bucal da atenção primária		
<b>Indicador</b>	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		
<b>Fonte</b>	e-Gestor AB		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥31,06 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
31,05 %	31,05 %	31,05 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta quase foi alcançada até a presente avaliação, faltando apenas 0,01% devido a aposentadorias e readaptação de alguns servidores da rede de atenção primária .Dados Preliminares, consultado no site e-Gestor no dia 08/12/2022.		
<b>Continuidade das ações</b>	A Gerência de Saúde Bucal está realizando dimensionamento de pessoal, a fim de e otimizar os recursos humanos existentes e identificar os déficits para aguardar chamamento do concurso A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Bucal na Atenção Primaria/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.3</b>	Aumentar o acesso da população a serviços da Atenção Primária	
<b>Indicador</b>	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde	
<b>Fonte</b>	e-Gestor AB	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥ 60 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
42,68 %	46,44 %	50,63 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	<p>O principal motivo de não ter alcançado a meta almejada são: os cadastros simplificados realizados no atendimento dos profissionais que não estavam vinculados às equipes de Atenção primária não foram contabilizados. A partir do mês de junho a vinculação foi realizada no CNES, a solicitação de credenciamento de 30 EAP ainda não foi homologação pelo Ministério da Saúde.</p> <p>Além disso, às seguintes ações foram realizadas: vinculação dos profissionais pediatras e ginecologistas às equipes EAP e ESF, vinculação dos profissionais das salas de vacina nas equipes EAP e ESF.</p>	
<b>Continuidade das ações</b>	<p>às seguintes estratégias serão 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.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>	
<b>Responsável</b>	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 2.1.4</b>	Aumentar o numero de usuários cadastrados junto aos serviços de atenção primária	
<b>Indicador</b>	Percentual de cadastros individuais realizados na Atenção Primária à Saúde	
<b>Fonte</b>	SISAB	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥70 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
43,86 %	45,25 %	45,25 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	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 às 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 homologação pelo Ministério da Saúde de novas equipes EAP para serem implantadas no Município e conseqüentemente favorecer o aumento do indicador. Dados referentes ao segundo quadrimestre.	
<b>Continuidade das ações</b>	às 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, às seguintes ações foram realizadas: vinculação dos profissionais pediatras e ginecologistas às equipes EAP e ESF, vinculação dos profissionais das salas de vacina nas equipes EAP e ESF A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 2.1.5</b>	Garantir o acesso da população a vacina de Poliomielite inativada e de Pentavalente		
<b>Indicador</b>	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente		
<b>Fonte</b>	SISAB		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥ 95 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
55,52 %	51,68 %	48,80 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	<p>A meta não foi alcançada e pode estar associada à falta de campanhas contínuas de mídia que incentivam a vacinação. Outro aspecto contribuinte para o não alcance da meta pode estar relacionado ao fato de que ocasionalmente muitos profissionais não registram às 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 às 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. Às vacinas aplicadas no CMV também não computam para o alcance da meta, visto que se trata de uma unidade de atenção secundária, embora contribua com a vacinação do público alvo para esse indicador. Vacinas aplicadas em outras unidades, que não estejam necessariamente na APS, também não estão incluídos no cálculo, o que interfere no alcance da meta.</p> <p>Dados preliminares de Janeiro a Dezembro de 2022.</p>		
<b>Continuidade das ações</b>	<p>Realizar ações educativas com os profissionais de saúde em relação à IMUNIZAÇÃO; Aprimorar a qualidade do registro das informações em saúde; Manter contato com às 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 às vacinas que compõem o calendário vacinal sejam ofertados continuamente nas APS.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.6</b>	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	
<b>Indicador</b>	Aplicativo Goiânia mais Saúde em funcionamento	
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção	
<b>Meta PAS 2022</b>		
1 aplicativo em funcionamento		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 aplicativo em funcionamento	0 aplicativo em funcionamento	0 aplicativo em funcionamento
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	<p>Este aplicativo está sendo desenvolvido pela empresa CELK com a função de agendar consultas na atenção primária e fornecer ao usuário informações sobre dados pessoais e de vinculação na equipe de saúde da família, histórico vacinal, uso de medicamentos, exames solicitados.</p> <p>às necessidades de dados sobre pré-natal e parto foram repassados para a empresa.</p> <p>No mês de novembro foi realizado teste de validação do aplicativo com às áreas envolvidas, que demonstrou necessidades de ajustes.</p>	
<b>Continuidade das ações</b>	<p>Acompanhamento e reuniões regulares para ajustes ao aplicativo junto a empresa.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>	
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 2.1.7</b>	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		
<b>Indicador</b>	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal		
<b>Fonte</b>	SINASC/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥70 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
71,37 %	71,63 %	72,26 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta foi alcançada pois houve melhora dos registros dos procedimentos e consultas por parte dos profissionais de saúde. Dados do SINASC consultado dia 28/02/23		
<b>Continuidade das ações</b>	Solicitar novamente a mudança na forma como o relatório do Celk é apresentado, possibilitando a melhora do monitoramento. Monitoramento mensal permite identificar o trabalho de cada unidade individualmente.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.8</b>	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		
<b>Indicador</b>	Número de óbitos materno		
<b>Fonte</b>	SIM/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≤10 óbitos maternos			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
4 óbitos maternos	7 óbitos maternos	11 óbitos maternos	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada, pois apesar da implementação da RAMI, e de ações terem sido desenvolvidas em consonância com a portaria , estímulo ao pré-natal.		
<b>Continuidade das ações</b>	Proposta de revisão da portaria de vinculação de parto em tramitação (nº 90142526) Participação comitê mortalidade materna. Propor parceria com a Vigilância para monitorar a investigação dos óbitos e o percurso da mulher na APS. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.9</b>	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		
<b>Indicador</b>	Taxa de Mortalidade Infantil		
<b>Fonte</b>	SIM/SUS SISNASC/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≤10.5 mortes por 1.000 habitantes			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
12,1 mortes por 1.000 habitantes	12,1 mortes por 1.000 habitantes	12,5 mortes por 1.000 habitantes	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada pois A taxa de mortalidade parcial de janeiro a novembro, uma vez que o mês de dezembro não foi finalizado porque os dados não foram migrados pelo Estado para o SIM Federal.		
<b>Continuidade das ações</b>	Acompanhamento de dados pelas equipes gestoras (local, distrital e nível central) para o monitoramento do alcance das metas previstas. Interlocução com área de Vigilância para acesso aos dados a serem inseridos na planilha de monitoramento do indicador. A partir dos dados de dezembro poderá ou não modificar o situação do alcance da Meta. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.10</b>	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		
<b>Indicador</b>	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação		
<b>Fonte</b>	SISAB		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥70 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
50 %	49 %	45 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Isto ocorreu em decorrência SISAB, apresentar dados preliminares. Dados Preliminares, consultado dia 28/02/2023. <a href="https://sisab.saude.gov.br/paginas/acesoRestrito/relatorio/federal/indicadores/indicadorPainel.xhtml">https://sisab.saude.gov.br/paginas/acesoRestrito/relatorio/federal/indicadores/indicadorPainel.xhtml</a>		
<b>Continuidade das ações</b>	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. Dados do SISAB são apresentados trimestralmente, dados preliminares. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.11</b>	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		
<b>Indicador</b>	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV		
<b>Fonte</b>	SISAB		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥ 60 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
28,72 %	29 %	28 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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 às buscas ativas das gestantes de risco habitual faltosas pelos profissionais de saúde na APS.		
<b>Continuidade das ações</b>	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 às 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.Dados do SISAB são apresentados quadrimestralmente, o acompanhamento mensal é realizado pelo sistema CELK (Tela:187 ) A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.12</b>	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas a aumentar a quantidade de gestantes que passaram por atendimento odontológico		
<b>Indicador</b>	Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico		
<b>Fonte</b>	SISAB		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\geq 60\%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
7,00 %	11,67 %	11,00 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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.		
<b>Continuidade das ações</b>	Reserva técnica de vagas destinadas ao atendimento odontológico às gestantes. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Bucal na Atenção Primária/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.13</b>	Reduzir a gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.		
<b>Indicador</b>	Proporção de gravidez na adolescência entre às faixas etárias de 10 a 19 anos		
<b>Fonte</b>	SINASC/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≤11,00 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
6,66 %	13,10 %	8,90 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta foi alcançada com atuação dos profissionais de saúde nas APS no atendimento dos adolescentes na escuta qualificada.		
<b>Continuidade das ações</b>	às ações estabelecidas são às seguintes:1. Garantir o acesso dos adolescentes nos serviços de saúde na faixa etária entre 10 a 19 anos;2.Preparar os profissionais para lidarem com os adolescentes quando à procura espontânea;3.Desenvolver estratégias de parcerias com escolas,igrejas,serviços intersetoriais.4.Melhorar a qualidade da prevenção,assistência e promoção da saúde.5.Avaliar o atendimento individual dos adolescentes desacompanhados.6. Registrar no prontuário do adolescente para monitoramento da situação.Articular com a Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis; Ampliar pactuação de escolas nas atividades do Programa de Saúde na Escola.Incluir os/às adolescentes nas ações coletivas e individuais de Planejamento Sexual e Reprodutivo.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.14</b>	Aumentar o acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero para população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos		
<b>Indicador</b>	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente da mesma faixa etária		
<b>Fonte</b>	SIA/SUS IBGE		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\geq 0,32 \%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0,05 %	0,11 %	0,18 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Tendo em vista uma meta anual de $>0,32$ significa que a mesma não foi alcançada		
<b>Continuidade das ações</b>	Foram propostos ajustes nos relatórios do CELK para melhor acompanhamento e ainda a continuidade e reforço do plano de ação de rastreamento do câncer do colo do útero com ênfase na sistematização das compras dos insumos para coleta do material para o citopatológico. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.15</b>	Aumentar o acesso a exames preventivos para câncer de mama da população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos		
<b>Indicador</b>	Razão de Exames de Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária		
<b>Fonte</b>	SISAB		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥ 0,3 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0,07 %	0,14 %	0,25 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi atingida. Monitoramento da solicitação de inclusão no sistema CELK de um "alerta" na Tela de registro do atendimento para às mulheres que encontram-se na faixa etária de rastreio para o indicador 50 a 69 anos (SEI: 1108580) e ajustes na telas do CELK de requisição de mamografia (SEI: 25740-9); dados fornecidos pelo SIS/SUS até dez/22		
<b>Continuidade das ações</b>	Serão propostos ajustes nos relatórios do CELK para melhor acompanhamento e ainda a continuidade e reforço do plano de ação de rastreamento do câncer de mama de 2022 A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.16</b>	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.	
<b>Indicador</b>	Número de Unidades Móveis de Saúde disponibilizadas realizando atendimento	
<b>Fonte</b>	Relatório interno SMS Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
0 unidades móveis realizando atendimento		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 unidades móveis realizando atendimento	0 unidades móveis realizando atendimento	0 unidades móveis realizando atendimento
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Para este indicador não existe meta prevista para o ano de 2022, porém a SMS Goiânia deu início aos trâmites necessários para a realização desta ação para o próximo ano.	
<b>Continuidade das ações</b>	Continuidade das ações programadas	
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 2.1.17</b>	Elaborar e implementar o Plano de Ações Estratégicas para Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia de 2022 a 2030		
<b>Indicador</b>	Percentual das ações do Plano de Ações Estratégicas para Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia executadas e/ou em andamento		
<b>Fonte</b>	Relatório de monitoramento do Plano de Ações		
<b>Meta PAS 2022</b>			
plano elaborado e $\geq 10$ %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	está meta não foi alcançada, pois o Plano de Ações Estratégicas para Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia encontra-se em fase de elaboração.		
<b>Continuidade das ações</b>	A elaboração do Plano de Ações Estratégicas para Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia será continuada e concluída no ano de 2023. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	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		

<b>Ação 2.1.18</b>	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		
<b>Indicador</b>	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		
<b>Fonte</b>	SIM/SUS IBGE		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\leq 275$ mortes por 100.00 habitantes			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
145 mortes por 100.00 habitantes	145 mortes por 100.00 habitantes	262 mortes por 100.00 habitantes	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada, pois algumas ações foram desenvolvidas para atingir a meta, dentre elas a qualificação profissional e a sensibilização dos profissionais sobre os indicadores do Previnde Brasil. O valor apresentado neste indicador é preliminar com dados de janeiro a agosto de 2022 e divididos pela população estimada de 2021, tendo em vista que o IBGE não fez estimativa de população para o ano de 2022.		
<b>Continuidade das ações</b>	às ações serão mantidas como a qualificação profissional e a sensibilização dos profissionais sobre os indicadores do Previnde Brasil.		
<b>Responsável</b>	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		

<b>Ação 2.1.19</b>	Ampliar o acesso das pessoas hipertensas aos serviços de atenção primária		
<b>Indicador</b>	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre		
<b>Fonte</b>	SISAB		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥ 50 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
13 %	13 %	13 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Os motivos principais de não ter alcançado a meta almejada 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 dados dos usuários hipertensos; mudança na fórmula de cálculo do Indicador realizada pelo Ministério da Saúde; usuários hipertensos que não realizaram o acompanhamento periódico.		
<b>Continuidade das ações</b>	No sentido de obter o resultado proposto às seguintes ações estão programadas: reforçar as orientações com a realização de ações educativas com os profissionais de saúde em relação ao atendimento do usuário hipertenso; 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. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	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		

<b>Ação 2.1.20</b>	Ampliar o acesso das pessoas diabéticas aos serviços de atenção primária		
<b>Indicador</b>	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada		
<b>Fonte</b>	SISAB		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥ 50 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
9 %	9 %	9 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada até a presente avaliação. Os principais motivos para o não alcance da meta são os seguintes: falha na 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.		
<b>Continuidade das ações</b>	No sentido de obter o resultado proposto às seguintes ações estão programadas: reforçar às 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. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	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		

<b>Ação 2.1.21</b>	Aumentar o acompanhamento das famílias beneficiárias do PBF no que se refere às condicionalidades de Saúde, ofertando ações básicas de saúde.	
<b>Indicador</b>	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	
<b>Fonte</b>	Sistema de Gestão do Acompanhamento das Condicionalidades de Saúde do PBF – Datasus	
<b>Meta PAS 2022</b>		
$\geq 80 \%$		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
25,76 %	59,88 %	57,47 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Os dados correspondem ao resultado da segunda vigência, que foi estendida até 20/01/2023. 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.	
<b>Continuidade das ações</b>	<p>O grupo de trabalho intersetorial do Programa será retomado em 2023 com os coordenadores do programa na Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal de Desenvolvimento Humano e Social. Serão desenvolvidas estratégias para melhora do indicador em 2023, como a disponibilização de tutorial para busca do NIS do beneficiário em site do Cadúnico, tutorial para registrar o acompanhamento no sistema de informação Celk, solicitar a adequação do Sistema CELK ao QWARE para realizar a exportação dos dados de acompanhamentos ao Ministério da Saúde, realizar o acompanhamento dos beneficiários durante ações do Programa Saúde Mais Perto de Você e a intensificação do acompanhamento dos beneficiários nas unidades de saúde.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>	
<b>Responsável</b>	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	

<b>Ação 2.1.22</b>	Melhorar a assistência a saúde das pessoas idosas por meio da implantação da avaliação multidimensional na atenção primária		
<b>Indicador</b>	Percentual de pessoas idosas com avaliação multidimensional realizada		
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥5 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0,057 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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. O sistema para a inserção dos dados foi ativado a partir do mês de outubro, sendo aplicado em unidades piloto.		
<b>Continuidade das ações</b>	Inserção do código SIGTAP no Sistema CELK para registro do procedimento Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa pelas Unidades de Saúde da APS. Ampla divulgação do referencial teórico em reunião com os distritos sanitários do município. Elaborar junto aos coordenadores de distritos uma agenda de divulgação do referencial teórico nas reuniões de distritos com os gestores das Unidades de Saúde. Aproximação dos técnicos da gerência às equipes que retomaram atividades em grupo de idosos. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.23</b>	Fortalecer o atendimento das pessoas com deficiência com ações e equipamentos específicos que permitam a acessibilidade às consultas/procedimento na atenção primária		
<b>Indicador</b>	Número de macas adaptadas instaladas em unidade de saúde		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Atenção à Populações Específicas		
<b>Meta PAS 2022</b>			
0 equipamentos instalados			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 equipamentos instalados	0 equipamentos instalados	0 equipamentos instalados	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Para este indicador não existe meta prevista para o ano de 2022, porém a SMS Goiânia iniciou os trâmites necessários para a aquisição de equipamentos necessários para atender este indicador nos próximos anos		
<b>Continuidade das ações</b>	Continuidade das ações		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.24</b>	Garantir o acesso das crianças com identificação de doença falciforme a rede de atenção primária da SMS Goiânia		
<b>Indicador</b>	Percentual de crianças com identificação de doença falciforme no teste do pezinho vinculado à rede de atenção primária da SMS Goiânia		
<b>Fonte</b>	SIA/SUS Sistema de Informação Próprio da SMS de Goiânia		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\geq 5\%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada pois não conseguiu-se identificar às crianças com doença falciforme no sistema de informação da SMS Goiânia.		
<b>Continuidade das ações</b>	Continuidade das ações para resolver o problema encontrado A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.25</b>	Aumentar acesso aos serviços de atenção primária para população de rua		
<b>Indicador</b>	Número de equipes de consultório na rua implantadas		
<b>Fonte</b>	CNES		
<b>Meta PAS 2022</b>			
5 equipes implantadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
4 equipes implantadas	4 equipes implantadas	4 equipes implantadas	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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 às equipes. Dados referente ao segundo quadrimestre.		
<b>Continuidade das ações</b>	Está programado a unificação de 2 equipes que estão com poucos servidores para que juntos consigam alcançar os indicadores esperados pelo MS A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.26</b>	Garantir acesso a saúde para adolescentes privados de liberdade		
<b>Indicador</b>	Percentual de adolescentes privados de liberdade acompanhados pelas equipes de atenção primária		
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta não alcançada, apesar dos atendimentos estarem ocorrendo normalmente, os profissionais não estão utilizando o código de identificação, portanto os atendimentos não conseguem ser contabilizados para este indicador.		
<b>Continuidade das ações</b>	Realizar o treinamento dos profissionais para utilização do código. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.27</b>	Elaborar e Implementar às 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		
<b>Indicador</b>	Percentual de Ações Assistenciais do Plano de Ação executadas e/ou em andamento.		
<b>Fonte</b>	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
<b>Meta PAS 2022</b>			
Plano elaborado ≥10 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Plano 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. às 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 alcançada, porém articulações estão em desenvolvimento para a efetivação da Política da Primeira Infância.		
<b>Continuidade das ações</b>	Reunião conjunta com a Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida e Gerência de prevenção a violências agendado para 01 /03 /2023 às 14:00 hrs para análise do percentual do plano já implementado e encaminhamentos necessários.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.28</b>	Ampliar às Unidades de Saúde da SMS de Goiânia que realizam práticas integrativas e complementares em Saúde	
<b>Indicador</b>	Percentual de Unidades de Saúde que realizam práticas integrativas e complementares em Saúde	
<b>Fonte</b>	SIA/SUS Sistema de Informação Próprio da SMS de Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥35 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
48,65 %	70,27 %	81,08 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	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	
<b>Continuidade das ações</b>	às unidades que não iniciaram a realização das PICS serão identificadas e os profissionais estimulados e capacitados para executá-las	
<b>Responsável</b>	/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 2.1.29</b>	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação de serviços		
<b>Indicador</b>	Número de unidades assistenciais da SMS de Goiânia construídas		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
0 unidades construídas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 unidades construídas	0 unidades construídas	0 unidades construídas	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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.		
<b>Continuidade das ações</b>	A Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística estará 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.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 2.1.30</b>	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).		
<b>Indicador</b>	Número de serviços de atenção primária implantados ou reorganizados no município		
<b>Fonte</b>	CNES Relatório da Gerência de Atenção Primária		
<b>Meta PAS 2022</b>			
03 serviços de APS reorganizados serviços de atenção primária implantados/reorganizados			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
5 serviços de atenção primária implantados/reorganizados	8 serviços de atenção primária implantados/reorganizados	8 serviços de atenção primária implantados/reorganizados	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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 às 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		
<b>Continuidade das ações</b>	Embora a meta tenha sido alcançada outros serviços serão organizados, com a vinculação no CNES e cadastros de novos centro de saúde para vincular às salas de vacinas das seguintes unidades: CIAMS Urias Magalhães; CAIS Chácara do Governador; Cais Novo Mundo e Centro Municipal de Vacinação. S		
<b>Responsável</b>	/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 2.1.31</b>	Aumentar a oferta de atendimentos/serviços de saúde bucal com a ampliação do número de Centros de Especialidades Odontológicas	
<b>Indicador</b>	Número de CEOs implantados no município	
<b>Fonte</b>	CNES	
<b>Meta PAS 2022</b>		
5 CEOs implantados		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
5 CEOs implantados	5 CEOs implantados	5 CEOs implantados
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada, não houve alteração no indicador de partida para os primeiros anos do Plano Municipal de Saúde.	
<b>Continuidade das ações</b>	Acompanhamento do processo licitatório junto a Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Redes, com vistas a contratação de empresa para construção da nova unidade.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 2.1.32</b>	Garantir a oferta de exames odontológicos de imagem na Rede da SMS de Goiânia	
<b>Indicador</b>	Número de exames odontológicos de imagem realizados	
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
0 exames realizados		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 exames realizados	0 exames realizados	0 exames realizados
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada, tendo em vista que não foram incluídos um número de procedimentos ofertados, pois não há empresa contratada para essa oferta.	
<b>Continuidade das ações</b>	Acompanhar a abertura de processo licitatório para contratação de serviços de radiologia odontológica.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 2.1.33</b>	Ampliar a oferta de consultas especializadas no Centro de Especialidade Odontológicas		
<b>Indicador</b>	Número de consultas especializadas em Odontologia realizadas		
<b>Fonte</b>	SIA/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥ 7500 consultas realizadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
182 consultas realizadas	1426 consultas realizadas	3321 consultas realizadas	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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 às unidades de saúde a partir deste mês.		
<b>Continuidade das ações</b>	está sendo construído uma instrução normativa, para ampliação da oferta de consulta especializada, processo licitatórios de compras de insumos em andamento, empresa de manutenção predial contratada para evitar a paralisação dos serviços odontológicos A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.1</b>	Monitorar e qualificar a Rede de Atenção às Urgências no acompanhamento das condições associadas ao Infarto Agudo do Miocárdio		
<b>Indicador</b>	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)		
<b>Fonte</b>	SIM/SUS SIH/SUS IBGE		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\leq 6 \%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
10,072 %	8,73 %	8,513 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Estudo de educação permanente em processo e equipe de educação permanente limitada. Plano de intervenção não executado devido ao estado de Calamidade pública por COVID 19, seguido por Dengue e Monkeypox.		
<b>Continuidade das ações</b>	Estabelecer o perfil das unidade quanto ao atendimento ao IAM. Estimular a educação permanente e capacitação dos profissionais e ampliar a colaboração intergestores e intersetoriais. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Urgências/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.2</b>	Fortalecer a estratégia de matriciamento em saúde mental junto aos serviços de Atenção Primária		
<b>Indicador</b>	Proporção de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		
<b>Fonte</b>	SIA/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥80 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Número reduzido de profissionais, reduzida oferta do serviços de transporte para deslocamento das equipes, sobrecarga de atividades laborais das equipes		
<b>Continuidade das ações</b>	Identificação de profissionais nas unidades que farão parte de Grupos de Trabalho a fim de construir e otimizar às ações de matriciamento, oferecendo um cuidado integral em saúde mental ao usuário. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.3</b>	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional territorializada		
<b>Indicador</b>	Número de Equipes Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental implantadas por Distrito Sanitário		
<b>Fonte</b>	CNES		
<b>Meta PAS 2022</b>			
0 equipes implantadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 equipes implantadas	0 equipes implantadas	0 equipes implantadas	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Para este indicador não existe meta pactuada para o ano de 2022, porém a Gerência de Atenção à Saúde Mental está organizando às ações para a implantação das equipes multiprofissionais de atenção especializada em saúde mental.		
<b>Continuidade das ações</b>	Continuar às ações		
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.4</b>	Ampliar às estratégias que aumentem a atenção a vítimas de violências autoprovocadas em Goiânia		
<b>Indicador</b>	Proporção de usuários com notificações de violência autoprovocada vinculada a Rede de Atenção Psicossociais de Saúde		
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥4 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Plano de atividade em execução		
<b>Continuidade das ações</b>	Plano de atividade em execução A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.5</b>	Ampliar número de CAPS habilitados conforme diretrizes ministeriais	
<b>Indicador</b>	Percentual de CAPS habilitados	
<b>Fonte</b>	CNES	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥50 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
58,33 %	58,33 %	58,33 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Os serviços existentes foram mantidos no ano de 2022	
<b>Continuidade das ações</b>	Os serviços existentes serão mantidos.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 3.1.6</b>	Ampliar às unidades de geração de trabalho e renda com ofertas de serviços diversificados	
<b>Indicador</b>	Número de serviços de geração de trabalho e renda implantados	
<b>Fonte</b>	CNES	
<b>Meta PAS 2022</b>		
3 serviços implantado		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
3 serviços implantado	3 serviços implantado	3 serviços implantado
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Serviço implantado no ano de 2022	
<b>Continuidade das ações</b>	Os serviços existentes serão mantidos.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 3.1.7</b>	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		
<b>Indicador</b>	Número de equipes do SAMU qualificadas em saúde mental para os atendimentos específicos implantadas		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Saúde Mental		
<b>Meta PAS 2022</b>			
0 equipes qualificadas			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 equipes qualificadas	0 equipes qualificadas	0 equipes qualificadas	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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 2023		
<b>Continuidade das ações</b>	Inclusão da proposta de treinamento das equipes no núcleo de educação permanente do SAMU identificação das equipes do SAMU e do CAPS III que receberão treinamento em serviço.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.8</b>	Ampliar a realização de partos normais no SUS e na saúde suplementar		
<b>Indicador</b>	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar		
<b>Fonte</b>	SINASC/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥36,00 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
33,02 %	33,05 %	33,05 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada. Isto ocorreu devido ao período de retomada, pois apesar das unidades de saúde continuarem com às consultas de pré natal houve um certo receio ainda por parte das gestantes em realizar todas às consultas chegando a maternidade no período que antecede ao parto, sem histórico de exames ou acompanhamentos, o que corrobora para o aumento do parto cesáreo. Dados Preliminares, SINASC/SUS consultado dia 13/02/2023.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano 2023, a inclusão da maternidade Dona Íris no monitoramento obstétrico proposto em parceria com Secretaria Estadual de Saúde e Instituto fiocruz. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.9</b>	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		
<b>Indicador</b>	Taxa de incidência de sífilis congênita em menores de um ano de idade		
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS SINASC/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≤4,41 caso por 1.000 habitantes			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
4,84 caso por 1.000 habitantes	3,67 caso por 1.000 habitantes	4,6 caso por 1.000 habitantes	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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 28/02/2023.		
<b>Continuidade das ações</b>	Articulação com a APS para otimização do cuidado pré-natal, Acompanhamento com Grupo PET junto ao ciclo de vida do indicador, Incentivar conscientização mulheres em idade fértil e companheiro quanto a importância do diagnóstico e tratamento		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.10</b>	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação dos serviços especializados		
<b>Indicador</b>	Número de unidades com serviços especializados da SMS de Goiânia construídas		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
0 serviços especializados implantados			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 serviços especializados implantados	0 serviços especializados implantados	0 serviços especializados implantados	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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.		
<b>Continuidade das ações</b>	A Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística estará 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.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 3.1.11</b>	Implantar novos Centros Médicos de Especialidade e Cirurgias	
<b>Indicador</b>	Número de ambulatórios médicos e/ou especialidades cirúrgicas implantados	
<b>Fonte</b>	CNES	
<b>Meta PAS 2022</b>		
0 ambulatórios de especialidades implantados		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 ambulatórios de especialidades implantados	0 ambulatórios de especialidades implantados	0 ambulatórios de especialidades implantados
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Para este indicador não existe meta para o ano de 2022, porém 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 para os próximos anos.	
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023, está prevista a inauguração do AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES PEDRO LUDOVICO, com previsão de aumentar a rede de diagnóstico da SMS.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 3.1.12</b>	Implantar Hospital Geral Municipal	
<b>Indicador</b>	Número de hospital geral municipal implantados	
<b>Fonte</b>	CNES	
<b>Meta PAS 2022</b>		
0 hospital geral instalado		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 hospital geral instalado	0 hospital geral instalado	0 hospital geral instalado
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	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.	
<b>Continuidade das ações</b>	Ampliar a realização	
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 3.1.13</b>	Estruturar os ambulatórios de especialidades na SMS de Goiânia		
<b>Indicador</b>	Número de ambulatórios de especialidades na SMS de Goiânia implantados		
<b>Fonte</b>	CNES		
<b>Meta PAS 2022</b>			
4 serviços implantado			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 serviço implantado	4 serviços implantado	4 serviços implantado	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta foi alcançada, pois durante este ano foram inaugurados, a partir de julho de 2022, quatro ambulatórios: Risco Cirúrgico no CAIS Amendoeiras; Risco Cirúrgico no CIAMS Novo Horizonte; Cirurgia Geral no CAIS Novo Mundo e Pequena Cirurgia no CAIS Novo Mundo. Sendo que a fila de espera para cirurgia geral foi zerada em cinco meses.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023 está previsto a estruturação de ambulatorios de especialidades com ênfase em controle de dor e prevenção de refratura.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.14</b>	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	
<b>Indicador</b>	Número de Serviços de Referência para Atenção Integral pós COVID-19 implantados	
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
1 serviço implantado		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 serviço implantado	0 serviço implantado	0 serviço implantado
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	<p>A SMS Goiânia resolveu adotar às recomendações do Ministério da Saúde descritas no Manual para Avaliação e Manejo de Condições Pós-Covid na Atenção Primária à Saúde (<a href="https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_avaliao%C3%A7%C3%A3o_manejo_condi%C3%A7%C3%B5es_covid.pdf">https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_avaliao%C3%A7%C3%A3o_manejo_condi%C3%A7%C3%B5es_covid.pdf</a>) que estabelece a adoção de uma abordagem integral e abrangente do caso, com ênfase no cuidado longitudinal. Para tanto deverá ocorrer uma "a integração com serviços multidisciplinares, de reabilitação ou atenção especializada é recomendada para alguns casos, a depender da avaliação médica, visando otimizar os recursos disponíveis na Rede de Atenção à Saúde (RAS) e potencializar a resolução de problemas mais complexos. É necessário realizar avaliação clínica individualizada na APS para um encaminhamento assertivo e seguro, com base nos fluxos de referência e contrarreferência, conforme protocolos da regulação local, bem como da disponibilidade de recursos disponíveis em cada município ou região".</p> <p>Portanto a SMS estabeleceu os fluxos de referências dos serviços de atenção primária para os serviços especializados próprios e conveniados, oferecendo assim uma Rede de cuidados Pós-Covid e não somente um ambulatório ou serviço.</p>	
<b>Continuidade das ações</b>	<p>Gerência de Atenção Especializada da Diretoria de Atenção Especializada, Urgência e Emergência da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde continuará a realizar o monitoramento dos pacientes Pós-Covid e instaurar novos fluxos de atendimento caso necessário.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>	
<b>Responsável</b>	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 3.1.15</b>	Ampliar o acesso dos usuários aos serviços de urgência médica especializada em pediatria e ortopedia na Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia		
<b>Indicador</b>	Número de novas unidades de urgência e emergência com serviços de urgência médicas especializadas implantados (pediatria, ortopedia)		
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
<b>Meta PAS 2022</b>			
01 ortopedia serviços implantados			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
01 Ortopedia serviços implantados	01 Ortopedia serviços implantados	01 Ortopedia serviços implantados	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Abertura do Termo de Referência da especialidade Ortopédica em janeiro de 2023		
<b>Continuidade das ações</b>	Continuado a realizar novas contratações de prestadores de serviço para completar a meta dos anos subsequentes		
<b>Responsável</b>	Gerência de Urgências/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.16</b>	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		
<b>Indicador</b>	Percentual de usuários vítimas de violência sexual atendidos nas unidades de saúde		
<b>Fonte</b>	Sistema de informação próprio da SMS Goiânia SINAN/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥10 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
4,02 %	3,85 %	3,21 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Os dados carecem de maior acurácia uma vez que há subnotificações e a necessidade de definição dos parâmetros para o cálculo. (Dados coletados em 08/09/2022)		
<b>Continuidade das ações</b>	Discutir e incrementar o indicador em questão principalmente na direção da chamada de participação dos envolvidos quais sejam os profissionais de saúde e às vítimas. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Urgências/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.17</b>	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		
<b>Indicador</b>	Tempo Médio de Resposta Total		
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\leq 80$ minutos minutos			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
140 minutos	140 minutos	120 minutos	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Devido ao aumento de demanda em transportes intra-hospitalares. Déficit no quadro de servidores, devido a rescisão de contratos e aumento significativo de atestados médico clínico e psiquiátrico.		
<b>Continuidade das ações</b>	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. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Serviço de Atendimento de Urgências (SAMU)/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.18</b>	Manter em funcionamento os serviços da carteira ampliada de apoio diagnóstico nas Unidades de Urgência e Emergência do município.		
<b>Indicador</b>	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		
<b>Fonte</b>	Relatório Interno da Gerência de Apoio e Diagnóstico		
<b>Meta PAS 2022</b>			
14 unidades de saúde			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
7 unidades de saúde	7 unidades de saúde	7 unidades de saúde	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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 12/12/2022 Meta da radiologia foi alcançada.		
<b>Continuidade das ações</b>	<p>A ação 3.1.18 possui um problema na sua caracterização, pois os serviços de laboratório e radiologia médica são distribuídos de forma a fazer uma rede de apoio diagnóstico para às unidades de saúde, oferecendo assistência a população em geral. Portanto, faz-se necessário uma divisão entre estes serviços, pois a lógica de gerenciamento dos mesmos requer planejamento e enfrentamento de problemas distintos.</p> <p>Para tanto, esta ação foi substituída pela ação 3.1.23 que visará "ampliar os serviços de Radiologia Médica nas Unidades de Urgência e Emergência do município"</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>		
<b>Responsável</b>	Gerência de Apoio e Diagnóstico/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.19</b>	Manter em funcionamento os serviços da carteira expandida de apoio diagnóstico nas Unidades de Urgência e Emergência do município.		
<b>Indicador</b>	Número de Unidades de Urgência e Emergência com os serviços da carteira expandida de apoio diagnóstico (Hematologia, Urinálise, Bioquímica, Testes Rápidos, RT-PCR, Radiologia e Gasometria) em funcionamento.		
<b>Fonte</b>	Relatório Interno da Gerência de Apoio e Diagnóstico		
<b>Meta PAS 2022</b>			
7 unidades com serviço implantado			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 unidades com serviço implantado	0 unidades com serviço implantado	0 unidades com serviço implantado	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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, urinálise e bioquímica. Dados Preliminares, consultado dia 12/12/2022		
<b>Continuidade das ações</b>	<p>A ação 3.1.19 possui um problema na sua caracterização, pois os serviços de laboratório e radiologia médica são distribuídos de forma a fazer uma rede de apoio diagnóstico para às unidades de saúde, oferecendo assistência a população em geral. Portanto, faz-se necessário uma divisão entre estes serviços, pois a lógica de gerenciamento dos mesmos requer planejamento e enfrentamento de problemas distintos.</p> <p>Para tanto, esta ação foi substituída pela ação 3.1.24 que visam "ampliar a oferta de serviços laboratoriais nas Unidades de Urgência e Emergência do município."</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>		
<b>Responsável</b>	Gerência de Apoio e Diagnóstico/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.20</b>	Ampliar o acesso ao Serviço de Atenção Domiciliar no município de Goiânia	
<b>Indicador</b>	Percentual de cobertura do Serviço de Atenção Domiciliar	
<b>Fonte</b>	CNES IBGE	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥ 52 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
48,21 %	48,21 %	48,21 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Déficit de RH para composição mínima das equipes existentes	
<b>Continuidade das ações</b>	Publicação de edital de credenciamento e solicitação de nomeação de profissionais A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	/Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 3.1.21</b>	Ofertar um ou mais dos procedimentos domiciliares complexos (antibioticoterapia domiciliar, coleta de exames complementares em domicílio, ventilação mecânica domiciliar e/ou nutrição parenteral) aos usuários atendidos pelo SAD		
<b>Indicador</b>	Percentual de usuários com necessidade de assistência domiciliar complexa (antibioticoterapia domiciliar, coleta de exames complementares em domicílio, ventilação mecânica domiciliar e/ou nutrição parenteral) atendidos pelo SAD que receberam o serviço		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar da Secretaria Municipal de Goiânia		
<b>Meta PAS 2022</b>			
0 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Este indicador não possui meta para o ano de 2022, porém o Serviço de Atenção Domiciliar está se organizando para tal intento.		
<b>Continuidade das ações</b>	Continuidade das ações em 2023		
<b>Responsável</b>	/Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 3.1.22</b>	Garantir assistência especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho		
<b>Indicador</b>	Percentual de atendimentos especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho realizados		
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
100 %	100 %	100 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta foi alcançada, pois houve atuação e qualificação da equipe multiprofissional visando prestar atendimento de qualidade a todos os usuários trabalhadores encaminhados pela regulação ou demanda espontânea.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para 2023, a previsão é manter o atendimento especializado ao usuário trabalhador com doenças relacionadas ao trabalho visando garantir assistência a saúde multiprofissional de qualidade.		
<b>Responsável</b>	Coordenação do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/Superintendência de Vigilância em Saúde.		

<b>Ação 3.2.1</b>	Reduzir o gasto com média e alta complexidade em relação ao pactuado na Programação Pactuada e Integrada (PPI)	
<b>Indicador</b>	Percentual do valor produzido para o teto de alta e média complexidade em relação ao pactuado na PPI.	
<b>Fonte</b>	SIA/SUS SIH/SUS SISPPI/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≤90 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
82,46 %	85,59 %	86,41 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Apesar de o resultado ser referente a dados preliminares de produção, haja vista que ainda não foi disponibilizado no Tabwin os arquivos referentes a produção de dezembro, a meta acumulada de janeiro a novembro foi alcançada com o contínuo acompanhamento e monitoramento dos sistemas financeiros de autorização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares. Dados preliminares extraídos do Tabwin em 12/01/2023.	
<b>Continuidade das ações</b>	Contínuo monitoramento dos sistemas de autorização de procedimentos para acompanhamento do gasto financeiro dos municípios pactuados de modo a não extrapolar o teto programado.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Programação Pactuada Integrada/Diretoria de Avaliação e Controle/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação	

<b>Ação 3.2.2</b>	Reduzir tempo de espera dos usuários para cirurgias eletivas com fila de espera reprimida (180 dias)	
<b>Indicador</b>	Variação Percentual do tempo de espera das cirurgias eletivas com fila de espera reprimida do ano atual para o ano base	
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥10 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 %	92.59 %	48,6 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Após a retomada dos serviços os dados foram coletados de acordo com os critérios estabelecidos	
<b>Continuidade das ações</b>	manter permanente monitoramento do fluxo de demanda e oferta de serviços e recursos disponíveis. verificando às necessidades de ampliação do serviço.	
<b>Responsável</b>	/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação	

<b>Ação 3.2.3</b>	Reduzir o tempo de espera para consultas especializadas com fila de espera reprimida (90 dias)	
<b>Indicador</b>	Variação Percentual do tempo de espera para consultas especializadas com fila de espera reprimida do ano atual para o ano base	
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥10 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 %	92,59 %	48,6 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Após a retomada dos serviços os dados foram coletados de acordo com os critérios estabelecidos	
<b>Continuidade das ações</b>	Continuidade das ações em 2023	
<b>Responsável</b>	Gerência de Procedimentos de Média Complexidade/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação	

<b>Ação 3.2.4</b>	Fortalecer o Distrito Sanitário para realizar ações de matriciamento de regulação	
<b>Indicador</b>	Numero de Distritos realizando ações de matriciamento de regulação	
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Diretoria do Complexo Regulador Municipal	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥02 distritos realizando ações		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 distritos realizando ações	0 distritos realizando ações	7 distritos realizando ações
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Meta Alcançada	
<b>Continuidade das ações</b>	O Médico apoiador, responsável pela orientação permanecerá em monitoramento contínuo das ações propostas pela Diretoria do Complexo Regulador Municipal	
<b>Responsável</b>	/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação	

<b>Ação 3.2.5</b>	Fomentar a apoiar a realização de mutirão de cirurgias de catarata	
<b>Indicador</b>	Número de cirurgias de catarata realizadas	
<b>Fonte</b>	SIH/SUS SIA/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥3.770 cirurgias realizadas		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
1448 cirurgias realizadas	3375 cirurgias realizadas	6168 cirurgias realizadas
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Ações em andamento	
<b>Continuidade das ações</b>	Continuidade das ações em 2023	
<b>Responsável</b>	/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação	

<b>Ação 3.2.6</b>	Promover a assistência especializada aos usuários nos estabelecimentos habilitados em oncologia		
<b>Indicador</b>	Percentual de usuários agendados em até 60 dias para consulta em oncologia após diagnóstico		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Processamento Ambulatorial e Hospitalar		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
100 %	100 %	100 %	
<b>Situação da Meta</b>	Meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada em 2022		
<b>Continuidade das ações</b>	Continuidade das ações em 2023		
<b>Responsável</b>	Gerência de Procedimentos de Alta Complexidade/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

<b>Ação 3.2.7</b>	Fortalecer às ações de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde.	
<b>Indicador</b>	Proporção de AIH's auditadas in locu	
<b>Fonte</b>	SIHD/SUS SISAUD/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥5 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
12,83 %	14,76 %	19,28 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Alcançada a meta estabelecida	
<b>Continuidade das ações</b>	às atividades de auditoria são realizadas conforme às demandas de processos	
<b>Responsável</b>	Gerência de Auditoria e Vistoria/Diretoria de Avaliação e Controle/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação	

<b>Ação 4.1.1</b>	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data notificação.		
<b>Indicador</b>	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥80 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
90,8 %	91,8 %	85,9 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Manutenção e análise das notificações e digitações em tempo oportuno, bem como, suas investigações e encerramento. Os meses analisados são referentes aos meses de Janeiro a dezembro e os dados são preliminares pois o período de 60 dias para o encerramentos dos casos permanece vigente. Dados Preliminares, consultado dia 27/02/2023.		
<b>Continuidade das ações</b>	Aumentar a monitoramento dos encerramentos dos eventos de saúde pública, manter a vigilância de detecção de eventos de saúde pública e qualificar às informações que envolvem todos às 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.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.2</b>	Manter a vigilância de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados, visando a detecção de outros casos novos	
<b>Indicador</b>	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados	
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥94 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
84,2 %	81,7 %	90,2 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	A meta 2022 não foi alcançada se considerarmos o pactuado (94% ) nesse documento. No entanto, aos parâmetro do Ministério da Saúde para esse indicador, é considerado BOM > ou = 90%, nesse sentido a meta foi alcançada. Já solicitamos alteração da meta de 94% para 90%, embora não seja atuado neste ano vigente.	
<b>Continuidade das ações</b>	<p>Intensificar a emissão de alertas para às unidades de saúde com informações relativo ao número de contatos registrados que ainda não foram examinados; Estimular o monitoramento da realização de exames dermatoneurológico, nos contatos intradomiciliares e sociais, no ano da análise; conservar às atividades de emissão mensal de boletim de acompanhamento para às unidades de Atenção Primária em Saúde, mediado pelos Distritos Sanitários; Análise dos boletins de acompanhamento referente à examinação de contatos; Reforçar a busca ativa de contatos de pacientes que residem em outros municípios do estado ou de outros estados para reduzir o número de contatos não examinados. Apoiar e orientar às equipes de saúde na busca ativa de casos novos e contactantes.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>	
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.3</b>	Manter a vigilância às pessoas acometida pela hanseníase, assegurando a adesão ao tratamento até a alta		
<b>Indicador</b>	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.		
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥ 95 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
92,59 %	95,65 %	97,4 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada devido a realização das atividades de elaboração e emissão de boletins de acompanhamento para unidades de Atenção Primária, de frequência mensal, efetuado alimentação e monitoramento do banco de dados, diariamente; Além disso, é feito auxílio e acompanhamento dos casos de pacientes faltosos, investigação de óbitos, vigilância de casos com tempo de conclusão para a cura. .		
<b>Continuidade das ações</b>	Será realizado a manutenção das atividades de elaboração e emissão de boletins de acompanhamento para unidades de Atenção Primária, de frequência mensal, alimentação e monitoramento do banco de dados, diariamente; Além disso, o auxílio e acompanhamento dos casos de pacientes faltosos, investigação de óbitos e vigilância de casos com tempo de conclusão para a cura.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.4</b>	Manter a vigilância para que os casos novos de tuberculose sejam testados para HIV	
<b>Indicador</b>	Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
$\geq 78,5 \%$		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
70,35 %	69,76 %	73,64 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Os profissionais de saúde são orientados a ofertarem o teste HIV aos usuários quando diagnosticados com tuberculose, entretanto, pode ser realizado no decorrer do tratamento. Reforçamos a importância deste exame quando emitimos o Boletim de Acompanhamento dos casos em tratamento (bimensal). É relatado pelas unidades de saúde o fato de alguns pacientes apresentarem receio em apresentar um novo diagnóstico para outra doença, portanto, evidencia a meta não alcançada.	
<b>Continuidade das ações</b>	Intensificar a orientação para busca ativa dos profissionais de saúde para realização de testagem rápida para HIV aos pacientes acometidos pela tuberculose; realizar capacitações para os enfermeiros das unidades de saúde para execução dos testes rápidos de HIV; análise e digitação das fichas recebidas das unidades de saúde, no SINAN, de maneira oportuna; emitir boletins de acompanhamento por unidade notificante COM destaque para variável HIV, quando não estiver realizado ou em andamento no diagnóstico da tuberculose; envio dos mesmos aos distritos através do malote da epidemiologia, com prazo de devolução para 15 dias; e, após a devolutiva das informações pelas unidades de saúde, atualização do banco de dados. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.5</b>	Manter a vigilância de casos de AIDS em menores de 05 anos	
<b>Indicador</b>	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos de idade	
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
$\leq 1$ casos novos		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0 casos novos	0 casos novos	0 casos novos
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Conseguimos alcançar a meta garantindo que todas às unidades realizem o pré-natal das gestantes e acompanhamento das crianças, bem como, a notificação compulsória dos casos. Dados Preliminares, consultado dia 27/02/2023	
<b>Continuidade das ações</b>	Monitorar se gestantes notificadas estão em tratamento para o HIV. Realizar o acompanhamento das consultas de pré-natal. Todas às gestantes devem ser encaminhadas para consulta com infectologia e pré-natal de alto risco. Na maternidade a criança deverá receber a profilaxia anti-retroviral, bem como, para o grupo de adesão. No grupo de adesão a mãe recebe o substituto da amamentação e acompanhamento do bebê. Monitorar às notificações de crianças expostas.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.6</b>	Garantir às visitas domiciliares para controle da dengue conforme preconizado nas Diretrizes Nacionais	
<b>Indicador</b>	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	
<b>Fonte</b>	SISFAD/SUS SISPNCD/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
4 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
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.	0 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada, pois houve a ocorrência elevada de casos prováveis de Dengue e Chikungunya, com 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. Portanto, a realização de ações intensificação exigiu a movimentação de servidores para localidades/prioritários, interferindo consideravelmente no cumprimento da meta deste indicador.	
<b>Continuidade das ações</b>	Para 2023, a Gerência de Controle de Vetores da Diretoria de Vigilância de Zoonoses da Superintendência de Vigilância em Saúde estará executando diversas ações de controle do vetor das arboviroses, incluindo cinco ciclos de visitas domiciliares de rotina para o controle das Arboviroses. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Controle de Vetores/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.7</b>	Monitorar amostras de água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água.	
<b>Indicador</b>	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA).	
<b>Meta PAS 2022</b>		
100 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
65,06 %	57,63 %	65,66 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	No ano de 2022 a meta não foi alcançada, pois não estão sendo realizados os ensaios de turbidez, devido a falta do equipamento específico. A compra deste pela SMS Goiânia encontra-se em andamento com parecer favorável.	
<b>Continuidade das ações</b>	Para o alcance desta meta em 2023, a Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental fará o acompanhamento intensivo do processo de compra do equipamento que se encontra em andamento. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.8</b>	Fortalecer às ações de Vigilância Sanitária no município com vistas a redução de riscos e agravos à saúde		
<b>Indicador</b>	Percentual dos tipos de ações de Vigilância Sanitária realizadas no município		
<b>Fonte</b>	SIA/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
100 %	100 %	100 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada, dados da competência de dezembro de 2022		
<b>Continuidade das ações</b>	Tratam-se de atividades obrigatórias junto ao Sistema nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) para se manter a pactuação plena do município. São ações contínuas da Diretoria de VISA. Já planejada continuidade das ações para 2023		
<b>Responsável</b>	/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.9</b>	Monitorar e investigar os casos de malária		
<b>Indicador</b>	Percentual de casos autóctones de malária investigados		
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
nulo %	nulo %	nulo %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Neste ano de 2022 não houve ocorrência de casos de malária autóctones, portanto, não foi necessário investigações. às ações de notificação, digitação, diagnóstico e tratamento oportuno, associado a vigilância ambiental reduziram o risco transmissão, morbidade e mortalidade da doença em área não endêmica.		
<b>Continuidade das ações</b>	Será mantido o encerramento e digitação dos 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		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.10</b>	Qualificar a informação dos óbitos fetais e infantis em Goiânia	
<b>Indicador</b>	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	
<b>Fonte</b>	SIM/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
100 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
100 %	92,45 %	69,96 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Meta não alcançada. Importa informar que em decorrência da situação pandêmica causou déficit de profissional qualificado para a certificação das investigações de óbitos infantis e fetais. Desse modo, impossibilitou do alcance da meta. Ademais, vale ressaltar que somente em meados do 2º quadrimestre, recebeu-se o acréscimo de profissional qualificada, porém não especializada, que possibilitou a retomada das investigações de óbitos infantis e fetais. Convém, também, esclarecer sobre: a porcentagem indicada na proporção de óbitos infantis e fetais investigados de "69,96%", corresponde a porcentagem de óbitos investigados em relação ao total de óbitos ocorridos. Dados acessados em 27/02/2023.	
<b>Continuidade das ações</b>	Foram feitas: a notificação do déficit de pessoal a gestão; solicitada ocupação de cargo conforme interesse da mesma; bem como, solicitado preferência nas convocações para os cargos vacantes. Enfatiza-se da devida manutenção e em tempo hábil das investigações de óbitos infantis e fetais, conforme determinação do Ministério da Saúde. Direciona-se emprego esforços profissionais qualificados exclusivos para a devido atendimento da meta pactuada. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.11</b>	Qualificar a informação da mortalidade materna do município de Goiânia.		
<b>Indicador</b>	Proporção de óbitos maternos investigados.		
<b>Fonte</b>	SIM/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
100 %	100 %	100 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada. Importa informar que todos casos de óbitos maternos foram habilmente investigados. Dados acessados em 27/02/2023.		
<b>Continuidade das ações</b>	Enfatiza-se da devida manutenção e em tempo hábil das investigações de óbitos maternos , conforme determinação do Ministério da Saúde. Direciona-se emprego esforços profissionais qualificados exclusivos para a devido atendimento da meta pactuada.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.12</b>	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)		
<b>Indicador</b>	Proporção de óbitos maternos investigados.		
<b>Fonte</b>	SIM/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
100 %	100 %	100 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada. Importa informar que todos casos de óbitos de mulheres em idade fértil foram habilmente investigados. Dados acessados em 27/02/2023.		
<b>Continuidade das ações</b>	Estamos nos empenhando para no decorrer do próximo ano alcançar a meta estabelecida pelo Ministério da Saúde. Direccionando esforços exclusivos, equipe exclusiva, para atendimento da meta pactuada. Capacitação interna dos servidores para atendimento da demanda.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.13</b>	Identificar às ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho	
<b>Indicador</b>	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥98,00 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
99,04 %	99,02 %	99,07 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada, pois realizou-se um monitoramento do banco satisfatório através do Projeto de Assessoramento Técnico e Apoio Matricial. Acesso ao banco: 06/01/2022.	
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023 continuará a manutenção e às práticas do Projeto de Assessoramento Técnico e Apoio Matricial	
<b>Responsável</b>	Coordenadoria do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.14</b>	Aumentar às coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação da Criança		
<b>Indicador</b>	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).		
<b>Fonte</b>	SIPNI/SUS SINASC/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\geq 75\%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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.		
<b>Continuidade das ações</b>	<p>1) Feita a proposta ao Gabinete para a ampliação da oferta de vacinas de rotina através do projeto Van itinerante. Para tanto foi elaborado memorando com o levantamento dos recursos humanos e materiais/equipamentos necessários para a operacionalização. Aguardamos às providências das áreas afins acionadas na providência ao solicitado para ampliar a oferta de vacinas pela van. 2) Feita a proposta ao Gabinete para a instalação de um posto de vacinação por distrito para funcionamento de domingo a domingo conforme o funcionamento do Ciams Urias Magalhães/CMV/UPA Jd América (SEI_0682695_Memorando_149).4) Monitoramento diário de funcionamento das salas de vacinas; 5) Solicitação de contratação de profissionais para atuarem nas salas de vacinas; 6) Reunião com a SES/SUVISA/MP relatando a experiência da parceria com a SME na exigência da declaração de conformidade com o calendário vacinal para a matrícula, na busca de expansão da iniciativa para toda rede (estadual, privada e municipal). Da reunião os encaminhamentos seguintes a serem percorridos são: a SES se reunirá com a gestão superior e deputados para a proposição de lei específica sobre a estratégia. 7) Feita capacitação em sala de vacina aos credenciados recém admitidos pela SMS. 8) Aguardando liberação dos servidores da atenção primária pela DIRAPP para a participação no curso de formação complementar em imunizações que já devia ter acontecido pela programação desta Gerência, contudo, não tivemos liberação dos servidores para a participação.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>		
<b>Responsável</b>	Gerência de Imunização/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.15</b>	Melhorar às informações do preenchimento do campo raça/cor das notificações das violências interpessoais e autoprovocadas		
<b>Indicador</b>	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		
<b>Fonte</b>	VIVA SINAN/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\geq 95 \%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
97,36 %	97,89 %	99,52 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta foi alcançada em 2022, isto ocorreu devido a busca da raça/cor em outros sistemas de informações validados como o Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia e de outras fichas de mesma vítima do próprio SINAN. Dados Preliminares, consultado dia 02/01/2023.		
<b>Continuidade das ações</b>	Manter a busca da raça/cor em outros sistemas de informações validados como o CELK e de outras fichas de mesma vítima do próprio SINAN, bem como ressaltar o melhor preenchimento deste campo em todas às capacitações ou encontros realizados com os profissionais passíveis de notificar suspeitas de violência.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.16</b>	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.		
<b>Indicador</b>	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.		
<b>Fonte</b>	SIM/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
107,64 %	100 %	96,72 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta não alcançada. Importa informar que todas as DO's foram registradas em tempo hábil. Contudo, observou-se tendência de redução do número total de óbitos registrados em relação aos estimados. Verifica-se: a queda do total do número de óbitos registrados corresponde ao declínio pandêmico do COVID-19, logo, o número total de óbitos não superou o estimado. Convém, também, esclarecer sobre: a porcentagem indicada na proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação aos estimados no valor de "96,72%", corresponde a porcentagem da média de óbitos do período anual em relação aos óbitos estimados para o mesmo período. Dados acessados em 27/02/2023.		
<b>Continuidade das ações</b>	Enfatiza-se da devida manutenção e em tempo hábil de registro das DO's, conforme determinação do Ministério da Saúde. Determina-se a necessária notificação do órgão federal para repactuação e correção do quadro de metas estimadas. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.17</b>	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.		
<b>Indicador</b>	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.		
<b>Fonte</b>	SINASC/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
87,95 %	89,98 %	87,66 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta não alcançada. Contudo, importa informar que todas às DN's foram registradas em tempo hábil. Aparentemente, foi ignorada a tendência de queda de natalidade ao longo dos anos, com o números fornecidos no quadro metas estimadas no Painel de Monitoramento da Regularidade da Natalidade. Denota, não considerar o impacto da COVID-19 ao estimar do número de nascidos vivos para o ano de 2022. Convém, também, esclarecer sobre: a porcentagem indicada na proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado de "87,66%", corresponde a porcentagem da média de nascidos vivos do período octomestral em relação aos estimados para o mesmo período. Dados acessados em 27/02/2023.		
<b>Continuidade das ações</b>	Determina-se a necessária notificação do órgão federal para repactuação e correção do quadro de metas estimadas. Enfatiza-se da devida manutenção e em tempo hábil dos registros de DN's, conforme determinação do Ministério da Saúde. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.18</b>	Monitorar a quantidade de salas de vacinas que alimentam o sistema de informação de dados individualizados		
<b>Indicador</b>	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.		
<b>Fonte</b>	SIPNI/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥80 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
36,64 %	3,05 %	2,29 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	<p>1) Problemas na exportação dos dados do SIPNI desktop para o SIPNI web</p> <p>2) Denominador da fórmula do indicador considera todas às salas de vacinas registradas em Goiânia, inclusive às privadas. Porém às privadas não enviam relatório de movimentação de vacinas, sendo equivocado seu inclusão. Sugestão de mudança na fórmula para considerar apenas às salas de vacinas públicas será levado à discussão em CIT</p>		
<b>Continuidade das ações</b>	<p>1) Treinamento sobre o sistema de registro do CELK.</p> <p>2) Monitoramento constante dos registros de forma a sensibilizar servidores quanto a importância do registro correto e em frequência correta</p> <p>3) Reunião com a Sec. Estadual de Saúde para sugerir mudança na fórmula de cálculo. Neste momento, estamos aguardando avaliação da sugestão de alteração em reunião da CIT</p> <p>4) Sobre a falha de exportação: programa SIPNI desktop é de gerência do MS e tem apresentado problemas. Exportamos todos os dados novamente dos meses de agosto, setembro e dezembro na tentativa de melhorar o indicador nesses meses</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>		
<b>Responsável</b>	Gerência de Imunização/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.19</b>	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.	
<b>Indicador</b>	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).	
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA).	
<b>Meta PAS 2022</b>		
$\geq 75\%$		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
93,94 %	82,77 %	94,06 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada dentro do planejado. Os insumos e a análise das amostras coletadas foram feitas em tempo hábil pelo LACEN-Go	
<b>Continuidade das ações</b>	Trata-se de Programa obrigatório (SISAGUA) do Ministério da Saúde que exige coletas mensais. Já foi planejada a continuidade das coletas ininterruptamente.	
<b>Responsável</b>	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.20</b>	Monitorar a oportunidade da entrega de tratamento antimalárico	
<b>Indicador</b>	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno	
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
$\geq 70\%$		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
nulo %	nulo %	nulo %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	O Município não possui nenhum registro de notificação de casos de malária em seu território no SINAN Net, de acordo com sua localização, portanto não foi necessária entrega de tratamento. 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 às 96 horas preconizadas pelo indicador para tratamento oportuno.	
<b>Continuidade das ações</b>	Será mantido o encerramento e digitação dos 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;	
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.21</b>	Identificar e monitorar os contatos dos casos confirmados de tuberculose pulmonar.		
<b>Indicador</b>	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial		
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\geq 70\%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
28,87 %	19,72 %	44,96 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada devido a dificuldade no acesso aos exames de Raio X dos CONTATOS DOS casos COM confirmação laboratorial. Entretanto, a vigilância epidemiológica orienta aos profissionais de saúde sobre a inserção do CID zero, de modo que, dessa forma, há a priorização do exame de imagem para os contatos dos casos confirmados de tuberculose pulmonar.		
<b>Continuidade das ações</b>	Será reforçado a orientação às equipes de saúde sobre o encaminhamento com CID zero para priorização dos pacientes diagnosticados com tuberculose pulmonar; Atualização do banco de dados realizado, em média, bimensalmente, de acordo com a devolução do boletim de acompanhamento pelas unidades; Comunicação com a Atenção Primária e Secundária para atenção aos casos com diagnóstico de tuberculose e seus contatos. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.22</b>	Monitorar a qualidade do pré-natal e parto com diagnóstico e tratamento oportuno da gestante com vistas a reduzir a sífilis congênita		
<b>Indicador</b>	Número de testes de sífilis por gestante		
<b>Fonte</b>	SIA/SUS SIH/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
2 testes de sífilis por gestante testes por gestante			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0,19 testes por gestante	0,19 testes por gestante	2,2 testes por gestante	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	No município de Goiânia é garantido a todos às gestantes o teste da mamãe no início do pré-natal e final da gestação. Além disso, todas às 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 06/01/2023. Portanto, a meta não reflete a realidade municipal, pois é realizado o Teste da Mamãe no início da gestação e também com 28 semanas, porém, o teste não está incluso no rol de procedimento do SUS.		
<b>Continuidade das ações</b>	Monitoramento das unidades capacitadas da rede de saúde para que todos às 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.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.23</b>	Ampliar o número de testes de HIV	
<b>Indicador</b>	Número de testes realizados para o diagnóstico de HIV, por ano e município de residência.	
<b>Fonte</b>	SIA/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
15.142 testes realizados		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
5.787 testes realizados	11.948 testes realizados	17.253 testes realizados
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	<p>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.</p> <p>Dados Preliminares, consultado dia 02/01/2023</p> <p>Obs: Dados baixados do SISLOGLAB em 02/01/2023 pela Gerência de Apoio ao Diagnóstico</p>	
<b>Continuidade das ações</b>	Será mantido o monitoramento da realização dos testes por meio dos relatórios enviados pela Gerência de Apoio Diagnóstico a Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis	
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.24</b>	Elaboração e execução do Plano de Ação Intersetorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia		
<b>Indicador</b>	Percentual de ações do Plano de Ação Intersetorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia executadas e/ou em andamento		
<b>Fonte</b>	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
<b>Meta PAS 2022</b>			
Plano elaborado ≥10 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Apesar desta meta não ter sido alcançada neste ano de 2022, o processo de institucionalização da Rede tramitou, recebendo parecer favorável da Advocacia Setorial.		
<b>Continuidade das ações</b>	Articular para finalizar o processo de aprovação do decreto. Criar o Comitê Gestor da Rede e Iniciar a elaboração do Plano de Ação da Rede. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.25</b>	Elaborar e monitorar a execução do Plano de Ação Intersetorial do Programa Vida no Trânsito em articulação com às políticas de mobilidade urbana, saúde e meio ambiente	
<b>Indicador</b>	Percentual de ações do Plano de Ação Intersetorial do Programa Vida no Trânsito executadas e/ou em andamento	
<b>Fonte</b>	Relatório de monitoramento do Plano de Ação	
<b>Meta PAS 2022</b>		
Plano elaborado ≥10 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
14,29 %	32,14 %	46,43 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	O Plano de Ação foi discutido com um grupo menor de parceiros do Programa Vida no Trânsito, entre esses representantes da Secretaria de Estado da Saúde (SES-GO), Secretaria Municipal de Mobilidade (SMM) e Secretaria Municipal de Saúde (SMS)/Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes (GVVA).	
<b>Continuidade das ações</b>	Reativar a Comissão intersetorial do Programa Vida no Trânsito para executar às ações programadas nos Plano para o ano de 2023. .	
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.26</b>	Elaborar e implementar às 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	
<b>Indicador</b>	Percentual de Ações de vigilância do Plano de Ação executadas e/ou em andamento.	
<b>Fonte</b>	Relatório de monitoramento do Plano de Ação	
<b>Meta PAS 2022</b>		
Plano elaborado ≥10 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
7,14 %	7,14 %	14,29 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	O Plano de Ação foi em elaboração e sugerir adequações para ser desenvolvido por todas às áreas envolvidas.	
<b>Continuidade das ações</b>	Para o Ano de 2023 trabalhar na implantação do Plano de Ação. Capacitar o protocolo Clínico da PROTOCOLO CLÍNICO DE ATENÇÃO EM URGÊNCIA ÀS CRIANÇAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIAS NO SUS	
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.27</b>	Fortalecer às ações para notificações de violências interpessoais e autoprovocadas		
<b>Indicador</b>	Proporção de serviços de saúde de Goiânia com notificação de violências interpessoais e autoprovocadas realizando notificações		
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS CNES		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥30 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
53,8 %	78,3 %	86,79 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta foi alcançada apesar dos impasses ainda existentes como a não implantação do Módulo de Vigilância, problemas de falta de equipe e computadores para busca no CELK, equipes sem treinamento no CELK		
<b>Continuidade das ações</b>	Esse indicador deverá ser retirado nos próximos anos. Por outro lado ainda é baixo o número de notificações da atenção primária, será necessário Plano de Ação por Distrito Sanitário para capacitações e planejar como intervir em unidades silenciosas. Articular com Nuvecis para busca de situações de violências. È necessário ter mais equipes em Distritos Sanitários, equipamentos e capacitação para utilização CELK para busca de casos e acompanhamento dos casos graves. Módulo de vigilância CELK precisa ser implementado.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.28</b>	Qualificar às informações sobre acidentes de trânsito fatais ocorridos em Goiânia segundo a metodologia do Programa Vida no Trânsito (PVT)		
<b>Indicador</b>	Percentual de óbitos relacionados a acidentes de trânsito analisados seguindo a metodologia do PVT		
<b>Fonte</b>	SIM/SUS Linkage PVT		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥80 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
99,42 %	100 %	100 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta foi alcançada, todos os casos que a equipe teve acesso aos dados que complementam o estudo de caso (DO, RAI e IML) foram descritos e analisados pela Subcomissão de Análise e Gestão da Informação. A equipe da Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes elaborou a análise epidemiológica do I e II quadrimestres de 2022. Conforme a metodologia do Programa Vida no Trânsito , às análises dos óbitos por acidente de trânsito do ano anterior deverá ser apresentada até abril do ano subsequente.		
<b>Continuidade das ações</b>	Articular para resolver às restrições causadas pela dificuldade de acesso ao banco de dados. Estabelecer como meta para o primeiro semestre de 2023 buscar junto ao Secretário de Saúde interlocução com a Secretaria de Segurança Pública de Goiás para a retomada de cooperação, onde a mesma possa compartilhar o banco com os itens específicos necessários para a análise.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.29</b>	Manter a vigilância às pessoas acometida pela tuberculose pulmonar, assegurando a adesão ao tratamento até a alta	
<b>Indicador</b>	Proporção de cura de casos novos de tuberculose	
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥67,4 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
60,36 %	59,10 %	66,24 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada pois houve aumento dos casos diagnosticados em usuários com dependência química, em situação de rua, privados de liberdade, os quais apresentam difícil adesão ao tratamento. Além disso, houveram algumas unidades de saúde que necessitam fazer remanejamento de profissionais e reformas estruturais e, por isso, manteve-se estático o atendimento aos usuários com tuberculose nessas unidades, com redução de pneumologistas, dificultando o acesso dos usuários.	
<b>Continuidade das ações</b>	<p>Reforço na vigilância das pessoas acometidas pela tuberculose pulmonar juntamente com os Distritos Sanitários, NUVECIS e unidades de saúde; Orientado pela busca dos faltosos em tempo oportuno (até 29 dias sem medicação) através da busca ativa (contato telefônico e/ou visita domiciliar); Capacitação com o Consultório na Rua, CAPS e outras entidades para melhor orientação às equipes para maior adesão ao tratamento dos pacientes diagnosticados com tuberculose pulmonar; Atualização do banco de dados realizado, em média, bimensalmente, de acordo com a devolução do boletim de acompanhamento pelas unidades; Comunicação com a Atenção Primária e Secundária para atenção aos casos com diagnóstico de tuberculose e seus contatos.</p> <p>A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.</p>	
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.30</b>	Monitorar e investigar os casos de epizootias em primatas não humanos (PNH) notificados		
<b>Indicador</b>	Percentual de notificações de epizootias de PNH investigadas.		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Sinantrópicos SINAN GAL		
<b>Meta PAS 2022</b>			
100 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
100 %	100 %	100 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Meta alcançada, foram monitorados 100% dos casos de Epizootias		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023, às ações terão continuidades de acordo com às notificações		
<b>Responsável</b>	Gerência de Controle de Animais Sinantrópicos/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.31</b>	Realizar atividades integradas para diminuir a infestação do <i>Aedes aegypti</i>		
<b>Indicador</b>	Percentual do Índice de infestação predial		
<b>Fonte</b>	LIRAA		
<b>Meta PAS 2022</b>			
<1 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
4,3 %	0,3 %	0,8 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta foi alcançada. O resultado obtido neste ano permitiu aos gestores a avaliação das atividades desenvolvidas e o redirecionamento das ações de controle colaboraram para queda da infestação do vetor. O LIRa foi realizado entre os dias 17 e 21 de outubro de 2022.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para 2023, a Gerência de Controle de Vetores da Diretoria de Vigilância de Zoonoses da Superintendência de Vigilância em Saúde estará executando diversas ações de controle do vetor das arboviroses.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Controle de Vetores/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.32</b>	Aumentar a captação e registro dos agravos relacionados ao trabalho	
<b>Indicador</b>	Número de notificações de agravos relacionados ao trabalho no SINAN	
<b>Fonte</b>	SINAN/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥3.000 notificações		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
843 notificações	1.900 notificações	3.130 notificações
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	A meta foi alcançada, pois houve intensificação do Assessoramento Técnico e Apoio Matricial. Dados Preliminares. Acesso ao banco: 05/01/2023.	
<b>Continuidade das ações</b>	Para 2023 haverá a manutenção e prática do Projeto de Assessoramento Técnico e Apoio Matricial, incluindo processos de educação permanente nas unidades de referência para os agravos relacionados ao trabalho para profissionais dos Núcleos de Vigilância e profissionais envolvidos na notificação.	
<b>Responsável</b>	Coordenadoria do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.33</b>	Revisar o Código Sanitário Municipal		
<b>Indicador</b>	Redação do novo Código Sanitário Municipal encaminhado ao Gabinete do prefeito		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental		
<b>Meta PAS 2022</b>			
1 documento enviado ao Gabinete do Prefeito			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 documento enviado ao Gabinete do Prefeito	0 documento enviado ao Gabinete do Prefeito	0 documento enviado ao Gabinete do Prefeito	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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, aguardando parecer, conforme processo SEI N° 22.29.000008502-6. Foram realizadas 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.		
<b>Continuidade das ações</b>	Enfatizar junto ao secretário Municipal de Saúde e junto a Advocacia Setorial da SMS a necessidade de dar celeridade ao processo para a devida aprovação do novo Código Sanitário Municipal. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.1.34</b>	Manter a cobertura vacinal antirrábica	
<b>Indicador</b>	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica	
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Controle de População Animal	
<b>Meta PAS 2022</b>		
≥ 80 %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
0,74 %	1,5021783328 %	67,39 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada. está era de vacinar 80% da população canina, meta essa foi preconizada pelo Ministério da Saúde. às ações da SMS Goiânia foram executadas diariamente, buscando vacinar o maior número possível de cães e gatos, inclusive uma grande campanha de vacinação no mês de setembro deste ano.	
<b>Continuidade das ações</b>	No ano de 2023 será formando uma parceria com universidades para ser posto fixo de vacinação antirrábica, bem como, oferecer a vacinação em mutirões e feiras. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Controle de População Animal/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.35</b>	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	
<b>Indicador</b>	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	
<b>Fonte</b>	VIVA SINAN/SUS	
<b>Meta PAS 2022</b>		
$\geq 2$ %		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
22,04 %	25,55 %	27,32 %
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	O alcance da Meta foi possível em razão da capacitação da Portaria nº397/2021 junto às referentes Distritais que por sua vez fortaleceram suas ações de capacitação com às unidades de saúde.	
<b>Continuidade das ações</b>	Manter às Atividades com às referentes Distritais.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde	

<b>Ação 4.1.36</b>	Implantar Comitê Intrasetorial de Qualificação das Informações sobre Mortalidade Feminina por Causas Externas (Feminicídio)		
<b>Indicador</b>	Comitê implantado		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Superintendência de Vigilância em Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
0 comitê implantado			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 comitê implantado	0 comitê implantado	0 comitê implantado	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Para este indicador não existe meta para o ano de 2022, porém a SMS Goiânia está desenvolvendo a construção da proposta do Comitê, neste momento foi finalizada proposta teórica que justifica importância do Comitê.		
<b>Continuidade das ações</b>	Finalizar a proposta do Comitê Intrasetorial e apresentar aos parceiros para implantação.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.2.1</b>	Monitorar os óbitos por COVID-19		
<b>Indicador</b>	Proporção de óbitos por COVID-19 ocorridos em Goiânia com notificação no SIVEP – Gripe em até 24hs		
<b>Fonte</b>	SIVEP-Gripe/SUS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥ 80 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
25,51 %	29,01 %	30,40 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	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. Ainda, dependemos de resultados laboratoriais externos à SMS, realizados pelo LACEN e laboratórios privados contratados pelos hospitais, os quais não temos domínio sobre os prazos de entrega dos laudos.		
<b>Continuidade das ações</b>	A ação foi alterada para 4.2.1a A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.2.2</b>	Verificação de rumores em até 48 horas a partir das solicitações do Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS) Nacional e Estadual		
<b>Indicador</b>	Percentual de verificação de rumores em até 48 horas		
<b>Fonte</b>	Relatório interno do CIEVS		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥80 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
100 %	100 %	100 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Foi possível alcançar a meta pois foi pactuado com a equipe que todos os eventos notificados pelo CIEVS Estadual ou Nacional tivessem prioridades em relação às demais demandas do serviço, Como estes eventos podem interferir no controle de doenças e agravos do município, todos são investigados imediatamente após o recebimento da demanda.		
<b>Continuidade das ações</b>	Até o mês de abril era exigido o monitoramento de viajantes pelo CIEVS Nacional. Após este período, diminuiu a demanda pois não havia mais essa exigência. Dessa forma, o monitoramento continua sendo realizado conforme demandas do CIEVS nacional ou Estadual.		
<b>Responsável</b>	Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 4.2.3</b>	Elaborar e executar o Plano Municipal de Contingência para Dengue		
<b>Indicador</b>	Percentual de ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
<b>Fonte</b>	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
<b>Meta PAS 2022</b>			
≥60 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
30 %	30 %	30 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada pois apesar da Superintendência de Vigilância em Saúde ter revisado e realizado diversas ações do Plano Municipal de Contingência para Dengue, não foi possível quantificar quantas ações foram executadas por falta de um processo de avaliação.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023, será estabelecido um grupo de trabalho intersetorial para construir o processo de avaliação do Plano Municipal de Contingência para Dengue. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Superintendência de Vigilância em Saúde		

<b>Ação 5.1.1</b>	Garantir abastecimento dos medicamentos que constam na REMUME vigente no almoxarifado	
<b>Indicador</b>	Percentual de medicamentos da REMUME no almoxarifado da SMS	
<b>Fonte</b>	Sistema de Material e Patrimônio Sistema de informação próprio da SMS Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
$\geq 70 \%$		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
38,89 %	41,03 %	39,70 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	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 setembro de 2022	
<b>Continuidade das ações</b>	Adequação dos recursos humanos e estruturais para redistribuição das atividades entre GAF e demais gerências; às atividades diretamente relacionadas à programação e aquisição dos medicamentos passaram a ser executados por outra Superintendência. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Assistência Farmacêutica/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 5.1.2</b>	Implantar um sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos integrado para os diversos níveis de atenção	
<b>Indicador</b>	Sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos integrado para os diversos níveis de atenção implantado	
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
sistema em construção		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
sistema em construção	sistema em construção	sistema em construção
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	O sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos encontra-se em construção nas unidades de saúde, com implantação propriamente dita do sistema na unidade piloto FIBMED.	
<b>Continuidade das ações</b>	Continuidade da implantação do sistema nas unidades, com previsão de início na Farmácia Distrital Oeste em dezembro de 2022. A Partir de janeiro de 2023, iniciará a implantação nas demais unidades.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Assistência Farmacêutica/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 5.1.3</b>	Implantar o sistema informatizado de dispensação na Farmácia de Insumos e Medicamentos especiais	
<b>Indicador</b>	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	
<b>Fonte</b>	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia	
<b>Meta PAS 2022</b>		
sistema em construção		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
sistema em construção	sistema em construção	sistema implantado
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	O sistema de informação na Farmácia de Medicamentos Especiais encontra-se em funcionamento.	
<b>Continuidade das ações</b>	Manutenção do sistema na unidade.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Assistência Farmacêutica/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

<b>Ação 6.1.1</b>	Melhorar a infraestrutura de atendimento da SMS Goiânia construindo novas unidades de saúde de atenção primária visando qualificação e/ou ampliação de serviços		
<b>Indicador</b>	Porcentagem de unidades de atenção primária construídas por ano.		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
50% (01 unidades)			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
50 %	50 %	50 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Foi entregue em março de 2022 o Centro de Saúde da Família Riviera.		
<b>Continuidade das ações</b>	A Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística estará planejando e tramitando de forma conjunta com os demais órgãos envolvidos a continuidade do processo para a construção de mais um Centro de Saúde da Família para o ano de 2024.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 6.2.1</b>	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo centros de especialidades médicas para melhoria e ampliação de serviços especializados	
<b>Indicador</b>	Porcentagem de unidades de centros especializados construídas por ano.	
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde	
<b>Meta PAS 2022</b>		
25% (50% da obra de 01 Centro Especializado em construção)		
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>
10 %	10 %	10 %
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada	
<b>Observações Importantes</b>	A meta não foi alcançada, pois a reforma do CIAMS Setor Pedro Ludovico que será transformado no Ambulatório Municipal de Especialidades Pedro Ludovico encontra-se em andamento. No ano de 2022, os projetos foram elaborados e após a conclusão destes foi iniciada às etapas inerentes à execução dos serviços de construção.	
<b>Continuidade das ações</b>	A retomada da obra está prevista para janeiro de 2023. A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.	
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas	

<b>Ação 6.3.1</b>	Implantar e ampliar a estratégia de Telemedicina na SMS de Goiânia		
<b>Indicador</b>	Percentual de unidades de saúde com oferta de estratégia de Telemedicina implantada na SMS de Goiânia		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção		
<b>Meta PAS 2022</b>			
$\geq 25\%$			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Em processo de negociação e definição do plano de trabalho com prestador		
<b>Continuidade das ações</b>	Contratualização FUNAPE e elaboração do plano de trabalho A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	//Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

<b>Ação 6.4.1</b>	Melhorar a infraestrutura de atendimento da SMS Goiânia construindo novas unidades de saúde de atenção primária visando qualificação e/ou ampliação de serviços		
<b>Indicador</b>	Porcentagem de unidades de atenção primária construídas por ano.		
<b>Fonte</b>	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
<b>Meta PAS 2022</b>			
25% (02 unidades)			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	Apesar desta meta não ter sido alcançada, a Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística realizou adesão a Ata para contratação de empresa para realizar a obras de construção desta quatro unidades desta meta.		
<b>Continuidade das ações</b>	Para o ano de 2023 a Diretoria Administrativa continuará com a supervisão e controle dos serviços junto a empresa contratada, sendo previsto a entrega da CSF Vale dos Sonhos, CSF Santa Fé, CSF Jardim Curitiba e CSF Terezinha de Jesus (Carolina Park). A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

<b>Ação 6.5.1</b>	Elaborar e implementar o Plano de Ação Intersetorial de Política Municipal de Promoção da Saúde, considerando a elaboração das ações que envolvam, prioritariamente, respeito às diversidades, equidade, promoção dos direitos humanos e da cultura de paz e a		
<b>Indicador</b>	Percentual das ações do Plano de Ação do Política Municipal de Promoção da Saúde executadas e/ou em andamento		
<b>Fonte</b>	Relatório de monitoramento do Plano de Ações		
<b>Meta PAS 2022</b>			
25 %			
<b>Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril)</b>	<b>Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)</b>	<b>Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)</b>	
0 %	0 %	0 %	
<b>Situação da Meta</b>	meta não alcançada		
<b>Observações Importantes</b>	está 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.		
<b>Continuidade das ações</b>	Será solicitada contratação de consultores para elaborar o plano de ação com verba de emenda impositiva estadual. (Portaria Nº 2.238, de 11 de novembro de 2022). A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas Públicas em Saúde e a área responsável por este indicador realizarão uma revisão sistemática do PLANO DE ATIVIDADES, buscando estimular novas estratégias para o alcance desta meta em 2023.		
<b>Responsável</b>	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 dezembro de 2022**

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
1	8206	83915811	Clínica Médica de Exames VIDA E SAUDE Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
2	8456	84243809 jc 87365701	APAE - Assoc. Pais Amigos dos Excepcionais de Goiânia	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
3	8557	88764633	ECO HOME CARE Medicina Ltda	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
4	8573	84270491 jc88365038	H CJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
5	8590	82192824	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
6	8591	81726981	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
7	8592	82625534	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
8	8593	83184353	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
9	8594	89033098	HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
10	8595	89033322	HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
11	8596	89032610	HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
12	8597	89033225	HMMCC - Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
13	8598	88779924	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
14	8599	78719583	HSR - Hospital Santa Rosa	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
15	8600	84331171	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
16	8601	88938020	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
17	8602	74139655	CRER - Centro de Reabilitação Dr Henrique Santillo	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
18	8603	87923321	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
19	8606	87781097	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
20	8608	90016571	Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia	GOIÂNIA	Apuração de Irregularidades - Disponibilização de Leitos ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
21	8609	89295262	IGOPE - Instituto Goiano de Pediatria Ltda	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
22	8610	84321761	CARDIO CLINICA	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
23	8611	84993387 jc 88807138	CEBRAMEM - Centro Brasileiro de Medicina Nuclear e Imagem Molecular S S	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
24	8612	89315123	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
25	8613	83289929 jc 83290056	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
26	8614	82288198	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
27	8615	81544581	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
28	8616	86821737	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
29	8617	86482355	CRER - Centro de Reabilitação Dr Henrique Santillo	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
30	8618	85605097	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
31	8619	87883248	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
32	8622	89413869	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
33	8623	89693179	HEEB - Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
34	8624	88322631	H CJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
35	8625	86480395	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
36	8626	87883302	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
37	8627	84269034	PRO LIFE Laboratório de Análises Clínica Ltda	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
38	8628	74145990	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
39	8630	88781163	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
40	8631	88644646	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
41	8632	88780086	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
42	8634	88271165	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
43	8635	89086434	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
44	8636	89086311	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
45	8637	89085853	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
46	8640	86071584	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
47	8641	87676315	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
48	8643	89132657	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
49	8644	88784723	H CJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
50	8645	85191845	H CJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
51	8647	89084334	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
52	8648	89084580	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
53	8651	85192086	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	Prestação de Contas (Convênio) - Emissão de Ordem de Ressarcimento / Outros	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
54	8652	88271211	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
55	8653	88696883	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
56	8655	88635469 e outros	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
57	8656	89159300	H CJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
58	8657	89168180	MED SUL - AJC Cavalcante Diagnóstico EIRELI	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
59	8660	83502932	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
60	8661	90049020	Laboratório CITO CENTER	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
61	8663	89132568	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
62	8664	90141899	HSR - Hospital Santa Rosa	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Ministério Público Estadual	Encerrado
63	8665	89456002	PULMONAR Clínica do Aparelho Respiratório	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
64	8667	83060654	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
65	8669	83484489	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
66	8670	83516615	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
67	8671	85154044	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
68	8672	85928295	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
69	8673	86278723	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
70	8675	84424889	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
71	8677	84711268	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
72	8678	89132681	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
73	8681	89952026	CEROF - Centro de Referência em Oftalmologia UFG	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
74	8682	89262879	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
75	8683	89262950	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
76	8685	87911110	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
77	8689	82617281	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
78	8692	82936343	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
79	8693	84221082	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
80	8694	84404918	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
81	8696	89175534	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
82	8698	84220914	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
83	8699	88477979	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
84	8700	89175593	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
85	8703	89315107	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
86	8712	89132738	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
87	8716	88322649	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
88	8719	86477866	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
89	8720	85510614	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
90	8724	89019699	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
91	8725	89858836	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
92	8727	88606175	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
93	8731	89672031	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
94	8733	8956065	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
95	8740	84061832	UROCENTER - Urologia e Associados Ltda	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
96	8741	84404861	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
97	8748	89253853	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
98	8749	89530342	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
99	8750	90028014	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
100	8751	90214381	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
101	8752	89967830	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
102	8756	83993073	Laboratório SALUTI Ltda	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
103	8762	89153573	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
104	8454	79767310	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
105	8509	88547365	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde	Encerrado
106	8558	88109708	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
107	8589	88718682	ATICA Clínica Médica Ltda	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
108	8604	87463613	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
109	8605	87181880	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
110	8607	88269683	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
111	8621	87206386	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
112	8629	88781121	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
113	8633	88644719	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
114	8638	89328578	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
115	8639	89108021	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
116	8642	85972154	APAE - Assoc. Pais Amigos dos Excepcionais de Goiânia	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
117	8646	89060958	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
118	8649	84243809 JC 87365701	APAE - Assoc. Pais Amigos dos Excepcionais de Goiânia	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
119	8650	88816781	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
120	8654	88696964	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
121	8658	88411609	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
122	8659	83268476	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
123	8662	89976065	Hospital Renaissance Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
124	8668	83503122	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
125	8674	83080752	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
126	8676	84424943	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
127	8679	89108152	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
128	8680	89108012	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
129	8684	87745716	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
130	8687	89575508	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
131	8688	89575478	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
132	8689	82617281	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
133	8690	83909471	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
134	8691	83190213	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
135	8695	88784791	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
136	8701	88642147	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
137	8702	88546636	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
138	8704	89477107	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
139	8705	89741980	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
140	8706	90162799	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
141	8708	89328454	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
142	8709	90028448	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
143	8710	89557437	HEEB - Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
144	8711	89745896	STIMA Médicos Associados Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
145	8713	83961708	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
146	8714	90269259	H CJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
147	8715	90036963	CLINICA TEIA	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
148	8717	89565219	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
149	8721	85007386	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
150	8722	87905241	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
151	8723	88605993	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
152	8726	88269632	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
153	8728	89019630	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
154	8734	89659001	H CJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
155	8735	89328659	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
156	8736	89525918	H CJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
157	8737	89159326	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
158	8738	89565103	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
159	8739	89858585	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
160	8742	89418232	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
161	8743	89585899	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
162	8744	89585970	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
163	8746	89910765	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
164	8747	89910919	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
165	8753	84031402	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
166	8754	83909536	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
167	8755	86477751	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
168	8758	90435027	HCJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
169	8759	89153735	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
170	8760	88723635	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
171	8761	88724020	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
172	8764	89658969	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
173	8765	80884567	HIC - Hospital Infantil de Campinas Ltda	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
174	8766	89565162	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
175	8767	90435108	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
176	8768	83981521	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
177	8769	89887046	Unidade de Diagn. Médicos Ltda - PRIORI Diagnósticos	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
178	8770	90251538	PSQ - Pronto Socorro para Queimaduras Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
179	8771	88930495	HIC - Hospital Infantil de Campinas Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
180	8772	89911320	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
181	8773	89932963	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
182	8774	90606042	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
183	8775	90544021	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
184	8776	90286072	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
185	8777	90625616	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
186	8778	90269411	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
187	8779	89911141	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
188	8780	84212652	Laboratório SAO JOAO BATISTA Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
189	8781	87465721 jc 88269292	ADFEGO - Associação dos Deficientes Físicos do Estado de Goiás	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
190	8782	89565057	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
191	8783	90794787	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
192	8784	90794434	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
193	8785	90794591	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
194	8786	90794698	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
195	8787	90815725	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Ministério Público Estadual	Encerrado
196	8789	89060737	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
197	8791	89377480	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
198	8792	89205891	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
199	8793	89335043	IEBSM - Instituto Espírita Bатуíra de Saúde Mental	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
200	8794	89034574	IEBSM - Instituto Espírita Bатуíra de Saúde Mental	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
201	8795	86842661	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
202	8798	89309581	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
203	8801	90795899	FUBOG - Fundação Banco de Olhos de Goiás	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
204	8802	90311646 jc 90488392	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
205	8803	90767615	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
206	8804	90286200	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
207	8805	90286480	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
208	8806	89060648	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
209	8807	89334331	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
210	8809	90046144	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
211	8810	90007971	CDR - Clínica de Doenças Renais Ltda	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
212	8813	90255134	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
213	8814	89868262	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
214	8815	88424131	CENTROLAB BRASIL - Brazil Human Animal Non Governmental Organization	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
215	8816	90068768	FUBOG - Fundação Banco de Olhos de Goiás	GOIÂNIA	Apuração de Serviços de Média ou Alta Complexidade - APACs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
216	8818	90795490	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
217	8821	90152424	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
218	8822	89933072	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
219	8823	90625624	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
220	8824	89933188	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
221	8826	87924947	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
222	8827	90795481	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
223	8829	89123259	PSQ - Pronto Socorro para Queimaduras Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
224	8830	90376471	PSQ - Pronto Socorro para Queimaduras Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
225	8831	90689606	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
226	8832	90335260	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
227	8833	90335511	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
228	8835	90820923	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
229	8836	90820630	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
230	8837	90821105	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
231	8838	90689461	H CJ - Hospital Coração de Jesus Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
232	8839	89342350	HSR - Hospital Santa Rosa	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
233	8840	89585287	HSR - Hospital Santa Rosa	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
234	8842	89858666	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
235	8845	90820770	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
236	8848	90796038	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
237	8849	89818206	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
238	8850	89390273	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
239	8851	89526884	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
240	8853	88305582	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
241	8854	90152301	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
242	8855	90152165	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
243	8856	90821610	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
244	8857	84103063	VITA D COR Laboratório de Análises Clínicas Ltda	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
245	8862	88058488	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
246	8864	88897136	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
247	8865	90782037	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
248	8866	90782185	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
249	8867	90782126	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
250	8868	84239348	ANÁLISE Centro Médico - GOIAMO Consultoria e Assess. em Medicina de Saúde Ltda	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
251	8869	85043480	Centro Médico de RIM E HIPERTENSAO Ltda	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
252	8872	87592341	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
253	8873	89469651	DNA Laboratório Clínico Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
254	8875	74175929	HC - Hospital das Clínicas - UFG	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
255	8877	2,229E+13	HC - Hospital das Clínicas - UFG	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
256	8878	2,229E+13	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
257	8879	90204203	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
258	8880	90590596	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
259	8881	90671766	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
260	8882	90590774	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
261	8883	90795759	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
262	8884	90796721	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
263	8887	89954720	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
	Coluna1	Coluna2	Coluna3	Coluna4	Coluna5	Coluna6	Coluna12
265	8275	84347949	LUMINA Diagnóstico por Imagem Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
266	8598	88779924	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
267	8620	87925218	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
268	8631	88644646	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
269	8632	88780086	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
270	8657	89168180	MED SUL - AJC Cavalcante Diagnóstico EIRELI	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
271	8685	87911110	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
272	8686	88743938	HIQ - Hospital Ismael de Queiroz - Inst. de Cirurg. Plast. e Dermatologia EIRELI	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
273	8718	85095803	NUCLEAR C D I Sociedade Civil	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
274	8729	89317312	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
275	8732	89317428	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
276	8745	89295262	IGOPE - Instituto Goiano de Pediatria Ltda	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
277	8757	89526001	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
278	8762	89153573	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
279	8763	89153654	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
280	8764	89658969	HSL – Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
281	8769	89887046	Priori Diagnósticos - Unidade de Diagnósticos Médicos Ltda	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
282	8788	84249441	Laboratório ROMULO ROCHA	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
283	8790	90794850	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
284	8796	90204190	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
285	8797	89586321	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
286	8799	89846021 jc 90010123	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. E Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
287	8800	90795023	HSL - Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
288	8808	90046284	HMSB - Hospital e Matern. Santa Bárbara - Teodoro Vasconcelos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
289	8811	85850016	Hospital Santa Catarina Ltda	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
290	8812	91026261	Hospital Renaissance Ltda	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
291	8817	90820494	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
292	8819	89858933	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
293	8820	90509004	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
294	8825	87524973	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
295	8828	90794973	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
296	8830	90376471	PSQ – Pronto Socorro p/ Queimaduras Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
297	8834	90821181	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
298	8841	89317525 jc 89671965	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
299	8843	84284572	Clínica SÃO LUIS	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
300	8844	2,229E+13	Laboratório MAIS	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
301	8846	90796844	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
302	8847	90797395	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
303	8848	90796038	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
304	8852	89748020	ASG - Associação dos Surdos de Goiânia	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
305	8852	89748020	ASG - Associação dos Surdos de Goiânia	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
306	8855	90152165	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
307	8864	88897136	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
308	8870	90796046	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
309	8871	90544195	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
310	8872	87592341	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
311	8874	90797484	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
312	8875	74175929	HC – Hospital das Clínicas / UFG	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
313	8876	90793900	COOPANEST	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
314	8878	2,229E+13	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
315	8883	90795759	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
316	8884	90796721	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
317	8886	89556848	ING - Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
318	8887	2,29E+12	ING – Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
319	8888	83089865	Hospital da Criança - Lab. Assist. Médica Inf. de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
320	8889	89384567	HEMOLABOR – Hemat. Lab. Clínicas Ltda	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
321	8890	87571742	Clínica Escola Vida – Sociedade Goiana de Cultura	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
322	8891	90634631	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
323	8892	SEI - 222900013301-7	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
324	8893	90795261	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
325	8894	90821539	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
326	8895	90821261	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
327	8896	90821768	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
328	8897	22290000010039	Hospital da Criança	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
329	8898	90821873	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
330	8899	22290000007569	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
331	8900	22290000007577	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
332	8901	22290000016339	FUBOG - Fundação Banco de Olhos de Goiás	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
333	8902	22290000111625	HC – Hospital das Clínicas / UFG	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Ministério Público Federal	Encerrado
334	8903	90859609	HJF - Hospital Jacob Facuri - Hosp. e Mat. São Marcos Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
335	8904	2,229E+13	Laboratório JOAO XXIII	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
336	8905	89475881	Laboratório SANTA MARTA Ltda	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
337	8906	22290000176107	CAPC – Centro de Anatomia Patológica e Citologia Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
338	8907	84660272	INGOH – Inst. Goiano de Oncologia e Hematologia SS Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
339	8908	84243370	HONCORD – Hematologia Oncologia e Cong. de Células Tronco	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
340	8909	2,229E+13	ACCG – Associação de combate ao Câncer de Goiás	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
341	8910	22290000100496	ACCG – Associação de combate ao Câncer de Goiás	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
342	8911	22290000015537	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
343	8912	22290000145953	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
344	8913	22290000145953	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
345	8914	22290000156378	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
346	8915	22290000156696	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
347	8916	22290000160774	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
348	8917	22290000160812	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
349	8918	22290000163455	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
350	8919	85715356	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
351	8920	86077647	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
352	8921	22290000163218	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
353	8922	90797271	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
354	8923	22290000160960	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
355	8924	22290000093040	HC – Hospital das Clínicas / UFG	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
356	8925	22290000093040	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	MS/SAES	Fase Analítica
357	8926	22290000093040	CRER - Centro de Reabilitação Dr Henrique Santillo	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	MS/SAES	Fase Analítica
358	8927	22290000020867	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
359	8928	22290000054125	MHSJT - Maternidade e Hosp. São Judas Tadeu	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
360	8929	22290000155126	HSL – Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Ministério Público Estadual	Fase Analítica
361	8930	22290000130506	Laboratório ARRUDA UNES Ltda	GOIÂNIA	CREDENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
362	8931	90398687	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
363	8932	87560619	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
364	8933	88279191	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
365	8934	88203917	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
366	8935	22290000180635	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
367	8936	22290000172799	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
368	8937	22290000172802	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
369	8938	22290000172810	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
370	8939	22290000173426	HIC – Hospital Infantil de Campinas Ltda	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
371	8940	22290000173345	HSL – Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	Verificar fluxos de autorização de procedimentos	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
372	8941	22290000062730	Laboratório BARROS TERRA	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
373	8942	90606433	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
374	8943	89262925	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
375	8944	22290000179440	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
376	8945	89262968 jc 89670896	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
377	8946	22290000179394	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
378	8947	22290000156050	CLINICOR – Clínica Cardiológica Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
379	8948	22990000084032	CRD – Centro de Recursos Diagnóstico Ltda	GOIÂNIA	CREENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
380	8949	22290000064520	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Cidadão	Fase Analítica
381	8950	22290000158940	CDR – Clínica de Doenças Renais Ltda	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
382	8951	22290000191688	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
383	8952	22290000191696	Clínica do ESPORTE Ortopedia Frat. e Fisioterapia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
384	8953	22290000153034	Centro Médico de Doenças Renais SC Ltda	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
385	8954	22290000009863	ING – Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
386	8955	22290000093880	HSL – Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
387	8956	22290000145066	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES/COVID 19	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
388	8957	22290000225817	HEEB - Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
389	8958	22290000023785	Ministério da Saúde	GOIÂNIA	Resposta ao Relatório de Auditoria DENASUS Nº 17988 MS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
390	8959	22290000025400	SCMG - Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
391	8960	22290000136890	ING – Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
392	8961	22290000054877	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
393	8962	22290000101530	ING – Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
394	8963	22290000043590	ING – Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
395	8964	22290000043620	ING – Instituto de Neurologia de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
396	8965	22290000054818	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
397	8966	22290000054940	HGL - Hospital Goiânia Leste Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
398	8967	22290000002427	IOT – Instituto Ortopédico de Goiânia Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
399	8968	22290000010179	HSL – Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
400	8969	22290000183553	HSR – Hospital Santa Rosa	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
401	8970	22290000152569	HSL – Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

Nº	Nº Atividade	Número Protocolo	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
402	8971	22290000233224	MDI – Maternidade Dona Iris	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
403	8972	22290000101301	HOG - Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
404	8973	22290000201071	GSH - Gastro Salustiano Hospital Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
405	8974	22290000029953	Centro de Análises São Marcos Ltda	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
406	8975	22290000020280	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
407	8976	22290000007593	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
408	8977	22290000039240	HSL – Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
409	8978	22290000006570	HRA - Hospital Ruy Azeredo - Hosp. Monte Sinai Ltda EPP	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
410	8979	22290000125189	HSL – Hospital Santa Lúcia Ltda	GOIÂNIA	Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
411	8980	22290000202892	ACCG – Associação de combate ao Câncer de Goiás	GOIÂNIA	HABILITAÇÃO	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
412	8981	22290000240735	ACCG – Associação de combate ao Câncer de Goiás	GOIÂNIA	APURAÇÃO DENÚNCIA	Ministério Público Estadual	Fase Analítica
413	8982	22290000002940	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
414	8983	22290000034493	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
415	8984	22290000007321	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
416	8985	22290000007380	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
417	8986	22290000007364	COOPANEST-GO	GOIÂNIA	AUDITORIA EM SERVIÇOS DE ANESTESIA	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
418	8987	2229000021399-1	Centro de Análises São Marcos Ltda	GOIÂNIA	ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS NO CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

<b>Nº</b>	<b>Nº Atividade</b>	<b>Número Protocolo</b>	<b>Entidade</b>	<b>Município</b>	<b>Finalidade da Atividade</b>	<b>Demandante</b>	<b>Situação</b>
<b>419</b>	8988	22290000048443	HEEB - Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
<b>420</b>	8989	22290000020000	CEDOG – Centro de Densitometria Óssea e Osteoporose de Goiás	GOIÂNIA	CRENCIAMENTO SERVIÇOS	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica
	8990	22290000085896	HEEB - Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo	GOIÂNIA	PAGTO VALORES COMPLEMENTARES	Prestador de Serviços de Saúde	Fase Analítica

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2023.

## ANEXO III - Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal

#### RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

Exercício de 2022

Dados Homologados em 17/02/23 14:26:35

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	<b>2.148.272.721,00</b>	<b>2.148.272.721,00</b>	<b>2.649.576.990,56</b>	<b>123,34</b>
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	798.786.780,00	798.786.780,00	1.030.250.768,20	128,98
IPTU	725.308.172,00	725.308.172,00	902.948.864,91	124,49
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	73.478.608,00	73.478.608,00	127.301.903,29	173,25
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	194.890.771,00	194.890.771,00	263.711.391,38	135,31
ITBI	194.397.384,00	194.397.384,00	262.865.780,44	135,22
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	493.387,00	493.387,00	845.610,94	171,39
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	864.081.926,00	864.081.926,00	1.015.892.927,30	117,57
ISS	837.776.558,00	837.776.558,00	980.308.319,52	117,01
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	26.305.368,00	26.305.368,00	35.584.607,78	135,28
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	290.513.244,00	290.513.244,00	339.721.903,68	116,94
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>1.549.998.132,00</b>	<b>1.549.998.132,00</b>	<b>1.850.866.332,42</b>	<b>119,41</b>
Cota-Parte FPM	377.337.412,00	377.337.412,00	594.429.160,18	157,53
Cota-Parte ITR	335.516,00	335.516,00	5.673.343,34	1.690,93
Cota-Parte do IPVA	357.570.153,00	357.570.153,00	436.063.612,24	121,95
Cota-Parte do ICMS	808.674.616,00	808.674.616,00	809.446.441,98	100,10
Cota-Parte do IPI - Exportação	6.080.435,00	6.080.435,00	5.253.774,68	86,40
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>3.698.270.853,00</b>	<b>3.698.270.853,00</b>	<b>4.500.443.322,98</b>	<b>121,69</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
<b>ATENÇÃO BÁSICA (IV)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)</b>	753.197.629,00	735.836.635,39	726.434.141,22	98,72	726.434.141,22	98,72	726.434.141,22	98,72	0,00
Despesas Correntes	731.849.050,00	731.999.789,99	725.237.032,04	99,08	725.907.296,04	99,17	725.907.296,04	99,17	-670.264,00
Despesas de Capital	21.348.579,00	3.836.845,40	1.197.109,18	31,20	526.845,18	13,73	526.845,18	13,73	670.264,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>753.197.629,00</b>	<b>735.836.635,39</b>	<b>726.434.141,22</b>	<b>98,72</b>	<b>726.434.141,22</b>	<b>98,72</b>	<b>726.434.141,22</b>	<b>98,72</b>	<b>0,00</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPSS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
<b>Total das Despesas com ASPSS (XII) = (XI)</b>	726.434.141,22	726.434.141,22	726.434.141,22
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	726.434.141,22	726.434.141,22	726.434.141,22
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)		675.066.498,44	
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)		N/A	
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	51.367.642,78	51.367.642,78	51.367.642,78
Limite não cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III) *100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	<b>16,14</b>	<b>16,14</b>	<b>16,14</b>

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	675.066.498,44	726.434.141,22	51.367.642,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.367.642,78
Empenhos de 2021	578.686.792,85	806.888.310,24	228.201.517,39	9.734.859,16	0,00	0,00	9.512.705,53	222.153,63	0,00	228.201.517,39
Empenhos de 2020	477.744.985,47	634.914.213,21	157.169.227,74	11.625,79	0,00	0,00	0,00	11.625,79	0,00	157.169.227,74
Empenhos de 2019	459.754.971,96	603.021.832,28	143.266.860,32	1.244.288,51	1.967.880,92	0,00	0,00	1.244.288,51	0,00	145.234.741,24

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2018	413.353.155,72	497.510.929,74	84.157.774,02	0,00	5.939.108,38	0,00	0,00	0,00	0,00	90.096.882,40
Empenhos de 2017	375.025.657,52	518.310.414,46	143.284.756,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143.284.756,94
Empenhos de 2016	356.512.582,52	484.547.630,09	128.035.047,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128.035.047,57
Empenhos de 2015	333.791.379,50	414.624.053,91	80.832.674,41	284,40	0,00	0,00	0,00	0,00	284,40	80.832.390,01
Empenhos de 2014	307.140.755,60	385.758.252,11	78.617.496,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.617.496,51
Empenhos de 2013	277.401.774,38	420.226.947,67	142.825.173,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142.825.173,29

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)</b>	26.312.000,00	136.602.629,29	129.927.716,00	95,11	115.257.168,00	84,37	115.085.039,28	84,25	14.670.548,00
Despesas Correntes	22.590.000,00	136.549.629,29	129.927.716,00	95,15	115.257.168,00	84,41	115.085.039,28	84,28	14.670.548,00
Despesas de Capital	3.722.000,00	53.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)</b>	<b>880.788.000,00</b>	<b>1.183.382.801,40</b>	<b>1.070.385.110,47</b>	<b>90,45</b>	<b>1.055.714.562,47</b>	<b>89,21</b>	<b>1.030.679.109,71</b>	<b>87,10</b>	<b>14.670.548,00</b>

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
<b>ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)</b>	112.605.000,00	165.775.318,67	150.107.423,56	90,55	150.107.423,56	90,55	149.536.782,17	90,20	0,00
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)</b>	710.236.000,00	822.816.704,29	754.295.793,01	91,67	754.295.793,01	91,67	732.073.189,86	88,97	0,00
<b>SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)</b>	8.913.000,00	27.127.572,90	12.249.324,98	45,15	12.249.324,98	45,15	10.298.948,28	37,96	0,00
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)</b>	22.722.000,00	31.060.576,25	23.804.852,92	76,64	23.804.852,92	76,64	23.685.150,12	76,25	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)</b>	779.509.629,00	872.439.264,68	856.361.857,22	98,16	841.691.309,22	96,48	841.519.180,50	96,46	14.670.548,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)</b>	<b>1.633.985.629,00</b>	<b>1.919.219.436,79</b>	<b>1.796.819.251,69</b>	<b>93,62</b>	<b>1.782.148.703,69</b>	<b>92,86</b>	<b>1.757.113.250,93</b>	<b>91,55</b>	<b>14.670.548,00</b>

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	854.489.000,00	1.046.793.172,11	940.457.394,47	89,84	940.457.394,47	89,84	915.594.070,43	87,47	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)</b>	<b>779.496.629,00</b>	<b>872.426.264,68</b>	<b>856.361.857,22</b>	<b>98,16</b>	<b>841.691.309,22</b>	<b>96,48</b>	<b>841.519.180,50</b>	<b>96,46</b>	<b>14.670.548,00</b>

FONTE: SIOPS, Goiás 17/02/23 14:26:35

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.