



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

PRIMEIRO QUADRIMESTRE – JANEIRO A ABRIL DE 2024

GOIÂNIA - GO

(versão enviada ao CMS)

Junho

2024

Prefeitura de Goiânia

Prefeito

Rogério Cruz

Secretário de Saúde

Wilson Modesto Pollara

Secretário Executivo

Quesede Ayres Henrique

Chefia de Gabinete

Luiz Geraldo de Almeida Mello

Diretoria Administrativa

Marcondes Batista Rodrigues

Conselho Municipal de Saúde – Biênio 2023-2025 (Mesa Diretora)

Presidente: Venerando Lemes de Jesus

Vice-presidente: Celidalva Sousa Bittencourt

1ª Secretária: Maria de Fátima Veloso Cunha

2ª Secretária: Acácia Cristina Marcondes de Almeida Spirandelli

Consolidação e Elaboração do Texto Final

Diretoria de Políticas Públicas de Saúde

Letícia Maria Isaac Carneiro

Equipe

Ana Lúcia Alves Carneiro da Silva

Bárbara Mariotto Bordin

Cheila Marina de Lima

Sara Nunes Pereira

Sérgio Nório Nakamura

Composição do Conselho Municipal de Saúde – Biênio 2023-2025

Usuários		
Associação Grupo Aids, Apoio, Vida e Vida e Esperança	Maria Suely de Sousa Marinho	Titular
Movimento e Ação Instituto	Celidalva Souza Bittencourt	Titular
Sindicato dos Professores do Estado de Goiás	Genésio Carlos Zaffalon	Titular
Conferência dos Religiosos do Brasil	Sandra Camilo Ede	Titular
Associação Goiana de Diabéticos	Maria Dalva da Silva Pinheiro	Titular
Sindicato dos Trabalhadores em Educação de Goiás	Ana Luiza Lima de Sena	Titular
Central de Movimentos Populares de Goiás	Lúcia Darck Graciana Pereira	Titular
Associação do Down de Goiás	Neiton Pedro Chaves	Titular
União Estadual por Moradia Popular do Estado de Goiás	Venerando Lemes de Jesus	Titular
Associação de Alzheimer e Doenças Similares de Goiás	Gerinaldo Teodoro de Assunção	Titular
Sindicato dos Trabalhadores do Município de Goiânia	Dyherley Angello N. Caetano	Titular
Central Única dos Trabalhadores	Sônia Maria Matheus de Barros	Titular
Grupo de Pacientes Artríticos de Goiás	Wanderley Marques da Silva	Titular
Associação dos Usuários de Saúde Mental	Vanete Resende	Titular
Sindicato Trabalhadores IFEPT– Goiás	Walmir Barbosa	Titular
Centro Vivo da Memória Contemporânea	Maria Francisca da S. Santos	Titular
Associação dos Portadores de Câncer de Mama	Iêda Fernanda Melo dos S. Lino	Suplente
Associação Cultural Lua-Alá	Sandra Maria Auzenir Sobrinho	Suplente
Grupo Espírita Amor e Vida	Wender Veloso da Silva	Suplente
Sindicato dos Contabilistas de Goiânia e Região Metropolitana	Francisco Pereira Dourado	Suplente
Sindicato Trabalhadores Técnico-Administrativo em Educação das IFES GO	Fernando César Silva Mota	Suplente
Associação Tio Cleobaldo	Evita Alves Duncan	Suplente
Pequi Com SUS	Maria Tereza Fleury Serbeto	Suplente
Associação de Ostomizados de Goiás do Brasil	Laucimira dos S. de Oliveira	Suplente
Sindicato dos Técnicos de Segurança do Trabalho do Estado de Goiás	Ecília Meireles Gois	Suplente
Pastoral da Criança - Arquidiocese de Goiânia	Gercina Francisco dos R. Batista	Suplente
Instituto Terra Goyazes	Irandi Gonçalves de Freitas	Suplente
Movimento das Trabalhadoras e Trabalhadores por Direitos	Dennis Lucas Gonçalves	Suplente
Associação de Mulheres na Luta por Moradia	Carmina Maria N. dos Santos	Suplente
Trabalhadores		
Sindicato dos Trabalhadores do Sistema Único no Estado de Goiás	Flaviana Alves Barbosa	Titular
Sindicato das(os) Técnicas(os) e Auxiliares em Saúde Bucal do Estado de Goiás	Maria de Fátima Veloso Cunha	Titular
Sindicato dos ACS e dos ACE do Estado de Goiás	Viviane Ferreira Corte Parreiras	Titular
Sindicato dos Trabalhadores Federais em Saúde e Previdência de GO e TO	Rozilda Rodrigues de Oliveira	Titular
Associação Brasileira de Enfermagem - Seção Goiás	Evandra da Costa	Titular
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Goiás	Sonaide Faria Ferreira Marques	Titular
Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás	Karla Jorama Tavares Brandão	Titular
Sindicato de Enfermagem no Estado de Goiás	Wagner Siqueira de Oliveira	Titular
Sindicato dos Trabalhadores no Serviço Público Federal no Estado de Goiás	Marcia Jorge	Suplente
Associação Bras. Enf. Acupunturistas e Enfermeiros em Prática Integrativas	Karine de Oliveira D. de Paiva	Suplente
Sindicato dos Enfermeiros do Estado de Goiás	Rocinilia Aparecida Melo	Suplente
Conselho Regional de Psicologia	Kellen Cristina F. de O.Nasser	Suplente
Gestores E Prestadores		
Secretaria Municipal de Saúde	Wilson Modesto Pollara	Titular
Secretaria Municipal de Saúde	Acácia Cristina M. de A. Spirandelli	Titular
Secretaria Municipal de Saúde	Marcondes Batista Rodrigues	Titular
Secretaria Municipal de Saúde		Titular
Sindicato Laboratórios de Análises e Bancos de Sangue no Estado de Goiás	Christiane Maria do V. Santos	Titular
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Goiânia	Rodolpho Jose Barbosa Junior	Titular
Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano	Alexsandro Jorge de Lima	Titular
Universidade Federal de Goiás	Jacqueline Andreia B. L. Cordeiro	Titular
Centro de Orientação Reabilitação e Assistência ao Encefalopata	Walkir Nascimento	Suplente
Secretaria Municipal de Saúde	Bruno Vianna Primo	Suplente

Fonte: CMS, 2024

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
CIT	Comissão Intergestores Tripartite
CMS	Centro Municipal de Vacinação
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CRDT	Centro de Referência em Diagnóstico e Terapêutica
CTA	Centro de Testagem e Aconselhamento
DCNT	Doenças crônicas não transmissíveis
DN	Declaração de Nascimento
DGMP	DigiSUS Gestor Módulo Planejamento
DNCI	Doenças de Notificação Compulsória Imediata
DO	Declaração de óbito
DOM	Diário Oficial do Município
EAP	Equipe de Atenção Primária
ESF	Equipe de Saúde da Família
e-Gestor AB	e-Gestor Atenção Básica
EPS	Educação Permanente em Saúde
FIBMED	Farmácia de Insumos e Medicamentos Especiais
FPO	Programação Físico-orçamentária
GAEPS	Grupo de Articulação de Educação Permanente em Saúde
GAL	Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial
GM	Gabinete do Ministro
Hab	Habitante
HIV	Vírus da Imunodeficiência Humana
IAM	Infarto Agudo do Miocárdio
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
LACEN GO	Laboratório de Saúde Pública Dr. Giovanni Cysneiros
LC	Lei Complementar
LIRAA	Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti
MAC	Média e Alta Complexidades
MP	Ministério Público
MS	Ministério da Saúde
NEPS	Núcleo de Educação Permanente em Saúde
NV	Nascidos Vivos
PAS	Programação Anual de Saúde
PES	Plano Estadual de Saúde
PEP	Profilaxia Pós-Exposição ao Risco de Infecção pelo HIV
PICS	Práticas Integrativas e Complementares em 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
RAI	Registro de Atendimento Integrado
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
SAD	Serviço de Atendimento Domiciliar
SAMU	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SARS	síndrome respiratória aguda grave
SEI	Sistema Eletrônico de Informações
SEMAD	Secretaria Municipal de Administração
SES GO	Secretaria de Saúde do Estado de Goiás
SIA SUS	Sistema de informações ambulatoriais do SUS
SISAB	Sistema de informação de atenção básica
SICAA	Sistema de Informação de Atendimento Ambulatorial
SIGTAP	Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS
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
SISCAN	Sistema de Informação do Câncer
SISFAD	Sistema de Informação da Febre Amarela e Dengue
SISPNCD	Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue
SIVEP Gripe	Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe
SMS	Secretaria Municipal de Saúde
SNA	Sistema Nacional de Auditoria
SNVS	Sistema Nacional de Vigilância Sanitária
SMM	Secretaria Municipal de Mobilidade
SRAG	Síndrome Respiratória Aguda Grave
SUS	Sistema Único de Saúde
TABWIN	Programa Tab para Windows
UBV	Ultra Baixo Volume
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
VISA	Vigilância Sanitária

Lista de Figuras

Figura 1 - Organograma da Secretaria Municipal de Saúde, Goiânia - GO, 2021.....	32
--	----

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 2023.	11
Tabela 2 - População de Goiânia, segundo por sexo e faixa etária, 2023.	16
Tabela 3 - Número de nascidos vivos em Goiânia, segundo sexo, 1º Quadrimestre (janeiro a abril) de 2018 a 2024*.....	17
Tabela 4 - N.º de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo faixa etária da mãe, SMS Goiânia, 1º Quadrimestre, (janeiro a abril) 2018 a 2024*.....	18
Tabela 5 - Número e percentual de Nascidos Vivos de mães residentes em Goiânia, segundo número de consultas de pré-natal, SMS Goiânia, 1º Quadrimestre, (janeiro a abril) 2018 a 2024*.....	19
Tabela 6 – Número de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo tipo de parto, SMS Goiânia, 1º Quadrimestre (janeiro a dezembro), 2018 – 2024*.....	20
Tabela 7 - Frequência de internação pelo SUS de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, 1º Quadrimestre (janeiro a abril) de 2018 a 2024*.....	22
Tabela 8 - Número de óbitos de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID-10, 1º Quadrimestre (janeiro a abril) de 2018 a 2024*.....	24
Tabela 9 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, por Grupo de Procedimentos e Complexidade – Atenção Básica, sob gestão municipal, realizados pelo SUS em Goiânia, Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) de 2024*.....	25
Tabela 10 - Quantidade e valores faturados apresentadas dos procedimentos ambulatoriais e hospitalar por grupo de procedimentos e caráter de atendimento - urgência, Goiânia, sob gestão municipal, SMS – Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril), 2024*.....	26
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 municipal, SMS – Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) de 2024*.....	26
Tabela 12 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e hospitalar, segundo complexidade do procedimento média e alta complexidade, Goiânia, sob gestão municipal, Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) de 2024*.....	27
Tabela 13 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, segundo forma de financiamento vigilância em saúde, SUS em Goiânia, sob gestão municipal, SMS – Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) de 2024*. 27	27
Tabela 14 - Quantitativo de estabelecimentos cadastrados no CNES, segundo tipo de estabelecimento e gestão, Goiânia, competência abril de 2024.....	28
Tabela 15 - Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica, SMS Goiânia, competência abril de 2024.....	29

Tabela 16 - Classificação por tipo e subtipo dos pontos de atenção da rede de saúde, Goiânia, Primeiro Quadrimestre* de 2024.	31
Tabela 17 - Distribuição dos postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Goiânia, abril de 2023.....	33
Tabela 18 - Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, SMS Goiânia, abril de 2024.....	34
Tabela 19 – Número de auditorias por finalidade, SMS Goiânia, Primeiro Quadrimestre, janeiro a abril de 2024*.	41
Tabela 20 – Número de auditorias realizadas por estabelecimento de saúde, SMS Goiânia, Primeiro Quadrimestre, janeiro a abril de 2024*.....	42
Tabela 21 - Número de auditorias realizadas segundo classificação por demandante, SMS Goiânia, Primeiro Quadrimestre. janeiro a abril de 2024*.....	43

Sumário

Lista de Siglas	3
Lista de Figuras	5
Lista de Tabelas	6
Sumário	8
Apresentação	10
Identificação	11
Informações Territoriais.....	11
Região de Saúde.....	11
Secretaria de Saúde.....	12
Informações da Gestão.....	12
Fundo de Saúde.....	12
Plano Municipal de Saúde.....	12
Conselho de Saúde.....	12
Introdução	13
1. Dados Demográficos	15
1.1. População	15
1.2. Nascidos Vivos	17
2. Dados de Morbimortalidade	21
2.1. Causas de Internação	21
2.2. Causas de Mortalidade	23
3. Dados de Produção de Serviços no SUS	25
3.1. Atenção Básica	25
3.2. Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos	25
3.3. Atenção Psicossocial	26
3.4. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar	27
3.5. Vigilância em Saúde	27
4. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	28

4.1. Tipo de Estabelecimento e Gestão.....	28
4.2. Natureza Jurídica	29
5. Rede Municipal de Saúde.....	30
5.1. Gestão Pública de Saúde	30
5.2. Pontos de Atenção à Saúde	30
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS.....	33
7. Programação Anual de Saúde.....	35
8. Auditorias	40
9. Execução Orçamentária e Financeira	44
10. Políticas Municipais de Saúde.....	46
10.1. Política Municipal de Educação Permanente.....	46
10.2. Política Municipal de Promoção de Saúde	46
10.3. Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável, Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violências de Goiânia.	48
Análises e Considerações Gerais	50
ANEXO I – Resultados da Programação Anual de Saúde.	53
ANEXO II - Auditorias Realizadas pela SMS de Goiânia de janeiro a abril de 2024.....	176
ANEXO III - Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)	184

Apresentação

A Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS de Goiânia) apresenta o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2024 relativo às ações e serviços públicos de saúde, referente ao período de janeiro a abril de 2024.

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 de 2024 (PAS 2024), 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), no prazo estabelecido pela legislação vigente, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, neste caso, na Câmara Municipal de Goiânia, conforme § 5º do artigo 36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012. Este artigo estabelece que o gestor do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada ente da federação, deve elaborar relatórios detalhados dos quadrimestres do ano, sendo eles, primeiro referente aos meses de janeiro a abril, segundo de maio a agosto e o terceiro de setembro a dezembro, de forma cumulativa.

Em conformidade com a Portaria GM/MS nº 750, de 29 de abril de 2019, a elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior e envio do Relatório ao Conselho Municipal de Saúde (CMS) é realizada por meio do sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento e algumas tabelas apresentadas neste Relatório são extraídas diretamente por esse sistema. O DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento é a ferramenta implantada pelo Ministério da Saúde para elaboração dos relatórios de gestão, registro das informações do Plano de Saúde e da Programação Anual de Saúde.

Ressalta-se que 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 no fechamento deste Relatório e, ainda, diversos dados apresentados advêm de bases dos sistemas nacionais oficiais e, portanto, respeitam o período de fechamento nacional e dependem de registros das notificações nos sistemas, correções e análise dos casos.

Identificação

Informações Territoriais

UF: Goiás
Município: Goiânia
Área: 739,49 Km²
População estimada: 1.437.366 pessoas
Densidade Populacional: 1.970,72 hab./Km²
Fonte: IBGE/2023

Região de Saúde

Regional Central
Fonte: SES GO/2022.

Tabela 1 – Distribuição de área e estimativa de população e densidade populacional dos municípios da Regional de Saúde Central para o ano de 2023.

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
Abadia de Goiás	146,46	19.128	130,60
Anicuns	961,61	18.503	19,24
Araçu	153,60	3.799	24,73
Avelinópolis	164,04	2.868	17,48
Brazabrantes	123,55	3.992	32,31
Campestre de Goiás	273,82	3.755	13,71
Caturai	207,15	5.184	25,02
Damolândia	84,63	2.724	32,19
Goianira	200,40	71.916	358,86
Goiânia	739,49	1.437.366	1.970,72
Guapó	517,00	19.545	37,80
Inhumas	613,35	52.204	85,11
Itaguari	135,53	4.963	36,62
Itauçu	383,68	7.736	20,16
Jesópolis	120,92	2.123	17,56
Nazário	300,09	8.189	27,29
Nerópolis	204,22	31.932	156,36
Nova Veneza	123,38	9.481	76,85
Ouro Verde de Goiás	209,68	4.057	19,35
Petrolina de Goiás	540,45	9.573	17,71
Santa Bárbara de Goiás	139,60	6.149	44,05
Santa Rosa de Goiás	170,97	2.820	16,49
Santo Antônio de Goiás	132,80	7.386	55,62
São Francisco de Goiás	339,37	6.378	18,79
Taquaral de Goiás	201,39	4.026	19,99
Trindade	713,28	142.431	199,68

Fonte: IBGE/2022.

Secretaria de Saúde

Razão Social da Secretaria de Saúde: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia
Número CNES: 6449409
CNPJ: 25141524/0001-23
Endereço: Avenida do Cerrado, 999, Park Lozandes.
CEP: 74.884-900
Telefone: 3524-1500
Fax: 3524-1509
E-mail: dvex@sms.goiania.go.gov.br
Site da Secretaria: www.saude.goiania.go.gov.br
Fonte: SMS Goiânia/2024

Informações da Gestão

Prefeito: Rogério Cruz
Secretário de Saúde: Wilson Modesto Pollara
Data da Posse: 02/10/2023
E-mail secretaria: sms.goiania@gmail.com
Telefone: 6235241577
Fonte: SMS Goiânia/2024

Fundo de Saúde

Lei de Criação: Lei N.º 7047.
Data de criação: 30 de dezembro de 1991.
CNPJ: 37.623.352/0001-03 – Fundo de Saúde
Natureza Jurídica: Administração Pública
Nome do Gestor do Fundo: Bruno Viana Primo
Cargo do Gestor do Fundo: Diretoria Financeira e do Fundo Municipal de Saúde
Fonte: SMS Goiânia/2024

Plano Municipal de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2022 a 2025
Status do Plano: aprovado
Fonte: SMS Goiânia/2024

Conselho de Saúde

Instrumento Legal de criação do Conselho de Saúde: Lei N.º 8088, 10/01/2002.
Endereço: Avenida Tocantins, esquina com Avenida Oeste, 1474. Quadra. 20A, Lit. 08. Setor Aeroporto. CEP: 74075-057
E-mail: conselhodesaudegoiania@gmail.com
Telefone: (62)3524-2661
Nome do Presidente: Venerando Lemes de Jesus
Segmento: Usuário
Número de conselheiros por segmento: Usuários: 29 (16 titulares e 13 suplentes), Governo/Gestores/Prestadores: 10 (8 titulares e 2 suplentes) e Trabalhadores: 12 (8 titulares e 4 suplentes)
Fonte: Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde de Goiânia, 2024.

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 nos prazos limites definidos pela lei, 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) e 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.

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. 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 abril de 2023.

As fontes de dados de produção ambulatorial e hospitalar foram extraídas do SIA e SIH, respectivamente, disponibilizado pelo DATASUS/Tabwin. Os dados do SIM e SINASC foram obtidos da base da SMS Goiânia e as receitas e os gastos em ações e serviços públicos de saúde foram retirados do Documento da Prefeitura de Goiânia/Secretaria de Finanças/Relatório de Financeiro da SMS de Goiânia, visto os dados não estarem disponíveis no SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde).

Para o processamento dos dados ambulatoriais e hospitalares, bem como para SIM e SINASC foram utilizados os softwares R 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 2024.

A Diretoria de Políticas Públicas de Saúde agradece a todos os colaboradores da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS 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) 2024, que registra o trabalho, constituindo, além do cumprimento de metas e ações de saúde para 2024, memória institucional para esta Secretaria.

1. Dados Demográficos

A Demografia é uma área de conhecimento cujo objeto de estudo é a dinâmica populacional, geralmente representada por três variáveis: fecundidade, mortalidade e migração. O campo de atuação da Demografia, no entanto, é muito mais amplo e grande parte dos estudos demográficos está relacionada às interações dessas três variáveis com outras características socioeconômicas como educação, trabalho, família, saúde, meio ambiente, dentre outras. Assim, é possível se estudar as populações sob óticas diversas e dimensionar movimentos populacionais buscando, de certa forma, entender o passado e se preparar para o futuro das gerações. As fontes de dados demográficos são, por sua vez, o grande esteio dos estudos populacionais, pois somente por meio de dados confiáveis é possível conhecer a realidade de uma região geográfica e sua população.

Considerando as três variáveis demográficas, temos importantes fontes de dados no país que permitem os estudos populacionais de forma internacionalmente reconhecida e confiável.

No Brasil, é o IBGE o principal responsável pela elaboração e divulgação de pesquisas de população, como o Censo Demográfico. O conhecimento mais aprofundado de uma população e do seu comportamento nos auxilia na compreensão da sua relação com o espaço bem como na elaboração de políticas públicas voltadas ao atendimento de suas necessidades e demandas.

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 2022, dados do censo do IBGE do mesmo ano, tem uma densidade demográfica de 1.970,90 habitantes por km² e uma média de 2,61 moradores por residência.

A população para Goiânia é de 1.437.366 habitantes, nota-se uma redução de 7,6% em relação a 2021, desse total 47,4% são do sexo masculino e 52,6% do sexo feminino (TABELA 2), com uma diferença de 75.584 mil a mais para mulheres, refletindo uma maior sobrevivência deste grupo. Essa diferença cresce com a idade, chegando a 63,4% 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 2023, destaca-se que 12,1% dos habitantes possuem até 09 anos de idade, 12,5% de 10 a 19 anos, 60,3% são de jovens e adultos na faixa etária entre 20 e 59 anos e 15,1% são de idosos de 60 anos acima.

Nota-se um aumento de 73,6% da população de 60 anos e mais em Goiânia de 2010 (124.682) para 2023 (216.513). Em 2010, esse grupo representava 9,6% do total e em 2023 responde por 15%. 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 de Goiânia, segundo por sexo e faixa etária, 2023.

Faixa Etária	Masculino (N)	%	Feminino (N)	%	Total (N)
0 a 4 anos	42.437	50,7	41.239	49,3	83.676
5 a 9 anos	45.277	50,6	44.224	49,4	89.501
10 a 14 anos	43.768	50,9	42.196	49,1	85.964
15 a 19 anos	47.221	50,1	47.012	49,9	94.233
20 a 24 anos	55.692	49,1	57.667	50,9	113.359
25 a 29 anos	59.036	49,0	61.375	51,0	120.411
30 a 34 anos	57.623	48,5	61.308	51,5	118.931
35 a 39 anos	57.939	47,4	64.230	52,6	122.169
40 a 44 anos	57.323	47,4	63.607	52,6	120.930
45 a 49 anos	47.297	46,8	53.828	53,2	101.125
50 a 54 anos	41.839	46,1	48.845	53,9	90.684
55 a 59 anos	35.774	44,8	44.096	55,2	79.870
60 a 64 anos	30.072	43,7	38.713	56,3	68.785
65 a 69 anos	22.517	41,9	31.196	58,1	53.713
70 a 74 anos	16.203	41,0	23.354	59,0	39.557
75 a 79 anos	10.229	40,3	15.152	59,7	25.381
80 anos ou mais	10.644	36,6	18.433	63,4	29.077
Total	680.891	47,4	756.475	52,6	1.437.366

Fonte: IBGE, 2023.

1.2. Nascidos Vivos

A fonte dos dados é a Declaração de Nascido Vivo, padronizada pelo Ministério da Saúde, com cerca de 52 campos, entre as quais podem ser destacadas: duração da gestação, peso do recém-nascido, idade da mãe, local de ocorrência e tipo do parto.

A partir da base de dados do SINASC é possível: i) conhecer o perfil de nascidos vivos, identificando seus diversos aspectos: peso ao nascer, condições de vitalidade, idade da mãe, prematuridade, distribuição espacial e temporal, entre outros; ii) subsidiar para o desenvolvimento de ações para melhorar o atendimento às gestantes e aos recém-nascidos, identificando situações de risco; calcular indicadores tais como percentual de partos cesarianas, nascidos vivos com baixo peso e por faixa etária da mãe. O número de nascidos vivos também é utilizado como denominador para cálculo da cobertura vacinal, coeficiente de mortalidade infantil e materna.

Em relação ao número de nascidos vivos por ano é necessário ser avaliado com intuito de organizar os serviços de saúde para atender a demanda de partos estimadas para cada ano; bem como para análise demográfica do município e neste contexto, verifica-se a tendência de estabilização e diminuição dos nascimentos no 1º quadrimestre de 2019 (3,8%), 2020 (8,8%), 2021 (17,0%), 2022 (14,5%), 2023 (12,6%) e 2024 – dados preliminares – (16,8%) em relação a 2018, possivelmente reflexo da COVID-19, apesar do ligeiro aumento de 2023 em relação a 2022 (2,2%). Dos nascidos vivos de mães residentes em Goiânia no 1º Quadrimestre de 2024, 52,1% foram do sexo masculino, 47,9% 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)/DATASUS dos nascimentos por residência para o 1º Quadrimestre (janeiro a abril) de 2018 a 2024, sendo que dos anos de 2023 e 2024 são preliminares.

Tabela 3 - Número de nascidos vivos em Goiânia, segundo sexo, 1º Quadrimestre (janeiro a abril) de 2018 a 2024*

Ano	2018	2019	2020	2021	2022	2023*	2024*
Masculino	3.851	3.689	3.456	3.177	3.239	3.293	3.237
Feminino	3.627	3.504	3.362	3.031	3.158	3.240	2.982
Ignorado	1	1	1	2	0	2	0
Total	7.479	7.194	6.819	6.210	6.397	6.535	6.219

Fonte: SINASC, 2024. *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 de mães com 30 anos ou mais de idade (TABELA 4).

Observa-se neste campo, a incidência tanto de gravidez na adolescência, quanto da gravidez tardia equilibradas, tendo observado a redução das gestações de mulheres com menos de 19 anos nos últimos anos analisados, mas uma certa estabilização até 14 anos, bem como aumento de mulheres grávidas com idade maior que 40 anos, no mesmo período. Cabe destacar, no entanto, que nascimentos de mães com idades menores que 15 anos teve discreta redução entre o 1º quadrimestre de 2022 (55,0%) e 2023 (50,0%) em relação a 2018 e discreta estabilização nos outros anos. Mãe menores de 14 anos (**25** de 2018 a 2024) 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 1º quadrimestre de 2018 a 2024 (dados preliminares) observa-se que 8,6% dos nascidos vivos foram de mulheres entre 15 e 19 anos, 46,5% entre 20 e 29 anos, 40,4% entre 30 a 39 anos e mais, 4,2% - 40 anos e mais e o restante entre 12 e 14 anos.

Tabela 4 - N.º de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo faixa etária da mãe, SMS Goiânia, 1º Quadrimestre, (janeiro a abril) 2018 a 2024*.

Faixa etária da mãe	1º Quad. 2018	1º Quad. 2019	1º Quad. 2020	1º Quad. 2021	1º Quad. 2022	1º Quad. 2023*	1º Quad. 2024*
12	1	1	0	0	0	0	0
13	2	5	0	6	4	1	5
14	20	16	23	15	9	10	12
15 a 19	704	683	593	502	532	527	489
20 a 29	3.494	3.290	3.193	2.934	3.006	3.021	2.838
30 a 39	3.021	2.920	2.757	2.520	2.528	2.668	2.534
40 a 49	236	276	253	231	317	306	340
50 e mais	0	2	0	2	1	2	1
Total	7.478	7.193	6.819	6.210	6.397	6.535	6.219

Fonte: SINASC, 2024. *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 1º quadrimestre de 2024 (dados preliminares) 75,9% 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 1º quadrimestres anteriores; 16,0% entre 04 e 06 consultas, 6,0% entre 1 e 3 consultas e 1,4% não realizaram nenhuma consulta. Esses dados evidenciam melhoria generalizada do acesso ao pré-natal.

Em 2020, 2021 e 2022 um percentual discretamente maior fez de 1 a 3 consultas, possivelmente pela COVID-19, que também chama atenção para o fato do 1º quadrimestre de 2018 em diante reduz o percentual de mulheres que não fizeram nenhuma consulta, exceto 2021 e 2023. 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, 1º Quadrimestre, (janeiro a abril) 2018 a 2024*.

Consultas	2018		2019		2020		2021		2022		2023*		2024*	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nenhuma	129	1,7	87	1,2	74	1,1	114	1,8	81	1,3	97	1,5	90	1,4
1-3 vezes	379	5,1	389	5,4	404	5,9	384	6,2	402	6,3	360	5,5	376	6,0
4-6 vezes	1366	18,3	1301	18,1	1285	18,8	1108	17,8	1227	19,2	1166	17,8	993	16,0
7 e +	5551	74,2	5302	73,7	4974	72,9	4499	72,4	4673	73,0	4899	75,0	4719	75,9
Ignorado	54	0,7	115	1,6	82	1,2	105	1,7	14	0,2	13	0,2	41	0,7
Total	7479	100,0	7194	100,0	6819	100,0	6210	100,0	6397	100,0	6535	100,0	6219	100,0

Fonte: SINASC, 2024. *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 6.219 nascidos vivos de mulheres residentes em Goiânia no 1º quadrimestre de 2024 (dados preliminares), desses, 67,7% foram por parto cesáreo e apenas 32,3% por parto vaginal. Observa-se ao longo destes períodos um discreto aumento de partos vaginais.

Tabela 6 – Número de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo tipo de parto, SMS Goiânia, 1º Quadrimestre (janeiro a dezembro), 2018 – 2024*.

Tipo de parto	2018		2019		2020		2021		2022		2023*		2024*	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Vaginal	2.167	29,0	2.107	29,3	2.120	31,1	1.792	28,9	2.175	34,0	2.179	33,3	2.004	32,2
Cesário	5.311	71,0	5.087	70,7	4.699	68,9	4.418	71,1	4.221	66,0	4.356	66,7	4.211	67,7
Não informado	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	4	0,1
Total	7.479	100,0	7.194	100,0	6.819	100,0	6.210	100,0	6.397	100,0	6.535	100,0	6.219	100,0

Fonte: SINASC, 2024. *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 1º quadrimestre de 2024 é preliminar e foi realizada com dados de janeiro a abril e 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 25.492 pacientes residentes em Goiânia, uma redução de 6,4% para o mesmo período de 2023 (TABELA 7).

Desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério (14,1%) do total de internações, observa-se que as seis maiores causas de morbidade hospitalar foram:

- a) As ‘lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas’ (Capítulo XIX) foi a primeira causa de internação (17,9%) com redução de 5,7% em relação a 2023 neste mesmo período;
- b) A segunda e a terceira causa de internação foram doenças do aparelho circulatório representando 11,3%, com 2.888 internações, uma redução de 11% em relação ao mesmo período de 2023 e algumas doenças infecciosas e parasitárias que representou 7,2% com aumento de 43,3% em relação ao mesmo período de 2023, perfazendo o total de 1.833 pacientes internados;
- c) A quarta causa foram às doenças do aparelho digestivo (7,1%) com redução de 32,1% em relação ao período anterior;
- d) E, por fim, a quinta e sexta causa, representadas pelas internações por neoplasias (6,5%), com redução de 3,8% e pelas internações por doenças do aparelho geniturinário (6,2%) com redução de 6,8% em relação ao mesmo período de 2023.

Tabela 7 - Frequência de internação pelo SUS de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, 1º Quadrimestre (janeiro a abril) de 2018 a 2024*.

Capítulo CID-10	2018		2019		2020		2021		2022*		2023*		2024*		2022*- 2023*
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	Var (%)
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1.317	5,6	1.337	5,3	1.092	4,7	5.448	22,2	2.741	10,6	1.279	4,7	1.833	7,2	43,3
II. Neoplasias (tumores)	1.834	7,8	1.907	7,6	1.663	7,2	1.549	6,3	1.469	5,7	1.723	6,3	1.658	6,5	-3,8
III. Doenças sangue órgãos hemat. e transt. imunitária	156	0,7	158	0,6	156	0,7	125	0,5	183	0,7	127	0,5	130	0,5	2,4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	225	1,0	281	1,1	295	1,3	269	1,1	272	1,1	315	1,2	347	1,4	10,2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1.452	6,2	1.802	7,2	1.764	7,7	1.637	6,7	1.429	5,5	1.167	4,3	1.165	4,6	-0,2
VI. Doenças do sistema nervoso	346	1,5	462	1,8	459	2,0	329	1,3	396	1,5	497	1,8	535	2,1	7,6
VII. Doenças do olho e anexos	321	1,4	366	1,5	234	1,0	267	1,1	296	1,1	403	1,5	323	1,3	-19,9
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	37	0,2	31	0,1	26	0,1	32	0,1	31	0,1	44	0,2	45	0,2	2,3
IX. Doenças do aparelho circulatório	2.129	9,1	2.583	10,3	2.512	10,9	2.104	8,6	2.984	11,5	3.244	11,9	2.888	11,3	-11,0
X. Doenças do aparelho respiratório	1.644	7,0	1.683	6,7	1.499	6,5	735	3,0	1.327	5,1	1.827	6,7	1.491	5,8	-18,4
XI. Doenças do aparelho digestivo	2.438	10,4	2.250	8,9	1.906	8,3	1.597	6,5	1.817	7,0	2.668	9,8	1.812	7,1	-32,1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	319	1,4	328	1,3	279	1,2	276	1,1	318	1,2	332	1,2	319	1,3	-3,9
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tecido Conjuntivo	775	3,3	771	3,1	587	2,6	450	1,8	614	2,4	690	2,5	571	2,2	-17,2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1.463	6,2	1.647	6,5	1.318	5,7	1.229	5,0	1.600	6,2	1.697	6,2	1.581	6,2	-6,8
XV. Gravidez parto e puerpério	3.787	16,2	3.933	15,6	3.833	16,7	3.180	12,9	3.748	14,5	3.811	14,0	3.587	14,1	-5,9
XVI. Algumas afecções. originadas no período perinatal	527	2,2	813	3,2	747	3,2	806	3,3	939	3,6	1.154	4,2	1.089	4,3	-5,6
XVII. Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas	200	0,9	226	0,9	156	0,7	125	0,5	122	0,5	175	0,6	186	0,7	6,3
XVIII. Sintomas e sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	357	1,5	393	1,6	417	1,8	273	1,1	351	1,4	401	1,5	306	1,2	-23,7
XIX. Lesões envenenamento e alguma outra consequência causas externas	3.710	15,8	3.779	15,0	3.573	15,5	3.543	14,4	4.623	17,9	4.852	17,8	4.574	17,9	-5,7
XXI. Contatos com serviços de saúde	395	1,7	404	1,6	482	2,1	587	2,4	605	2,3	819	3,0	1.052	4,1	28,4
XXII. Códigos para propósitos especiais	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,0	0	0,0	-100,0
Total	23.432	100,0	25.154	100,0	22.998	100,0	24.561	100,0	25.866	100,0	27.227	100,0	25.492	100,0	-6,4

Fonte: SIH/SUS, 2024. *Dados preliminares.

2.2. Causas de Mortalidade

Considerando a análise dos 1º quadrimestres dos últimos anos, em 2021, e 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 2.643 e 637 casos, representando, respectivamente, 49,7% e 17,4 de todos os óbitos (TABELA 08).

Em 2024, de acordo com dados preliminares, considerando os residentes de Goiânia, ocorreram 3.100 óbitos por todas as causas, discreto aumento de 0,7% em relação ao mesmo período de 2023.

As seis maiores causas de mortalidade neste Primeiro Quadrimestre* foram:

- a) As ‘Doenças do aparelho circulatório’ que representou 24,5% em 2024 com redução de 07,0% de óbitos em relação ao Primeiro Quadrimestre* do ano anterior;
- b) A segunda causa foi do ‘Neoplasias (tumores)’ com 18,9% aumento de 1,2% nos óbitos em relação ao mesmo período de 2023;
- c) A terceira causa foi as ‘doenças do aparelho respiratório’ com 11,4% dos óbitos neste período em 2024, apresentando um aumento de 16,5% em relação ao mesmo quadrimestre de 2023;
- d) A quarta, ‘‘causas externas de morbidade e mortalidade’ teve uma redução de 1,8% no número de óbitos neste período em 2024 quando comparado a 2023, o que merece ser analisado para definir quais causas básicas contribuíram para esta variação;
- e) A quinta e sexta, doenças do aparelho digestivo e ‘algumas doenças infecciosas e parasitárias’ e registrou um aumento de 5,5% e uma estabilização, respectivamente, nos óbitos em relação ao 1º Quadrimestre de 2023.

Tabela 8 - Número de óbitos de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID-10, 1º Quadrimestre (janeiro a abril) de 2018 a 2024*

Capítulo CID 10	2018		2019		2020		2021		2022		2023*		2024*		2023*- 2024* Var (%)
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	146	4,9	145	5,1	137	4,8	2.643	49,7	637	17,4	186	6,0	186	6,0	0,0
II. Neoplasias (tumores)	591	19,7	628	22,2	620	21,6	548	10,3	565	15,4	579	18,8	586	18,9	1,2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	22	0,7	9	0,3	11	0,4	9	0,2	20	0,5	12	0,4	8	0,3	-33,3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	153	5,1	136	4,8	145	5,1	161	3,0	157	4,3	143	4,6	143	4,6	0,0
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	0,6	13	0,5	23	0,8	28	0,5	25	0,7	18	0,6	26	0,8	44,4
VI. Doenças do sistema nervoso	99	3,3	110	3,9	126	4,4	118	2,2	157	4,3	139	4,5	138	4,5	-0,7
VII. Doenças do olho e anexos	-	0,0	1	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,0	0,0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,0	1	0,0	0,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	745	24,8	702	24,8	741	25,9	786	14,8	881	24,1	816	26,5	759	24,5	-7,0
X. Doenças do aparelho respiratório	392	13,0	272	9,6	290	10,1	226	4,3	387	10,6	303	9,8	353	11,4	16,5
XI. Doenças do aparelho digestivo	175	5,8	158	5,6	192	6,7	214	4,0	209	5,7	201	6,5	212	6,8	5,5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	0,3	14	0,5	12	0,4	10	0,2	19	0,5	17	0,6	14	0,5	-17,6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	21	0,7	16	0,6	16	0,6	14	0,3	22	0,6	21	0,7	28	0,9	33,3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	110	3,7	96	3,4	109	3,8	104	2,0	135	3,7	126	4,1	131	4,2	4,0
XV. Gravidez parto e puerpério	7	0,2	5	0,2	4	0,1	12	0,2	4	0,1	5	0,2	4	0,1	-20,0
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	40	1,3	36	1,3	34	1,2	58	1,1	38	1,0	106	3,4	70	2,3	-34,0
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	31	1,0	38	1,3	27	0,9	24	0,5	31	0,8	36	1,2	34	1,1	-5,6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	0,3	28	1,0	23	0,8	20	0,4	25	0,7	37	1,2	81	2,6	118,9
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	435	14,5	420	14,9	356	12,4	338	6,4	345	9,4	332	10,8	326	10,5	-1,8
Total	3.004	100,0	2.827	100,0	2.866	100,0	5.313	100,0	3.657	100,0	3.077	100,0	3.100	100,0	0,7

Fonte: SIM, 2024. * Dados Preliminares

3. Dados de Produção de Serviços no SUS

3.1. Atenção Básica

No Primeiro Quadrimestre* do ano corrente (janeiro a abril), considerando a complexidade, na atenção básica foram realizados 2.880.729 procedimentos (TABELA 9), sendo a maioria nos grupos de ‘ações de promoção e prevenção em saúde’ (55,1%) e de ‘procedimentos clínicos’ (42,0%). 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, sob gestão municipal, realizados pelo SUS em Goiânia, Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) de 2024*

Grupo procedimento	Quantidade Apresentada	
	N.º	%
Procedimentos clínicos	1.209.298	42,0
Ações de promoção e prevenção em saúde	1.587.777	55,1
Procedimentos com finalidade diagnóstica	79.006	2,7
Procedimentos cirúrgicos	4.648	0,2
Total	2.880.729	100,0

Fonte: SAI/SUS, 2024. *Dados preliminares

3.2. Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

A Tabela 10 apresenta os atendimentos por grupo de procedimentos dos atendimentos de urgências, considerando que o grupo de ‘procedimentos clínicos’ (26.224) foi o mais realizado dos procedimentos ambulatoriais e com maior faturamento os cirúrgicos (R\$ 1.603.682,55) e para os procedimentos hospitalares a maior ocorrência (12.366) e faturamento (R\$ 20.077.439,29) 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, sob gestão municipal, SMS – Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril), 2024*

Grupo de Procedimentos	SIA		SIH	
	Quant.	Valor (R\$)	Quant.	Valor (R\$)
Ações de promoção e prevenção em saúde	243	0,00	-	-
Ações complementares da atenção à saúde	3	544,50	-	-
Procedimentos com finalidade diagnóstica	16.912	489.750,65	6	12.605,77
Procedimentos clínicos	26.224	898.198,83	12.366	20.077.439,29
Procedimentos cirúrgicos	10.995	1.603.682,55	6.642	17.931.906,48
Transplantes de órgãos, tecidos e células.	1.408	287.917,34	54	497.549,18
Órteses, próteses e materiais especiais.	264	39.406,34		
Total	55.803	3.318.955,71	19.068	38.519.500,72

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2024. *Dados preliminares.

3.3. Atenção Psicossocial

Segundo a forma de organização psicossocial (TABELA 11), foram realizados 20.863 atendimentos/acompanhamentos psicossociais ambulatoriais, sendo o valor faturado de R\$ 32.837,16. Ao mesmo tempo, que no componente hospitalar, foram realizadas 1.374 internações com faturamento de R\$ 2.204.237,76.

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 municipal, SMS – Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) de 2024*.

Forma de organização	SIA		SIH	
	Quant.	Valor (R\$)	Quant.	Valor (R\$)
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	1.374	2.204.237,76
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	20.863	32.837,16	-	-
Total	20.863	32.837,16	1.374	2.204.237,76

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2024. *Dados preliminares

3.4. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

Quando se analisa os procedimentos de média e alta complexidade (TABELA 13), foram executados 3.742.757 procedimentos ambulatoriais com faturamento de R\$ 88.958.999,68 e 23.945 procedimentos hospitalares com faturamento de R\$ 52.295.250,60.

O grupo de procedimentos com ‘finalidade diagnóstica’ realizou mais procedimentos (2.298.725) e o grupo de ‘procedimentos clínicos’ obteve o maior faturamento (R\$ 48.506.800,43) no atendimento ambulatorial. E no atendimento hospitalar o grupo de ‘procedimentos clínico’ apresentou maior frequência (12.507) e maior faturamento o cirúrgico (R\$ 31.424.337,07).

Tabela 12 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e hospitalar, segundo complexidade do procedimento média e alta complexidade, Goiânia, sob gestão municipal, Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) de 2024*.

Grupo de Procedimentos	SIA		SIH	
	Quant.	Valor (R\$)	Quant.	Valor (R\$)
Ações de promoção e prevenção em saúde	5.741	10.679,88		
Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.298.725	35.178.109,89	6	12.605,77
Procedimentos clínicos	1.408.725	48.506.800,43	12.507	20.277.310,06
Procedimentos cirúrgicos	27.364	4.679.588,16	11.372	31.424.337,07
Transplantes de órgãos, tecidos e células.	2.202	583.821,32	60	580.997,70
Total	3.742.757	88.958.999,68	23.945	52.295.250,60

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2024. *Dados preliminares

3.5. Vigilância em Saúde

Segundo a forma de financiamento (TABELA 14), na vigilância em saúde, foi executado um total de 17.544 procedimentos, sendo que 74,4% 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 municipal, SMS – Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) de 2024*.

Grupo de Procedimentos	Quantidade Apresentada	
	N	%
Ações de promoção e prevenção em saúde	13.056	74,4
Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.488	25,6
Total	17.544	100,0

Fonte: SIA/SUS/2024. *Dados preliminares.

4. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

4.1. Tipo de Estabelecimento e Gestão

Na competência de abril de 2024 estavam cadastrados no CNES 4.027 estabelecimentos de saúde, sendo 53,0% Consultório Isolado, 22,1% Clínica /Centro de Especialidade, 10,5% Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado) e 14,4% outros tipos de estabelecimentos. E considerando o tipo de gestão, em 91,9% dos estabelecimentos a gestão cadastrada foi Municipal (TABELA 14)

Tabela 14 - Quantitativo de estabelecimentos cadastrados no CNES, segundo tipo de estabelecimento e gestão, Goiânia, competência abril de 2024.

Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total	
			N	%
Posto de Saúde	-	1	1	0,0
Centro de Saúde/Unidade Básica	1	86	87	2,2
Policlínica	1	140	141	3,5
Hospital Geral	6	39	45	1,1
Hospital Especializado	4	65	69	1,7
Pronto Socorro Geral	-	1	1	0,0
Pronto Socorro Especializado	-	2	2	0,0
Consultório Isolado	-	2.135	2.135	53,0
Clínica/Centro de Especialidade	3	885	888	22,1
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado)	-	423	423	10,5
Unidade Móvel Terrestre	2	13	15	0,4
Unidade Móvel de Nível Pré-hospitalar na Área de Urgência	-	20	20	0,5
Farmácia	-	94	94	2,3
Unidade de Vigilância em Saúde	1	3	4	0,1
Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde	-	9	9	0,2
Hospital/Dia - Isolado	-	12	12	0,3
Central de Gestão em Saúde	4	12	16	0,4
Centro de Atenção Hemoterapia e ou Hematológica	1	1	2	0,0
Centro de Atenção Psicossocial	-	12	12	0,3
Unidade de Atenção à Saúde Indígena	-	1	1	0,0
Pronto Atendimento	1	6	7	0,2
Telessaúde	1	1	2	0,0
Central de Regulação Médica das Urgências	-	1	1	0,0
Serviço de Atenção Domiciliar Isolado (Home Care)	-	12	12	0,3
Laboratório de Saúde Pública	2	1	3	0,1
Central de Regulação do Acesso	2	1	3	0,1
Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos Estadual	2	-	2	0,0
Polo de Prevenção de Doenças e Agravos e Promoção da Saúde	-	9	9	0,2
Central de Abastecimento	3	1	4	0,1
Centro de Imunização	-	7	7	0,2
Total	34	3.993	4.027	100,0

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), 2024.

4.2. Natureza Jurídica

Na competência abril/2024 constavam 4.027 estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES, sendo 3.993 com natureza jurídica municipal (99,2% do total), 34 Estadual e nenhuma Dupla (TABELA 15).

Os tipos de estabelecimentos que apresentaram maior número de cadastros foram as entidades empresariais (45,9%), pessoa física (46,6%) seguido da administração pública (5,3%).

Tabela 15 - Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica, SMS Goiânia, competência abril de 2024.

Natureza Jurídica	Estadual	Municipal	Total
1. Administração Pública	32	180	212
Órgão Público do Poder Executivo Federal	-	2	2
Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	31	1	32
Órgão Público do Poder Executivo Municipal	-	166	166
Órgão Público do Poder Judiciário Federal	-	1	1
Autarquia Federal	1	9	10
Autarquia Estadual ou do Distrito Federal	-	1	1
2. Entidades Empresariais	-	1.847	1.847
Sociedade de Economia Mista	-	1	1
Sociedade Anônima Aberta	-	91	91
Sociedade Anônima Fechada	-	49	49
Sociedade Empresária Limitada	-	1.374	1.374
Empresário (Individual)	-	75	75
Cooperativa	-	23	23
Sociedade Simples Pura	-	60	60
Sociedade Simples Limitada	-	167	167
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	-	5	5
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	-	2	2
3. Entidades sem Fins Lucrativos	2	88	90
Fundação Privada	-	2	2
Serviço Social Autônomo	-	3	3
Condomínio Edifício	-	6	6
Entidade Sindical	-	6	6
Organização Social (OS)	-	3	3
Associação Privada	2	68	70
4. Pessoas Físicas	-	1.878	1.878
Total	34	3.993	4.027

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), 2024.

5. Rede Municipal de Saúde

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, quatro 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.

5.2. Pontos de Atenção à Saúde

De acordo com os dados do CNES, a rede própria da Secretaria Municipal de Saúde, até abril de 2024, 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, 12 Centros de Atenção Psicossocial, 83 Centro de Saúde/Unidade Básica/Posto de Saúde, 10 Clínica/Centro

de Especialidade, 02 Farmácias, 03 Hospitais Especializados, 01 Pronto Socorro Especializado, 08 Policlínicas, 05 Pronto Atendimentos (UPA), 05 Unidades de Vigilância em Saúde, 18 Unidades Móveis de Nível Pré-hospitalar na área de Urgência e 04 Unidades Móvel Terrestre (TABELA 16).

Fazendo parte da rede de serviços da Secretaria, porém sem a exigência de cadastramento junto ao CNES, são incluídos 02 Associações de Trabalho e Geração de Renda em Saúde Mental, 06 Residências Terapêuticas, 01 Centro de Convivência e 01 Escola Municipal de Saúde Pública (TABELA 16).

Vale recordar que não foram contabilizados o CAIS/UPA Jardim Guanabara III, Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia e CIAMS Setor Pedro Ludovico, pois encontram-se fechados para reforma.

Tabela 16 - Classificação por tipo e subtipo dos pontos de atenção da rede de saúde, Goiânia, Primeiro Quadrimestre* de 2024.

TIPO E SUBTIPO DE SERVIÇO	QUANTIDADE
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	8
DISTRITO SANITÁRIO	7
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (SMS)	1
CENTRAL DE REGULACAO DE SERVICOS DE SAUDE	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	21
CAPS ALCOOL E DROGA	4
CAPS II	6
CAPS INFANTO/JUVENIL	2
CENTRO DE CONVIVÊNCIA	1
GERAÇÃO DE RENDA	2
SERVIÇO RESIDENCIA TERAPÊUTICA	6
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	83
CENTRO DE SAÚDE	28
CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	54
POSTO DE SAÚDE	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	10
CENTRO ESPECIALIZADO	5
CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA I	4
CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA II	1
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA	1
FARMÁCIA	2
DISTRITAL	1
MEDICAMENTOS E INSUMOS ESPECIAIS	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO - MATERNIDADE	3
POLICLINICA	9
CAIS	6
CIAMS	2
CRDT	1
PRONTO ATENDIMENTO	23
AEROMEDICO	1
UPA	5
USA	4
USB	13
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO - PSIQUIATRICO	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	5
CENTRAL DE ABASTECIMENTO (REDE DE FRIO)	1
CENTRO MUNICIPAL DE VACINAÇÃO	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM ZOONOSES	1
UNIDADE DE VIGILANCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL	1
SVO	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE – ODONTOLÓGICO	4
Total Geral	172

Fonte: CNES, 2024 e SMS Goiânia, 2024

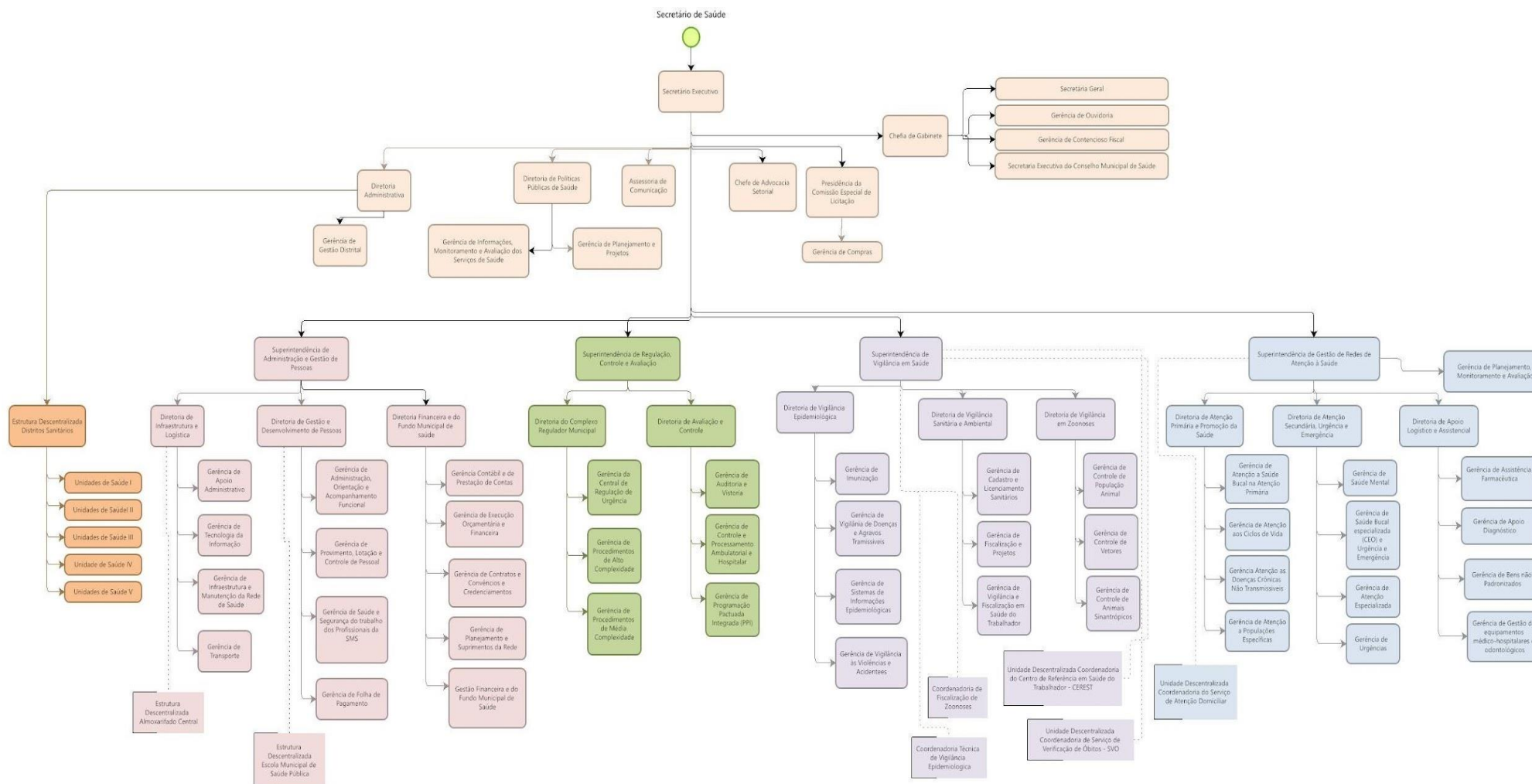


Figura 1 - Organograma da Secretaria Municipal de Saúde, Goiânia - GO, 2021.
Fonte: SMS Goiânia, 2021.

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 17 e 18).

Tabela 17 - Distribuição dos postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Goiânia, abril de 2023

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	549	3	23	29	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	253	13	25	8	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	863	820	1.249	3.596	981
	Informais (09)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	366	314	265	854	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1.627	33	322	154	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	2	2	3	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	70	347	453	1.932	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	615	5	7	49	0

Fonte: CNES, 2024.

Tabela 18 - Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, SMS Goiânia, abril de 2024.

Administração Estabelecimento	Formas de contratação	CBO médicos	CBO enfermeiro	CBO (outros) nível superior	CBO (outros) nível médio	CBO ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1.109	360	278	997	4
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	15	1	14	8	-
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	12	0	14	1	0

Fonte: CNES, 2024.

7. Programação Anual de Saúde

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

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

A Programação Anual de Saúde (PAS) é a ferramenta que instrumentaliza os intuitos descritos no Plano Municipal de Saúde, tendo como objetivo anualizar as metas e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados;

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

O monitoramento e avaliação do PMS será executado pelo Gabinete do Secretário de Saúde, sob organização da Diretoria de Políticas Públicas de Saúde. Todas as instâncias da Secretaria, terão a obrigatoriedade 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.

No ANEXO I, são apresentados os resultados do monitoramento do Primeiro Quadrimestre das ações da Programação Anual de Saúde 2024, e por se tratar de um tipo novo de processo adotado na SMS, alguns resultados não conseguiram ser contabilizados para este relatório, pois apesar das áreas receberem orientações sobre o planejamento, avaliação e monitoramento em oficinas nos meses de fevereiro, março e abril, muitos estão construindo os planos de atividades e/ou revisando a ficha de qualificação de cada indicador.

Vale ressaltar que houve adaptações necessárias entre a PAS 2023 e PAS 2024, abaixo está disposta uma lista com estas alterações:

1. As ações que sofreram alterações em seus indicadores e/ou fórmula de cálculo e/ou metas apresentam na sua descrição detalhada no capítulo seguinte, intitulado PLANILHA DE AÇÕES, INDICADORES E METAS, para fazer a diferenciação de um ano para outro, foi acrescentado a letra “a” no número da ação, para simbolizar que a, porém seu indicador, fórmula de cálculo e/ou meta foram alterados. São as seguintes ações: 2.1.26a; 3.1.23a; 3.2.5a; 3.2.6a; 3.2.7a; 4.1.2a; 4.1.13a; 4.1.14a; 4.1.18a e 4.1.27a.
2. As ações 2.1.34; 3.1.25; 4.1.37; 4.1.38; 4.1.39 e 4.1.40 foram incluídas para aumentar o alcance do Plano Municipal de Saúde, a explicação para cada nova inclusão está descrito no capítulo PLANILHA DE AÇÕES, INDICADORES E METAS.
3. As ações que foram excluídas são apresentadas no QUADRO 01, juntamente com a explicação para cada uma das exclusões necessárias.

Para maiores informações das justificativas dessas alterações podem ser consultadas no documento da PAS 2023 no site da SMS Goiânia (<https://saude.goiania.go.gov.br/wp-content/uploads/sites/3/2022/12/2023-PAS.pdf>).

Quadro 1 - Justificativas das ações excluídas da PAS 2024

Nº	Ação	Justificativa para Exclusão da Ação
1.1.12	Implantar o Plano de Ação de Manutenção Preventiva e Corretiva com vistas a implementar a Central de Manutenção da SMS Goiânia	A SMS Goiânia optou pela contratação de empresa para realizar a manutenção preventiva e corretiva de todas as unidades de saúde e prédios administrativos. Este serviço iniciou em 01/11/2022. Portanto, não sendo mais necessário a continuidade a implantação de uma Central de Manutenção própria.
1.2.4	Ampliar e fortalecer a gestão participativa entre todos os segmentos da sociedade por meio da realização de pré-conferências Distritais, Temáticas e 11ª Conferência Municipal de Saúde	Esta ação foi concluída no ano de 2023, e não possui mais metas para os outros anos.
2.1.16	Intensificar os serviços de prevenção e rastreamento do câncer de útero e mama com a utilização de unidades móveis de saúde das parcerias com o Sistema S.	Atualmente, a Programação Anual de Saúde possui duas ações que monitoram o rastreamento do câncer do útero e mama, bem como, as ações com a disponibilização destes exames em unidades móveis estão ocorrendo em parceria com a Regional Central de Saúde.
2.1.24	Garantir o acesso das crianças com identificação de doença falciforme a rede de atenção primária da SMS Goiânia	Durante os últimos anos, foi tentado consolidar um banco de dados para a verificação das metas alcançadas nesta ação, porém a Gerência de Atenção a Populações Específicas não obteve acesso aos sistemas de informação externos que contém os dados das crianças com anemia falciforme. E ao consultar o próprio sistema de informação da SMS não há dados suficientes para o acompanhamento do acesso da criança à rede de atenção.
3.1.3	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional territorializada	Com a publicação da Portaria nº 757, de 21 de junho de 2023, que revogou a Portaria GM/MS 3.588, de 21 de dezembro de 2017, e dispositivos da Portarias de Consolidação GM/MS Nº 3 e 6, de 28 de setembro de 2017, foi extinta a possibilidade de financiamento pelo Ministério da Saúde para a abertura de novas Equipes Multiprofissionais de Atenção Especializada em Saúde Mental, bem como, a possibilidade de inclusão destas equipes junto ao CNES. Portanto, faz-se necessário a exclusão desta ação.
3.1.10	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação dos serviços especializados	Esta ação encontra-se repetida com a ação 6.2.1, pois somente foram planejadas a entrega de duas unidades de atenção especializada durante os quatro anos do Plano Municipal de Saúde, sendo uma para 2023 e outra para 2025. Na PPA, para esta ação, foram previstas a entrega de dois centros especializados no prazo de quatro anos, distribuídas da seguinte forma: a) um centro entregue em 2023, dividido de forma que os processos para sua construção ocorressem nos anos de 2022 (25%) e 2023 (25%), e b) um centro entregue em 2025, dividido de forma que os processos para sua construção ocorressem nos anos de 2024 (25%) e 2025 (25%). Portanto para o ano de 2024 ficou estabelecido mais 25%, isto quer dizer 50% da obra de 01 Centro Especializado em construção para ser entregue em 2025.
3.1.11	Implantar novos serviços tipo centros médicos de especialidade e/ou cirurgias	Não há meta para 2024. Na PPA, para esta ação, foram previstas a entrega de dois centros especializados no prazo de quatro anos, distribuídas da seguinte forma: a) um centro entregue em 2023, dividido de forma que os processos para sua construção ocorressem nos anos de 2022 (25%) e 2023 (25%), e b) um centro entregue em 2025, dividido de forma que os processos para sua construção ocorressem nos anos de 2024 (25%) e 2025 (25%). Portanto para o ano de 2024 ficou estabelecido mais 25%, isto quer dizer 50% da obra de 01 Centro Especializado em construção para ser entregue em 2025.

Nº	Ação	Justificativa para Exclusão da Ação
3.1.12	Implantar o serviço tipo Hospital Geral Municipal.	Somente há meta para 2025
3.1.14	Implantar Serviços de Referência para Atenção Integral pós COVID-19 no município de Goiânia com ênfase na reabilitação das funções pulmonares, cardíacas, psicológicas, musculoesqueléticas e de neuroreabilitação	A SMS Goiânia resolveu não adotar um serviço de referência para atenção integral pós COVID 19, estabelecendo 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.
3.1.16	Manter o atendimento às vítimas de violência sexual em conformidade com a Norma Técnica do Ministério da Saúde de Atenção Humanizada às Pessoas em situação de violência sexual	Inclusão de nova ação para 2025 Indicador: implantar serviço de referência no município para atendimento humanizado as mulheres vítimas de violência sexual com registro de informações e coleta de vestígios Fórmula de cálculo: Número de unidades implantadas Meta: 01 unidade implantada Responsável: Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde
3.2.4	Fortalecer o Distrito Sanitário para realizar ações de matriciamento de regulação	A Diretoria do Complexo Regulador Municipal no ano de 2022 adotou a estratégia de centralizar os médicos avaliadores para executarem processos de matriciamento à distância com os demais médicos prescritores da SMS Goiânia. Portanto, apesar da escolha de uma estratégia diferente, a meta foi alcançada, não sendo mais necessário a manutenção dela na PAS 2024.
4.1.5	Manter a vigilância de casos de AIDS em menores de 05 anos	No ano de 2023, houve atualização da Portaria GM/MS Nº 233/2023, que estabelece as metas e os indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS, sendo que este indicador foi substituído pelo “Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado”. Portanto, foi incluída a ação 4.1.39. Informações consulte: https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/pqa-vs/publicacoes-tecnicas/caderno-de-indicadores-programa-de-qualificacao-das-acoes-de-vigilancia-em-saude-2023
4.1.6	Garantir às visitas domiciliares para controle da dengue conforme preconizado nas Diretrizes Nacionais	Exclusão da Ação e inclusão de nova ação 4.1.40 No ano de 2023, houve atualização da Portaria GM/MS Nº 233/2023, que estabelece as metas e os indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS, sendo que esta ação foi substituída pela “Garantir a realização de levantamento Entomológico (LIRAA/LIA ou Armadilhas) para controle da dengue conforme preconizado nas Diretrizes Nacionais”. Portanto, foi incluída a ação 4.1.40. Informações consulte: https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/pqa-vs/publicacoes-tecnicas/caderno-de-indicadores-programa-de-qualificacao-das-acoes-de-vigilancia-em-saude-2023

Nº	Ação	Justificativa para Exclusão da Ação
4.1.22	Monitorar a qualidade do pré-natal e parto com diagnóstico e tratamento oportuno da gestante com vistas a reduzir a sífilis congênita	<p>Exclusão da Ação e inclusão de nova ação e inclusão de nova ação 4.1.41</p> <p>No ano de 2023, houve atualização da Portaria GM/MS Nº 233/2023, que estabelece as metas e os indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS, sendo que esta ação foi substituída pela “Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas à assistência, diagnóstico e tratamento dos casos de sífilis em gestantes e a prevenção e controle da transmissão vertical.”. Inclusão de nova ação 4.1.41</p> <p>Informações consulte: https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/pqa-vs/publicacoes-tecnicas/caderno-de-indicadores-programa-de-qualificacao-das-acoes-de-vigilancia-em-saude-2023</p>
6.1.1	Melhorar a infraestrutura de atendimento da SMS Goiânia construindo novas unidades de saúde de atenção primária visando qualificação e/ou ampliação de serviços	<p>Somente foram previstas metas para os anos de 2022 e 2023, que seriam a construção de duas unidades de saúde de atenção primária.</p> <p>A primeira obra seria o CSF Conjunto Riviera para o ano de 2022.</p> <p>Para o ano de 2023, existem 03 unidades do tipo UBS (Luana Park, Vale dos Sonhos e Santa Fé) em construção com previsão de entrega até o final do ano.</p>

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 Primeiro Quadrimestre do ano 2024 foram realizadas 211 auditorias em 50 estabelecimentos de saúde (ANEXO II). Desse quantitativo, 126 (59,7%) foram encerradas e 85 (40,3%) estão em andamento (TABELA 19).

Considerando a finalidade das auditorias (TABELA 19), 77 (36,5%) foram Liberação / Desbloqueio de AIHs, 49 (23,2%) Pagamentos diversos, 18 (8,5%) Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos, 16 (7,6%) Credenciamentos diversos, 15 (7,1%) Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI, 10 (4,7%) Alteração FPO e 12,4% para outras finalidades.

A Tabela 20 apresenta a quantidade de auditorias por estabelecimentos de saúde no Primeiro Quadrimestre* de 2024.

De acordo com a classificação das auditorias por demandante, 86,3% foram de prestadores de serviços de saúde (TABELA 21).

Tabela 19 – Número de auditorias por finalidade, SMS Goiânia, Primeiro Quadrimestre, janeiro a abril de 2024*.

Finalidade	Em andamento	Encerrado	Total Geral	% finalidade
Alteração de Dados no CNES	2	1	3	1,4
Alteração de FPO	5	5	10	4,7
Alteração do Quantitativo de Leitos no CNES	2	0	2	0,9
Apuração de Denúncia	2	2	4	1,9
Apuração de Irregularidades/apuração de Irregularidades em Serviços de Média ou Alta Complexidade	3	0	3	1,4
Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II	5	0	5	2,4
Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica	2	1	3	1,4
Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	1	3	4	1,9
Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Coronariana-UCO	1	0	1	0,5
Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Queimados	0	1	1	0,5
Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II e UCO	0	1	1	0,5
Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS /Credenciamento/Alteração de FPO	9	7	16	7,6
Habilitação de Serviços de Média e Alta Complexidade	2	1	3	1,4
Habilitação de Leitos UTI Pediátrica	1	0	1	0,5
Inclusão de Equipamento no CNES	0	1	1	0,5
Liberação / Desbloqueio de AIHs	10	67	77	36,5
Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	3	12	15	7,1
Pagamento Administrativo de OPME	0	4	4	1,9
Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Neonatal e Pediátrica	1	1	2	0,9
Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Neonatal	4	3	7	3,3
Pagamento de Incentivo Diárias de UTI COVID	1	0	1	0,5
Pagamento Administrativo de AIH	6	2	8	3,8
Pagamento Administrativo de AIH e Terapia Nutricional	0	1	1	0,5
Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	14	4	18	8,5
Pagamento Administrativo Complementar - Nutrição Enteral - Adulto e Neonatal	0	1	1	0,5
Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos Psiquiátricos	0	3	3	1,4
Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto	1	0	1	0,5
Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional	2	0	2	0,9
Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional - Enteral/Parenteral	1	0	1	0,5
Pagamento Administrativo de UTI Neonatal	1	0	1	0,5
Pagamento de Incentivo de Cirurgias Ortopédicas	0	2	2	0,9
Pagamento Financeiro Complemento e Custeio de UTI	0	1	1	0,5
Revisão de Habilitação do Laboratório	0	1	7	3,3
Solicitação de Pagamento Administrativo	6	1	1	0,5
Total	85	126	211	100,0

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2024. *Dados preliminares.

Tabela 20 – Número de auditorias realizadas por estabelecimento de saúde, SMS Goiânia, Primeiro Quadrimestre, janeiro a abril de 2024*.

Estabelecimento	Em andamento	Encerrado	Total Geral
Abrigo dos Idosos São Vicente de Paulo de Goiânia	1		1
As Pais Amigos dos Excepcionais de Goiânia	1		1
Associação de Combate do Câncer de Goiás	5	30	35
Associação dos Deficientes Físicos do Estado de Goiás		1	1
Base Laboratório Médico	0	1	1
Biocenter Laboratório Clínico	1	0	1
Cárdio Clínica	0	1	0
CDI Diagnósticos em Cardiologia	0	1	1
CDI Diagnósticos em Coloproctologia SC Ltda.	0	1	1
CEMA Centro de Medicina Avançada	1	0	1
Citogens Laboratório de Análises Clínicas LTDA	1	0	1
Citovida Laboratório Clínico Ltda.	0	1	1
Clínica Cordial S C ME	0	1	1
Clínica Fisiogyn LTDA	1	0	1
Clínica Infantil de Campinas LTDA	2	2	4
Clínica Médica de Endoscopia e Cirurgia LTDA	1	1	2
Clínica Medlabor	0	1	1
Clínica Noroeste - J C D F Clínica Médica LTDA ME	1	0	1
Clínica Radiológica de Goiânia - Centro Radiológicos de Goiânia SC	1	0	1
Clínica Radiológica São Marcelo	1	0	1
Clínica São Marcelo	1	0	1
COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás LTDA	14	4	18
Eletro Neuro Medicina - Cardim de Abreu Consultores e Associados ME			
Fundação Banco de Olhos de Goiás	0	2	2
Gastro Salustiano Hospital LTDA EPP	2	3	5
Hospital Coração de Jesus Ltda	0	4	4
Hospital da Criança	3	3	6
Hospital das Clínicas - UFG	4	9	13
Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara – SMS Goiânia	2	3	5
Hospital e Maternidade Santa Bárbara	0	1	1
Hospital e Maternidade São Marcos LTDA	17	9	26
Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra	1	7	8
Hospital Ruy Azeredo - Hospital Monte Sinai LTDA EPP	5	5	10
Hospital Santa Lúcia LTDA	0	12	12
Hospital Santa Rosa	2	0	2
Instituto Espírita Bатуíra de Saúde Mental	0	3	3
Instituto Goiano de Pediatria LTDA	2	0	2
Laboratório Alpha - Laboratório Citoclínico LTDA	0	1	1
Laboratório Cito Center	1	0	1
Laboratório Moderno	0	2	2
Laboratório Rômulo Rocha da Faculdade de Farmácia UFG	1	0	1
Laboratório Salus LTDA	0	1	1
Mais Cardiologia - Centro Cardiológico de Goiás SS LTDA	2	0	2
Maternidade e Hospital São Judas Tadeu	1	0	1
Novaclínica	1	0	1
Pronto Socorro para Queimaduras LTDA	0	5	5
Radif Domingos	1	0	1
Renalclínica Clínica de Nefrologia Limitada	1	0	1
Santa Casa de Misericórdia de Goiânia	4	12	16
Unidade de Monitoramento Externo da Qualidade UMEQ - Universidade Federal de Goiás	1	0	1
Total	84	127	211

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2024. *Dados preliminares.

Tabela 21 - Número de auditorias realizadas segundo classificação por demandante, SMS Goiânia, Primeiro Quadrimestre. janeiro a abril de 2024*.

Auditorias por Demandante	Em andamento	%	Encerrado	%	Total Geral	%
Secretaria Estadual de Saúde	1	1,2	1	0,8	2	0,9
Ouvidoria Secretaria Municipal de Saúde	1	1,2	2	1,6	3	1,4
Secretaria Municipal de Saúde	15	17,9	6	4,7	21	10,0
Prestador de Serviços de Saúde	65	77,4	117	92,1	182	86,3
MS/SAES	1	1,2	0	0,0	1	0,5
MS/SAS	0	0,0	1	0,8	1	0,5
Procuradoria Geral do Município	1	1,2	0	0,0	1	0,5
Total Geral	84	100,0	127	100,0	211	100,0

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2024. *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.

Até o momento o SIOPS persiste indisponível para transmissão dos dados de execução orçamentária e financeira e, o Ministério da Saúde, e consta no DigiSUS Gestor a seguinte informação “A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE”, em virtude do exposto, o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) do Primeiro Quadrimestre* de 2024 foi obtido com dados oriundos do Sistema de Informações Financeiros da Prefeitura de Goiânia pela indisponibilidade do Sistema de Informação de Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) do Ministério da Saúde (ANEXO II).

As receitas para apuração da aplicação em ações e serviços públicos de saúde realizados no período foram no valor de R\$ 1.972.574.576,09, desse total, R\$ 1.256.244.377,10 foram receitas de impostos e R\$ 716.330.198,99 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\$ 842.617.244,56, liquidadas R\$ 418.661.719,37 e pagas R\$ 407.165.990,52 e a prefeitura de Goiânia aplicou 21,22% de Recursos Próprios em Saúde, no Primeiro Quadrimestre* do ano de 2024. 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>.

Existe uma Emenda Parlamentar Impositiva Estadual que destina R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) para implementação/implementação desta Política.

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 intrasetorial que construiu o plano de atividades desta Política, bem como e que está sendo ajustado, no momento.

Destaca-se que a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, por meio da Portaria nº 23, de 23 de janeiro de 2024 instituiu o Comitê Gestor Intrasetorial da Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável, Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violências de Goiânia (CG/PMPAPI) e dá outras providências.

Esse Comitê tem com o objetivo de implantar, implementar, monitorar e avaliar a Política Municipal de Promoção e Atenção à Primeira Infância em Goiânia de forma intrasetorial com as demais áreas da Secretaria Municipal de Saúde, de forma transversal, garantindo-se a humanização e integralidade na saúde, e devendo ser articulada e em integração com outros setores (intersetorialidade), sempre considerando as necessidades em saúde e o perfil epidemiológico dessa população, bem como, as agendas e prioridades municipais.

Existe uma Emenda Parlamentar Impositiva Estadual que destina R\$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) para implementação/implementação desta Política.

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.

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.

Outra questão que merece atenção é a necessidade de se fortalecer uma estratégia central de orientação das ações da política pública municipal de saúde com a Agenda 2030, notadamente as metas do 3º Objetivo de Desenvolvimento Sustentável “Saúde e Bem-Estar”, com o objetivo de assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todos, em todas as idades.

Sob a ótica da promoção da saúde, chama atenção para o Objetivo 2, que visa erradicar a fome, alcançar a segurança alimentar e melhoria da nutrição e promover agricultura sustentável complementa as diretrizes desta SMSA previstas no Objetivo 3. Além disso, como a meta 5.6 do Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 5 (Igualdade de gênero) estabelece o compromisso de “assegurar o acesso universal à saúde sexual e reprodutiva e os direitos reprodutivos”, que necessitam serem incorporadas às prioridades da SMS de Goiânia, além de uma série de ações no sentido de reduzir a mortalidade materna e infantil, enfrentar o avanço do HIV, Sífilis e demais Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), conter o progresso das doenças crônicas não transmissíveis, evitar as mortes por violências e acidentes, especialmente os de trânsito, etc.

Parte delas dessas ações estão incorporadas ao Plano Municipal de Saúde 2022-2025, que é o principal instrumento de planejamento do SUS e orienta a implementação das iniciativas. Ele traduz, a partir de diretrizes, objetivos e metas, os compromissos da área da saúde para quatro anos de execução de políticas públicas. Além disso, o Plano Municipal de Saúde busca responder aos desafios do contexto colocados ao setor, explicitados no diagnóstico situacional que se apresenta por um conjunto de adversidades conjunturais e estruturais, que requerem a elaboração de um conjunto mais amplo de intervenções para garantir resultados mais favoráveis aos cidadãos.

A estratégia da SMS de Goiânia se consubstancia no planejamento próximo ao estratégico, que faz a conciliação do Plano Municipal de Saúde com a Agenda 2030, bem como com o Plano Plurianual, ainda de maneira fragmentada e tímida e estabelece as prioridades de ação.

Ainda persiste o grande desafio de 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 – Resultados Parciais da Programação Anual de Saúde 2024.

Ação 1.1.2	Fomentar a Mesa Municipal de Negociação Permanente		
Indicador	Número de reuniões ordinárias realizadas no ano		
Fonte	Relatório e ATAS das reuniões		
Meta PAS 2024			
12,00 reuniões realizadas			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
00 reuniões realizadas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Instalação da Mesa Municipal de Negociação Permanente prevista para o segundo quadrimestre de 2024.		
Continuidade das ações	A Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas está compilando todas as demandas necessárias, visando planejamento para instalação da mesa municipal de negociação.		
Responsável	Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.3	Implantar e implementar os Núcleos de Educação Permanente em Saúde no município		
Indicador	Percentual de NEPS implantados		
Fonte	Relatório interno Escola Municipal de Saúde Pública		
Meta PAS 2024			
≥ 50,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
00,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Plano de atividades em execução. Não foi possível implantar os NEPS em decorrência da dificuldade com a quantidade de servidores e a demanda de serviço nas unidades de atendimento que impede a participação dos profissionais nas atividades planejadas. Novamente, solicitamos a todas as superintendências que indiquem profissionais para participarem do Grupo de Articulação de Educação Permanente em Saúde da SMS que é coordenado pela Escola Municipal de Saúde Pública. Foi indicado representante dos Distritos Sanitários Sul, Norte, Oeste e Campinas Centro.		
Continuidade das ações	Solicitar a indicação de representantes dos Distritos Sanitários Noroeste, Sudoeste e Leste. Realizar reuniões regulares do Grupo de Articulação de Educação Permanente em Saúde com os representantes dos Distritos Sanitários.		
Responsável	Escola Municipal de Saúde Pública/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.4	Realizar concurso público, acolher e integrar os servidores para suprir às vagas existentes		
Indicador	Percentual de vagas fechadas através do concurso		
Fonte	Relatório Interno da Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal		
Meta PAS 2024			
≥ 80,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
85,59 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: fevereiro de 2024		
Observações Importantes	Plano de atividades em execução		
Continuidade das ações	Aguardando as alterações propostas na Lei nº 9203/2012 e autorização para segundo chamamento do concurso Público para Especialistas em Saúde, Técnicos em Saúde, Auxiliares em Saúde, Agente de Endemias e Agente Comunitário de Saúde. Encontra-se em andamento o chamamento para os médicos com vínculo de jurídica, com vistas a suprir o consolidado de vagas apresentado pelas áreas da SMS.		
Responsável	Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.5	Proporcionar o dimensionamento adequado de pessoal na SMS Goiânia		
Indicador	Percentual de trabalhadores da saúde em relação ao número de vagas existentes		
Fonte	Sistema de Informação da prefeitura Relatório interno da Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas		
Meta PAS 2024			
$\leq 35,00 \%$			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
11,76 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: março de 2024		
Observações Importantes	Plano de atividades em execução		
Continuidade das ações	Aguardando as alterações propostas na Lei nº 9203/2012 e autorização para segundo chamamento do concurso Público para Especialistas em Saúde, Técnicos em Saúde, Auxiliares em Saúde, Agente de Endemias e Agente Comunitário de Saúde. Encontra-se em andamento o chamamento para os médicos com vínculo de jurídica, com vistas a suprir o consolidado de vagas apresentado pelas áreas da SMS.		
Responsável	Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal/Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.6	Elaborar e implementar o Plano de Ação de Comunicação da SMS de Goiânia com vistas a melhoria da comunicação interna e externa.		
Indicador	Percentual de Ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
Fonte	Relatório interno da Assessoria de Comunicação		
Meta PAS 2024			
≥ 80,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	87,50 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	O Plano de Comunicação da SMS foi atualizado e passou a contar com 8 metas. Destaca-se que a Secretaria Municipal de Comunicação 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; as redes sociais da SMS e Prefeitura de Goiânia que alcançaram um número de pessoas antes inimaginável e o uso crescente da mensagem via app WhatsApp na comunicação interna e externa, incluindo os veículos de comunicação.		
Continuidade das ações	Para 2024, os itens previstos no planejamento da comunicação continuarão a serem cumpridos.		
Responsável	Assessoria de Comunicação		

Ação 1.1.7	Elaborar e implementar o Plano de Ação Intersectorial de Política Municipal de Promoção da Saúde, considerando, prioritariamente, a institucionalização da Promoção da Saúde, educação permanente e formação em Promoção da Saúde, produção e disseminação de conhecimentos e saberes, mobilização e participação da comunidade e controle social, financiamento das ações.		
Indicador	Percentual das ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
Fonte	Relatório de monitoramento do Plano de Ações		
Meta PAS 2024			
≥ 50,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
40,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	O Comitê de Gestão da Política Municipal de Promoção da Saúde encontra-se em fase de nomeação dos seus integrantes.		
Continuidade das ações	Continuidade das ações.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 1.1.8	Qualificar o Prontuário Eletrônico do Cidadão na Rede de Atenção à Saúde		
Indicador	Percentual de unidades utilizando o Prontuário Eletrônico na rede da SMS Goiânia		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
$\geq 100,00 \%$			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Atualmente, todos os setores da nossa rede utilizam o Sistema de Prontuário Eletrônico para registrar os atendimentos prestados aos pacientes. Para alcançar esse objetivo, realizamos diversas melhorias na plataforma Sistema de Informação próprio da SMS, ajustando-a aos processos estabelecidos por esta secretaria, incluindo o mapeamento dos processos e a configuração dos módulos que foram concluídos com sucesso e os treinamentos necessários foram realizados.		
Continuidade das ações	Estamos agora na fase final, que envolve a migração dos dados do sistema legado e a definição da data de go-live.		
Responsável	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.9	Implantar um sistema de alerta no Prontuário Eletrônico que identifique situações de violências interpessoais e autoprovocadas		
Indicador	Sistema de alerta e monitoramento de situações de violências implantado no Prontuários Eletrônicos da Rede da SMS Goiânia		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
1,00 sistema implantado			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
elaboração em andamento	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Iniciamos o processo para a contratação de uma empresa especializada que implementar uma ferramenta de inteligência artificial integrada ao nosso sistema de prontuário eletrônico, esta será capaz de ler os registros e gerar alertas sobre situações de violência interpessoal e autoprovocada.		
Continuidade das ações	Dando continuidade às nossas ações, após efetivar a contratação da ferramenta, planejamos expandir o uso da ferramenta de inteligência artificial para incluir a análise de dados históricos e a previsão de tendências, permitindo uma intervenção mais proativa e eficaz na prevenção de violências interpessoais e autoprovocadas. Além disso, vamos promover treinamentos contínuos para a equipe, garantindo que todos estejam capacitados a utilizar a nova tecnologia de forma otimizada e segura.		
Responsável	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.10	Integrar os sistemas da SMS em uma única plataforma de gestão utilizando Software de gestão, com vistas a qualificar os fluxos de trabalho.		
Indicador	Sistema de Gestão Integrado da SMS em funcionamento		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Tecnologia da Informação		
Meta PAS 2024			
1,00 sistema em funcionamento			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Software adquirido	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Nos últimos meses, avançamos significativamente na implantação dos módulos do Sistema de Gestão em Saúde, ajustamos processos e desenvolvemos melhorias na plataforma, sempre seguindo as necessidades específicas desta secretaria, resultando em um sistema mais eficiente e alinhado com nossas demandas operacionais. Além disso, iniciamos o processo de integração entre a plataforma principal de Gestão em Saúde, o Sistema de Informação próprio da SMS, com nossos sistemas legados e sistemas de terceiros. Considerando a fragmentação de alguns serviços, essa integração é crucial para garantir uma operação coesa e integrada, permitindo uma melhor comunicação entre diferentes sistemas e a otimização dos recursos disponíveis.		
Continuidade das ações	<ul style="list-style-type: none"> a) Conclusão da Integração de Sistemas: finalizar a integração do Sistema de Informação próprio da SMS Saúde com nossos sistemas legados e sistemas de terceiros e garantir a interoperabilidade entre os diferentes sistemas para melhorar o fluxo de informações e a eficiência operacional. b) Aperfeiçoamento dos Módulos Existentes: continuar ajustando e aprimorando os módulos já implantados, com base no feedback dos usuários e nas necessidades emergentes da secretaria e implementar novas funcionalidades que possam surgir como necessárias durante o uso cotidiano do sistema. c) Treinamento e Capacitação: realizar treinamentos contínuos para os colaboradores, garantindo que todos estejam familiarizados com as novas funcionalidades e processos do sistema e oferecer suporte técnico e workshops para abordar dúvidas e aprimorar habilidades. d) Monitoramento e Avaliação: estabelecer um sistema de monitoramento contínuo para avaliar o desempenho do sistema e identificar áreas de melhoria e realizar auditorias periódicas para garantir que os objetivos e metas de qualidade sejam alcançados. e) Expansão do Sistema: Planejar a implementação de novos módulos e funcionalidades que possam beneficiar outras áreas da secretaria e avaliar a possibilidade de integração com novas tecnologias e sistemas emergentes para manter a plataforma atualizada e competitiva. f) Melhoria na Gestão de Dados: desenvolver e implementar práticas de gestão de dados mais robustas para assegurar a integridade, segurança e confidencialidade das informações e promover o uso de análises avançadas e ferramentas de business intelligence para apoiar a tomada de decisões estratégicas. 		
Responsável	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.11	Modernizar o parque tecnológico de informática da SMS de Goiânia		
Indicador	Número de equipamentos de informática instalados que atenda às necessidades da SMS de Goiânia		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Tecnologia da Informação		
Meta PAS 2024			
1.001,00 equipamentos instalados (Equipamentos para implantação de estúdio de gravação de aula e 1.000 computadores de mesa)			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
1.000,00 equipamentos instalados	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Foram adquiridos 700 computadores desktop por meio da adesão à Ata SEMAD, estes estão sendo instalados nas unidades de saúde, seguindo as diretrizes de prioridade estabelecidas por esta secretaria.		
Continuidade das ações	Daremos continuidade às ações planejadas para a aquisição dos equipamentos de informática definidos no Plano Municipal de Saúde 2022-2025, visando garantir que as necessidades de tecnologia da informação estejam alinhadas com as metas estabelecidas, como o objetivo de melhorar a qualidade e a eficiência dos serviços de saúde oferecidos à comunidade. Para a aquisição dos equipamentos, cumprimos rigorosamente a legislação vigente para a compra de materiais permanentes, respeitamos os procedimentos licitatórios adequados, observando os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.		
Responsável	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.13	Melhorar a infraestrutura da Redes de Saúde da SMS Goiânia com reformas das unidades de saúde, conforme necessidade.		
Indicador	Número de unidades de saúde reformadas		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde SISMOB		
Meta PAS 2024			
5,00 unidades reformadas			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
24,00 unidades reformadas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Dos meses de janeiro a abril deste ano foram reformadas 24 unidades de saúde.		
Continuidade das ações	Com previsão de conclusão para o corrente ano, encontram-se em andamento as reformas das seguintes unidades de saúde: UPA Guanabara, Centro de Especialidades Pedro Ludovico e Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.14	Adequar às unidades de saúde assistenciais para permitir acessibilidade e segurança do paciente de acordo com legislação vigente		
Indicador	Percentual de unidades de saúde acessíveis		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
Meta PAS 2024			
≥ 60,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
60,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Estão sendo executadas intervenções pontuais em unidades para melhoria das condições de acessibilidade, sendo que as unidades revitalizadas, bem como, receberam melhorias de acessibilidade, tais como rampa de acesso, guarda-corpos, corrimões e banheiros para Portadores de Necessidade Especiais.		
Continuidade das ações	As unidades de saúde em construção e em reforma serão entregues com todos os requisitos de acessibilidade e segurança atendidos, sendo que parte das novas unidades substituirão unidades que atualmente operam em edificações alugadas e com problemas de acessibilidade		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.15	Melhorar a infraestrutura das unidades administrativas existentes da SMS de Goiânia por meio da reforma, de acordo com a legislação vigente sobre acessibilidade		
Indicador	Número de unidades administrativas da SMS de Goiânia reformadas		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
Meta PAS 2024			
1,00 unidades reformadas (Prédio da Vigilância Sanitária)			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 unidades reformadas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	A Secretaria Municipal de Saúde está realizando um estudo para a mudança da Vigilância Sanitária Municipal para nova sede própria e reformada		
Continuidade das ações	Continuar com as ações planejadas		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.16	Modernizar o sistema de climatização das unidades de saúde e áreas administrativas da SMS Goiânia		
Indicador	Número de aparelhos de climatização instalados nas unidades de saúde e áreas administrativas da SMS		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
Meta PAS 2024			
300,00 equipamentos instalados			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
500,00 equipamentos instalados	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Foram instalados 500 equipamentos de ar-condicionado distribuídos em unidades administrativas e assistenciais até o presente momento		
Continuidade das ações	Para o próximo quadrimestre espera-se a finalização do procedimento de aquisição de mais 500 aparelhos de climatização, tais aparelhos são modelos com melhor eficiência energética e serão instalados conforme demanda, a partir da entrega pela empresa vencedora do certame		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.1.17	Implantar o Plano de Ação para Gestão Documental da SMS Goiânia, incluindo documentos físicos e virtuais		
Indicador	Percentual de ações do Plano de Ação executadas e/ou em andamento		
Fonte	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
Meta PAS 2024			
≥ 70,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
75,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Implantamos o Sistema Eletrônico de Informações em 100% da rede, este sistema foi desenvolvido pelo Tribunal Regional Federal da 4ª Região, sendo utilizado como sistema de gestão de processos e documentos eletrônicos.		
Continuidade das ações	Atualmente, estamos trabalhando na contratação de uma empresa especializada para a digitalização de documentos. Utilizando um sistema com reconhecimento de caracteres óptico com inteligência artificial, essa digitalização automatiza processos que envolvem documentos não estruturados, aumentando a eficiência e a organização dos nossos arquivos.		
Responsável	Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.2.1	Fomentar e apoiar a participação social nos processos de formulação e implementação de políticas públicas de saúde		
Indicador	Número de reuniões ordinárias realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde		
Fonte	Relatório e ATAS das reuniões		
Meta PAS 2024			
12,00 reuniões realizadas			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
04 reuniões realizadas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	A mesa diretora do Conselho Municipal de Saúde de Goiânia realiza ordinariamente uma reunião por mês.		
Continuidade das ações	Manter as reuniões ordinárias		
Responsável	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		

Ação 1.2.2	Propor nova redação para a Lei Municipal nº 8088/2002 de criação do Conselho Municipal de Saúde, atualizando com as legislações vigentes		
Indicador	Proposta de nova redação da Lei Municipal de criação do Conselho Municipal de Saúde encaminhada ao Gabinete do Prefeito		
Fonte	Relatório interno da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		
Meta PAS 2024			
1,00 documento enviado ao Gabinete do Prefeito			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Texto não elaborado	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Ainda não foi feita a proposta de nova redação.		
Continuidade das ações	O Conselho fará a proposta de nova redação.		
Responsável	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		

Ação 1.2.3	Realizar capacitação para a função de Conselheiro(a) de Saúde		
Indicador	Percentual de Conselheiros(às) de Saúde capacitados		
Fonte	Relatório interno da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		
Meta PAS 2024			
≥ 50,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ação em processo de organização		
Continuidade das ações	A partir de agosto serão retomadas as capacitações.		
Responsável	Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde		

Ação 1.2.5	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação de serviços		
Indicador	Número de unidades administrativas da SMS de Goiânia construídas		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
Meta PAS 2024			
1,00 unidade construída (Sede Própria para o Conselho Municipal de Saúde)			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
1,00 unidade construída	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta alcançada *Referência: agosto de 2023		
Observações Importantes	No mês de agosto de 2023 foi entregue uma nova sede própria e reformada ao Conselho Municipal de Saúde		
Continuidade das ações	Meta concluída		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 1.2.6	Desenvolver processos locais de pesquisa e análise de satisfação do usuário em relação aos serviços de saúde prestados		
Indicador	Percentual de Unidades de Saúde com caixas de sugestões, críticas e elogios em funcionamento		
Fonte	Relatório Interno da Gerência de Ouvidoria		
Meta PAS 2024			
≥ 80,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
90,68 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: janeiro de 2024		
Observações Importantes	As caixas de avaliação foram distribuídas para 107 Unidades de Saúde.		
Continuidade das ações	Terminar a distribuição para as unidades faltantes, inclusive com a entrega posterior para as unidades que se encontram atualmente em reforma. Acompanhar o processo de participação e controle social, incluindo visitas técnicas nas unidades de saúde para auxiliar o fluxo das manifestações e avaliação da satisfação.		
Responsável	Gerência de Ouvidoria		

Ação 1.2.7	Fortalecer a Ouvidoria enquanto órgão de qualificação dos instrumentos de Gestão		
Indicador	Percentual de demandas de ouvidorias finalizadas		
Fonte	Sistema Informação de Ouvidoria do SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 80,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
20,16 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Realizadas reuniões de orientação e informação sobre fluxo e encaminhamento das manifestações nas Unidades de Saúde, Distritos e demais áreas da Secretaria, bem como, solicitação de respostas em tempo hábil. Em andamento processo de aquisição de banners e folders de exposição com contatos da Ouvidoria nas unidades e aquisição de formulários de registro de manifestação dos usuários.		
Continuidade das ações	Acompanhar o processo de participação e controle social, incluindo visitas técnicas nas unidades de saúde para auxiliar o fluxo da Ouvidoria, bem como, reforçar a solicitação das respostas em tempo hábil.		
Responsável	Gerência de Ouvidoria		

Ação 2.1.1	Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da atenção especializada		
Indicador	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica.		
Fonte	SIH/SUS		
Meta PAS 2024			
≤ 13,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
29,05 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Verificou-se que houve um aumento discreto no número de internações sensíveis aos serviços de atenção primária à saúde, relacionadas principalmente pela insuficiência cardíaca, doenças pulmonares, asma e angina.		
Continuidade das ações	Continuar ações.		
Responsável	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.2	Aumentar acesso dos usuários aos serviços de saúde bucal da atenção primária		
Indicador	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		
Fonte	Relatório de financiamento da APS		
Meta PAS 2024			
≥ 45,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
23,76 %**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	<p>meta em andamento *Referência: abril de 2023, considerando a população IBGE, 2023. ** São excluídas do cálculo deste indicador as equipes de Saúde Bucal que apresentarem suspensão por algum motivo (falta de profissional e não envio de produção).</p>		
Observações Importantes	<p>No CNES na competência abril/2024, estavam credenciadas 69 eSB 40h e mais 32 eSB de carga horária diferenciada. Para o alcance desta meta são necessárias melhorias na infraestrutura de algumas unidades e contratação de mais profissionais de saúde. Em 2023, todos os aprovados no edital nº 001/2020 para vagas abertas para a SMS Goiânia foram convocados/nomeados e grande parte dos que apresentaram documentação foram empossados. E a Gerência de Saúde Bucal realizou remanejamento de servidores para suprir os déficits.</p>		
Continuidade das ações	<p>Aguardando as alterações propostas na Lei nº 9203/2012 e autorização para segundo chamamento do concurso Público para Especialistas em Saúde, Técnicos em Saúde e Auxiliares em Saúde. Encontra-se em andamento o chamamento para os médicos com vínculo de jurídica, com vistas a suprir o consolidado de vagas apresentado pelas áreas da SMS.</p>		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal na Atenção Primária/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.3	Aumentar o acesso da população a serviços da Atenção Primária		
Indicador	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde		
Fonte	Relatório de financiamento da APS		
Meta PAS 2024			
≥ 64,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	54,60 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024, dados consultados 10/06/2024		
Observações Importantes	Em janeiro de 2024 foi solicitado ao Ministério da Saúde o credenciamento de 400 equipes de saúde da família. Ações de mapeamento de território estão sendo realizadas pelas equipes, principalmente com o cadastro de usuários de áreas em expansão, bem como os ACS têm realizado rotineiramente a atualização cadastral. Os gestores das unidades também têm realizado a atualização de cadastros simplificados e a unificação nos casos que são requeridos.		
Continuidade das ações	Continuar ações		
Responsável	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.4	Aumentar o número de usuários cadastrados junto aos serviços de atenção primária		
Indicador	Percentual de cadastros individuais realizados na Atenção Primária à Saúde		
Fonte	e-Gestor AB		
Meta PAS 2024			
≥ 70,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo **	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	<p>Não é possível avaliar a meta *Referência: janeiro a abril de 2024 **Não é possível acesso ao banco de dados nacional</p>		
Observações Importantes	<p>O banco de dados e-Gestor AB foi desativado pelo Ministério da Saúde em janeiro de 2024, não sendo possível o acesso aos resultados deste indicador. E de acordo com a Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024, os indicadores do programa Previne Brasil foram revogados, juntamente com o financiamento.</p>		
Continuidade das ações	<p>Aguarda-se a publicação dos novos indicadores para a atenção primária para a inclusão na PAS 2025. As seguintes estratégias estão em fase de execução: remapeamento para cobertura das áreas descobertas, ações da planificação com foco nos cadastros dos usuários, ações de educação permanente e qualificação das informações do Sistema de Informação, capacitação dos apoiadores da APS para orientar os ACS sobre atualização e qualificação dos cadastros individuais e domiciliares.</p>		
Responsável	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.5a	Garantir o acesso da população a vacina de Poliomielite inativada e de Pentavalente		
Indicador	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada.		
Fonte	e-Gestor AB		
Meta PAS 2024			
≥ 95,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	<p>Não é possível avaliar a meta *Referência: janeiro a abril de 2024 **Não é possível acesso ao banco de dados nacional</p>		
Observações Importantes	<p>O banco de dados e-Gestor AB foi desativado pelo Ministério da Saúde em janeiro de 2024, não sendo possível o acesso aos resultados deste indicador. E de acordo com a Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024, os indicadores do programa Previne Brasil foram revogados, juntamente com o financiamento.</p>		
Continuidade das ações	Aguarda-se a publicação dos novos indicadores para a atenção primária para a inclusão na PAS 2025.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.6	Melhorar a assistência ao pré-natal e parto e a atenção a saúde até ao segundo ano de vida da criança por meio da implantação e implementação do aplicativo Goiânia mais Saúde		
Indicador	Aplicativo Goiânia mais Saúde em funcionamento		
Fonte	Relatório interno da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção		
Meta PAS 2024			
1,00 aplicativo em funcionamento			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0 aplicativo em funcionamento	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Este aplicativo está sendo desenvolvido pela empresa Sistema de Informação Próprio da SMS 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. As últimas solicitações de adequações no App foram sobre os dados de pré-natal e parto.		
Continuidade das ações	As adequações realizadas no aplicativo serão avaliadas e posteriormente, será conduzido um piloto em uma unidade de saúde para validação dos ajustes, aguarda-se a confirmação da validação para operacionalização nas unidades de saúde.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.7	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas a aumentar a quantidade de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal		
Indicador	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal		
Fonte	SINASC/SUS		
Meta PAS 2024			
$\geq 72,00\%$			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	75,88 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Houve melhora dos registros dos procedimentos e consultas por parte dos profissionais de saúde.		
Continuidade das ações	Acompanhar ativamente a quantidade de consultas de pré-natal por gestante; estimular os profissionais das unidades de saúde a realizar escuta qualificada de forma a permitir o acesso ao teste rápido de gravidez, permitindo um diagnóstico precoce da gravidez; garantir as consultas de pré-natal, acompanhando as possíveis faltas e realização de busca ativa das faltosas e permitir uma agenda flexível que possibilita a gestante escolher o melhor dia e horário para sua consulta.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.8	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas a reduzir óbitos maternos		
Indicador	Número de óbitos materno		
Fonte	SIM/SUS		
Meta PAS 2024			
$\leq 7,00$ óbitos maternos			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
4,00 óbitos maternos	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ações em andamento.		
Continuidade das ações	Terminar de revisar a portaria de vinculação de parto. Participar do comitê mortalidade materna, com vistas a monitorar o óbito e o percurso da mulher na rede de saúde. Implantar os dez passos de cuidados obstétricos para a redução da mortalidade materna, fruto de parceria do Instituto Fernandes Figueira, Ministério da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, na USF São Carlos e Maternidade Nascer Cidadão.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.9	Monitorar e qualificar a assistência ao pré-natal, parto, nascimento e a atenção a saúde até ao primeiro ano de vida da criança com vistas a reduzir a taxa de mortalidade infantil		
Indicador	Taxa de Mortalidade Infantil		
Fonte	SIM/SUS SINASC/SUS		
Meta PAS 2024			
\leq 10,50 morte por 1.000 habitantes			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
9,30 mortes por 1.000 habitantes	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Acompanhamento de dados pelas equipes gestoras (local, distrital e central) para o alcance das metas previstas.		
Continuidade das ações	Continuar as ações planejadas.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.10a	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas aumentar a quantidade de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal		
Indicador	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação		
Fonte	e-Gestor AB		
Meta PAS 2024			
≥ 45,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo **	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	<p>Não é possível avaliar a meta *Referência: janeiro a abril de 2024 **Não é possível acesso ao banco de dados nacional</p>		
Observações Importantes	<p>O banco de dados e-Gestor AB foi desativado pelo Ministério da Saúde em janeiro de 2024, não sendo possível o acesso aos resultados deste indicador. E de acordo com a Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024, os indicadores do programa Previne Brasil foram revogados, juntamente com o financiamento.</p>		
Continuidade das ações	<p>Aguarda-se a publicação dos novos indicadores para a atenção primária para a inclusão na PAS 2025. Para os próximos meses serão executadas ações de sensibilizar profissionais dos serviços de Atenção Primária à Saúde sobre a relevância do início precoce das consultas de pré-natal, principalmente junto aos Agentes Comunitários de Saúde buscando a captação precoce das gestantes antes da 12ª semana. Também serão executadas a busca ativa de gestantes faltosas ao pré-natal e o estímulo à abordagem coletiva de assuntos pertinentes à gestação em grupos da comunidade.</p>		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.11a	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas a reduzir a quantidade de gestantes com sífilis e HIV		
Indicador	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV		
Fonte	e-Gestor AB		
Meta PAS 2024			
$\geq 60,00 \%$			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo **	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	<p>Não é possível avaliar a meta *Referência: janeiro a abril de 2024 **Não é possível acesso ao banco de dados nacional</p>		
Observações Importantes	<p>O banco de dados e-Gestor AB foi desativado pelo Ministério da Saúde em janeiro de 2024, não sendo possível o acesso aos resultados deste indicador. E de acordo com a Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024, os indicadores do programa Previne Brasil foram revogados, juntamente com o financiamento.</p>		
Continuidade das ações	<p>Aguarda-se a publicação dos novos indicadores para a atenção primária para a inclusão na PAS 2025. Garantir o acesso no início do pré-natal com dois testes para HIV e SÍFILIS nos serviços de atenção primária; solicitar na 1ª consulta e 3ª trimestre da gestação; avaliar a consulta de pré-natal dando ênfase no quadrimestre de avaliação do indicador; realizar ações educativas sistematizadas e permanente; orientar e sensibilizar as gestantes sobre a importância do pré-natal; informar nos sistemas de informações em saúde o monitoramento do indicador, captar precocemente as gestantes pelos serviços de saúde, em como acompanhamento no pré-natal no SUS, para redução da mortalidade materno infantil.</p>		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.12a	Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas aumentar a quantidade de gestantes que passaram por atendimento odontológico		
Indicador	Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico		
Fonte	e-Gestor AB		
Meta PAS 2024			
$\geq 60,00 \%$			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo **	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	Não é possível avaliar a meta *Referência: janeiro a abril de 2024 **Não é possível acesso ao banco de dados nacional		
Observações Importantes	O banco de dados e-Gestor AB foi desativado pelo Ministério da Saúde em janeiro de 2024, não sendo possível o acesso aos resultados deste indicador. E de acordo com a Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024, os indicadores do programa Previne Brasil foram revogados, juntamente com o financiamento.		
Continuidade das ações	Aguarda-se a publicação dos novos indicadores para a atenção primária para a inclusão na PAS 2025.		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal na Atenção Primária/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.13	Reduzir a gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.		
Indicador	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos		
Fonte	SISAB e SINASC		
Meta PAS 2024			
$\leq 11,00 \%$			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
8,04 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ações realizadas		
Continuidade das ações	As ações estabelecidas são as seguintes: garantir o acesso dos adolescentes nos serviços de saúde na faixa etária entre 10 a 19 anos; preparar os profissionais para lidarem com os adolescentes quando à procura espontânea; desenvolver estratégias de parcerias com escolas, igrejas, serviços intersetoriais; melhorar a qualidade da prevenção, assistência e promoção da saúde; avaliar o atendimento individual dos adolescentes desacompanhados; registrar no prontuário do adolescente para monitoramento da situação; articular com a Gerência de Atenção às Crônicas não Transmissíveis; ampliar pactuação de escolas nas atividades do Programa de Saúde na Escola e incluir os/as adolescentes nas ações coletivas e individuais de Planejamento Sexual e Reprodutivo.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.14a	Aumentar o acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero para população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos		
Indicador	Proporção de mulheres com coleta de citopatológicos na APS		
Fonte	e-Gestor AB		
Meta PAS 2024			
≥ 40,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	Não é possível avaliar a meta *Referência: janeiro a abril de 2024 **Não é possível acesso ao banco de dados nacional		
Observações Importantes	O banco de dados e-Gestor AB foi desativado pelo Ministério da Saúde em janeiro de 2024, não sendo possível o acesso aos resultados deste indicador. E de acordo com a Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024, os indicadores do programa Previne Brasil foram revogados, juntamente com o financiamento.		
Continuidade das ações	Aguarda-se a publicação dos novos indicadores para a atenção primária para a inclusão na PAS 2025.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.15	Aumentar o acesso a exames preventivos para câncer de mama da população feminina na faixa etária de 50 a 69 anos		
Indicador	Razão de Exames de Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária		
Fonte	SIA SUS e IBGE		
Meta PAS 2024			
$\geq 0,30 \%$			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	0,078	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	Meta em andamento Dados Preliminares, referência: janeiro a março de 2024		
Observações Importantes	Temos alguns motivos como resistência por parte das mulheres em realizar o exame, rotatividade/sensibilidade de profissionais médicos e enfermeiros para incluírem na rotina de atenção às mulheres a solicitação de mamografia, apesar que na rede há quantitativo de exames para o rastreamento suficiente.		
Continuidade das ações	Todas as ações propostas no Plano de Ação estão sendo reforçadas incluindo atividades educativas com intuito de diminuir a resistência por parte das mulheres e incentivo aos profissionais para incluírem a solicitação de exames no atendimento às mulheres, principalmente as da faixa etária do rastreamento. A partir de agora teremos apoiadores médicos distritais que estarão acompanhando as Unidades de Saúde reforçando as orientações técnicas.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.17	Elaborar e implementar o Plano de Ações Estratégicas para Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia de 2022 a 2030		
Indicador	Percentual das ações do Plano de Ações Estratégicas para Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia executadas e/ou em andamento		
Fonte	Relatório de monitoramento do Plano de Ações		
Meta PAS 2024			
≥ 50,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	O Plano de Ações Estratégicas para Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis em Goiânia encontra-se em fase de elaboração.		
Continuidade das ações	Promoção à saúde e prevenção às doenças, com planos de ação na linha de cuidados, com o incentivo a diminuição do uso do tabaco (grupos tabagistas), com grupos de hipertensos e diabéticos, grupos de caminhada e incentivo a atividade física, alimentação saudável.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.18	Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio da atenção, prevenção e promoção da saúde para controle e redução de doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas		
Indicador	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		
Fonte	SIM/SUS IBGE		
Meta PAS 2024			
≤ 270,00 mortes por 100.00 habitantes			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	Meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024 **A avaliação do indicador é anual, pois não se recomenda cálculos de taxa para dados preliminares trimestrais.		
Observações Importantes	Muitas unidades de saúde voltaram a realizar grupos de promoção da saúde.		
Continuidade das ações	Para os próximos meses as ações serão mantidas, tais como a qualificação e sensibilização dos profissionais para a temática. Promoção à saúde e prevenção às doenças, com planos de ação na linha de cuidados, com o incentivo a diminuição do uso do tabaco, com grupos de hipertensos e diabéticos, grupos de caminhada e incentivo a atividade física, alimentação saudável.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.19a	Ampliar o acesso das pessoas hipertensas aos serviços de atenção primária		
Indicador	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.		
Fonte	e-Gestor AB		
Meta PAS 2024			
$\geq 50,00 \%$			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	<p>Não é possível avaliar a meta *Referência: janeiro a abril de 2024 **Não é possível acesso ao banco de dados nacional</p>		
Observações Importantes	<p>O banco de dados e-Gestor AB foi desativado pelo Ministério da Saúde em janeiro de 2024, não sendo possível o acesso aos resultados deste indicador. E de acordo com a Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024, os indicadores do programa Previne Brasil foram revogados, juntamente com o financiamento.</p>		
Continuidade das ações	Aguarda-se a publicação dos novos indicadores para a atenção primária para a inclusão na PAS 2025.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.20a	Ampliar o acesso das pessoas diabéticas aos serviços de atenção primária		
Indicador	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.		
Fonte	e-Gestor AB		
Meta PAS 2024			
$\geq 50,00 \%$			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	<p>Não é possível avaliar a meta *Referência: janeiro a abril de 2024 **Não é possível acesso ao banco de dados nacional</p>		
Observações Importantes	<p>O banco de dados e-Gestor AB foi desativado pelo Ministério da Saúde em janeiro de 2024, não sendo possível o acesso aos resultados deste indicador. E de acordo com a Portaria GM/MS Nº 3.493, de 10 de abril de 2024, os indicadores do programa Previne Brasil foram revogados, juntamente com o financiamento.</p>		
Continuidade das ações	Aguarda-se a publicação dos novos indicadores para a atenção primária para a inclusão na PAS 2025.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.21	Aumentar o acompanhamento das famílias beneficiárias do PBF no que se refere às condicionalidades de Saúde, ofertando ações básicas de saúde.		
Indicador	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família		
Fonte	Sistema de Gestão do Acompanhamento das Condicionalidades de Saúde do PBF – DATASUS		
Meta PAS 2024			
≥ 80,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	40,97 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	<p>Houve a adequação do sistema próprio da SMS, conforme layout do fornecido pelo Ministério da Saúde, no momento aguarda-se o retorno da verificação total da adequação. Os dados do acompanhamento dos beneficiários do programa são exportados ao Ministério da Saúde pelo SUS até a validação pelo Ministério da Saúde do relatório emitido pelo sistema de informação próprio.</p> <p>Outras ações também estão sendo realizadas como a qualificação do registro dos dados pelos profissionais de saúde e articulação intersetorial com a Secretaria de Educação e Secretaria de Desenvolvimento Social, para otimizar o acompanhamento dos beneficiários do programa.</p>		
Continuidade das ações	Continuar as ações planejadas		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.22	Melhorar a assistência à saúde das pessoas idosas por meio da implantação da avaliação multidimensional na atenção primária		
Indicador	Percentual de pessoas idosas com avaliação multidimensional realizada		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
≥ 15,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
3,81 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	O código do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS que trata da 'avaliação multidimensional' foi ativado a partir do mês de outubro de 2023. Construção da capacitação dos profissionais para registro do procedimento "avaliação multidimensional da pessoa idosa", culminando no 'Curso de Avaliação Multidimensional' e como registrar os dados no sistema de informação sendo ministrado pela Gerência dos Ciclos de Vida, nos Distritos Sanitários a partir do mês de agosto de 2023. Realização de capacitações para o Distrito Noroeste que inclui os Agentes Comunitários da região		
Continuidade das ações	Capacitar para os demais Distritos Sanitários em andamento, iniciando pelo Distrito Norte no mês maio de 2024 e com previsão de finalizar até agosto de 2024.		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.23	Fortalecer o atendimento das pessoas com deficiência com ações e equipamentos específicos que permitam a acessibilidade às consultas/procedimento na atenção primária		
Indicador	Número de macas adaptadas instaladas em unidade de saúde		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Atenção à Populações Específicas		
Meta PAS 2024			
7,00 equipamentos instalados			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 equipamentos instalados	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	A SMS Goiânia solicitou processo para a aquisição dos equipamentos necessários para atender este indicador e encontra-se em fase final no setor financeiro.		
Continuidade das ações	Continuar ações planejadas		
Responsável	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.25	Aumentar acesso aos serviços de atenção primária para população de rua		
Indicador	Número de equipes de consultório na rua implantadas		
Fonte	CNES		
Meta PAS 2024			
6,00 equipes implantado			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
04 equipes implantadas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	A SMS Goiânia aguarda a lotação de profissionais para compor as equipes. A partir de março de 2023, com a publicação do decreto nº 935, que nomeou os novos servidores efetivos, foi tentado recompor as equipes que estavam desfalcadas de médicos, psicólogos e enfermeiros, porém não houve interesse pela lotação. Portanto, todos os aprovados no edital nº 001/2020 para vagas abertas para a SMS Goiânia foram convocados/nomeados e grande parte dos que apresentaram documentação foram empossados. Lotação de 01 profissional médico oriundo do Programa Mais Médicos.		
Continuidade das ações	Continuar com as ações planejadas.		
Responsável	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.26a	Garantir acesso a saúde para adolescentes privados de liberdade		
Indicador	Percentual de adolescentes privados de liberdade acompanhados pelas equipes de atenção primária		
Fonte	Relatório conjunto da SMS Goiânia e Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social		
Meta PAS 2024			
≥ 90,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência de janeiro a abril de 2024. **Os dados não foram disponibilizados pela Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social, impossibilitando o cálculo parcial do indicador.		
Observações Importantes	Todos os adolescentes privados de liberdade realizam testagem de Infecções Sexualmente Transmissíveis, bem como, mediante demanda, todos os adolescentes passam por atendimento médico, odontológico e vacinação no Centro de Saúde da Família Vera Cruz I, unidade de referência da instituição socioeducativas. Não existe demanda reprimida para atendimento na atenção primária		
Continuidade das ações	Adesão ao cofinanciamento estadual para incremento das ações voltadas para adolescentes em cumprimento de medidas de meio aberto (Liberdade Assistida e Prestação de Serviços à Comunidade)		
Responsável	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.27	Elaborar e Implementar as ações assistenciais do Plano de Ação da Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável e Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violência em Goiânia		
Indicador	Percentual de Ações Assistenciais do Plano de Ação executadas e/ou em andamento.		
Fonte	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
Meta PAS 2024			
≥ 50,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
28,63 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ações em andamento		
Continuidade das ações	Continuar ações		
Responsável	Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.28	Ampliar às Unidades de Saúde da SMS de Goiânia que realizam práticas integrativas e complementares em Saúde		
Indicador	Percentual de Unidades de Saúde que realizam práticas integrativas e complementares em Saúde		
Fonte	SIA/SUS Sistema de Informação Próprio da SMS de Goiânia		
Meta PAS 2024			
≥ 60,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
81,08 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	Meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Foi realizada a capacitação de profissionais dos serviços de atenção primária, que serão multiplicadores, sobre a auriculoterapia		
Continuidade das ações	Continuar ações.		
Responsável	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.29	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação de serviços		
Indicador	Número de unidades assistenciais da SMS de Goiânia construídas		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
Meta PAS 2024			
4,00 unidades construídas (Polos de Academia da Saúde)			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 unidades construídas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ação em fase de estudos de viabilidade técnica para proposta executiva de implantação das unidades constantes no PMS 2022-2025.		
Continuidade das ações	Continuar ação		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 2.1.30	Otimização e Ampliação da oferta dos serviços de atenção primária no município, seja por implantação de novos serviços (academias de saúde) ou reorganização dos serviços existentes (unidades de APS).		
Indicador	Número de serviços de atenção primária implantados ou reorganizados no município		
Fonte	CNES Relatório da Gerência de Atenção Primária		
Meta PAS 2024			
7,00 serviços de atenção primária implantados/reorganizados (3,00 serviços de atenção primária implantados/reorganizados e 04 serviços de Polos de Academia da Saúde implantados)			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 serviços de atenção primária implantados/reorganizados	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Os serviços de atenção primária continuam sendo reorganizados, no entanto, não foi implantado nenhum polo do programa academia da saúde.		
Continuidade das ações	Continuar ações		
Responsável	Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.31	Aumentar a oferta de atendimentos/serviços de saúde bucal com a ampliação do número de Centros de Especialidades Odontológicas		
Indicador	Número de CEOs implantados no município		
Fonte	CNES		
Meta PAS 2024			
5,00 CEOs implantado			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
5,00 CEOs implantado	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Não houve alteração no indicador de partida para os primeiros anos do Plano Municipal de Saúde.		
Continuidade das ações	Os serviços dos cinco Centro de Especialidades Odontológicas serão mantidos como serviço regular.		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.32	Garantir a oferta de exames odontológicos de imagem na Rede da SMS de Goiânia		
Indicador	Número de exames odontológicos de imagem realizados		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
≥ 9.000,00 exames realizados			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
1.068,00 exames realizados	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Existe uma falta de prestador de serviço de Radiologia Odontológica.		
Continuidade das ações	Para o alcance da meta é necessário dar andamento ao processo para contratação de empresa prestadora do serviço.		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.33	Ampliar a oferta de consultas especializadas no Centro de Especialidade Odontológicas		
Indicador	Número de consultas especializadas em Odontologia realizadas		
Fonte	SIA/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 8.500,00 consultas realizadas			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
2.745,00 consultas realizadas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Meta quadrimestral superior à do primeiro quadrimestre do ano anterior.		
Continuidade das ações	Continuar o monitoramento da oferta de vagas de consultas especializadas; manter a execução de manutenção prediais e de equipamentos para evitar a paralisação dos atendimentos odontológicos; substituir equipamentos odontológicos em más condições de uso e distribuir novos equipamentos para melhoria dos processos de trabalho das especialidades.		
Responsável	Gerência de Saúde Bucal Especializada, Urgência e Emergência/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 2.1.34	Fortalecer o acesso das populações vulneráveis a atenção a saúde		
Indicador	Percentual de pessoas com marcadores de vulnerabilidade com pelo menos um atendimento por semestre		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS de Goiânia		
Meta PAS 2024			
≥ 30,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024 ** O sistema de informações próprio da SMS não possibilitou a extração dos dados, não permitindo o cálculo parcial do indicador.		
Observações Importantes	A SMS aderiu ao cofinanciamento estadual para implantação do ambulatório do processo transexualizador, cofinanciamento estadual para atenção à saúde da população indígena e ao incentivo da atenção especializada aos povos indígenas do Ministério da Saúde		
Continuidade das ações	Manter os testes da Profilaxia Pré-Exposição e Profilaxia Pós-Exposição ao HIV na sede da Secretaria Municipal de Direitos Humanos; Manter a parceria das equipes de Consultório na Rua com as ações do Centraliza Goiânia; Manter a formação, articulação e monitoramento das ações das equipes de atenção primária para ampliação e qualificação do acesso das populações vulneráveis.		
Responsável	Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.1	Monitorar e qualificar a Rede de Atenção às Urgências no acompanhamento das condições associadas ao Infarto Agudo do Miocárdio		
Indicador	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)		
Fonte	SIM/SUS SIH/SUS IBGE		
Meta PAS 2024			
≤ 6,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
6,99 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Realizada reunião com diversas áreas da SMS para estabelecer um plano de ação, com o intuito de desenvolver uma linha de cuidado de dor torácica na rede de urgência e emergência do município. Projeto Boas Práticas do Hospital do Coração foi incorporado na UPA Itaipu e Noroeste com objetivo de melhorar o tempo de identificação e confirmação diagnóstica do Infarto Agudo do Miocárdio, sendo que a equipe de médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem foram capacitados pela equipe do Hospital do Coração. Também passou a utilizar eletrocardiógrafos de alta tecnologia, possibilitando que os exames enviados para equipe de cardiologia online laudem os exames em até 5 minutos.		
Continuidade das ações	Para as demais unidades a equipe de educação continuada da Gerência de Urgências tem incluso, no calendário de capacitações.		
Responsável	Gerência de Urgências/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.2	Fortalecer a estratégia de matriciamento em saúde mental junto aos serviços de Atenção Primária		
Indicador	Proporção de ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		
Fonte	SIA/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 80,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
16,67 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ações em andamento.		
Continuidade das ações	Reforçar junto aos coordenadores sobre a importância do matriciamento nos serviços de atenção primária, o registro do código correto no sistema de informação e o fornecimento de material complementar sobre matriciamento. Solicitar novos computadores para que as unidades consigam registrar as atividades de matriciamento.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.4	Ampliar as estratégias que aumentem a atenção a vítimas de violências autoprovocadas em Goiânia		
Indicador	Proporção de usuários com notificações de violência autoprovocada vinculada a Rede de Atenção Psicossociais de Saúde		
Fonte	SINAN/SUS Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
≥ 5,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024 ** O sistema de informações próprio da SMS não possibilitou a extração dos dados, não permitindo o cálculo parcial do indicador.		
Observações Importantes	Plano de atividade em execução.		
Continuidade das ações	Continuar executando o plano de atividade, buscando fortalecer a parceria com a área da vigilância.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.5	Ampliar número de CAPS habilitados conforme diretrizes ministeriais		
Indicador	Percentual de CAPS habilitados		
Fonte	CNES		
Meta PAS 2024			
≥ 75,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
58,33 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	Meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Os serviços existentes foram mantidos. A habilitação está pendente de adequação da estrutura física. Em fase planejamento para construção de novas unidades e adequação de estrutura física das antigas visando habilitação (reorganização dos espaços).		
Continuidade das ações	Os serviços existentes serão mantidos.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.6	Ampliar às unidades de geração de trabalho e renda com ofertas de serviços diversificados		
Indicador	Número de serviços de geração de trabalho e renda implantados		
Fonte	CNES		
Meta PAS 2024			
3,00 serviços implantado			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
2,00 serviços implantado	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	GERARTE I e GERARTE II mantidos.		
Continuidade das ações	Aguardando nomeação/contratação de servidores. Retomada de projetos de Geração de Trabalho e Renda Quinta Vivo e Flor de Pequi.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.7	Fortalecer a coordenação de cuidado entre o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e a Rede de Atenção Psicossocial de Saúde (RAPS) de Goiânia		
Indicador	Número de equipes do SAMU qualificadas em saúde mental para os atendimentos específicos implantadas		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Saúde Mental		
Meta PAS 2024			
4,00 equipes qualificadas			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 equipes qualificadas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Ação planejada será implementada a partir do segundo semestre, bem como, discussão desta meta com a Comissão de Saúde Mental do Conselho Municipal de Saúde realizada.		
Continuidade das ações	Organizar encontros com as equipes do SAMU.		
Responsável	Gerência de Saúde Mental/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.8	Ampliar a realização de partos normais no SUS e na saúde suplementar		
Indicador	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar		
Fonte	SINASC/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 36,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
30,39 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024, dados consultados em 07/06/2024		
Observações Importantes	Ações em andamento		
Continuidade das ações	Inclusão da maternidade Dona Íris no monitoramento obstétrico proposto em parceria com Secretaria Estadual de Saúde e Instituto Fiocruz.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.9	Monitorar e qualificar a assistência ao pré-natal, ao parto e puerpério com vistas à redução da transmissão vertical da sífilis e, conseqüentemente, a sífilis congênita		
Indicador	Taxa de incidência de sífilis congênita em menores de um ano de idade		
Fonte	SINAN/SUS SINASC/SUS		
Meta PAS 2024			
≤ 3,57 casos por 1.000 habitantes			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
9,32 casos por 1.000 habitantes	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024, dados consultados em 10/06/2024		
Observações Importantes	Ações em andamento.		
Continuidade das ações	Realizar planejamento de integração entre áreas da secretaria para discussão sobre o assunto.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.13	Estruturar os ambulatórios de especialidades na SMS de Goiânia		
Indicador	Número de ambulatórios de especialidades na SMS de Goiânia implantados		
Fonte	CNES		
Meta PAS 2024			
11,00 serviço implantado			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
6,00 serviços implantado	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Reestruturação do ambulatório de infectologia do Centro de Referência em Diagnóstico e Terapêutica com a solicitação de remoção de mais uma médica infectologia da rede para o local, bem como, redivisão dos profissionais da A Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental incorporados pelos serviços de atenção especializadas.		
Continuidade das ações	Para o ano de 2024 está previsto o ambulatório transexualizador e de reabilitação que contará com especialidades médicas e multiprofissionais.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.15	Ampliar o acesso dos usuários aos serviços de urgência médica especializada em pediatria e ortopedia na Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia		
Indicador	Número de novas unidades de urgência e emergência com serviços de urgência médicas especializadas implantados (pediatria, ortopedia)		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
3,00 serviços implantados (Mais 01 de pediatria e outros 02 de ortopedia, totalizando 04 em ortopedia e 03 em pediatria no município)			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
3 serviços pediátrico	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	Meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Com a implementação das empresas de pessoa jurídica de gestão de serviços médicos oferecidos à SMS foi possível implementar serviço de pediatria nas unidades de urgência e emergência de Goiânia, visto que o contrato firmado garante que eles devam oferecer profissionais dentre as especialidades.		
Continuidade das ações	Realizar novas contratações de prestadores de serviço para implementar atendimento dentre as especialidades nas unidades de urgência de urgência.		
Responsável	Gerência de Urgências/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.17	Otimizar o tempo médio de resposta total do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 nas transferências de pacientes das Unidades de Saúde próprias		
Indicador	Tempo Médio de Resposta Total		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
≤ 80,00 minutos			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
145,00 minutos	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: fevereiro de 2024		
Observações Importantes	Retomada das capacitações das equipes em conjunto com o Núcleo de Ensino Permanente, realização de visitas técnicas em todas as bases descentralizadas, vistoriando condições de cada uma, escalas, viaturas e estrutura. Processo de qualificação junto ao Ministério da Saúde para garantia de verba e continuidade do Serviço. Empenho junto ao Ministério da Saúde para aquisição de novas viaturas. Criação de fluxo de atendimento junto às unidades e atendimento 24 horas.		
Continuidade das ações	Aquisição de frota e nomeação/contratação de profissionais		
Responsável	Serviço de Atendimento de Urgências/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.20	Ampliar o acesso ao Serviço de Atenção Domiciliar no município de Goiânia		
Indicador	Percentual de cobertura do Serviço de Atenção Domiciliar		
Fonte	CNES IBGE		
Meta PAS 2024			
≥ 52,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
40,00%	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Houve falta de servidores para composição mínima das equipes, soma-se a este fato da finalização do convênio, por transferência da regulação para gestão do estado do Hospital CRER que sediava uma equipe. No momento a SMS não dispõe de profissionais para composição da referida equipe.		
Continuidade das ações	Aguardar nomeação/contratação de servidores		
Responsável	Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.21	Ofertar um ou mais dos procedimentos domiciliares complexos (antibioticoterapia domiciliar, coleta de exames complementares em domicílio, ventilação mecânica domiciliar e/ou nutrição parenteral) aos usuários atendidos pelo SAD		
Indicador	Percentual de usuários com necessidade de assistência domiciliar complexa (antibioticoterapia domiciliar, coleta de exames complementares em domicílio, ventilação mecânica domiciliar e/ou nutrição parenteral) atendidos pelo SAD que receberam o serviço		
Fonte	Relatório interno da Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar da Secretaria Municipal de Goiânia		
Meta PAS 2024			
≥ 25,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	100,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Importa destacar que a assistência proposta atualmente é efetivada por meio de contratação de prestador de serviço.		
Continuidade das ações	Continuar com as ações		
Responsável	Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.22	Garantir assistência especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho		
Indicador	Percentual de atendimentos especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho realizados		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a março de 2024		
Observações Importantes	Houve atuação e qualificação da equipe multiprofissional visando prestar atendimento de qualidade a todos os usuários trabalhadores encaminhados pela regulação ou demanda espontânea.		
Continuidade das ações	Para o próximo quadrimestre de 2024, a previsão é manter o atendimento especializado ao usuário trabalhador com doenças relacionadas ao trabalho visando garantir assistência à saúde multiprofissional de qualidade.		
Responsável	Coordenadoria do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 3.1.23a	Ampliar os serviços de Radiologia Médica nas Unidades de Urgência e Emergência do município		
Indicador	Proporção de unidades de urgência e emergência com serviços de radiologia médica em funcionamento		
Fonte	Relatório Interno da Gerência de Apoio e Diagnóstico		
Meta PAS 2024			
≥ 80,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
92,30 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Ações em andamento.		
Continuidade das ações	Continuidade das ações		
Responsável	Gerência de Apoio e Diagnóstico/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.24a	Ampliar a oferta de serviços laboratoriais nas Unidades de Urgência e Emergência do município.		
Indicador	Porcentagem de Unidades de Urgência e Emergência com oferta de serviços laboratoriais (hematologia, Uranálise, bioquímica e testes rápidos)		
Fonte	Relatório Interno da Gerência de Apoio e Diagnóstico		
Meta PAS 2024			
≥ 85,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
93,00%	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Ações em andamento.		
Continuidade das ações	Continuidade das ações		
Responsável	Gerência de Apoio e Diagnóstico/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.1.25	Fortalecer o planejamento e o monitoramento de ações de prevenção pós-covid-19		
Indicador	Taxa de mortalidade por condições pós-covid-19, na população geral.		
Fonte	SIM/SUS IBGE		
Meta PAS 2024			
$\leq 1,00 \%$			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,34%	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril/2024		
Observações Importantes	Ocorrerão ações de promoção de saúde.		
Continuidade das ações	Manutenção das ações de educação em saúde.		
Responsável	Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 3.2.1	Reduzir o gasto com média e alta complexidade em relação ao pactuado na Programação Pactuada e Integrada (PPI)		
Indicador	Percentual do valor produzido para o teto de alta e média complexidade em relação ao pactuado na PPI.		
Fonte	SIA/SUS SIH/SUS SISPPI/SUS		
Meta PAS 2024			
≤ 90,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
80,80 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: março de 2024, dados consultados em 22/04/2024		
Observações Importantes	Acompanhamento e monitoramento dos saldos dos municípios pactuados, alocados nos sistemas de autorização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares. Bem como das pactuações vigentes.		
Continuidade das ações	Contínuo monitoramento dos sistemas de autorização de procedimentos para acompanhamento do gasto financeiro dos municípios pactuados de modo a não extrapolar o teto programado.		
Responsável	Gerência de Programação Pactuada Integrada/Diretoria de Avaliação e Controle/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 3.2.2	Reduzir tempo de espera dos usuários para cirurgias eletivas com fila de espera reprimida (180 dias)		
Indicador	Variação Percentual do tempo de espera das cirurgias eletivas com fila de espera reprimida do ano atual para o ano base		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
≥ 15,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
18,47 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a fevereiro de 2024		
Observações Importantes	A oferta de cirurgias eletivas está ocorrendo de forma regular, bem como o processo de monitoramento do fluxo de demanda e as ações de matriciamento de regulação tem permitido reduzir o tempo de espera por estas cirurgias.		
Continuidade das ações	Manter as ações programadas e verificar novas necessidades de ampliação dos serviços ofertados		
Responsável	Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 3.2.3	Reduzir o tempo de espera para consultas especializadas com fila de espera reprimida (90 dias)		
Indicador	Variação Percentual do tempo de espera para consultas especializadas com fila de espera reprimida do ano atual para o ano base		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
≥ 10,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
- 33,76 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ações em andamento		
Continuidade das ações	Continuar ações		
Responsável	Gerência de Procedimentos de Média Complexidade/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 3.2.5a	Fomentar a apoiar a realização de mutirão de cirurgias de catarata		
Indicador	Número de cirurgias de catarata realizadas		
Fonte	Sistema de Informação Interno da SMS		
Meta PAS 2024			
≥ 6.476,00 cirurgias realizadas			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
273 cirurgias realizadas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a março de 2024, dados consultados em 05/06/2024		
Observações Importantes	Foi intensificado as ações de pactuação para reduzir as filas de espera para os procedimentos referentes à cirurgia de catarata considerando a demanda reprimida.		
Continuidade das ações	Para os próximos quadrimestres serão mantidas ações programadas		
Responsável	Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 3.2.6a	Promover a assistência especializada aos usuários nos estabelecimentos habilitados em oncologia		
Indicador	Percentual de usuários com início de tratamento em até 60 dias para consulta em oncologia após diagnóstico		
Fonte	Painel de Oncologia/DATASUS/MS		
Meta PAS 2024			
52,91 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
14,29 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Realizando ações para o alcance da meta.		
Continuidade das ações	Continuidade das ações		
Responsável	Gerência de Procedimentos de Média Complexidade/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 3.2.7a	Fortalecer as ações de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde.		
Indicador	Proporção de AIHs auditadas		
Fonte	SIHD/SUS e SISAUD/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 20,04 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
10,55 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	As demandas de processos de AIHs diminuiram a partir de março/2024.		
Continuidade das ações	As atividades de auditoria são realizadas conforme as demandas de processos que chegam na GERAUD.		
Responsável	Gerência de Auditoria e Vistoria/Diretoria de Avaliação e Controle/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação		

Ação 4.1.1	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.		
Indicador	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 85,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)		Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
92,00 %		A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Mantivemos o monitoramento dos encerramentos e a vigilância de detecção de eventos de saúde pública e a qualificação das informações que envolvem todas as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas.		
Continuidade das ações	Manter o monitoramento dos encerramentos e a vigilância de detecção de eventos de saúde pública e qualificar as informações que envolvem todos as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas; avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados e a atualização do Sinan.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.2a	Manter a vigilância de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados, visando a detecção de outros casos novos		
Indicador	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 82,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
97,88 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Manutenção da mobilização rigorosa e de esforços conjuntos (vigilância epidemiológica, distritos sanitários e unidades de atenção primária em saúde) acrescido da ampliação do Teste Rápido de Hanseníase nas unidades no município de Goiânia (exclusivo para realização em contatos de casos confirmados de hanseníase), possibilitando a busca ativa mais atuante dos contatos pelos profissionais de saúde.		
Continuidade das ações	Manter mobilização rigorosa quanto ao monitoramento com intervenção da emissão de alertas para as unidades de saúde com informações relativas 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 as atividades de emissão mensal de boletim de acompanhamento para as 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. Acompanhar e capacitar (quando preciso) os profissionais das unidades de atenção primária para execução do teste rápido de hanseníase em contatos domiciliares.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.3	Manter a vigilância às pessoas acometida pela hanseníase, assegurando a adesão ao tratamento até a alta		
Indicador	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 95,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
99,01 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Realização das atividades de elaboração e emissão de boletins de acompanhamento para unidades de Atenção Primária, de frequência mensal, efetuado também a 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.		
Continuidade das ações	Manutenção 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.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.4	Manter a vigilância para que os casos novos de tuberculose sejam testados para HIV		
Indicador	Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 83,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
61,29 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Os profissionais de saúde estão sendo orientados de forma contínua a oferecerem o teste HIV aos usuários quando diagnosticados com tuberculose ou no decorrer do tratamento. Reforçamos a importância deste exame quando emitimos o Boletim de Acompanhamento dos casos em tratamento (bimensal). A meta está em andamento e as informações estão sendo qualificadas diariamente para o alcance da meta.		
Continuidade das ações	Realizar capacitações com as unidades de saúde, em especial Atenção Primária (aproveitar a oportunidade do novo teste rápido DE - sífilis/ HIV para reforçar a necessidade de utilizar no público alvo pacientes com TB); Intensificar a orientação para busca ativa dos profissionais de saúde para realização de testagem rápida para HIV aos pacientes acometidos pela tuberculose de maneira presencial nas unidades de saúde; retomar a realização de capacitações para os enfermeiros das unidades de saúde para execução dos testes rápidos de HIV; analisar e digitar as fichas de notificação no SINAN de maneira oportuna; emitir os 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.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.7	Monitorar amostras de água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água.		
Indicador	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.		
Fonte	Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA).		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
64,80 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ações em andamento		
Continuidade das ações	Continuar com as ações		
Responsável	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.8	Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária no município com vistas à redução de riscos e agravos à saúde		
Indicador	Percentual dos tipos de ações de Vigilância Sanitária realizadas no município		
Fonte	SIA/SUS		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Tratam-se de atividades obrigatórias junto ao Sistema nacional de Vigilância Sanitária para se manter a pactuação plena do município.		
Continuidade das ações	Continuar com as ações de vigilância sanitária.		
Responsável	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.9	Monitorar e investigar os casos de malária		
Indicador	Percentual de casos autóctones de malária investigados		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
100,00 % ou nulo			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024 **No primeiro quadrimestre de 2024 não houve ocorrência de casos de malária autóctones, portanto, não foi necessário investigações.		
Observações Importantes	As ações de notificação, digitação, diagnóstico e tratamento oportuno, associado a vigilância ambiental reduziram o risco de transmissão, morbidade e mortalidade da doença em área não endêmica.		
Continuidade das ações	Manter o encerramento e digitação dos casos de doenças de notificação compulsória imediata em tempo oportuno; Manter a vigilância de casos novos, assegurando a adesão ao tratamento; Investigação e busca de dados e casos novos Elaborar os 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; Elaborar do Informe Técnico atualizado para profissionais de saúde, sobre diagnóstico, 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 Habilitar fluxo de retorno no SINAN NET.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.10	Qualificar a informação dos óbitos fetais e infantis em Goiânia		
Indicador	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados		
Fonte	SIM/SUS		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
62,93 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	As investigações estão sendo realizadas e estão dentro do prazo que é 120 dias pelo Ministério da Saúde.		
Continuidade das ações	Continuar com as investigações.		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.11	Qualificar a informação da mortalidade materna do município de Goiânia.		
Indicador	Proporção de óbitos maternos investigados.		
Fonte	SIM/SUS		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024, dados acessados em 06/05/2024		
Observações Importantes	Importa informar que todos casos de óbitos maternos foram habilmente investigados.		
Continuidade das ações	Enfatiza-se da devida manutenção e em tempo hábil das investigações de óbitos maternos, conforme determinação do Ministério da Saúde. Direciona-se emprego de esforços profissionais qualificados exclusivos para a devido atendimento da meta pactuada.		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.12	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)		
Indicador	Proporção de óbitos maternos investigados.		
Fonte	SIM/SUS		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
92,52 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024, dados acessados em 06/05/2024		
Observações Importantes	Importa informar que todos casos de óbitos de mulheres em idade fértil são habilmente investigados, dentro do prazo. Houve uma ampliação da vigilância do óbito de mulheres em idade fértil, buscando a redução da subnotificação, a qualificação da causa de óbito e a identificação dos problemas que levaram ao óbito. É prioridade na SMS a busca ativa e investigação de todos estes óbitos, visando buscar fatores determinantes e suas possíveis causas, subsidiar a adoção de medidas que possam evitar a sua reincidência e identificar nas declarações de óbitos, óbitos maternos não declarados como tal.		
Continuidade das ações	Enfatiza-se da devida manutenção e em tempo hábil das investigações de óbitos de mulheres em idade fértil, conforme determinação do Ministério da Saúde. Direciona-se emprego esforços profissionais qualificados exclusivos para a devido atendimento da meta pactuada		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.13a	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho		
Indicador	Proporção de preenchimento dos campos “Ocupação” e “Atividade Econômica (CNAE)” nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo município de notificação.		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 75,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	88,12%	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	A meta até o momento foi alcançada, entretanto, destacamos que há inúmeras dificuldades no alcance da meta anual, uma vez que o indicador foi alterado recentemente, incluindo, conforme preconizado pelo Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde, a inclusão da obrigatoriedade e avaliação do campo ‘Atividade Econômica’.		
Continuidade das ações	Realizaremos a manutenção e prática do Projeto de Assessoramento Técnico e Apoio Matricial, incluindo processos de educação permanente com os principais notificadores para os agravos relacionados ao trabalho para profissionais dos Núcleos de Vigilância e profissionais envolvidos na notificação.		
Responsável	Coordenadoria do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.14a	Aumentar as coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação da Criança		
Indicador	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral		
Fonte	Base Nacional de Imunizações da Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS) e Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC).		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
94,41%	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a março de 2024		
Observações Importantes	Planejamento interno		
Continuidade das ações	Continuar as ações		
Responsável	Gerência de Imunização/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.15	Melhorar as informações do preenchimento do campo raça/cor das notificações das violências interpessoais e autoprovocadas		
Indicador	Proporção de ficha de notificação de violências interpessoais e autoprovocadas de residentes em Goiânia com o quesito raça/cor preenchido de forma válida e adequada		
Fonte	VIVA SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 95,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	99,31 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024, dados consultados em 02/05/2024		
Observações Importantes	Isto ocorreu devido a busca da raça/cor em outros sistemas de informações validados como o sistema de informação próprio da SMS e de outras fichas de mesma vítima do próprio SINAN. Vale ressaltar o advocacy oportuno em eventos diversos que envolvam a temática da violência.		
Continuidade das ações	Manter a busca da raça/cor em outros sistemas de informações validados como o sistema de informação próprio da SMS e de outras fichas de mesma vítima do próprio SINAN, bem como ressaltar o melhor preenchimento deste campo em todas as capacitações ou encontros realizados com os profissionais passíveis de notificar suspeitas de violência. Sensibilizar continuamente referentes distritais, sobretudo os de unidades levantadas com mais preenchimento inadequado desta variável.		
Responsável	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.16	Disponibilizar os arquivos de transferência do SIM com o volume esperado de registros, oportunamente, de maneira regular e constante durante todo o ano segundo parâmetros definidos.		
Indicador	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.		
Fonte	SIM/SUS		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
90,34 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024, dados acessados em 06/05/2024		
Observações Importantes	Importa informar que todas as Declarações de Óbitos foram notificadas em tempo hábil. Observa-se, a estável redução do número total de óbitos notificados em relação aos estimados, bem como verifica-se: a queda do total do número de óbitos notificados corresponde a superação pandêmica do COVID-19, logo, o número total de óbitos não superou o estimado.		
Continuidade das ações	Enfatiza-se da devida manutenção e em tempo hábil de registro das Declarações de Óbitos, conforme determinação do Ministério da Saúde. Determina-se a necessária notificação do órgão federal para repactuação e correção do quadro de metas estimadas.		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.17	Disponibilizar os arquivos de transferência do SINASC com o volume esperado de registros, oportunamente, de maneira regular e constante durante todo o ano segundo parâmetros definidos.		
Indicador	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.		
Fonte	SINASC/SUS		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
84,59 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024, dados acessados em 06/05/2024		
Observações Importantes	Contudo, importa informar que todas as Declarações de Nascimentos foram registradas em tempo hábil. Relativa aproximação dos números estimados no Painel de Monitoramento da Regularidade da Natalidade. Convém, também, esclarecer sobre: a porcentagem indicada na proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado de "84,59%", corresponde a porcentagem da média de nascidos vivos do período octomestral em relação aos estimados para o mesmo período.		
Continuidade das ações	Enfatiza-se da devida manutenção e em tempo hábil dos registros das Declarações de Nascimentos, conforme determinação do Ministério da Saúde.		
Responsável	Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.18a	Monitorar a quantidade de salas de vacinas que alimentam o sistema de informação de dados individualizados		
Indicador	Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde informando mensalmente dados de vacinação.		
Fonte	Base Nacional de Imunizações da Rede Nacional de Dados em Saúde – RNDS e Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES		
Meta PAS 2024			
≥ 80,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	84,21 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro e fevereiro de 2024		
Observações Importantes	Ações em andamento		
Continuidade das ações	Continuar as ações		
Responsável	Gerência de Imunização/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.19	Monitorar o teor de residual desinfetante na água utilizada para consumo humano possibilitando avaliar o atendimento do teor mínimo exigido para evitar a recontaminação da água tratada.		
Indicador	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).		
Fonte	Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA).		
Meta PAS 2024			
≥ 75,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	64,80 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ações em andamento		
Continuidade das ações	Continuar as ações		
Responsável	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.20	Monitorar a oportunidade da entrega de tratamento antimalárico		
Indicador	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 70,00 % ou nulo			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
Nulo**	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	<p>meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024 ** 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 necessário entrega de tratamento.</p>		
Observações Importantes	Os casos importados, indicam que os pacientes chegam no Município com mais 4 dias de sintomas, ou tratamento iniciado em outro município e/ou estado, o que ultrapassa as 96 horas preconizadas pelo indicador para tratamento oportuno.		
Continuidade das ações	<p>Manter o encerramento e digitação dos casos de doenças de notificação compulsória imediata em tempo oportuno; Manter a vigilância de casos novos, assegurando a adesão ao tratamento; Investigação e busca de dados e casos novos Elaborar os 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; Elaborar do Informe Técnico atualizado para profissionais de saúde, sobre diagnóstico, 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 Habilitar fluxo de retorno no SINAN NET.</p>		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.21	Identificar e monitorar os contatos dos casos confirmados de tuberculose pulmonar.		
Indicador	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 70,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
3,33 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	A meta permanece em andamento no decorrer de todo ano com a atualização do banco de dados de acordo com a devolução do boletim de acompanhamento pelas unidades de saúde. O teste tuberculínico, essencial para a confirmação laboratorial e identificação da infecção latente da doença, foi retomado pelo Ministério da Saúde em setembro de 2023, e o cenário atual será modificado gradualmente no decorrer do ano de 2024, de modo que o acompanhamento com as doenças crônicas transmissíveis é encerrado no decorrer de um ano completo, a partir da data da identificação do caso.		
Continuidade das ações	Com a retomada da prova tuberculínica, as unidades de saúde, juntamente com a Vigilância Epidemiológica, estão buscando os contatos para a realização do exame.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.23	Ampliar o número de testes de HIV		
Indicador	Número de testes realizados para o diagnóstico de HIV, por ano e município de residência.		
Fonte	SIA/SUS		
Meta PAS 2024			
20.024,00 testes realizados			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
19.446,00 testes realizados	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Todas as unidades de saúde da atenção primária e as 07 unidades de urgência oferecem testagem rápida para HIV. Realização de campanha de testagem em espaço extramuro.		
Continuidade das ações	Monitorar a realização dos testes por meio dos relatórios enviados pela Gerência de Apoio Diagnóstico a Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.24	Elaboração e execução do Plano de Ação Intersectorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia		
Indicador	Percentual de ações do Plano de Ação Intersectorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia executadas e/ou em andamento		
Fonte	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
Meta PAS 2024			
≥ 50,00 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	12,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	O processo de institucionalização está na Gerência de Legislação para parecer final, com consequente envio ao Gabinete do Prefeito para publicação do Decreto. Estão acontecendo as reuniões mensais com as 07 regionais, ações de prevenção estão sendo realizadas e um esboço do Plano de Ação Intersectorial da Rede já foi escrito pela Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes -GVVA		
Continuidade das ações	Continuar com as ações		
Responsável	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.25	Elaborar e monitorar a execução do Plano de Ação Intersetorial do Programa Vida no Trânsito em articulação com as políticas de mobilidade urbana, saúde e meio ambiente		
Indicador	Percentual de ações do Plano de Ação Intersetorial do Programa Vida no Trânsito executadas e/ou em andamento		
Fonte	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
Meta PAS 2024			
≥ 50,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
35,71 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Ainda não foi possível finalizar a elaboração do Plano Integrado de Ação do PVT, o processo está em andamento, foram enviadas propostas aos membros da Comissão Intrasetorial do PVT, a partir do levantamento feito na Oficina ocorrida em dezembro de 2023, apresentando ações que devem constar no plano e solicitando inclusão de cada órgão que compõem o Comitê. a ideia é fechar o Plano de Ação, com a realização de outra Oficina da Comissão Intrasetorial do Programa Vida no Trânsito. Mas, no momento, a realização da Oficina está dependendo da transição da coordenação da Comissão Intrasetorial para a Secretaria Municipal de Mobilidade.		
Continuidade das ações	Iniciar o processo de transição da coordenação da Comissão Intrasetorial do PVT para a SMM, conforme ficou definido em reunião com Secretário Municipal de Saúde e Secretário Municipal de Mobilidade Urbana.		
Responsável	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.26	Elaborar e implementar as ações de vigilância do Plano de Ação da Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável e Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violência em Goiânia		
Indicador	Percentual de Ações de vigilância do Plano de Ação executadas e/ou em andamento.		
Fonte	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
Meta PAS 2024			
≥ 50,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
7,14 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Solicitado das áreas que compõem o Comitê Gestor que façam as indicações para publicação de Portaria com nomeação de Titular e Suplente para trabalharem no planejamento e execução propostos no Plano de Ação para implementação da Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável, Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violências de Goiânia.		
Continuidade das ações	Continuar as ações		
Responsável	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.27a	Fortalecer as ações para notificações de violências interpessoais e autoprovocadas		
Indicador	Proporção de notificações de violências interpessoais e autoprovocadas realizadas nos serviços de atenção primária do município de Goiânia		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 3,77 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
15,57 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Módulo de vigilância ainda não implantado no sistema de informação próprio da SMS, falta computadores e capacitação para equipes poderem monitorar, falta carros e autorização para capacitação nas unidades de saúde.		
Continuidade das ações	Buscar apoio junto a Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde para a capacitação de todos profissionais dos serviços, bem como, articular com a coordenação dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica, Controle de Infecção e Segurança do Paciente para melhor busca do agravo violência em prontuários.		
Responsável	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.29	Manter a vigilância às pessoas acometida pela tuberculose pulmonar, assegurando a adesão ao tratamento até a alta		
Indicador	Proporção de cura de casos novos de tuberculose		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 74,40 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
58,10 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Os casos avaliados quanto à cura são os notificados em 2023, sendo o perfil de acometidos para tuberculose dependentes de álcool, usuários de drogas e com aids, fatores que dificultam a adesão ao tratamento, mesmo com apoio das unidades de saúde e Consultório na Rua. Para além desse fator dificultador, os casos confirmados para tuberculose possuem um período de um ano para encerramento dos casos, não necessariamente ao final do ano de 2023 (por ex.: um caso confirmado para tuberculose em abril de 2023 só poderá ter completude do caso, seja ele cura ou abandono, em abril de 2024). Portanto, a meta permanece em andamento.		
Continuidade das ações	Reforçar a vigilância das pessoas acometidas pela tuberculose pulmonar juntamente com os Distritos Sanitários, Núcleos de Vigilância Epidemiológica, Controle de Infecção e Segurança do Paciente e unidades de saúde; Orientar a busca dos faltosos em tempo oportuno (até 29 dias sem medicação) através da busca ativa (contato telefônico e/ou visita domiciliar); Capacitar as equipes de Consultório na Rua, saúde mental e outras entidades para maior adesão ao tratamento dos pacientes diagnosticados com tuberculose pulmonar; Atualizar o banco de dados realizado, em média, bimensalmente, de acordo com a devolução do boletim de acompanhamento pelas unidades; Comunicar com a Atenção Primária e Secundária sobre a relevância dos casos com diagnóstico de tuberculose e seus contatos.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.30	Monitorar e investigar os casos de epizootias em primatas não humanos (PNH) notificados		
Indicador	Percentual de notificações de epizootias de PNH investigadas.		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Sinantrópicos SINAN GAL		
Meta PAS 2024			
100,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Foram monitorados 100% dos casos de Epizootias de PNH		
Continuidade das ações	As ações terão continuidades de acordo com as notificações		
Responsável	Gerência de Controle de Animais Sinantrópicos/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.31	Realizar atividades integradas para diminuir a infestação do <i>Aedes aegypti</i>		
Indicador	Percentual do Índice de infestação predial		
Fonte	LIRAAa		
Meta PAS 2024			
< 1,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
4,1 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Índice alto no primeiro quadrimestre devido à alta disponibilidade de criadouros no período chuvoso.		
Continuidade das ações	O índice será medido outras vezes durante o ano.		
Responsável	Gerência de Controle de Vetores/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.32	Aumentar a captação e registro dos agravos relacionados ao trabalho		
Indicador	Número de notificações de agravos relacionados ao trabalho no SINAN		
Fonte	SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
≥ 3.307,00 notificações			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
1.071,00 notificações	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a março de 2024		
Observações Importantes	O Plano de Atividades incluiu alguns aspectos como: A) o monitoramento do banco de dados no SINAN/NET em prol de avaliar as unidades quanto o seu número de notificações; B) completude da ficha de notificação e a capacitação das unidades notificadoras e da rede de assistência em saúde quanto a notificação dos agravos relacionados ao trabalho; C) evidenciamos a realização do Assessoramento Técnico e Apoio Matricial da rede de saúde; D) incentivamos a realização de estudo de casos para contribuir com a educação permanente nas unidades. Observação: Não se pode negar que a deficiência e alta rotatividade de recursos humanos nos Núcleos de Vigilância Epidemiológica, Controle de Infecção e Segurança do Paciente impacta nas ações deste indicador.		
Continuidade das ações	Aguardando as alterações propostas na Lei nº 9203/2012 e autorização para segundo chamamento do concurso Público para Especialistas em Saúde, Técnicos em Saúde e Auxiliares em Saúde		
Responsável	Coordenadoria do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.33	Revisar o Código Sanitário Municipal		
Indicador	Redação do novo Código Sanitário Municipal encaminhado ao Gabinete do prefeito		
Fonte	Relatório interno da Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental		
Meta PAS 2024			
1,00 documento enviado ao Gabinete do Prefeito			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 documento enviado ao Gabinete do Prefeito	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Foi realizada atualização do texto e o processo foi remetido novamente para a Advocacia Setorial para emissão de parecer.		
Continuidade das ações	Enfatizar junto ao secretário Municipal de Saúde e junto à Advocacia Setorial da SMS a necessidade de dar celeridade ao processo para o encaminhamento à Casa Civil e posterior envio ao legislativo.		
Responsável	Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.34	Manter a cobertura vacinal antirrábica		
Indicador	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Controle de População Animal		
Meta PAS 2024			
80,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
1,15 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	As 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.		
Continuidade das ações	Continuar as ações		
Responsável	Gerência de Controle de População Animal/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.35	Implantar a notificação imediata (24hs) de suspeita ou confirmação de negligências graves e violências físicas severas, com risco de morte, na faixa etária de 0 a 6 anos		
Indicador	Proporção de notificações imediatas de suspeita ou confirmação de negligências graves e violências físicas severas, com risco de morte, na faixa etária de 0 a 6 anos		
Fonte	VIVA SINAN/SUS		
Meta PAS 2024			
$\geq 3,00 \%$			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
40,14 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Houve a sensibilização contínua da Portaria nº 397/2021 junto os referentes Distritais que por sua vez fortaleceram suas ações de capacitação com as unidades de saúde e atividades oportunas.		
Continuidade das ações	Manutenção das atividades de capacitação pelos distritos Sanitários e oportunamente nas atividades do 18 de maio que, apesar de focar nas violências sexuais, envolve profissionais que atuam com crianças que estão susceptíveis a outras violências. Em junho, ocorrerão atividades em alusão ao 26 de junho, dia de combate a violências físicas e psicológicas contra crianças, em que a importância da notificação rápida como preconizado na Portaria nº 397/2021 serão abordadas em várias oportunidades.		
Responsável	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.36	Implantar Comitê Intrasetorial de Qualificação das Informações sobre Mortalidade Feminina por Causas Externas (Feminicídio)		
Indicador	Comitê implantado		
Fonte	Relatório interno da Superintendência de Vigilância em Saúde		
Meta PAS 2024			
1,00 comitê implantado			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
1,00 comitê implantado	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Portaria Nº 119 publicada em 13 de março de 2024, que nomeia os integrantes, Titulares e Suplentes, para o Comitê Intrasetorial de Qualificação das Informações sobre Mortalidade Feminina por Causas Externas (Feminicídio). Elaborado Instrumento de investigação desses óbitos e Minuta de Regimento Interno do Comitê.		
Continuidade das ações	Assim, as atividades a serem executadas dependem das deliberações de quais são os papéis das diversas áreas da SMS no Comitê para continuidade das ações, dentre elas, prioritariamente, a realização de uma reunião geral com todos os integrantes do Comitê, a fim de apresentar as propostas de ação e repassar as atividades desenvolvidas e material concluído.		
Responsável	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.37	Promover a segurança do paciente, bem como, monitorar, prevenir e controlar as Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde prioritárias no município de Goiânia		
Indicador	Densidade de incidência agregada de Infecção Primária de Corrente Sanguínea Laboratorial (IPCSL- cateter central) para UTI adulto		
Fonte	Formulários de notificações de indicadores nacionais de IRAS em UTI adulto		
Meta PAS 2024			
≤ 3,50 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
2,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: março de 2024		
Observações Importantes	Trata-se de um indicador monitorado de maneira contínua e mensal junto aos Serviços de Saúde.		
Continuidade das ações	Continuar as ações planejadas		
Responsável	Comissão de Segurança do Paciente e Controle de Infecção Institucional/Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.38	Qualificar as informações sobre acidentes de trânsito fatais ocorridos em Goiânia		
Indicador	Proporção de acidentes de trânsito fatais ocorridos em Goiânia investigados no banco de dados intersetorial		
Fonte	Planilha que reúne as informações do: SIM, SIH, Registro de Atendimento Integrado da Secretaria de Segurança Pública do Estado, notícias de mídia, laudos do IML, laudo da Polícia Técnico Científica		
Meta PAS 2024			
≥ 90,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
74,41 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	As atividades da subcomissão de análises do Programa Vida no Trânsito estão cumprindo o planejado, em termos de inserção dos casos na planilha e levantamento de informações. O acesso à documentação tem sido menos difícil e, sendo assim, estamos conseguindo identificar os casos em tempo hábil, inserir na planilha e levar para discussão na subcomissão de análises e gestão de informações.		
Continuidade das ações	Se o acesso às informações continuar com a mesma fluidez, o cumprimento de análises trimestrais dos casos de Lesões Fatais no trânsito de Goiânia será atingido em tempo hábil. Planejar a finalização das análises do primeiro quadrimestre até agosto de 2024.		
Responsável	Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.39	Manter a vigilância para casos de óbitos precoces pela AIDS		
Indicador	Número de óbitos precoces pela AIDS na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado		
Fonte	SIM SINAN		
Meta PAS 2024			
≤ 74,00 óbitos precoces			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
18 óbitos precoces	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Houveram casos notificados por critério de óbito, quer dizer diagnóstico ocorreu no momento ou após o óbito.		
Continuidade das ações	Intensificar as ações de testagem para HIV com ações extramuro, favorecendo o diagnóstico precoce e promovendo o acompanhamento integral do cuidado.		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.40	Garantir a realização de levantamento Entomológico (Armadilhas) para controle da dengue conforme preconizado nas Diretrizes Nacionais		
Indicador	Porcentagem de semanas epidemiológicas com atividades de levantamento entomológico por armadilhas realizadas		
Fonte	Planilhas contendo as informações consolidadas de Levantamento entomológico dos municípios		
Meta PAS 2024			
≥ 50,00 das semanas epidemiológicas com monitoramento por armadilhas			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100 % das semanas epidemiológicas com monitoramento por armadilhas	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Todas as Semanas Epidemiológicas foram monitoradas nas regiões com armadilhas In2 Care e Ovitampas		
Continuidade das ações	Novas regiões estão sendo escolhidas para instalação de armadilhas.		
Responsável	Gerência de Controle de Vetores/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.1.41	Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas à assistência, diagnóstico e tratamento dos casos de sífilis em gestantes e a prevenção e controle da transmissão vertical.		
Indicador	Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado		
Fonte	SINAN SUS		
Meta PAS 2024			
≤21,03 %			
	Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
	32,50 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a fevereiro de 2024, dados consultados em 10/05/2024		
Observações Importantes	No município de Goiânia é garantido a todas as gestantes o teste da mamãe no início do pré-natal e final da gestação. Além disso, todas as unidades de assistência ao pré-natal e ao parto realizam a notificação compulsória de casos de sífilis em gestante no SINAN, bem como garantir a investigação de 100% dos casos de sífilis congênita notificados. Portanto, a meta não reflete a realidade municipal, pois é realizado o Teste da Mamãe no início da gestação e com 28 semanas, porém, o teste não está incluso no rol de procedimentos do SUS.		
Continuidade das ações	Qualificar assistência ao pré-natal garantindo detecção precoce e tratamento adequado da sífilis para gestantes e parceiros; Interromper a cadeia de transmissão vertical da sífilis; Garantir que todas as unidades de assistência ao pré-natal e ao parto realizem a notificação compulsória de casos de sífilis em gestante no SINAN; Garantir a investigação de 100% dos casos de sífilis congênita notificados;		
Responsável	Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.2.1a	Monitorar os óbitos por COVID-19		
Indicador	Proporção de óbitos por COVID-19 ocorridos em Goiânia com notificação no SIVEP – Gripe em até 24hs		
Fonte	SIVEP-Gripe		
Meta PAS 2024			
≥ 85,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
99,10 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	Trabalho contínuo para sensibilização da completude das informações e encerramento em tempo oportuno dos casos de Síndrome Respiratório Aguda junto aos hospitais notificadores		
Continuidade das ações	Avaliação dos dados, através da qualificação do banco de dados para verificação do resultado das visitas nas instituições.		
Responsável	Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde/ Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis /Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.2.2	Verificação de rumores em até 48 horas a partir das solicitações do Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS) Nacional e Estadual		
Indicador	Percentual de verificação de rumores em até 48 horas		
Fonte	Relatório interno do CIEVS		
Meta PAS 2024			
≥ 80,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Foi pactuado com a equipe que todos os eventos notificados pelo Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde 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.		
Continuidade das ações	Realizar o monitoramento contínuo como estratégia de busca ativa, visando estar com respostas quando houver solicitações.		
Responsável	Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde/ Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis /Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 4.2.3a	Elaborar e executar o Plano Municipal de Contingência para Dengue		
Indicador	Percentual de indicadores do Plano de Ação alcançado		
Fonte	Relatório de monitoramento do Plano de Ação		
Meta PAS 2024			
≥ 70,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
100 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	O monitoramento do plano de contingência está sendo realizado através de preenchimento de relatório mensal em formulário eletrônico.		
Continuidade das ações	A execução do plano de contingência será acompanhada através de articulações e reuniões periódicas, onde será apresentado e discutido o cenário epidemiológico e também publicado semanalmente através de Informe.		
Responsável	Superintendência de Vigilância em Saúde		

Ação 5.1.1	Garantir abastecimento dos medicamentos que constam na REMUME vigente no almoxarifado		
Indicador	Percentual de medicamentos da REMUME no almoxarifado da SMS		
Fonte	Sistema de Material e Patrimônio Sistema de informação próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
≥ 72,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
46,59 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Os processos de aquisição são abertos na Gerência de Gestão de Equipamentos Médico Hospitalares e Odontológicos. A Assistência Farmacêutica se responsabiliza pelo monitoramento do abastecimento. A Gerência de Assistência Farmacêutica em parceria com a Diretoria Administrativa trabalha para o alcance da meta. Resta que por motivos de fracassos e não cumprimento contratuais a meta não foi alcançada.		
Continuidade das ações	Continuar as ações		
Responsável	Gerência de Assistência Farmacêutica/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 5.1.2	Implantar um sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos integrado para os diversos níveis de atenção		
Indicador	Sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos integrado para os diversos níveis de atenção implantado		
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia		
Meta PAS 2024			
1,00 sistema implantado			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
1,00 sistemas implantado	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: abril de 2024		
Observações Importantes	Sistema de informação próprio da SMS implantado em seis farmácias de unidades de diversos níveis de atenção. Quanto ao monitoramento de prescrições, este encontra-se finalizado na Farmácia da UPA Jardim América na FIMED e na FDO. Em andamento nas unidades do SAMU, CAIS Amendoeiras e CSF Riviera.		
Continuidade das ações	No aguardo de ajustes do sistema de informação próprio da SMS para que haja continuidade da implantação do sistema nas unidades.		
Responsável	Gerência de Assistência Farmacêutica/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 5.1.3	Implantar o sistema informatizado de dispensação na Farmácia de Insumos e Medicamentos especiais	
Indicador	Número de grupos de produtos (insumos, dietas, Fórmulas infantis, medicamentos não padronizados na Rede e análogos de insulinas) incluídos no sistema de informação implantado na Farmácia de Medicamentos especiais	
Fonte	Sistema de Informação Próprio da SMS Goiânia	
Meta PAS 2024		
1,00 grupos de produtos incorporados no sistema de informação		
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)
4,00 grupos de produtos incorporados no sistema de informação	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: março de 2024	
Observações Importantes	Solucionadas as questões que envolvem o processo de intercambialidade entre as tecnologias dos sistemas de informação atualmente utilizados. Implantação propriamente dita com dispensação, controle de estoque e monitoramento das prescrições na unidade.	
Continuidade das ações	Continuar as ações.	
Responsável	Gerência de Assistência Farmacêutica/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde	

Ação 6.2.1	Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo centros de especialidades médicas para melhoria e ampliação de serviços especializados		
Indicador	Porcentagem de unidades de centros especializados construídas por ano.		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
Meta PAS 2024**			
25,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
10,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	<p>meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024 **Na PPA, para esta ação, foram previstas a entrega de dois centros especializados no prazo de quatro anos, distribuídas da seguinte forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) um centro entregue em 2023, dividido de forma que os processos para sua construção ocorressem nos anos de 2022 (25%) e 2023 (25%), e b) um centro entregue em 2025, dividido de forma que os processos para sua construção ocorressem nos anos de 2024 (25%) e 2025 (25%). 		
Observações Importantes	A obra de reforma para implantação do Centro de Especialidades Pedro Ludovico se encontra em andamento com previsão de conclusão para o corrente ano.		
Continuidade das ações	Esta Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística executa os serviços de fiscalização e acompanhamento da obra de reforma da unidade de saúde.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 6.3.1	Implantar e ampliar a estratégia de Telemedicina na SMS de Goiânia		
Indicador	Percentual de unidades de saúde com oferta de estratégia de Telemedicina implantada na SMS de Goiânia		
Fonte	Relatório interno da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção		
Meta PAS 2024			
≥ 25,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Referência: abril de 2024		
Observações Importantes	A Secretaria Municipal de Saúde celebrou contratação com prestador, porém não foi efetivada em decorrência do não cumprimento por parte da contratada, por falta de estrutura técnica mínima. Contrato rescindido após inúmeras tentativas de ajustes no Plano de Trabalho por parte da Secretaria. Em fase de celebração de nova contratação para a prestação do serviço		
Continuidade das ações	Continuar as ações		
Responsável	Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

Ação 6.4.1	Melhorar a infraestrutura de atendimento da SMS Goiânia construindo novas unidades de saúde de atenção primária visando qualificação e/ou ampliação de serviços		
Indicador	Porcentagem de unidades de atenção primária construídas por ano.		
Fonte	Relatório interno da Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde		
Meta PAS 2024**			
25,00 % (03 unidades)			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	<p>meta em andamento *Referência: janeiro a abril de 2024 **Na PPA, para esta ação, foram previstas a entrega de nove unidades de atenção primária no prazo de quatro anos, distribuídas da seguinte forma: duas para 2022 (25% da meta), duas para 2023 (25% da meta), duas para 2024 (25% da meta) e três para 2025 (25% da meta). Portanto para o ano de 2024 ficou estabelecido mais 25%, isto quer dizer a entrega de mais três estruturas físicas tipo centro de saúde da família.</p>		
Observações Importantes	Três unidades do tipo UBS (Luana Park, Vale dos Sonhos e Santa Fé) se encontram em processo de construção com previsão de entrega para este ano.		
Continuidade das ações	A Gerência de Infraestrutura e Manutenção de Rede de Saúde da Diretoria de Administração e Logística trabalha finalizando o material técnico para viabilização das construções de novas unidades.		
Responsável	Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística/Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas		

Ação 6.5.1	Elaborar e implementar o Plano de Ação Intersectorial de Política Municipal de Promoção da Saúde, considerando a elaboração das ações que envolvam, prioritariamente, respeito às diversidades, equidade, promoção dos direitos humanos e da cultura de paz e ambientes seguros, saudáveis e sustentáveis, dentre outras.		
Indicador	Percentual das ações do Plano de Ação do Política Municipal de Promoção da Saúde executadas e/ou em andamento		
Fonte	Relatório de monitoramento do Plano de Ações		
Meta PAS 2024			
25,00 %			
Primeiro Quadrimestre* (janeiro a abril)	Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto)	Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro)	
0,00 %	A ser preenchido em agosto	A ser preenchido em dezembro	
Situação da Meta	meta em andamento *Dados Preliminares, referência: janeiro a abril de 2024		
Observações Importantes	O Comitê de Gestão da Política Municipal de Promoção da Saúde encontra-se em fase de nomeação dos seus integrantes.		
Continuidade das ações	Continuidade das ações.		
Responsável	Gerência de Atenção às Doenças Crônicas não Transmissíveis/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde		

ANEXO II - Auditorias Realizadas pela SMS de Goiânia de janeiro a abril de 2024

Ordem	Nº Atividade	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
1	9532	GASTRO SALUSTIANO HOSPITAL LTDA EPP	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
2	9533	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
3	9534	HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
4	9587	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
5	9588	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
6	9591	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
7	9592	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
8	9593	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
9	9594	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
10	9595	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Pagamento Administrativo de OPME	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
11	9596	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Pagamento Administrativo de OPME	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
12	9597	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Pagamento Administrativo de OPME	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
13	9598	CLINICA INFANTIL DE CAMPINAS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Neonatal e Pediátrica	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
14	9599	CLINICA INFANTIL DE CAMPINAS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Neonatal	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
15	9600	GASTRO SALUSTIANO HOSPITAL LTDA EPP	Goiânia	Pagamento de Incentivo Diárias de UTI COVID	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
16	9601	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
17	9602	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
18	9603	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
19	9604	LABORATORIO ALPHA - LABORATORIO CITOCLINICO LTDA	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
20	9605	BASE LABORATORIO MEDICO	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
21	9606	CITOGENS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
22	9607	CDI DIAGNOSTICOS EM COLOPROCTOLOGIA SC LTDA.	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
23	9608	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento

Ordem	Nº Atividade	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
24	9609	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de AIH e Terapia Nutricional	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
25	9610	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
26	9611	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
27	9612	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
28	9613	PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
29	9614	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
30	9615	CLINICA MEDLABOR	Goiânia	Credenciamento/Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
31	9616	CLINICA INFANTIL DE CAMPINAS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal e Pediátrica	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
32	9617	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Apuração de Irregularidades	Secretaria Estadual de Saúde	Encerrado
33	9618	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
34	9619	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Inclusão de Equipamento no CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
35	9620	INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA	Goiânia	Habilitação de Leitos UTI Pediátrica	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
36	9621	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
37	9622	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
38	9623	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
39	9624	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
40	9625	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
41	9626	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
42	9627	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
43	9628	LABORATORIO SALUS LTDA	Goiânia	Revisão de Habilitação do Laboratório	MS/SAS	Encerrado
44	9629	CLINICA NOROESTE - J C D F CLINICA MEDICA LTDA ME	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
45	9630	MAIS CARDIOLOGIA - CENTRO CARDIOLOGICO DE GOIAS S S LTDA	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
46	9631	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo Complementar - Nutrição Enteral - Adulto e Neonatal	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
47	9632	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
48	9633	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
49	9634	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
50	9635	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
51	9636	LABORATORIO MODERNO	Goiânia	Habilitação de Serviços de Média e Alta Complexidade	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Ordem	Nº Atividade	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
52	9637	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Solicitação de Pagamento Administrativo	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
53	9638	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Pagamento Incentivo Custeio de Diárias UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
54	9639	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Pagamento Administrativo de OPME	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
55	9640	CEMA CENTRO DE MEDICINA AVANÇADA	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
56	9641	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
57	9642	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Pagamento Financeiro Complemento e Custeio de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
58	9643	ASSOCIACÃO DOS DEFICIENTES FISICOS DO ESTADO DE GOIAS	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
59	9644	HOSPITAL DA CRIANCA	Goiânia	Pagamento Administrativo de UTI Neonatal	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
60	9645	HOSPITAL DA CRIANCA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
61	9646	HOSPITAL DA CRIANCA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI - Neonatal	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
62	9647	CLINICA RADIOLOGICA DE GOIANIA - CENTRO RADIOLOGICO DE GOIANIA SC	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
63	9648	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
64	9649	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
65	9650	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
66	9651	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
67	9652	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
68	9653	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
69	9654	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
70	9655	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
71	9656	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
72	9657	HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
73	9658	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
74	9659	INSTITUTO ESPIRITA BATUIRA DE SAUDE MENTAL	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos Psiquiátricos	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
75	9660	INSTITUTO ESPIRITA BATUIRA DE SAUDE MENTAL	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos Psiquiátricos	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
76	9661	INSTITUTO ESPIRITA BATUIRA DE SAUDE MENTAL	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias - Leitos Psiquiátricos	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
77	9662	CDI DIAGNOSTICOS EM CARDIOLOGIA	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
78	9663	LABORATORIO MODERNO	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
79	9664	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Ordem	Nº Atividade	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
80	9665	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
81	9666	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
82	9667	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
83	9668	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
84	9669	HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
85	9670	PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
86	9671	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH's	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
87	9672	GASTRO SALUSTIANO HOSPITAL LTDA EPP	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
88	9673	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIAN	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
89	9674	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
90	9675	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
91	9676	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
92	9677	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
93	9678	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
94	9679	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
95	9680	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
96	9681	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
97	9682	CLINICA INFANTIL DE CAMPINAS LTDA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
98	9683	GASTRO SALUSTIANO HOSPITAL LTDA EPP	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
99	9684	HOSPITAL DA CRIANCA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica	Secretaria Municipal de Saúde	Encerrado
100	9685	HOSPITAL DA CRIANCA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	Secretaria Municipal de Saúde	Encerrado
101	9686	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA BARBARA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	Secretaria Municipal de Saúde	Encerrado
102	9687	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II e UCO	Secretaria Municipal de Saúde	Encerrado
103	9689	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
104	9690	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	Secretaria Municipal de Saúde	Encerrado
105	9691	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
106	9692	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Coronariana-UCO	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento

Ordem	Nº Atividade	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
107	9693	HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
108	9694	PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Queimados	Secretaria Municipal de Saúde	Encerrado
109	9695	INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
110	9696	MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU	Goiânia	Avaliação da Assistência de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
111	9697	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
112	9698	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
113	9699	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
114	9700	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
115	9701	HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA	Goiânia	Pagamento de Incentivo Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
116	9702	HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA	Goiânia	Pagamento de Incentivo Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
117	9703	CITOVIDA LABORATORIO CLINICO LTDA.	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
118	9704	CLINICA CORDIAL S C ME	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
119	9705	HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
120	9706	PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
121	9707	FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
122	9708	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
123	9709	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
124	9710	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
125	9711	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
126	9712	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
127	9713	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
128	9714	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
129	9715	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
130	9716	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
131	9717	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
132	9718	CLINICA MEDICA DE ENDOSCOPIA E CIRURGIA LTDA	Goiânia	Apuração de Denúncia	Ouvidoria SMS	Encerrado
133	9719	HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
134	9720	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Ordem	Nº Atividade	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
135	9721	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
136	9722	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
137	9723	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
138	9724	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
139	9725	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
140	9726	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
141	9727	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
142	9728	HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Cirurgias Ortopédicas	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
143	9729	HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Cirurgias Ortopédicas	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
144	9730	HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA	Goiânia	Pagamento de Incentivo Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
145	9731	HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA	Goiânia	Pagamento Administrativo de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
146	9732	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
147	9733	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
148	9734	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional - Enteral/Parenteral	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
149	9735	RADIF DOMINGOS	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
150	9736	RENALCLINICA CLINICA DE NEFROLOGIA LIMITADA	Goiânia	Apuração de Irregularidades em Serviços de Média ou Alta Complexidade	Secretaria Estadual de Saúde	Andamento
151	9737	MAIS CARDIOLOGIA - CENTRO CARDIOLOGICO DE GOIAS S S LTDA	Goiânia	Apuração de Denúncia	Ouvidoria da SMS	Andamento
152	9738	CARDIO CLINICA	Goiânia	Apuração de Denúncia	Ouvidoria da SMS	Encerrado
153	9739	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Apuração de Denúncia	Procuradoria Geral do Município	Andamento
154	9740	ELETRO NEURO MEDICINA - CARDIM DE ABREU CONSULTORES E ASSOCIADOS ME	Goiânia	Alteração de Dados no CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
155	9741	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA	Goiânia	Habilitação de Serviços de Média ou Alta Complexidade	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
156	9742	HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA	Goiânia	Alteração de Dados no CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
157	9743	FUNDAÇÃO BANCO DE OLHOS DE GOIAS	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
158	9744	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
159	9745	CLÍNICA MÉDICA DE ENDOSCOPIA E CIRURGIA LTDA	Goiânia	Credenciamento	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
160	9746	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
161	9747	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
162	9748	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação / Desbloqueio de AIHs	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado

Ordem	Nº Atividade	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
163	9749	AS PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GOIANIA	Goiânia	Apuração de Irregularidades em Serviços de Média ou Alta Complexidade	MS/SAES	Andamento
164	9750	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
165	9751	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
166	9752	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
167	9753	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
168	9754	NOVACLINICA	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
169	9755	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
170	9756	HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
171	9757	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
172	9758	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
173	9759	HOSPITAL SANTA ROSA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
174	9760	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
175	9761	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
176	9762	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
177	9763	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
178	9764	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
179	9765	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
180	9766	GASTRO SALUSTIANO HOSPITAL LTDA EPP	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
181	9767	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
182	9768	PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA	Goiânia	Liberação/Desbloqueio de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Encerrado
183	9769	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
184	9770	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
185	9771	COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda	Goiânia	Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
186	9772	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
187	9773	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
188	9774	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
189	9775	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
190	9776	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento

Ordem	Nº Atividade	Entidade	Município	Finalidade da Atividade	Demandante	Situação
191	9777	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
192	9778	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de AIH	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
193	9779	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
194	9780	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
195	9781	HOSPITAL SANTA ROSA	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
196	9782	ABRIGO DOS IDOSOS SAO VICENTE DE PAULO DE GOIANIA	Goiânia	Alteração de FPO	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
197	9783	CLINICA FISIOGYN LTDA	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
198	9784	CLINICA SAO MARCELO	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
199	9785	CLINICA RADIOLOGICA SAO MARCELO	Goiânia	Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
200	9786	HOSPITAL DA CRIANCA	Goiânia	Alteração do Quantitativo de Leitos no CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
201	9787	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia	Alteração do Quantitativo de Leitos no CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
202	9788	BIOCENTER LABORATORIO CLINICO	Goiânia	Revisão de Habilitação de Laboratório	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
203	9789	HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG	Goiânia	Revisão de Habilitação de Laboratório	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
204	9790	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Revisão de Habilitação de Laboratório	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
205	9791	LABORATORIO CITO CENTER	Goiânia	Revisão de Habilitação de Laboratório	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
206	9792	UNIDADE DE MONITORAMENTO EXTERNO DA QUALIDADE UMEQ - UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIAS	Goiânia	Revisão de Habilitação de Laboratório	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
207	9793	LABORATORIO ROMULO ROCHA DA FACULDADE DE FARMACIA UFG	Goiânia	Revisão de Habilitação de Laboratório	Secretaria Municipal de Saúde	Andamento
208	9794	ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS	Goiânia	Alteração de Dados no CNES	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
209	9795	HOSPITAL RUY AZEREDO - HOSPITAL MONTE SINAI LTDA EPP	Goiânia	Habilitação de Serviços de Média ou Alta Complexidade	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
210	9796	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento
211	9797	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA	Goiânia	Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional	Prestador de Serviços de Saúde	Andamento

Fonte: SMS/SRPS/SNA, 2024.

ANEXO III - Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

PREFEITURA DE GOIANIA
RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORCAMENTARIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE
ORCAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
2º BIMESTRE/2024
RREO - Anexo XII (LC n. 141/2012 art. 35)

R\$ 1,00

	PREVISAO		RECEITAS REALIZADAS	
	INICIAL	ATUALIZADA	Ate o Bimestre	%
		(a)	(b)	(b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.180.085.000,00	3.180.085.000,00	1.256.244.377,10	39,50
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.209.242.000,00	1.209.242.000,00	619.660.757,83	51,24
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissao Inter Vivos - ITEE	330.584.000,00	330.584.000,00	102.430.746,48	30,98
Receita Resultante do Imposto sobre Servicos de Qualquer Natureza - ISS	1.252.176.000,00	1.252.176.000,00	412.727.519,61	32,96
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	388.083.000,00	388.083.000,00	121.425.353,18	31,29
RECEITA DE TRANSFERENCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.049.609.000,00	2.049.609.000,00	716.330.198,99	34,95
Cota-Parte FPM	693.883.000,00	693.883.000,00	251.499.757,42	36,25
Cota-Parte IIR	6.311.000,00	6.311.000,00	1.486.206,23	23,55
Cota-Parte IPVA	459.311.000,00	459.311.000,00	165.340.013,12	36,00
Cota-Parte ICMS	857.657.000,00	857.657.000,00	296.270.221,05	34,54
Cota-Parte IPI-Exportacao	6.147.000,00	6.147.000,00	1.734.002,17	28,21
Compensacoes Financeiras Provenientes de Impostos e Transferencias Constitucionais	26.300.000,00	26.300.000,00		
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERENCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	5.229.694.000,00	5.229.694.000,00	1.972.574.576,09	37,72

SICTEC 17/05/2024 - 17:14:56 Pagina 1 SCP51C1B

PREFEITURA DE GOIANIA

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORÇAMENTARIA

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

2º BIMESTRE/2023

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

R\$ 1,00

DESPESAS COM SAUDE NAO COMPUTADAS NO CALCULO DO MINIMO										
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNCOES E CATEGORIA ECONOMICA NAO COMPUTADAS NO CALCULO DO MINIMO	DOTACAO		DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em	
	INICIAL	ATUALIZADA	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Restos a Pagar	nao Processados
		(c)	(d)	(d/c) x 100	(e)	(e/c) x 100	(f)	(f/c) x 100	(g)	
ATENCAO BASICA (XXXII)	200.315.000,00	200.315.000,00	107.138.921,86	53,49	45.196.528,41	22,56	40.173.144,08	20,05		
Despesas Correntes	194.210.000,00	194.210.000,00	106.907.483,89	55,05	45.187.318,41	23,27	40.163.934,08	20,68		
Despesas de Capital	6.105.000,00	6.105.000,00	231.437,97	3,79	9.210,00	0,15	9.210,00	0,15		
ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	775.305.000,00	798.605.753,15	503.440.056,00	63,04	193.979.777,29	24,29	167.919.861,04	21,03		
Despesas Correntes	762.087.000,00	777.735.262,90	503.386.682,57	64,72	193.969.887,29	24,94	167.919.861,04	21,59		
Despesas de Capital	13.218.000,00	20.870.490,25	53.373,43	0,26	9.890,00	0,05				
SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO (XXXIV)	14.676.000,00	14.676.000,00	5.875.786,95	40,04	3.830.702,05	26,10	1.112.065,01	7,58		
Despesas Correntes	14.658.000,00	14.658.000,00	5.875.786,95	40,09	3.830.702,05	26,13	1.112.065,01	7,59		
Despesas de Capital	18.000,00	18.000,00								
VIGILANCIA SANITARIA (XXXV)										
Despesas Correntes										
Despesas de Capital										
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (XXXVI)	39.777.000,00	39.775.000,00	21.349.449,88	53,68	13.447.909,70	33,81	4.826.934,55	12,14		
Despesas Correntes	39.440.000,00	39.438.000,00	21.313.147,68	54,04	13.447.909,70	34,10	4.826.934,55	12,24		
Despesas de Capital	337.000,00	337.000,00	36.302,20	10,77						
ALIMENTACAO E NUTRICAO (XXXVII)										
Despesas Correntes										
Despesas de Capital										
OUTRAS SUBFUNCOES (XXXVIII)	905.000,00	905.000,00	833.000,00	92,04	555.461,72	61,38	555.461,72	61,38		
Despesas Correntes	444.000,00	444.000,00	413.000,00	93,02	245.332,30	55,26	245.332,30	55,26		
Despesas de Capital	461.000,00	461.000,00	420.000,00	91,11	310.129,42	67,27	310.129,42	67,27		
TOTAL DAS DESPESAS NAO COMPUTADAS NO CALCULO DO MINIMO (XXXIX) - (XXXII + XXXIII +)										
(XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	1.030.978.000,00	1.054.276.753,15	638.637.214,69	60,58	257.010.379,17	24,38	214.587.466,40	20,35		

SICTEC 22/05/2023 - 09:29:37 Pagina 7

scpslca

PREFEITURA DE GOIANIA

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORÇAMENTARIA

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

II BIMESTRE/2024

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

R\$ 1,00

DEPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE (ASPS) POR SUBFUNCAO E CATEGORIA ECONOMICA	DOTACAO		DEPESAS EMPENHADAS		DEPESAS LIQUIDADAS		DEPESAS PAGAS		Inscritas em
	INICIAL	ATUALISADA	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Restos a Pagar
	(b)	(c)	(d)	(d/c) x 100	(e)	(e/c) x 100	(f)	(f/c) x 100	(g)
ATENCAO BASICA (IV)	7.747.000,00	6.052.000,00	6.000.455,92	99,15	6.000.455,92	99,15	6.000.455,92	99,15	
Despesas Correntes	7.036.000,00	6.038.500,00	6.000.455,92	99,37	6.000.455,92	99,37	6.000.455,92	99,37	
Despesas de Capital	711.000,00	13.500,00							
ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	37.116.000,00	108.319.257,62	102.457.329,84	94,59	71.721.163,39	66,21	62.556.561,82	57,75	
Despesas Correntes	31.394.000,00	108.314.757,62	102.457.329,84	94,59	71.721.163,39	66,22	62.556.561,82	57,75	
Despesas de Capital	5.722.000,00	4.500,00							
SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO (VI)	4.000,00	6.000,00							
Despesas Correntes	3.000,00	4.500,00							
Despesas de Capital	1.000,00	1.500,00							
VIGILANCIA SANITARIA (VII)									
Despesas Correntes									
Despesas de Capital									
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (VIII)	4.000,00	6.000,00							
Despesas Correntes	3.000,00	4.500,00							
Despesas de Capital	1.000,00	1.500,00							
ALIMENTACAO E NUTRICAO (IX)									
Despesas Correntes									
Despesas de Capital									
OUTRAS SUBFUNCoes (X)	924.433.000,00	906.332.500,00	734.159.458,80	81,00	340.940.100,06	37,62	338.608.972,78	37,36	
Despesas Correntes	924.427.000,00	906.326.500,00	734.159.458,80	81,00	340.940.100,06	37,62	338.608.972,78	37,36	
Despesas de Capital	6.000,00	6.000,00							
TOTAL (XI) - (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	969.304.000,00	1.020.715.757,62	842.617.244,56	82,55	418.661.719,37	41,02	407.165.990,52	39,89	

SICTEC 17/05/2024 - 17:14:56 Pagina 2

scpsic12

PREFEITURA DE GOIANIA

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORCAMENTARIA

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE

ORCAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

2º BIMESTRE/2024

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

R\$ 1,00

	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
	(d)	(e)	(f)
ADURACAO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MINIMO PARA APLICACAO EM ASFS			
Total das Despesas com ASFS (XII) - (XI)	843.617.244,56	418.661.719,37	407.165.990,52
(-) Restos a Pagar Nao Processados Inscritos Indevidamente no Exercicio sem Disponibilidade Financeira (XIII)			
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados a Parcela do Percentual Minimo que nao foi Aplicada em Exercicios Anteriores (XIV)			
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)			
(-) VALOR APLICADO EM ASFS (XVI) - (XII - XIII - XIV - XV)	843.617.244,56	418.661.719,37	407.165.990,52
Despesa Minima a ser Aplicada em ASFS (XVII) - (III) x 15% (LC 141/2012)		295.886.186,41	
Despesa Minima a ser Aplicada em ASFS (XVII) - (III) x % (Lei Organica Municipal)			
Diferenca entre o Valor Aplicado e a Despesa Minima a ser Aplicada (XVIII) - (XVI (d ou e) - XVII) obs.1		122.775.532,96	
Limite nao Cumprido (XIX) - (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)			
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERENCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASFS (XVI / III)*100 (minimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Organica Municipal)		21,22	

SICTEC 17/05/2024 - 17:14:56 Pagina 3

scpsic18

PREFEITURA DE GOIANIA

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORÇAMENTARIA

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

1º BIMESTRE/2024

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

R\$ 1,00

	LIMITE NAO CUMPRIDO				Saldo Final (nao aplicado)obs.1)
	Saldo Inicial (no exercicio atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MINIMO NAO CUMPRIDO EM EXERCICIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICACAO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012					(l)=(h)-(i ou j)
Diferença de limite não cumprido em 2022 (Saldo Final - XIXd)					
Diferença de limite não cumprido em 2021 (Saldo Inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)					
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)					
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NAO CUMPRIDO EM EXERCICIOS ANTERIORES (XX)					

SICTEC 17/05/2024 - 17:14:56 Pagina 4

SCP51C1B

PREFEITURA DE GOIANIA

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORÇAMENTARIA

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

2º BIMESTRE/2024

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

R\$ 1,00

EXECUCAO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCICIO DO EMPENHO (obs.2)	Valor Mínimo para aplicação em ASPDS (m)	Valor Aplicado em ASPDS no Exercício (n)	Valor aplicado	Total inscrito em RP no exercício (p)	RDND Inscritos	Valor inscrito em	Total de RP Pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o
			alem do limite minimo (o) - (n-m)		Indevidamente no Exercício sem Dispon.Financeira (q) - (XIIIId)	RP considerado no limite (r)-(p-(o+q))				valor aplicado alem do limite e o tot. de RP cancel. (v) - ((o+q)-u)
Empenhos de 2024 (regra nova)	295.886.186,41	418.661.719,37	122.775.532,96							122.775.532,96
Empenhos de 2023 (regra nova)	763.881.275,33	1.073.296.361,02	309.415.085,69							309.415.085,69
Empenhos de 2022 (regra nova)	675.730.713,16	726.434.141,22	50.703.428,06							50.703.428,06
Empenhos de 2021 (regra nova)	43.184.421,84	806.888.310,24	763.703.888,40							763.703.888,40
Empenhos de 2020 e anteriores	41.538.401,92	634.914.213,21	593.375.811,29							593.375.811,29
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 'v')										122.775.532,96
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)										309.415.085,69
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) - (XXI - XXII) (Artigo 24 par.1 e 2 da LC 141/2012)										186.639.552,73

SICTEC 17/05/2024 - 17:14:56 Pagina 5

SCP51C1B

PREFEITURA DE GOIANIA

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORÇAMENTARIA

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

2º BIMESTRE/2024

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

R\$ 1,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICACAO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24 p 1º e 2º DA LC 141/2013					
	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
	Saldo Inicial	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final
	(w)	Empenhadas	Liquidadas	Pagas	(nao aplicado)obs.1)
		(x)	(y)	(z)	(2a)-(w-(x ou y))
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a serem compensados (XXIV) (saldo inicial - XXIII)					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a serem compensados (XXV) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstr. do exerc. anterior)					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exerc. anter. a serem compensados (XXVI) (saldo inicial - saldo final do demonstr. do exerc. anterior)					
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)					
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAUDE NAO COMPUTADAS NO CALCULO DO MINIMO					
	PREVISAO		PREVISAO		RECEITAS REALIZADAS
	INICIAL	ATUALIZADA	Ate o Bimestre	%	
		(a)	(b)	(b/a) x 100	
RECEITAS DE TRANSFERENCIAS PARA A SAUDE (XXVIII)	1.089.009.000,00	1.089.009.000,00	289.409.636,63	26,58	
Proveniente da Uniao	979.518.000,00	979.518.000,00	264.404.574,28	26,99	
Proveniente dos Estados	109.491.000,00	109.491.000,00	25.005.062,35	22,84	
Proveniente de outros Municipios					
RECEITA DE OPERACOES DE CREDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAUDE (XXIX)					
OUTRAS RECEITAS (XXX)	43.045.000,00	43.045.000,00	20.952.387,64	48,68	
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAUDE (XXXI) - (XXVIII + XXIX + XXX)	1.132.054.000,00	1.132.054.000,00	310.362.024,27	27,42	

SISTEC 17/05/2024 - 17:14:56 Pagina 6

ccp31c1b

PREFEITURA DE GOIANIA

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORCAMENTARIA

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE

ORCAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

2º BIMESTRE/2024

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

R\$ 1,00

DESPESAS COM SAUDE NAO COMPUTADAS NO CALCULO DO MINIMO										
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNCÕES E CATEGORIA ECONOMICA NAO COMPUTADAS NO CALCULO DO MINIMO	DOTACAO	DOTACAO	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em	
	INICIAL	ATUALIZADA	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Restos a Pagar	nao Processados
		(c)	(d)	(d/c) x 100	(e)	(e/c) x 100	(f)	(f/c) x 100	(g)	
ATENCAO BASICA (XXXII)	208.783.000,00	208.781.000,00	87.450.078,24	41,89	28.104.461,37	13,46	20.360.268,06	9,75		
Despesas Correntes	195.254.000,00	194.552.500,00	84.741.951,80	43,56	25.564.943,51	13,14	18.947.678,53	9,74		
Despesas de Capital	13.529.000,00	14.228.500,00	2.708.126,44	19,03	2.539.517,86	17,85	1.412.589,53	9,93		
ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	847.639.000,00	865.374.466,86	701.314.624,30	81,04	309.985.377,38	35,82	241.376.434,58	27,89		
Despesas Correntes	823.383.000,00	841.117.966,86	699.464.942,60	83,16	308.931.437,99	36,73	240.341.787,95	28,57		
Despesas de Capital	24.256.000,00	24.256.500,00	1.849.681,70	7,63	1.053.939,39	4,34	1.034.646,63	4,27		
SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO (XXXIV)	18.611.000,00	18.609.000,00	16.110.271,18	86,57	810.065,78	4,35	60.047,14	0,32		
Despesas Correntes	18.608.000,00	18.606.500,00	16.110.271,18	86,58	810.065,78	4,35	60.047,14	0,32		
Despesas de Capital	3.000,00	2.500,00								
VIGILANCIA SANITARIA (XXXV)										
Despesas Correntes										
Despesas de Capital										
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (XXXVI)	56.523.000,00	56.521.000,00	33.721.126,12	59,66	18.998.438,97	33,61	17.270.135,27	30,56		
Despesas Correntes	53.996.000,00	53.994.500,00	33.716.396,95	62,44	18.997.308,76	35,18	17.270.135,27	31,98		
Despesas de Capital	2.527.000,00	2.526.500,00	4.729,17	0,19	1.130,21	0,04				
ALIMENTACAO E NUTRICAO (XXXVII)										
Despesas Correntes										
Despesas de Capital										
OUTRAS SUBFUNCÕES (XXXVIII)	18.000,00	9.737.287,43	9.013.903,01	92,57	5.090.321,06	52,28	5.090.321,06	52,28		
Despesas Correntes	12.000,00	9.731.287,43	9.013.903,01	92,63	5.090.321,06	52,31	5.090.321,06	52,31		
Despesas de Capital	6.000,00	6.000,00								
TOTAL DAS DESPESAS NAO COMPUTADAS NO CALCULO DO MINIMO (XXXIX) - (XXXII + XXXIII +										
(XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	1.131.574.000,00	1.159.022.754,29	847.610.002,85	73,13	362.988.664,56	31,32	284.157.206,11	24,52		

PREFEITURA DE GOIANIA

RELATORIO RESUMIDO DA EXECUCAO ORCAMENTARIA

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM ACOES E SERVICOS PUBLICOS DE SAUDE

ORCAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

II BIMESTRE/2024

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

R\$ 1,00

DESPESAS TOTAIS COM SAUDE EXECUTADAS COM RECURSOS PROPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTACAO		DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em
	INICIAL	ATUALIZADA	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Ate o Bimestre	%	Restos a Pagar
									nao Processados
	(c)	(d)	(d/c) x 100	(e)	(e/c) x 100	(f)	(f/c) x 100	(g)	
ATENCAO BASICA (XL) - (IV + XXXII)	216.530.000,00	214.833.000,00	93.450.534,16	43,50	34.104.917,29	15,88	26.360.723,98	13,27	
ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) - (V + XXXIII)	884.755.000,00	973.693.724,48	803.771.954,14	82,55	381.706.540,77	39,20	303.932.996,40	31,21	
SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO (XLII) - (VI + XXXIV)	18.615.000,00	18.615.000,00	16.110.271,18	86,54	810.065,78	4,35	60.047,14	0,32	
VIGILANCIA SANITARIA (XLIII) - (VII + XXXV)									
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (XLIV) - (VIII + XXXVI)	56.527.000,00	56.527.000,00	33.721.126,12	59,65	18.998.438,97	33,61	17.270.135,27	30,55	
ALIMENTACAO E NUTRICAO (XLV) - (XIX + XXXVII)									
OUTRAS SUBFUNCOES (XLVI) - (X + XXXVIII)	924.451.000,00	916.069.787,43	743.173.361,81	81,13	346.030.421,12	37,77	343.699.293,84	37,52	
TOTAL DAS DESPESAS COM SAUDE (XLVII) - (XI + XXXIX)	2.100.878.000,00	2.179.738.511,91	1.690.227.247,41	77,54	781.650.383,93	35,86	691.323.196,63	31,72	

Notas:

obs.1 Nos cinco primeiros bimestres do exercicio, o acompanhamento sera feito com base na despesa liquidada. No ultimo bimestre do exercicio, o valor devera corresponder ao total da despesa empenhada.

obs.2 Ate o exercicio de 2018, o controle da execucao dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar nao processados (regra antiga). A partir do exercicio de 2019, o controle da execucao dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e nao processados (regra nova).

SICTEC 17/05/2024 - 17:14:56 Pagina 8 (Ultima)

SCP51C1B

EDUARDE GUALBERTO
GER.CONTABIL CRC 17136/O

ELISABETE DIAS DA SILVA
DIR.N.C.CONT CRC 17283/O

JANIO MARQUES DE SOUZA
SUP.CONTABIL CRC 15921/O

VINICIUS HENRIQUE PIRES
SECRETARIO DE FINANÇAS

ROGERIO OLIVEIRA DA CRUZ
PREFEITO

