



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO
2025
GOIÂNIA - GO**

Março
2026

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO
2025
GOIÂNIA - GO

Versão enviada ao Conselho Municipal de
Saúde

Março
2026

Expediente

Prefeitura de Goiânia

Prefeito

Sandro Mabel

Secretaria de Saúde

Secretário

Luiz Gaspar Machado Pellizzer

Chefe de Gabinete

Yasmin Anna Russo

Gerente da Secretaria Geral

Kamilla Ernesto da Silva

Gerente de Ouvidoria

Leticia Martins Vieira

Gerente do Contencioso Fiscal

Denise Rodrigues da Costa Vieira

Diretor de Infraestrutura e Logística

Clerleis Rodrigues Lopes

Gerente de Apoio Administrativo

Lídia de Melo Daris

Gerente de Tecnologia da Informação

Alexandre Luiz Guimarães

Gerente de Infraestrutura e Manutenção de Rede

Hatus Bruno Gomes Barbosa

Gerente de Transporte

Elisângela Maria Marques

Diretor Financeiro e do Fundo Municipal de Saúde

Fabício Tavares do Lago

Gerente Contábil e de Prestação de Contas

Wandeir Pereira Dourado

Gerente de Execução Orçamentária e Finanças

Nilda Pereira Fernandes

Gerente de Contratos e Convênios e Credenciamento

Eliel Amorim da Silva

Gerente do Fundo Municipal de Saúde

Nelson Afonso da Silva

Secretária Executiva

Milena Sales Costa Bemfica

Assessora de Comunicação

Vitória Caetano do Nascimento

Chefe da Advocacia Setorial

Jordão Horácio da Silva Lima

Gerente da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde

Neide Flavio dos Santos Espindula

Diretora de Políticas de Saúde

Erika Fernandes Soares

Gerente de Informações, Monitoramento e Avaliação dos Serviços de Saúde

Sara Nunes Pereira

Gerente de Planejamento e Projetos

Ana Lucia Alves Carneiro da Silva

Presidente da Comissão Especial de Licitação

Graziela Cunha Borges

Gerente de Compras

Ana Paula Silvestre

Diretora Administrativo

Camila Lucas de Souza

Gerente de Planejamento e Suprimentos da Rede

Juliana Bernardes Leão de Oliveira

Gerente de Gestão de Equipamentos Médico-hospitalares e Odontológicos

Vitor Pereira Tavares

Coordenadora do Almoarifado Central

Cristina Alves Pereira

Assessora Técnico Administrativo

Laila Yasmin B. Santana Prudente

Gerente de Administração, Orientação e Acompanhamento Funcional]

Karen Carolina C. de Carvalho

Gerente de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal

Milaide Clarice Lopes Rodrigues Fonseca

Gerente de Saúde e Segurança do Trabalho da SMS

Josy Freitas da Silva Melo

Gerente da Folha de Pagamento

Camila do Prado Resende

Coordenadora da Escola Municipal de Saúde Pública

Elisa Silva Correia

Superintendente de Vigilância em Saúde

Flavio Toledo de Almeida

Diretora de Vigilância Epidemiológica

Flaviane Lemos Ribeiro

Gerente de Imunização

Nayara Ferreira Silva Parente

Gerente de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis

Jennifer Barbosa Castro Caetano

Gerente de Sistemas de Informações Epidemiológicas

Deizy Clebia Fernandes Gomes

Gerente de Vigilância às Violências e Acidentes

Victor Hugo Pinheiro L. dos Santos

Diretora de Vigilância Sanitária e Ambiental

Francinez Linhares Ferreira

Gerente de Cadastro e Licenciamento Sanitários

Vitor Hugo Bittencourt Silva

Gerente de Fiscalização e Projetos

Livio Motta de Araújo

Gerente de Vigilância e Fiscalização em Saúde do Trabalhador

Dinamar Ferreira Silva

Diretor de Vigilância em Zoonoses

Carlos Silva Lemos

Gerente de Controle de População Animal

Anderson Cleiton Ferreira de Paula

Gerente de Controle de Vetores

Leandro Gouvea Moraes

Gerente de Controle de Animais Sinantrópicos

Izaias de Araujo Ferreira

Superintendente de Regulação, Avaliação e Controle

Paula dos Santos Pereira

Diretora do Complexo Regulador Municipal

Marcia Ribeiro de Souza

Gerente da Central de Regulação de Urgência

Fernando Marcos Pureza Soares

Gerente de Procedimentos de Alta Complexidade

José Aparecido dos Santos Dias

Gerente de Procedimentos de Média Complexidade

Lourena Ferreira de Oliveira

Diretora de Avaliação e Controle

Daniella Ribeiro de Paula Tibúrcio

Gerente de Auditoria e Vistoria

Lys Bernardes Minasi

Gerente de Controle e Processamento Ambulatorial e Hospitalar

Joanne Marcus Canedo da Costa

Gerente de Programação Pactuada Integrada

Hiarla Denise dos Santos Trezze

Superintendente de Gestão de Redes de Atenção à Saúde

Camila da Cruz Brum e Alencar

Diretor de Apoio Logístico e Assistencial

João Lucas Lopes de Oliveira

Gerente de Assistência Farmacêutica

Elieth Alves Santos Peixoto

Gerente de Saúde Bucal

Renerson Gomes dos Santos

Gerente de Apoio Diagnóstico

Juliana Monteiro Machado

Gerente de Bens não Padronizados

Raquel Alves de Siqueira

Gerente de Planejamento, Monitoramento e Avaliação

Márcio Mendes Prudente Júnior

Diretora de Atenção Primária e Promoção da Saúde

Louise Lima Ribeiro Liah

Gerente de Atenção aos Ciclos de Vida

Kelcy Anne Santana e Silva

Gerente de Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis

Saulo Fernandes de Barros

Gerente de Atenção a Populações Específicas

Ana Paula de Castro Borges

Diretor de Atenção Secundária e Urgência e Emergência

Raphael Cavalcante Calixto

Gerente de Saúde Mental

Roberto Vaz de Abreu

Gerente de Urgências

Jeisa Cristina Rosa dos Santos

Gerente de Atenção Especializada

Tulyanne Alves da Silva

Coordenadora de Serviço de Atenção Domiciliar

Aline Maria Soares Alves do Prado

Consolidação e Elaboração do Texto Final

Diretoria de Políticas Públicas de Saúde

Erika Fernandes Soares

Equipe

Ana Lúcia Alves Carneiro da Silva

Cheila Marina de Lima

Sara Nunes Pereira

Sara Vieira Araujo

Sergio Nório Nakamura

Estagiária Faculdade de Enfermagem/UFG

Karine Amaral Valadão

Composição do Conselho Municipal de Saúde – Biênio 2026-2028

| Usuários | | |
|---|------------------------------------|----------|
| Associação Grupo Aids, Apoio, Vida e Vida e Esperança | Maria Aparecida C. B. Siqueira | 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 | Rosângela Ferreira | 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 Contabilistas de Goiânia e Região Metropolitana | Francisco Pereira Dourado | Titular |
| Central Única dos Trabalhadores | Suely Correia S.Coutinho | Titular |
| Grupo de Pacientes Artríticos de Goiás | Wanderley Marques Da Silva | Titular |
| Associação dos Usuários de Saúde Mental | Vanete Resende | Titular |
| Sindicato dos Trab. em Instituições Federais de Educação Profissional e Tecnológica | Walmir Barbosa | Titular |
| Centro Vivo da Memória Contemporânea | Maria Francisca da Silva 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 |
| Sind. Trab. Técnico-Administrativo em Educação das IFES do Est. GO | Fernando César Silva Mota | Suplente |
| Associação Tio Clebaldo | Evita Alves Duncan | Suplente |
| Pequi Com SUS | Maria Tereza Fleury Serbeto | Suplente |
| Associação de Ostromizados de Goiás do Brasil | Luciana Alves de Oliveira | Suplente |
| Sindicato dos Técnicos de Segurança do Trabalho do Estado de Goiás | Cecília Meireles Gois | Suplente |
| Pastoral da Criança - Arquidiocese de Goiânia | Gercina Francisco dos Reis Batista | Suplente |
| Instituto Terra Goyazes | Irândi Gonçalves de Freitas | Suplente |
| Movimento das Trabalhadoras e Trabalhadores por Direitos | Luna Carulina Mendes | Suplente |
| Associação de Mulheres na Luta por Moradia | Carmina Maria Novais 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 | Dalva Lira Xavier Carmo | Titular |
| Sindicato dos Trabalhadores Federais em Saúde e Previdência nos Est. de GO e TO | Elza Luiz Rodrigues De Souza | 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 | Neiva Maria De Souza Ribeiro | Suplente |
| Associação Brasileira de Enf. Acupunturistas e Enfermeiros em Prática Integrativas | Karine De Oliveira D. De Paula | Suplente |
| Sindicato dos Enfermeiros do Estado de Goiás | Rocinilia Aparecida Melo | Suplente |
| Conselho Regional de Psicologia | Isabel Clímaco Mattos | Suplente |
| Gestores e Prestadores | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | Luiz Gaspar Machado Pellizzer | Titular |
| Secretaria Municipal de Saúde | Camila Da Cruz Brum E Alencar | Titular |
| Secretaria Municipal de Saúde | Flávio Toledo De Almeida | Titular |
| Secretaria Municipal de Saúde | Jacqueline A. B. Leao Cordeiro | Titular |
| Sindicato dos Laboratórios de Análises e Bancos de Sangue no Estado de Goiás | Frederico Caetano Resende | 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 | Adrielle Cristina Silva Souza | Titular |
| Centro de Orientação Reabilitação e Assistência ao Encefalopata | Leciuda Pereira De Sousa | Suplente |
| Secretaria Municipal de Saúde | Milena Sales Costa Bemfica | Suplente |
| Secretaria Municipal de Saúde | Camila Lucas De Souza | Suplente |
| Secretaria Municipal de Saúde | Daniella Ribeiro de P. Tibúrcio | Suplente |
| Secretaria Municipal de Saúde | Flaviane Lemos Ribeiro | Suplente |

Fonte: CMS, 2026.

Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde – Biênio 2026-2028

Presidente: Flaviana Alves Barbosa

Vice-presidente: Celidalva Sousa Bittencourt

1ª Secretária: Maria Francisca da Silva Santos

2ª Secretária: Flavio Toledo de Almeida

Lista de Siglas

| | |
|-------------|---|
| ACS | Agente Comunitário de Saúde |
| AIDS | Síndrome da Imunodeficiência Adquirida |
| 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 |
| CEO | Centro de Especialidade Odontológica |
| CIAMS | Centro Integrado de Assistência Médico Sanitária |
| CIB | Comissão Intergestores Bipartite |
| CID | Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde |
| CIEVS | Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde |
| CGIAE | Coordenação Geral de Informações e Análises Epidemiológicas |
| CGID | Comitê de Gestão de Indicadores Demográficos |
| CMS | Conselho Municipal de Saúde |
| CMST | Conferência Municipal de Saúde do Trabalhador |
| CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde |
| CNPJ | Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica |
| CTA | Centro de Testagem e Aconselhamento |
| DATASUS | Departamento de Informática do SUS |
| DANT | Doenças e Agravos Não Transmissíveis |
| DGMP | DigiSUS Gestor Módulo Planejamento |
| DO | Declaração de óbito |
| e-Gestor AB | e-Gestor Atenção Básica |
| EPS | Educação Permanente em Saúde |
| GAEPS | Grupo de Articulação de Educação Permanente em Saúde |
| GM | Gabinete do Ministro |
| Hab. | Habitante |
| HIV | Vírus da Imunodeficiência Humana |
| IAM | Infarto Agudo do Miocárdio |
| IBGE | Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística |
| ICMS | Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços |
| IPCSL | Infecção Primária de Corrente Sanguínea Laboratorial |
| IST | Infecções Sexualmente Transmissíveis |
| 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 |
| OMS | Organização Mundial de Saúde |
| OPME | Órteses, Próteses e Materiais Especiais |
| PAS | Programação Anual de Saúde |
| PMEPS | Política Municipal de Educação Permanente em Saúde |
| PMPS | Política Municipal de Promoção da Saúde |
| PMS | Plano Municipal de Saúde |
| PPA | Plano Plurianual |
| 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 |
| REMUME | Relação Municipal de Medicamentos Essenciais |
| RDQA | Relatório Detalhado Quadrimestral Acumulado |
| RIPSA | Rede Interagencial de Informações para a Saúde |
| RREO | Relatório Resumido da Execução Orçamentária |
| SAD | Serviço de Atendimento Domiciliar |
| SADT | Unidades de Apoio Diagnose e Terapia |

| | |
|-------------|--|
| SAMU | Serviço de Atendimento Móvel de Urgência |
| SICAA | Sistema de Controle do Atendimento Ambulatorial |
| 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 |
| SISAB | Sistema de informação de atenção básica |
| SISAGUA | Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano |
| SISAUD | Sistema Nacional de Auditoria |
| SISCAN | Sistema de Informação do Câncer |
| 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 |
| SRAG | Síndrome Respiratória Aguda Grave |
| SUS | Sistema Único de Saúde |
| SVSA | Secretaria de Vigilância |
| UFG | Universidade Federal de Goiás |
| UPA | Unidade de Pronto Atendimento |
| UTI | Unidade de Terapia Intensiva |

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 2025. | 13 |
| Tabela 2 - População de Goiânia, segundo por sexo e faixa etária, 2025. | 20 |
| Tabela 3 - Número de nascidos vivos em Goiânia, segundo sexo, de 2021 a 2025* | 25 |
| Tabela 4 – Número de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo faixa etária da mãe, SMS Goiânia, de 2021 a 2025* | 26 |
| Tabela 5 - Número e percentual de Nascidos Vivos de mães residentes em Goiânia, segundo número de consultas de pré-natal, SMS Goiânia, de 2021 a 2025*. | 27 |
| Tabela 6 – Número de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo tipo de parto, SMS Goiânia, de 2021 – 2025* | 27 |
| Tabela 7 - Frequência de internação pelo SUS de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, de 2021 a 2025*. | 29 |
| Tabela 8 - Número de óbitos de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID-10, de 2021 a 2025* . | 31 |
| Tabela 9 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, por Grupo de Procedimentos e Complexidade – Atenção Básica, sob gestão municipal, realizados pelo SUS em Goiânia, 2025*.. | 32 |
| 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, 2025* | 33 |
| 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, 2025* | 34 |
| Tabela 12 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e hospitalar, segundo complexidade do procedimento média e alta complexidade, Goiânia, sob gestão municipal, 2025* | 34 |
| Tabela 13 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, segundo forma de financiamento vigilância em saúde, SUS em Goiânia, sob gestão municipal, SMS, 2025* | 35 |
| Tabela 14 - Quantitativo de estabelecimentos cadastrados no CNES, segundo tipo de estabelecimento e gestão, Goiânia, competência dezembro de 2025..... | 36 |
| Tabela 15 - Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica, SMS Goiânia, competência dezembro de 2025..... | 37 |
| Tabela 16 - Distribuição dos postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Goiânia, dezembro de 2025..... | 38 |
| Tabela 17 - Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, SMS Goiânia, dezembro de 2025..... | 39 |
| Tabela 18 - Situação das metas PAS, SMS Goiânia, 2024 e 2025*..... | 41 |
| Tabela 19 – Diretrizes com respectivos valores orçamentários, conforme o PPA 2022 a 2025 e LOA 2025, SMS Goiânia, 2025..... | 43 |
| Tabela 20 - Desempenho dos indicadores de cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde no 3º quadrimestre de 2025, Goiânia-GO | 45 |
| Tabela 22 - Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção. | 48 |
| Tabela 23 - Indicadores do Ente Federado | 49 |
| Tabela 24 - Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, Goiânia, 2025. | 52 |
| Tabela 25 - Piso de enfermagem efetuado para Instituições Filantrópicas e SMS de Goiânia, primeiro semestre de 2025. | 54 |
| Tabela 26 - Piso de enfermagem efetuado para Instituições Filantrópicas e SMS de Goiânia, segundo semestre de 2025. | 55 |
| Tabela 27 – Número de auditorias por finalidade, SMS Goiânia - 2025*. | 56 |

Lista de Quadros

| | |
|--|----|
| Quadro 1 - Ações desenvolvidas no âmbito da SMS Goiânia em 2025..... | 59 |
|--|----|

Sumário

| | |
|---|-----|
| Lista de Siglas | 6 |
| Lista de Tabelas..... | 8 |
| Lista de Quadros..... | 9 |
| Sumário | 10 |
| Apresentação | 11 |
| Identificação | 13 |
| Informações Territoriais | 13 |
| Secretaria de Saúde..... | 14 |
| Informações da Gestão | 14 |
| Fundo de Saúde | 14 |
| Plano Municipal de Saúde | 14 |
| Conselho de Saúde | 14 |
| Datas das apresentações do RDQA na Casa Legislativa | 15 |
| Introdução..... | 16 |
| 1. Dados Demográficos e de Morbimortalidade..... | 19 |
| 1.1. Transições Demográficas, Epidemiológica e Nutricional | 20 |
| 1.1.1. Taxa de Fecundidade..... | 20 |
| 1.1.2. Transição Demográfica | 22 |
| 1.1.3. Nascidos Vivos..... | 24 |
| 1.2. Dados de Morbimortalidade | 28 |
| 1.2.1. Causas de Internação | 28 |
| 1.2.2. Causas de Mortalidade | 30 |
| 2. Dados de Produção de Serviços no SUS | 32 |
| 2.1. Atenção Básica..... | 32 |
| 2.2. Urgência e Emergência..... | 33 |
| 2.3. Atenção Psicossocial | 33 |
| 2.4. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar | 34 |
| 2.5. Vigilância em Saúde..... | 35 |
| 3. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS..... | 36 |
| 3.1. Tipo de Estabelecimento e Gestão | 36 |
| 3.2. Natureza Jurídica..... | 37 |
| 4. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS | 38 |
| 5. Programação Anual de Saúde..... | 40 |
| 6. Indicadores de Desempenho da Atenção Básica – Secretaria Estadual de Saúde Goiás..... | 44 |
| 7. Execução Orçamentária e Financeira | 46 |
| 7.1. Outros Tipos de Transferências..... | 51 |
| 7.1.1. Emendas Parlamentares Impositivas | 51 |
| 7.1.2. Piso Salarial Nacional de Enfermagem | 53 |
| 8. Auditorias..... | 56 |
| 9. Ações Desenvolvidas | 59 |
| Análise e Considerações Gerais | 66 |
| Recomendações para o Próximo Exercício | 68 |
| ANEXO I – Resultados da Programação Anual de Saúde 2025 | 71 |
| ANEXO II - Auditorias Realizadas pela SMS de Goiânia de janeiro a dezembro de 2025* | 186 |
| ANEXO III - Emendas Parlamentares Impositivas Estaduais e Municipais, destinadas ao setor saúde do Município de Goiânia, Secretaria Municipal de Saúde 2025. | 218 |
| ANEXO IV - Emendas Parlamentares Impositivas Federais, destinadas ao setor saúde do Município de Goiânia, Secretaria Municipal de Saúde 2025. | 226 |
| ANEXO V - Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) | 229 |

Apresentação

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Goiânia apresenta o Relatório de Gestão (RAG) 2025 relativo às Ações e Serviços Públicos de Saúde. Este Relatório, em conformidade com a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano Municipal de Saúde (PMS).

Atende ao determinado na Lei Complementar (LC) Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III:

“Art. 34. A prestação de contas prevista no art. 37 conterà demonstrativo das despesas com saúde integrante do Relatório Resumido da Execução Orçamentária, a fim de subsidiar a emissão do parecer prévio de que trata o art. 56 da Lei Complementar Nº 101, de 4 de maio de 2000.

Art. 35. As receitas correntes e as despesas com ações e serviços públicos de saúde serão apuradas e publicadas nos balanços do Poder Executivo, assim como em demonstrativo próprio que acompanhará o relatório de que trata o § 3º do art. 165 da Constituição Federal.

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterà, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

§ 5º O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput.”

Este Relatório está sistematizado conforme determina a legislação do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento (DGMP), no âmbito do SUS, e aponta no artigo 436 que:

“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”

Contempla a avaliação do cumprimento das metas estabelecidas para o ano de 2025 da PAS, último ano do PMS 2022 a 2025.

Destaca-se que todos os Relatórios Anuais de Gestão são enviados ao Conselho Municipal de Saúde (CMS), conforme recomenda a legislação.

Identificação

Informações Territoriais

UF: Goiás

Município: Goiânia

Área: 729,296km

População estimada: 1.503.256 pessoas

Densidade Populacional: 2.022 habitantes por Km²

Fonte: CGID/RIPSA e CGIAE/SVSA/Ministério da Saúde (MS). Dados básicos: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Região de Saúde

Regional Central

Tabela 1 – Distribuição de área e estimativa de população e densidade populacional dos municípios da Regional de Saúde Central para o ano de 2025.

| Município | Área (Km ²) | População (Hab.) | Densidade |
|------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|
| Abadia de Goiás | 146.458 | 22.052 | 144,51 |
| Anicuns | 961.608 | 18.306 | 19,18 |
| Araçu | 153.599 | 3.840 | 25,01 |
| Avelinópolis | 164.04 | 2.993 | 18,06 |
| Brazabrantes | 123.548 | 4.201 | 33,58 |
| Campestre de Goiás | 273.816 | 3.879 | 14,08 |
| Caturai | 207.154 | 5.352 | 25,67 |
| Damolândia | 84.632 | 2.753 | 32,55 |
| Goianira | 200.402 | 81.495 | 392,98 |
| Goiânia | 739.492 | 1.503.256 | 2.021,12 |
| Guapó | 517.005 | 20.985 | 39,82 |
| Inhumas | 613.349 | 53.884 | 87,44 |
| Itaguari | 135.525 | 5.120 | 37,54 |
| Itaçu | 383.682 | 7.636 | 20,07 |
| Jesúpolis | 120.919 | 2.112 | 17,57 |
| Nazário | 300.089 | 8.349 | 27,76 |
| Nerópolis | 204.216 | 34.273 | 165,05 |
| Nova Veneza | 123.376 | 9.883 | 79,35 |
| Ouro Verde de Goiás | 209.679 | 4.109 | 19,59 |
| Petrolina de Goiás | 540.451 | 9.519 | 17,72 |
| Santa Bárbara de Goiás | 139.598 | 6.306 | 44,99 |
| Santa Rosa de Goiás | 170.97 | 2.828 | 16,59 |
| Santo Antônio de Goiás | 132.803 | 8.066 | 59,28 |
| São Francisco de Goiás | 339.368 | 6.507 | 19,13 |
| Taquaral de Goiás | 201.392 | 4.180 | 20,59 |
| Trindade | 713.28 | 153.560 | 211,50 |

Fonte: IBGE e CGI Demográfico/RIPSA e CGIAE/SVSA/Ministério da Saúde, 2025.

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: 30304065
E-mail: dvex.sms.goiania@gmail.com
Site da Secretaria: www.saude.goiania.go.gov.br
Fonte: SMS Goiânia/2026

Informações da Gestão

Prefeito: Sandro Mabel
Secretário de Saúde: Luiz Gaspar Machado Pellizzer
Data da Posse: 01/01/2025
Telefone: 30304065
E-mail: dvex.sms.goiania@gmail.com
Fonte: SMS Goiânia/2026

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: Fabrício Tavares do Lago
Cargo do Gestor do Fundo: Diretoria Financeira e do Fundo Municipal de Saúde
Fonte: SMS Goiânia/2026

Plano Municipal de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2022 a 2025
Status do Plano: aprovado
Fonte: SMS Goiânia/2026

Conselho de Saúde

Instrumento Legal de criação do Conselho de Saúde: Lei N.º 8088/2002.
Endereço: 6ª Avenida, 74884-900 - St. Leste Vila Nova, Goiânia - GO, 74640-030
E-mail: conselhodesaudegoiania@gmail.com
Telefone: (62) 3030-4122
Nome do Presidente: Flaviana Alves Barbosa
Segmento: Trabalhadora
Número de conselheiros por segmento: Usuários: 28 (16 titulares e 12 suplentes),
Governo/Gestores/Prestadores: 13 (8 titulares e 5 suplentes) e Trabalhadores: 12 (8
titulares e 4 suplentes).
Fonte: Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde de Goiânia/2026.

Datas das apresentações do RDQA na Casa Legislativa

1º RDQA
Janeiro a abril
26/09/2025

2º RDQA
Janeiro a agosto
26/09/2025

3º RDQA
Janeiro a dezembro
19/03/2026

Introdução

O SUS, instituído pela Constituição Federal de 1988 como política pública de caráter universal, integral e equânime, consolidou-se como uma das maiores experiências de proteção social do mundo. Sua organização federativa, descentralizada e com direção única em cada esfera de governo, impõe complexos desafios de coordenação interfederativa, financiamento, planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde.

Em um país de dimensões continentais e marcadas desigualdades regionais, sociais, econômicas e culturais, a implementação dos princípios da universalidade, integralidade e equidade demanda permanente aperfeiçoamento da gestão pública. Embora tenha acumulado avanços significativos na ampliação do acesso e na organização das redes de atenção, o SUS enfrenta desafios estruturais, entre os quais se destacam o subfinanciamento histórico, a crescente complexidade epidemiológica e a necessidade contínua de qualificação dos processos de gestão. Trata-se, portanto, de um sistema em constante aprimoramento institucional.

O planejamento em saúde constitui diretriz estruturante do SUS e encontra sólido amparo legal. As Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990 (Leis Orgânicas da Saúde) estabelecem as bases normativas da organização e funcionamento do sistema. A Lei nº 8.080/1990 atribui à direção nacional do SUS a responsabilidade de elaborar o planejamento estratégico nacional em cooperação com estados, Distrito Federal e municípios (art. 16, inciso XVIII) e determina, em seu art. 36, que o processo de planejamento seja ascendente e integrado, do nível local ao federal, compatibilizando as necessidades de saúde da população com a disponibilidade de recursos financeiros.

A Lei nº 8.142/1990, por sua vez, condiciona o recebimento de recursos do Fundo Nacional de Saúde à existência de Plano de Saúde e Relatório de Gestão, instrumentos essenciais para o controle, monitoramento e avaliação da aplicação dos recursos transferidos.

O Decreto nº 7.508/2011, a LC nº 141/2012, a Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº 459/2012 e a Portaria GM/MS nº 2.135/2013 consolidam os instrumentos de planejamento do SUS: Plano de Saúde (PS), PAS, Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e RAG. Esses instrumentos estruturam o ciclo de planejamento, execução, monitoramento, avaliação e prestação de contas da gestão do SUS nas três esferas de governo.

A LC nº 141/2012, em seu art. 36, estabelece que o gestor do SUS elaborará relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, contendo, no mínimo: (I) montante e fonte dos recursos aplicados; (II) auditorias realizadas ou em execução e suas recomendações; e (III) oferta e produção de serviços na rede assistencial própria, contratada e conveniada, correlacionando-os

com os indicadores de saúde. Determina ainda o envio do Relatório de Gestão ao respectivo Conselho de Saúde, a quem compete emitir parecer conclusivo, assegurando ampla divulgação, inclusive em meio eletrônico, em observância aos princípios da transparência e do controle social, sem prejuízo do disposto nos artigos 56 e 57 da LC nº 101, de 4 de maio de 2000.

No âmbito operacional, a Portaria GM/MS nº 750/2019 instituiu o Sistema DGMP, ferramenta oficial para registro, elaboração, monitoramento e transparência dos instrumentos de planejamento do SUS. Estados, Distrito Federal e municípios devem utilizar obrigatoriamente o sistema para inserção do Plano de Saúde, da PAS, dos RDQA e do RAG, bem como para registro das metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores. Ressalta-se que o registro no DGMP não substitui a obrigatoriedade de apresentação formal desses instrumentos ao Conselho de Saúde, à Casa Legislativa e aos órgãos de controle.

O RAG constitui instrumento central do ciclo de gestão do SUS, destinado à avaliação do cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Saúde e operacionalizadas na PAS. Além de sistematizar resultados físicos e financeiros, o RAG correlaciona metas, indicadores e aplicação de recursos, subsidiando o processo decisório, o redirecionamento de ações e o aprimoramento da gestão. Serve, igualmente, como instrumento de comprovação da aplicação dos recursos transferidos pelo Fundo Nacional de Saúde, articulando-se com o Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) e demais sistemas oficiais.

O RAG 2025 ora apresentado consolida as ações, serviços e recursos geridos pela SMS, contemplando: (i) avaliação do cumprimento das metas da PAS 2025; (ii) demonstrativo do montante e das fontes de recursos aplicados; (iii) informações sobre auditorias realizadas; (iv) oferta e produção de serviços na rede assistencial própria, contratada e conveniada; e (v) análise dos principais indicadores de saúde.

Os dados epidemiológicos e de produção assistencial apresentados são preliminares, considerando os prazos de consolidação dos sistemas oficiais de informação do SUS, como o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS), o Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS), o Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), dentre outros, cujas bases podem sofrer atualizações conforme os fluxos de processamento, investigação e encerramento nacional dos registros.

Conforme estabelecido pela Portaria GM/MS nº 116/2009, que regulamenta a coleta, o fluxo e a periodicidade das informações sobre óbitos e nascidos vivos; os bancos de dados nacionais passam por processos contínuos de qualificação até sua consolidação final. Nos termos do art. 37º da referida Portaria, os dados são divulgados:

- Em caráter preliminar: entre 30 de junho e 30 de agosto do ano subsequente ao da ocorrência;
- Em caráter definitivo (oficial): até 30 de dezembro do ano subsequente.

Em relação aos óbitos infantis e fetais o fluxo de investigação e qualificação dos óbitos, segue prazos estabelecidos nacionalmente na Portaria GM/MS nº 72/2010, destacando-se:

- até 48 horas para o serviço ou profissional de saúde notificar o óbito via Declaração de Óbito (DO);
- até 30 dias para disponibilização do registro no SIM;
- até 120 dias para conclusão da investigação do óbito infantil e fetal a contar da data da ocorrência;
- até 30 dias adicionais para atualização do SIM com a causa reclassificada, quando necessário.

Dessa forma, até o encerramento oficial dos bancos de dados pelo MS, todas as informações permanecem em processo de qualificação, incluindo etapas de verificação de completude, consistência e integridade, bem como investigação e reclassificação de causas de óbito, quando necessário, sendo, portanto, dados preliminares, sujeitos a alterações. Esse processo é conduzido de forma contínua e articulada entre os níveis municipal, estadual e federal de gestão.

Por fim, destaca-se que o RAG 2025 evidencia os resultados alcançados no exercício, analisando o desempenho das metas estabelecidas no PMS 2022–2025 e operacionalizadas na PAS 2025, à luz dos indicadores pactuados. Os demonstrativos apresentados consolidam o desempenho orçamentário-financeiro e os resultados físicos obtidos, permitindo avaliação técnica consistente da execução das políticas públicas de saúde.

A elaboração e divulgação do RAG transcendem o cumprimento de obrigação legal. Representam compromisso institucional com a transparência, a responsabilidade fiscal, o controle social e o aprimoramento contínuo da gestão pública em saúde.

Ao encaminhar o RAG 2025 ao Conselho Municipal de Saúde para análise e emissão de parecer conclusivo, a SMS de Goiânia reafirma seu compromisso com a governança democrática, o diálogo institucional e a construção de políticas públicas fundamentadas em evidências, alinhadas às necessidades da população.

1. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Goiânia, é a quinta maior cidade do Brasil em tamanho, com 301,5507 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 2025, segundo estimativa do Comitê de Gestão de Indicadores Demográficos da Rede Interagencial de Informações para a Saúde (CGID/RIPSA) e Coordenação Geral de Informações e Análises Epidemiológicas (CGIAE) da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVSA) do MS do mesmo ano, tem uma densidade demográfica de 2.022 habitantes por Km² e uma média de 2,61 moradores por residência.

Segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a população estimada para Goiânia em 2025 é de 1.503.256 habitantes, aumento de 0,6% em relação ao ano anterior. Desse total 47,7% são do sexo masculino e 52,3% do sexo feminino (TABELA 2), com uma diferença de 70.632 mil a mais para mulheres, refletindo uma maior sobrevivência deste grupo. Essa diferença cresce com a idade, chegando a 63,5% 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 2025, destaca-se que 11,4% dos habitantes possuem até 09 anos de idade, 12,5% de 10 a 19 anos, 59,8% são de jovens e adultos na faixa etária entre 20 e 59 anos e 16,3% são de pessoas idosas de 60 anos acima.

Nota-se um aumento de 91,4% da população de 60 anos e mais em Goiânia de 2010 (128.138) para 2024 (245.250). Em 2010, esse grupo representava 9,4% do total e em 2025 responde por 16,3%. 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, as mudanças sociais e econômicas e a globalização impactam nos modos de vida, do trabalho e da alimentação da população que 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.

A implementação das políticas públicas de saúde no município de Goiânia considera a dinâmica demográfica que engloba o processo de envelhecimento desigual entre os sexos.

Tabela 2 - População de Goiânia, segundo por sexo e faixa etária, 2025.

| Faixa Etária | Masculino | % | Feminino | % | Total | % |
|-----------------|----------------|-------------|----------------|-------------|------------------|--------------|
| 0 a 4 anos | 40.923 | 51,1 | 39.202 | 48,9 | 80.125 | 5,3 |
| 5 a 9 anos | 46.057 | 50,8 | 44.589 | 49,2 | 90.646 | 6,0 |
| 10 a 14 anos | 47.132 | 50,8 | 45.616 | 49,2 | 92.748 | 6,2 |
| 15 a 19 anos | 48.294 | 50,6 | 47.145 | 49,4 | 95.439 | 6,3 |
| 20 a 24 anos | 55.842 | 50,0 | 55.857 | 50,0 | 111.699 | 7,4 |
| 25 a 29 anos | 60.912 | 49,5 | 62.207 | 50,5 | 123.119 | 8,2 |
| 30 a 34 anos | 60.301 | 49,4 | 61.644 | 50,6 | 121.945 | 8,1 |
| 35 a 39 anos | 59.186 | 48,8 | 62.145 | 51,2 | 121.331 | 8,1 |
| 40 a 44 anos | 58.809 | 47,7 | 64.450 | 52,3 | 123.259 | 8,2 |
| 45 a 49 anos | 53.573 | 46,9 | 60.580 | 53,1 | 114.153 | 7,6 |
| 50 a 54 anos | 45.340 | 46,4 | 52.401 | 53,6 | 97.741 | 6,5 |
| 55 a 59 anos | 38.968 | 45,4 | 46.833 | 54,6 | 85.801 | 5,7 |
| 60 a 64 anos | 32.683 | 43,8 | 41.868 | 56,2 | 74.551 | 5,0 |
| 65 a 69 anos | 25.585 | 42,1 | 35.253 | 57,9 | 60.838 | 4,0 |
| 70 a 74 anos | 18.316 | 40,3 | 27.135 | 59,7 | 45.451 | 3,0 |
| 75 a 79 anos | 12.221 | 39,3 | 18.852 | 60,7 | 31.073 | 2,1 |
| 80 anos ou mais | 12.170 | 36,5 | 21.167 | 63,5 | 33.337 | 2,2 |
| Total | 716.312 | 47,7 | 786.944 | 52,3 | 1.503.256 | 100,0 |

Fonte: Trabalho coordenado pela RIPSA, 2025. Realização CGI Demográfico/RIPSA e CGIAE/SVSA/Ministério da Saúde. Dados básicos: IBGE

1.1. Transições Demográficas, Epidemiológica e Nutricional

1.1.1. Taxa de Fecundidade

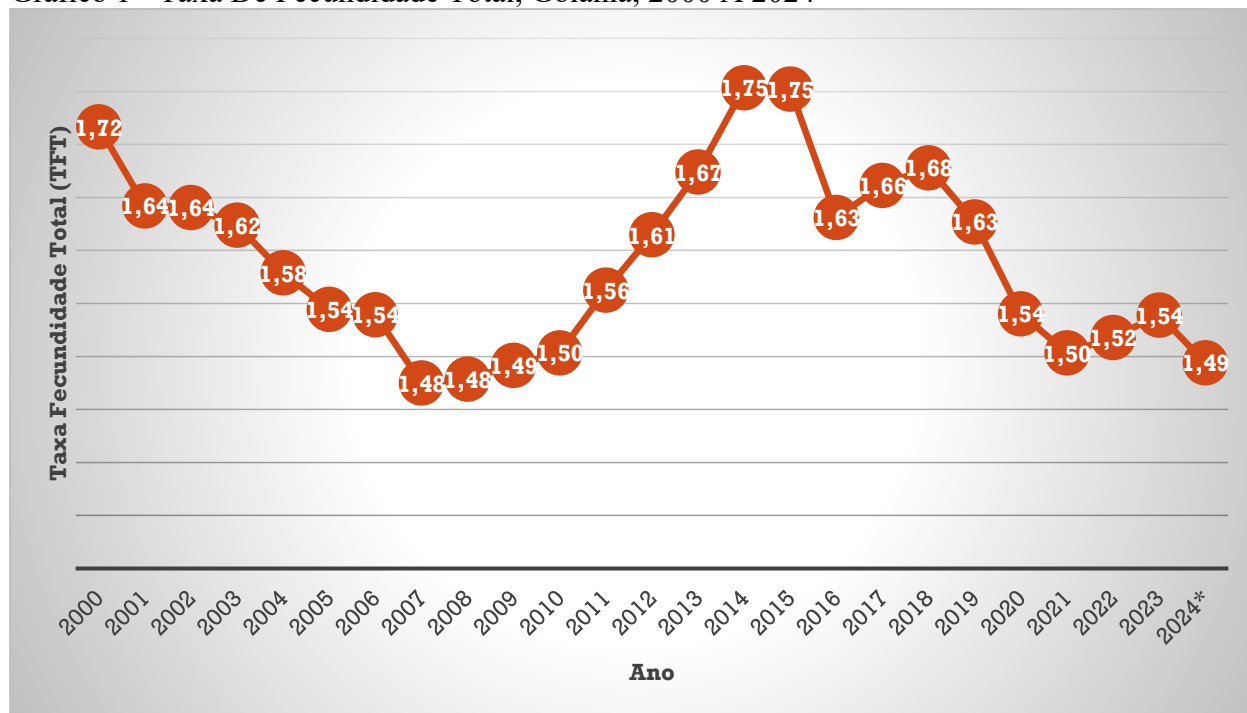
O envelhecimento populacional está intrinsecamente ligado aos processos de transição demográfica e epidemiológica. À medida que o comportamento demográfico da população evolui, observa-se variações nos níveis de natalidade e mortalidade, além de mudanças nos padrões migratórios. Esses fatores influenciam a composição etária da população, tornando-a mais envelhecida ou, em alguns casos, mais jovem. Atualmente, em Goiânia, assim como no Brasil, assiste-se a uma redução expressiva no número de crianças, resultado da queda acentuada da fecundidade, ao mesmo tempo em que o grupo de pessoas idosas cresce progressivamente, impulsionado pelo aumento da expectativa de vida decorrente de melhorias nas condições sociais e econômicas.

Além disso, o processo de urbanização trouxe consigo significativas mudanças sociais, incluindo novas formas de inserção da mulher na sociedade, rearranjos familiares e avanços tecnológicos, entre outras. Outrossim, houve uma alteração no padrão demográfico: a acentuada queda na fecundidade e o aumento da longevidade resultaram em um envelhecimento acelerado da população brasileira. Nos últimos anos, observamos tendências de crescimento baixo ou até

mesmo negativo da população jovem, desaceleração do aumento da população em idade ativa e um expressivo crescimento do contingente de idosos (DUARTE & BARRETO, 2012).

Entre 2000 e 2024 (dados preliminares), a fecundidade em Goiânia diminuiu de 1,72 filhos por mulher para 1,49, significando redução de 13,4% (GRÁFICO 1).

Gráfico 1 - Taxa De Fecundidade Total, Goiânia, 2000 A 2024*

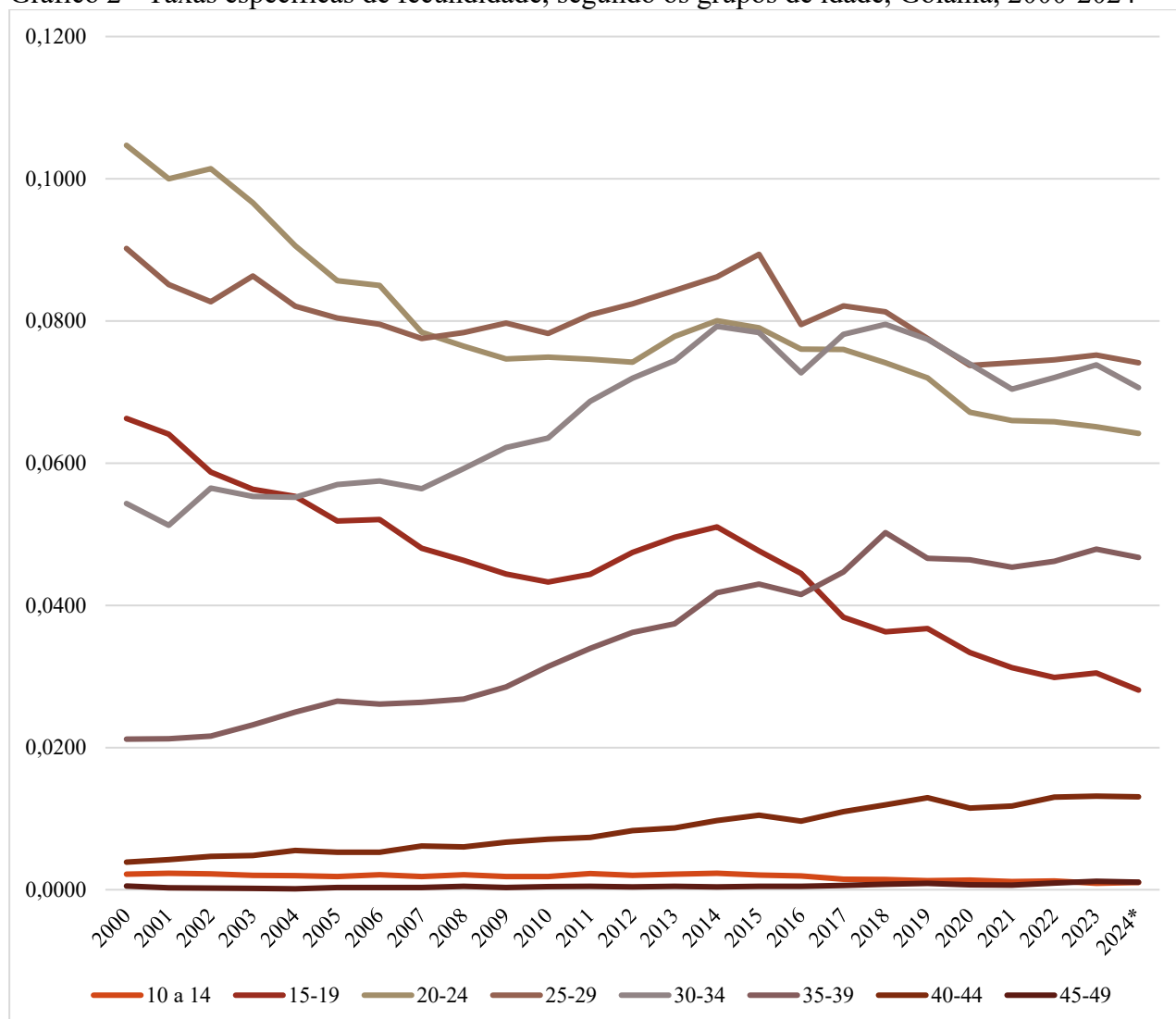


Fonte: CGI Demográfico/RIPSA e CGIAE/SVSA/Ministério da Saúde. Dados básicos: IBGE e SINASC. *Dados preliminares.

Nesse período, a estrutura etária da fecundidade tornou-se mais envelhecida, com as mulheres tendo seus filhos mais tardiamente. A Gráfico 2 ilustra a tendência das Taxas Específicas de Fecundidade de Goiânia, no qual é possível verificar a queda da TEF da população mais jovem. Com a hipótese de envelhecimento do padrão das TEF, observa-se que o grupo de idade a partir de 30-39 aumentou. As mulheres estão tendo menos filhos e adiando cada vez mais a maternidade. Os dados demonstram o envelhecimento da curva de fecundidade das mulheres em Goiânia, uma tendência que também é nacional.

Em 2000, era de 1,72 e em 2024 (dados preliminares) de 1,49 o número médio de filhos por mulher residente em Goiânia. Esses dados reafirmam a tendência de redução da fecundidade verificada nas últimas décadas e as mudanças no comportamento reprodutivo das goianienses, com suas consequências no processo de envelhecimento populacional. Essa trajetória vem refletindo a tendência dos últimos anos de redução generalizada da fecundidade observada no País (GRÁFICO 2).

Gráfico 2 - Taxas específicas de fecundidade, segundo os grupos de idade, Goiânia, 2000-2024*

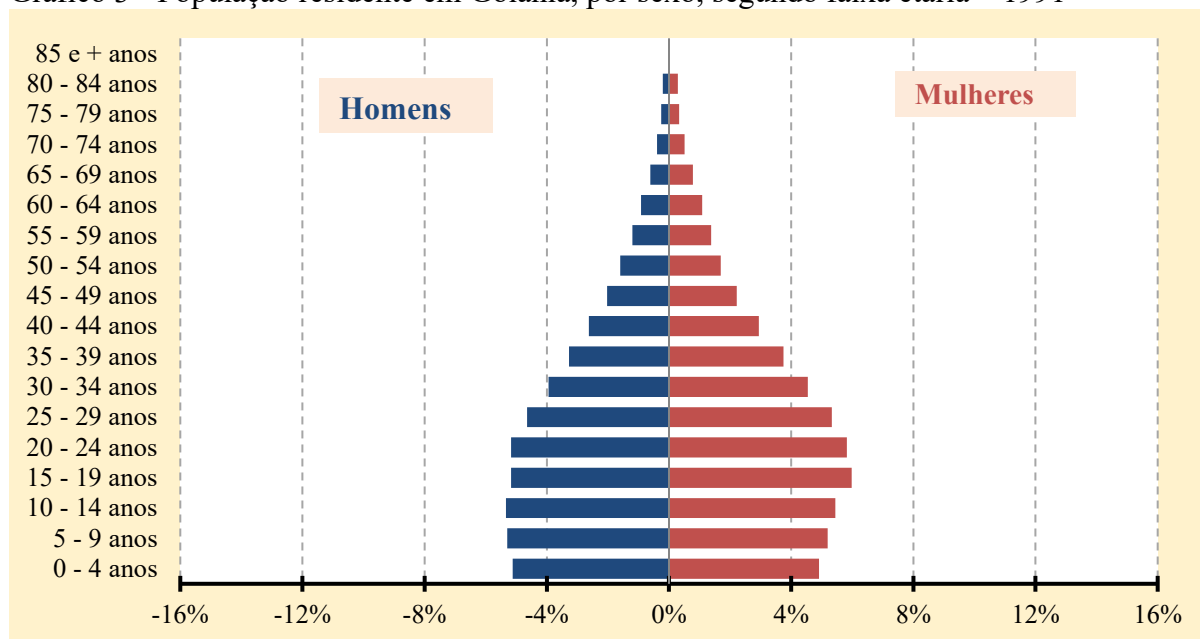


Fonte: CGI Demográfico/RIPSA e CGIAE/SVSA/Ministério da Saúde. Dados básicos: IBGE e SINASC. *Dados preliminares.

1.1.2. Transição Demográfica

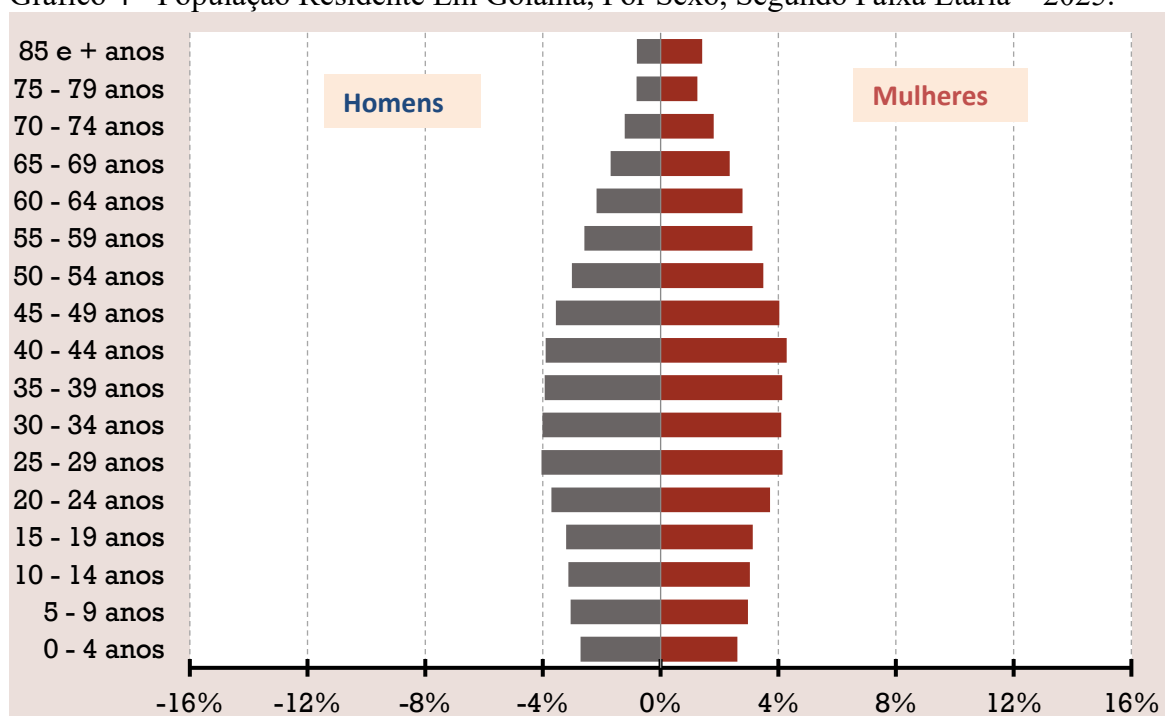
A população goianiense assim como a brasileira vêm sofrendo, nas últimas décadas, transições importantes, com a base da pirâmide populacional diminuindo, enquanto a porção superior vem se alargando, indicando que a redução na fecundidade, o aumento da qualidade e da expectativa de vida da população são os responsáveis pela elevação na participação do contingente populacional maior de 60 anos na população total (GRÁFICOS 3 e 4), entretanto, aumento taxas de mortalidade precoce em adolescentes e jovens.

Gráfico 3 - População residente em Goiânia, por sexo, segundo faixa etária – 1991



Fonte: IBGE/DATASUS, 1991 – Censo.

Gráfico 4 - População Residente Em Goiânia, Por Sexo, Segundo Faixa Etária – 2025.



Fonte: CGI Demográfico/RIPSA e CGI/AE/SVSA/Ministério da Saúde, 2025. IBGE. - Estimativa.

A população de Goiânia apresentou um aumento de 63% no período de 1991 a 2025, passando de 922.222 habitantes para uma estimativa de 1.503.256. A faixa etária de 60 anos e mais, por sua vez, também apresentou crescimento expressivo, de 437,9% no mesmo período.

Em relação à participação dos segmentos etários, verifica-se a queda na participação dos menores de 05 anos que passou de 10% em 1991 para 5,3% em 2025.

Em 1991, a população de 60 anos e mais representava 5,4% do total e em 2025 responde por 16,3%. Nessa faixa etária há uma proporção maior de pessoas do sexo feminino, explicado pela maior longevidade desse sexo devido à maior exposição dos homens a um conjunto de fatores de risco, entre os quais o uso de álcool e fumo e as mortes violentas. A maior procura feminina aos serviços de saúde também pode explicar essa diferença.

Destaca-se que o Índice de Envelhecimento (número de pessoas residentes de 60 anos e mais em Goiânia/número de pessoas residentes em Goiânia menores de 15 anos x 100) apresentou aumento significativo em Goiânia. Em 1991, tinha-se uma proporção de 17 idosos (60 anos e mais de idade) para cada 100 adolescentes (de 0 a 14 anos). Os dados revelam que esta proporção vem subindo a cada ano. Em 2025, segundo as estimativas populacionais, esse índice está em 93,1%, são 93 idosos para cada 100 adolescentes.

Esse envelhecimento junto com a urbanização, as mudanças sociais e econômicas e a globalização impactam nos modos de vida, do trabalho e da alimentação da população que pode ter como consequência a prevalência de fatores como a obesidade e o sedentarismo, concorrentes diretos para o desenvolvimento das DCNT (GEIB, 2012), notadamente as cardiovasculares e as neoplasias.

O crescimento da violência também representa um dos maiores e mais difíceis desafios do novo perfil epidemiológico que se deve principalmente aos homicídios e lesões de trânsito.

O processo de transição epidemiológica nas últimas décadas ficou evidenciado pela redução de mortes por doenças infectocontagiosas e mortalidade infantil com incremento acentuado de DCNT, representando cerca de 70% das mortes no Brasil e em Goiânia entre as quais as doenças cardiovasculares participam com quase 30%, com destaque para as Doenças Isquêmicas do Coração, Acidente Vascular Cerebral e Insuficiência Cardíaca. violência e os lesões de trânsito com mais de 12% (estes dois últimos classificados como causas externas).

1.1.3. Nascidos Vivos

A fonte dos dados é a Declaração de Nascido Vivo, padronizada pelo MS, 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 discreto aumento (1,5%) dos nascimentos no ano de 2025 (dados preliminares) em relação a 2024. Dos nascidos vivos de mães residentes em Goiânia em 2025, 51,2% foram do sexo masculino, 48,8% feminino, excluindo ignorados, 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 SINASC/ Departamento de Informática do SUS (DATASUS) dos nascimentos por residência para os anos de 2021 a 2025, sendo que o ano de 2025 são dados preliminares.

Tabela 3 - Número de nascidos vivos em Goiânia, segundo sexo, de 2021 a 2025*

| Ano | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025* |
|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Masculino | 9.544 | 9.620 | 9.570 | 9.142 | 9.327 |
| Feminino | 9.148 | 9.062 | 9.176 | 8.790 | 8.886 |
| Ignorado | 6 | 3 | 4 | 5 | 3 |
| Total | 18.698 | 18.685 | 18.750 | 17.937 | 18.216 |

Fonte: SINASC, 2026. *Dados preliminares.

Os dados do SINASC mostram que nos últimos anos houve um envelhecimento da estrutura etária das mulheres no momento do parto, com 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 2023 (20%), 2024 (8%) e 2025 (dados preliminares) – 26% em relação a 2021 e discreto aumento de 6% em 2022 em relação a 2021. Os casos de mães com menos de 14 anos (n=50 no período de 2021 a 2025) foram decorrentes de estupro, sendo possível que situações semelhantes também ocorram entre adolescentes de 14 anos ou mais. Esse cenário reforça a necessidade de estudos mais

aprofundados e do fortalecimento das ações da Rede de Atenção, Proteção e Responsabilização às Mulheres, em todas as faixas etárias em situação de violência. Tais situações não devem, em nenhuma hipótese, ser banalizadas.

Considerando a faixa etária da mãe pelo acumulado no período de 2021 a 2025 (dados preliminares) observa-se que 7,8% dos nascidos vivos foram de mulheres entre 15 e 19 anos, 46,5% entre 20 e 29 anos, 40,7% entre 30 a 39 anos, 4,8%, 40 anos e mais e o restante entre 13 e 14 anos.

O MS 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 12^a semana de gestação e que, até a 34^a semana, sejam realizadas consultas mensais. Entre a 34^a e 38^a semanas é indicado uma consulta a cada duas semanas e, a partir da 38^a semana, consultas semanais até o parto, que geralmente acontece na 40^a semana, mas pode ocorrer até 42 semanas. Reforça-se que o pré-natal deve começar assim que a mulher descobre que está grávida.

Tabela 4 – Número de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo faixa etária da mãe, SMS Goiânia, de 2021 a 2025*

| Faixa etária da mãe | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025* |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 11 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 12 | 0 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 13 | 11 | 9 | 5 | 8 | 8 |
| 14 | 39 | 42 | 34 | 35 | 26 |
| 15 a 19 | 1.580 | 1.479 | 1.488 | 1.340 | 1.313 |
| 20 a 29 | 8.818 | 8.726 | 8.611 | 8.326 | 8.402 |
| 30 a 39 | 7.465 | 7.531 | 7.690 | 7.311 | 7.595 |
| 40 a 49 | 780 | 887 | 917 | 903 | 866 |
| 50 e mais | 4 | 9 | 4 | 11 | 3 |
| Ignorado | 1 | - | - | - | - |
| Total | 18.698 | 18.685 | 18.750 | 17.937 | 18.216 |

Fonte: SINASC, 2026. *Dados preliminares.

No ano de 2025 (dados preliminares) 78,6% 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 quadrimestres anteriores; 14,5% entre 04 e 06 consultas, 5,3% entre 1 e

3 consultas e 1,6% não realizaram nenhuma consulta. Esses dados evidenciam melhoria generalizada do acesso ao pré-natal.

Houve um discreto aumento no percentual de mulheres que não fizeram nenhuma consulta. Estas duas situações instigam na SMS GOIÂNIA uma análise mais profunda de quais fatores estão levando a esta situação (TABELA 5).

A Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda que as taxas de cesariana não devem ser superiores a 15%. No Brasil, 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, distante da realidade brasileira e local.

Tabela 5 - Número e percentual de Nascidos Vivos de mães residentes em Goiânia, segundo número de consultas de pré-natal, SMS Goiânia, de 2021 a 2025*.

| Consultas | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | | 2025* | |
|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Nenhuma | 252 | 1,3 | 246 | 1,3 | 269 | 1,4 | 224 | 1,2 | 294 | 1,6 |
| 1-3 vezes | 1.149 | 6,1 | 1.141 | 6,1 | 1.017 | 5,4 | 1.008 | 5,6 | 972 | 5,3 |
| 4-6 vezes | 3.488 | 18,7 | 3.305 | 17,7 | 3.153 | 16,8 | 2.811 | 15,7 | 2.634 | 14,5 |
| 7 e + | 13.646 | 73,0 | 13.955 | 74,7 | 14.268 | 76,1 | 13.794 | 76,9 | 14.309 | 78,6 |
| Ignorado | 163 | 0,9 | 38 | 0,2 | 43 | 0,2 | 100 | 0,6 | 7 | 0,0 |
| Total | 18.698 | 100,0 | 18.685 | 100,0 | 18.750 | 100,0 | 17.937 | 100,0 | 18.216 | 100,0 |

Fonte: SINASC, 2026. *Dados preliminares.

Em relação ao número de nascidos vivos de mães residentes de Goiânia por tipo de parto, houve predominância de partos operatórios para todo o período analisado, evidenciando nítida maioria de cesarianas (TABELA 6). Ocorreram 18.216 nascidos vivos de mulheres residentes em Goiânia em 2025 (dados preliminares), desses, 67,2% foram por parto cesáreo e apenas 32,7% por parto vaginal. Observa-se ao longo destes períodos uma discreta estabilização de partos vaginais.

Tabela 6 – Número de nascidos vivos de mães residentes em Goiânia, segundo tipo de parto, SMS Goiânia, de 2021 – 2025*.

| Tipo de parto | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | | 2025* | |
|---------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Vaginal | 5.940 | 31,8 | 6.276 | 33,6 | 6.155 | 32,8 | 5.834 | 32,5 | 5.964 | 32,7 |
| Cesário | 12.758 | 68,2 | 12.408 | 66,4 | 12.595 | 67,2 | 12.103 | 67,5 | 12.243 | 67,2 |
| Ignorado | - | 0,0 | 1 | 0,0 | - | 0,0 | - | 0,0 | 9 | 0,1 |
| Total | 18.698 | 100,0 | 18.685 | 100,0 | 18.750 | 100,0 | 17.937 | 100,0 | 18.216 | 100,0 |

Fonte: SINASC, 2026. *Dados preliminares.

1.2. 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.

1.2.1. 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, em 2025 é preliminar e foi realizada com dados de janeiro a dezembro 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 80.456 pacientes residentes em Goiânia, um aumento de 4,2% para o mesmo período de 2024 (TABELA 7).

Desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério (13%) do total de internações, observa-se que as seis maiores causas de morbidade hospitalar foram:

- a) As ‘lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas’ (Capítulo XIX) foi a primeira causa de internação (18,9%) com aumento de 8% em relação a 2024 neste mesmo período;
- b) A segunda e a terceira causa de internação foram doenças do aparelho circulatório representando 12,3%, com 9.866 internações, um aumento de 6,6% em relação ao mesmo período de 2024 e doenças do aparelho digestivo que representou 7,1% com aumento de 6,5% em relação ao mesmo período de 2024, perfazendo o total de 5.720 pacientes internados;
- c) A quarta e quinta causas foram doenças do aparelho respiratório (6,5%) com aumento de 15,8% em relação ao mesmo período anterior e neoplasias (tumores) com 5.181 internações (6,4%) com aumento de 5,5%
- d) A sexta causa de internações foi algumas doenças do aparelho geniturinário (6,1%) com aumento de 2% em relação ao período anterior.

Tabela 7 - Frequência de internação pelo SUS de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID 10, de 2021 a 2025*.

| Diagnóstico CID10 (capítulo) | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | | 2025* | |
|--|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 3.823 | 4,9 | 8.541 | 12,3 | 15.014 | 19,6 | 5.590 | 7,0 | 3.681 | 4,5 | 5.126 | 6,6 | 4.708 | 5,9 |
| II. Neoplasias (tumores) | 5.615 | 7,2 | 4.943 | 7,1 | 4.901 | 6,4 | 4.991 | 6,3 | 5.350 | 6,5 | 4.909 | 6,4 | 5.181 | 6,4 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 474 | 0,6 | 391 | 0,6 | 408 | 0,5 | 476 | 0,6 | 378 | 0,5 | 390 | 0,5 | 344 | 0,4 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 880 | 1,1 | 747 | 1,1 | 843 | 1,1 | 862 | 1,1 | 975 | 1,2 | 1.020 | 1,3 | 1.051 | 1,3 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 5.270 | 6,7 | 4.727 | 6,8 | 4.511 | 5,9 | 4.130 | 5,2 | 3.382 | 4,1 | 3.790 | 4,9 | 3.761 | 4,7 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 1.564 | 2,0 | 1.006 | 1,5 | 1.101 | 1,4 | 1.421 | 1,8 | 1.582 | 1,9 | 1.440 | 1,9 | 1.557 | 1,9 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 1.143 | 1,5 | 835 | 1,2 | 924 | 1,2 | 925 | 1,2 | 1.199 | 1,5 | 1.171 | 1,5 | 1.170 | 1,5 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide | 113 | 0,1 | 52 | 0,1 | 73 | 0,1 | 126 | 0,2 | 153 | 0,2 | 161 | 0,2 | 156 | 0,2 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 8.065 | 10,3 | 6.838 | 9,9 | 7.340 | 9,6 | 9.252 | 11,7 | 9.686 | 11,7 | 9.253 | 12,0 | 9.866 | 12,3 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 5.593 | 7,2 | 3.518 | 5,1 | 2.476 | 3,2 | 4.453 | 5,6 | 5.524 | 6,7 | 4.530 | 5,9 | 5.246 | 6,5 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 7.169 | 9,2 | 5.151 | 7,4 | 5.081 | 6,6 | 6.282 | 7,9 | 7.769 | 9,4 | 5.369 | 7,0 | 5.720 | 7,1 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 1.069 | 1,4 | 780 | 1,1 | 871 | 1,1 | 1.014 | 1,3 | 1.109 | 1,3 | 1.028 | 1,3 | 910 | 1,1 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 2.424 | 3,1 | 1.241 | 1,8 | 1.356 | 1,8 | 1.974 | 2,5 | 2.011 | 2,4 | 1.635 | 2,1 | 2.045 | 2,5 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 5.265 | 6,7 | 3.659 | 5,3 | 3.976 | 5,2 | 5.219 | 6,6 | 5.416 | 6,6 | 4.782 | 6,2 | 4.877 | 6,1 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 11.499 | 14,7 | 10.575 | 15,3 | 10.450 | 13,6 | 11.004 | 13,9 | 10.892 | 13,2 | 10.396 | 13,5 | 10.456 | 13,0 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 2.412 | 3,1 | 2.566 | 3,7 | 2.613 | 3,4 | 3.120 | 3,9 | 3.574 | 4,3 | 3.253 | 4,2 | 3.115 | 3,9 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 658 | 0,8 | 324 | 0,5 | 408 | 0,5 | 508 | 0,6 | 613 | 0,7 | 514 | 0,7 | 495 | 0,6 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 1.186 | 1,5 | 1.077 | 1,6 | 924 | 1,2 | 1.183 | 1,5 | 1.204 | 1,5 | 1.158 | 1,5 | 1.268 | 1,6 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 12.741 | 16,3 | 10.646 | 15,4 | 11.539 | 15,0 | 14.887 | 18,8 | 15.255 | 18,5 | 14.096 | 18,3 | 15.225 | 18,9 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 1.281 | 1,6 | 1.599 | 2,3 | 1.893 | 2,5 | 1.938 | 2,4 | 2.854 | 3,5 | 3.165 | 4,1 | 3.305 | 4,1 |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | 0 | 0,0 | 2 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,0 | 2 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Total | 78.244 | 100,0 | 69.218 | 100,0 | 76.702 | 100,0 | 79.357 | 100,0 | 82.609 | 100,0 | 77.186 | 100,0 | 80.456 | 100,0 |

Fonte: SIH/SUS, 2026. *Dados preliminares.

1.2.2. Causas de Mortalidade

Considerando a análise, em 2021 e 2022, houve excesso nos indicadores de mortalidade, destacando-se as doenças do ‘Capítulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitária’, onde está contido a COVID-19 (CID B34), com frequência, respectivamente de 5.283 e 1.130 casos, representando, respectivamente, 38,7% e 11,4 de todos os óbitos (TABELA 08).

Em 2025, de acordo com dados preliminares, considerando os residentes de Goiânia, ocorreram 9.904 óbitos por todas as causas.

As seis maiores causas de mortalidade neste em 2025* foram:

- a) As ‘Doenças do aparelho circulatório’ que representou 25,4% em 2025 com redução de 0,8% de óbitos em relação ao ano anterior;
- b) A segunda causa foi do ‘Neoplasias (tumores)’ com 19,8%, aumento de 3,8% dos óbitos em relação ao mesmo período de 2024;
- c) A terceira causa foi as ‘causas externas de morbidade e mortalidade’ com 11,1% dos óbitos neste período em 2025, apresentando um aumento de 4,0% em relação ao mesmo quadrimestre de 2024;
- d) A quarta causa, ‘doenças do aparelho respiratório’ teve uma redução de 7,9% no número de óbitos neste período em 2025 quando comparado a 2024, o que merece ser analisado para definir quais causas básicas contribuíram para esta variação;
- e) A quinta e sexta causa, respectivamente, ‘doenças do aparelho digestivo’ com redução de 11,8% e ‘doenças do sistema nervoso’ (5,6%) o que representou um aumento de 5,5% passando de 528 em 2024 para 557 em 2025 (dados preliminares)

Cumprir destacar que os dados provenientes do SIM, apresentam caráter preliminar em sua fase inicial de disponibilização, estando sujeitos a revisões decorrentes dos processos de investigação, qualificação e reclassificação das informações.

Dessa forma, é esperado que, em bases de dados preliminares, haja maior frequência de causas classificadas como indefinidas, inespecíficas ou ainda em investigação, sendo progressivamente qualificadas ao longo do tempo. Esse processo pode resultar na reclassificação de causas e redistribuição dos óbitos entre os diferentes grupos de causas, sem que isso represente inconsistência, mas sim aprimoramento da informação.

Tabela 8 - Número de óbitos de residentes em Goiânia, segundo capítulo da CID-10, de 2021 a 2025*

| Capítulo CID 10 | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | | 2025* | |
|--|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 5.283 | 38,7 | 1.130 | 11,4 | 529 | 5,6 | 582 | 5,9 | 492 | 5,0 |
| II. Neoplasias (tumores) | 1.708 | 12,5 | 1.831 | 18,5 | 1.837 | 19,5 | 1.890 | 19,2 | 1.961 | 19,8 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 30 | 0,2 | 48 | 0,5 | 36 | 0,4 | 35 | 0,4 | 30 | 0,3 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 476 | 3,5 | 436 | 4,4 | 461 | 4,9 | 490 | 5,0 | 455 | 4,6 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 70 | 0,5 | 56 | 0,6 | 72 | 0,8 | 84 | 0,9 | 71 | 0,7 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 387 | 2,8 | 429 | 4,3 | 474 | 5,0 | 528 | 5,4 | 557 | 5,6 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | 0,0 | 2 | 0,0 | 2 | 0,0 | 3 | 0,0 | 2 | 0,0 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 2.525 | 18,5 | 2.535 | 25,6 | 2.539 | 26,9 | 2.535 | 25,7 | 2.515 | 25,4 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 719 | 5,3 | 999 | 10,1 | 1.000 | 10,6 | 1.147 | 11,6 | 1.056 | 10,7 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 613 | 4,5 | 610 | 6,2 | 626 | 6,6 | 678 | 6,9 | 598 | 6,0 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 36 | 0,3 | 53 | 0,5 | 52 | 0,6 | 79 | 0,8 | 108 | 1,1 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 40 | 0,3 | 70 | 0,7 | 53 | 0,6 | 70 | 0,7 | 61 | 0,6 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 360 | 2,6 | 430 | 4,3 | 377 | 4,0 | 425 | 4,3 | 415 | 4,2 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 35 | 0,3 | 10 | 0,1 | 12 | 0,1 | 21 | 0,2 | 8 | 0,1 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 148 | 1,1 | 97 | 1,0 | 127 | 1,3 | 92 | 0,9 | 224 | 2,3 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 91 | 0,7 | 89 | 0,9 | 102 | 1,1 | 92 | 0,9 | 90 | 0,9 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 54 | 0,4 | 84 | 0,8 | 63 | 0,7 | 62 | 0,6 | 165 | 1,7 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 1.067 | 7,8 | 1.007 | 10,2 | 1.082 | 11,5 | 1.053 | 10,7 | 1.095 | 11,1 |
| XXII. Código para propósitos especiais | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,0 |
| Total | 13.642 | 100,0 | 9.916 | 100,0 | 9.444 | 100,0 | 9.866 | 100,0 | 9.904 | 100,0 |

Fonte: SIM, 2026. *Dados preliminares.

2. Dados de Produção de Serviços no SUS

2.1. Atenção Básica

Em 2025 (dados preliminares), considerando a complexidade, na atenção básica foram realizados 5.265.055 procedimentos (TABELA 9), sendo a maioria nos grupos de ‘ações de promoção e prevenção em saúde’ (52,5%) e de ‘procedimentos clínicos’ (44,6%). 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’.

Em decorrência da substituição do sistema CELK pelo sistema eSUS PEC para registro e digitação dos atendimentos, verificou-se que o novo banco de dados não realiza a integração automática com o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Tal limitação ocasionou impacto na contabilização e processamento desse procedimento no sistema oficial, embora os atendimentos continuem sendo regularmente executados pelas unidades de saúde.

Tabela 9 - Quantidade apresentada de procedimentos ambulatoriais, por Grupo de Procedimentos e Complexidade – Atenção Básica, sob gestão municipal, realizados pelo SUS em Goiânia, 2025*

| Grupo procedimento | Quantidade Apresentada | |
|--|------------------------|--------------|
| | N.º | % |
| Procedimentos clínicos | 2.350.794 | 44,6 |
| Ações de promoção e prevenção em saúde | 2.766.531 | 52,5 |
| Procedimentos com finalidade diagnóstica | 137.051 | 2,6 |
| Procedimentos cirúrgicos | 10.679 | 0,3 |
| Total | 5.265.055 | 100,0 |

Fonte: SIA/SUS, 2026. *Dados preliminares.

Segundo o Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB, foram realizados neste ano cerca de 2.319.059 visitas domiciliares, 1.140.687 atendimento individual, 1.389.218 procedimentos e 65.378 atendimentos odontológicos, dados disponíveis no DigiSUS Gestor.

2.2. Urgência e Emergência

A Tabela 10 apresenta os atendimentos por grupo de procedimentos dos atendimentos de urgências, considerando que o grupo de “procedimentos clínicos” (58.119) foi o mais realizado dos procedimentos ambulatoriais e com maior faturamento os cirúrgicos, R\$ 4.446.475,66 (quatro milhões, quatrocentos e quarenta e seis mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta e seis centavos). Para os procedimentos hospitalares, a maior ocorrência (30.551) foi de “procedimentos clínicos” e o maior faturamento foi com “procedimentos cirúrgicos”, no valor de R\$ 1.277.446,03 (um milhão, duzentos e setenta e sete mil, quatrocentos e quarenta e seis reais e três centavos).

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, 2025*

| Grupo de Procedimentos | SIA | | SIH | |
|--|----------------|---------------------|---------------|------------------|
| | Quant. | Valor (R\$) | Quant. | Valor (R\$) |
| Ações de promoção e prevenção em saúde | 608 | 0,00 | | 49.185,84 |
| Procedimentos com finalidade diagnóstica | 54.227 | 1.341.412,67 | 27 | 52.646.708,32 |
| Procedimentos clínicos | 58.119 | 1.025.713,63 | 30.551 | 61.734.581,58 |
| Procedimentos cirúrgicos | 50.708 | 4.446.475,66 | 19.192 | 1.277.446,03 |
| Transplantes de órgãos, tecidos e células. | 3.769 | 768.687,15 | 126 | |
| Órteses, próteses e materiais especiais. | 896 | 261.457,00 | 0 | 115.707.921,77 |
| Total | 168.327 | 7.843.746,11 | 49.896 | 49.185,84 |

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2026. *Dados preliminares.

2.3. Atenção Psicossocial

Segundo a forma de organização psicossocial (TABELA 11), foram realizados 61.081 atendimentos/acompanhamentos psicossociais ambulatoriais, sendo o valor faturado de R\$ 77.453,64 (setenta e sete mil, quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta e quatro centavos). Ao mesmo tempo, que no componente hospitalar, não foram realizadas internações.

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, 2025*.

| Forma de organização | SIA | | SIH | |
|---|---------------|------------------|----------|-------------|
| | Quant. | Valor (R\$) | Quant. | Valor (R\$) |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 61.081 | 77.453,64 | 0 | 0,00 |
| 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| Total | 61.081 | 77.453,64 | 0 | 0,00 |

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2025. *Dados preliminares

2.4. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

Quando se analisa os procedimentos de média e alta complexidade (TABELA 12), foram executados 10.368.395 procedimentos ambulatoriais com faturamento de R\$ 263.970.632,14 (Duzentos e sessenta e três milhões, novecentos e setenta mil, seiscentos e trinta e dois reais e quatorze centavos) e 68.023 procedimentos hospitalares com faturamento de R\$ 185.485.379,35 (Cento e oitenta e cinco milhões, quatrocentos e oitenta e cinco mil, trezentos e setenta e nove reais e trinta e cinco centavos).

O grupo de procedimentos com ‘finalidade diagnóstica’ realizou mais procedimentos (5.996.134) e o grupo de ‘procedimentos clínicos’ obteve o maior faturamento (R\$154.618.743,28/Cento e cinquenta e quatro milhões, seiscentos e dezoito mil, setecentos e quarenta e três reais e vinte e oito centavos) no atendimento ambulatorial. E no atendimento hospitalar o grupo de ‘procedimentos cirúrgicos’ apresentou maior frequência (36.626) e maior faturamento (R\$130.378.395,98/ Cento e trinta milhões, trezentos e setenta e oito mil, trezentos e noventa e cinco reais e noventa e oito centavos).

Tabela 12 - Quantidade e valores faturados apresentadas de procedimentos ambulatoriais e hospitalar, segundo complexidade do procedimento média e alta complexidade, Goiânia, sob gestão municipal, 2025*.

| Grupo de Procedimentos | SIA | | SIH | |
|---|-------------------|-----------------------|---------------|-----------------------|
| | Quant. | Valor (R\$) | Quant | Valor (R\$) |
| Ações de promoção e prevenção em saúde | 14.780 | 32.449,26 | 0 | 0,00 |
| Procedimentos com finalidade diagnóstica | 5.996.134 | 91.890.031,63 | 34 | 59.727,85 |
| Procedimentos clínicos | 4.238.172 | 154.618.743,28 | 31.222 | 53.592.196,64 |
| Procedimentos cirúrgicos | 114.003 | 15.719.124,09 | 36.626 | 130.378.395,98 |
| Transplantes de órgãos, tecidos e células | 5.306 | 1.710.283,88 | 141 | 1.455.058,88 |
| Total | 10.368.395 | 263.970.632,14 | 68.023 | 185.485.379,35 |

Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS, 2026. *Dados preliminares

2.5. Vigilância em Saúde

Segundo a forma de financiamento (TABELA 13), na vigilância em saúde, foi executado um total de 80.805 procedimentos, sendo que 67,1% 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, 2025*.

| Grupo de Procedimentos | Quantidade Apresentada | |
|--|------------------------|-----------|
| | N | % |
| Ações de promoção e prevenção em saúde | 54.250 | 67,1 |
| Procedimentos com finalidade diagnóstica | 26.555 | 32,9 |
| Total | 80.805 | 100, 0 |

Fonte: SIA/SUS/2026. *Dados preliminares.

3. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

3.1. Tipo de Estabelecimento e Gestão

Na competência de dezembro de 2025 estavam cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) 402 estabelecimentos de saúde, sendo 21,9% Centro de Saúde/Unidade Básica, 21,9% Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado), 18,7% Clínica/Centro de Especialidade, 6% Hospital Geral, 5,7% Hospital especializado e 25,8% outros tipos de estabelecimentos. E considerando o tipo de gestão, em 91% 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 dezembro de 2025.

| Tipo de Estabelecimento | Estadual | Municipal | Total | |
|--|-----------|------------|------------|--------------|
| | | | N | % |
| Hospital Geral | 6 | 18 | 24 | 6,0 |
| Telessaúde | 1 | 1 | 2 | 0,5 |
| Laboratório de Saúde Pública | 2 | 0 | 2 | 0,5 |
| Central de Abastecimento | 2 | 1 | 3 | 0,7 |
| Posto de Saúde | 0 | 1 | 1 | 0,2 |
| Hospital Especializado | 8 | 15 | 23 | 5,7 |
| Unidade Móvel de Nível Pré-hospitalar na área de Urgência | 0 | 18 | 18 | 4,5 |
| Pronto Socorro Especializado | 0 | 1 | 1 | 0,2 |
| Hospital/Dia - Isolado | 0 | 2 | 2 | 0,5 |
| Unidade de Vigilância Em Saúde | 2 | 3 | 5 | 1,2 |
| Pronto Atendimento | 1 | 5 | 6 | 1,5 |
| Centro de Imunização | 0 | 1 | 1 | 0,2 |
| Central de Regulação do Acesso | 2 | 1 | 3 | 0,7 |
| Policlínica | 1 | 28 | 29 | 7,2 |
| Central de Gestão em Saúde | 3 | 2 | 5 | 1,2 |
| Centro de Atenção Hemoterapia e ou Hematológica | 1 | 1 | 2 | 0,5 |
| Centro de Saúde/Unidade Básica | 0 | 88 | 88 | 21,9 |
| Clínica/Centro de Especialidade | 3 | 72 | 75 | 18,7 |
| Farmácia | 1 | 2 | 3 | 0,7 |
| Unidade de Apoio Diagnose e Terapia | 0 | 88 | 88 | 21,9 |
| Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos Estadual | 2 | 0 | 2 | 0,5 |
| Unidade Móvel Terrestre | 1 | 3 | 4 | 1,0 |
| Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores Na Saúde | 0 | 2 | 2 | 0,5 |
| Centro de Atenção Psicossocial | 0 | 12 | 12 | 3,0 |
| Central de Regulação Médica das Urgências | 0 | 1 | 1 | 0,2 |
| Total | 36 | 366 | 402 | 100,0 |

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

Fonte: CNES, 2025.

3.2. Natureza Jurídica

Na competência dezembro/2025 constavam 402 estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES, sendo 366 com natureza jurídica municipal (91% do total), 36 Estadual e nenhuma Dupla (TABELA 15).

Os tipos de estabelecimentos que apresentaram maior número de cadastros foram as Administração Pública (51,2%).

Tabela 15 - Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica, SMS Goiânia, competência dezembro de 2025.

| Natureza Jurídica | Estadual | Municipal | Total |
|--|-----------------|------------------|--------------|
| 1. Administração Pública | 32 | 174 | 206 |
| Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal | 30 | - | 30 |
| Órgão Público do Poder Executivo Municipal | - | 167 | 167 |
| Autarquia Federal | 2 | 7 | 9 |
| 2. Entidades Empresariais | - | 174 | 174 |
| Sociedade Anônima Fechada | - | 3 | 3 |
| Sociedade Empresária Limitada | - | 147 | 147 |
| Empresário (Individual) | - | 1 | 1 |
| Cooperativa | - | 2 | 2 |
| Sociedade Simples Pura | - | 4 | 4 |
| Sociedade Simples Limitada | - | 17 | 17 |
| 3. Entidades sem Fins Lucrativos | 4 | 18 | 22 |
| Fundação Privada | - | 1 | 1 |
| Associação Privada | 4 | 17 | 21 |
| 4. Pessoas Físicas | | | |
| Pessoas Físicas | 36 | 366 | 402 |

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

Fonte: CNES, 2026.

4. 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 16 e 17).

Tabela 16 - Distribuição dos postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, Goiânia, dezembro de 2025.

| 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) | 573 | 1 | 22 | 26 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 53 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 732 | 777 | 1.168 | 3.340 | 978 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 564 | 386 | 287 | 947 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 277 | 26 | 54 | 13 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 1.775 | 30 | 369 | 95 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 80 | 335 | 463 | 1.941 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 617 | 0 | 4 | 31 | 0 |
| | Outros | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 5 | 2 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Autônomos (0209, 0210) | 857 | 0 | 46 | 5 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 95 | 246 | 383 | 981 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 92 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 179 | 1 | 12 | 4 | 0 |

Fonte: CNES, 2026.

Tabela 17 - Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, SMS Goiânia, dezembro de 2025.

| Administração do 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, 010302, 0104) | 936 | 329 | 197 | 703 | 4 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 12 | 8 | 13 | 8 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 9 | 0 | 9 | 1 | 0 |

Fonte: CNES, 2026.

5. 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 LC 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 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 PAS é a ferramenta que instrumentaliza os intuitos descritos no PMS, tendo como objetivo anualizar as metas e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados;

Os RDQA 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 é executado pelo Gabinete do Secretário de Saúde, sob organização da Diretoria de Políticas de Saúde. Todas as instâncias da Secretaria, tiveram a obrigatoriedade de elaboração das respostas aos instrumentos de avaliação e monitoramento instituídos pela Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas de Saúde.

A Gerência de Planejamento e Projetos da Diretoria de Políticas de Saúde ofereceu 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 da PAS 2025.

No ano de 2025, foi incluído um sistema de sinalização semafórica do alcance dos indicadores, visando melhorar o monitoramento e avaliação, criando alertas internos sobre como está o percentual de alcance das metas definidas.

As cores vermelhas, laranja, verde e azul foram atribuídas a partir do cálculo entre o valor do resultado do indicador dividido pela meta definida para o indicador:

- I. Se menor que 40% da meta = vermelho
- II. Se entre 40% e 69% da meta = laranja
- III. Se entre 70% e 99% da meta = verde
- IV. Se maior ou igual a meta = azul

Esta nova ferramenta sinalizou quais ações precisam de mais atuação das áreas responsáveis, permitindo facilmente percepção e impulsionando a tomada de decisão.

Levando em consideração este sistema e ao avaliar os resultados das ações apresentadas na PAS para o ano de 2025, a SMS alcançou 46,96% (azul) das metas propostas, representando um aumento de 9,87% comparado com o ano de 2024 (QUADRO 18). As metas não alcançadas representaram 53,91% do total, sendo que dentro deste percentual 14,78% (verde) tiveram um alcance entre 70% a 99%; 13,91% (laranja) entre 40% a 69% e 24,35% (vermelho) obtiveram valor menor que 40% da meta prevista. Destaca-se uma melhora nas metas com a sinalização vermelha com uma diminuição de 7,37%.

Tabela 18 - Situação das metas PAS, SMS Goiânia, 2024 e 2025*

| Situação da Meta | 2024 | | 2025* | | Variação % 2024 e 2025 |
|---------------------------|------|--------|-------|--------|------------------------|
| | Nº | % | Nº | % | |
| meta alcançada | 53 | 42,7 | 54 | 46,96 | 9,87 |
| meta não alcançada | 71 | 57,3 | 61 | 53,04 | -7,37 |
| Total | 124 | 100,00 | 115 | 100,00 | |

Fonte: SMS Goiânia, 2025. * Dados preliminares.

Estes resultados apontam para uma melhora no alcance das metas por parte das áreas da SMS Goiânia, evidenciando que as atividades de avaliação e monitoramento implantadas até aqui fortaleceram e aprimoram o planejamento da Secretaria, seja tanto

por meio dos processos de Educação Permanente em Saúde (EPS) implantados e os acompanhamentos das planilhas de ações para o cumprimento das metas propostas.

Na Tabela 19 são apresentadas as diretrizes com seus respectivos valores orçamentários, conforme a LOA 2025 e os valores gastos no mesmo ano.

Observa-se que a Diretriz de Administração Geral concentrou o maior volume de recursos, com execução acima do previsto (R\$ 1,16 bilhão executados frente a R\$ 1,00 bilhão previsto).

A Atenção Primária à Saúde também apresentou execução significativamente superior ao planejado, passando de R\$ 84 milhões previstos para cerca de R\$ 146 milhões executados.

Na Atenção Especializada, Urgência e Regulação, houve igualmente execução acima do previsto, com R\$ 900 milhões executados frente a R\$ 773 milhões planejados, refletindo pressão assistencial e necessidade de ampliação da oferta de serviços.

Em contraste, a Vigilância em Saúde apresentou execução inferior ao previsto, com R\$ 43,5 milhões executados de R\$ 75 milhões programados, indicando possível necessidade de aprimoramento na capacidade de execução, planejamento ou priorização dessa área estratégica.

A Assistência Farmacêutica manteve-se próxima ao valor previsto, demonstrando estabilidade na execução.

A diretriz “Goiânia em Nova Ação” não apresentou execução no período (R\$ 0,00), sugerindo não implementação ou reprogramação das ações previstas.

Os Encargos Especiais tiveram execução levemente superior ao previsto, dentro de uma variação esperada para esse tipo de despesa.

No consolidado, a execução total atingiu R\$ 2,28 bilhões, superando o valor previsto de R\$ 2,01 bilhões, o que indica ampliação do gasto em saúde no exercício, possivelmente associada a demandas assistenciais, recomposição de serviços e maior utilização de recursos disponíveis.

O padrão de execução evidencia priorização das áreas assistenciais e da gestão, com expansão de gastos acima do planejado, enquanto áreas estruturantes como Vigilância em Saúde e ações intersetoriais demandam fortalecimento da execução. O comportamento observado reforça a necessidade de qualificar o planejamento e o monitoramento das diretrizes, visando maior equilíbrio na alocação e execução dos recursos conforme as prioridades sanitárias do município.

Tabela 19 - – Diretrizes com respectivos valores orçamentários, conforme o PPA 2022 a 2025 e LOA 2025, SMS Goiânia, 2025.

| DIRETRIZ | Valor orçamentário previstos por cada Diretriz na PAS de 2025 – LOA 2025 (R\$) | Valor executado em Reais (R\$) na PAS 2025 |
|--|---|---|
| Qualificação, modernização e inovação da Administração Geral da Secretaria Municipal de Saúde, com foco na governança, na gestão de pessoas, gestão da informação, no Controle, Participação Social e na Promoção da Saúde. | 1.002.853.000,00 | 1.165.709.961,54 |
| Fortalecimento e consolidação da Atenção Primária à Saúde, ampliando e garantindo o acesso, integralidade, coordenação do cuidado e o seu papel como ordenadora das ações e serviços da Rede de Atenção à Saúde. | 84.026.000,00 | 145.990.194,10 |
| Ampliação, implementação e/ou qualificação da Atenção Especializada de Média e Alta Complexidade, das Urgências e Emergências, da Regulação da Saúde, garantindo a oferta de serviços com qualidade e em tempo oportuno à população. | 773.069.000,00 | 900.095.269,70 |
| Ampliação, qualificação e fortalecimento da Vigilância em Saúde, considerando os condicionantes e determinantes sociais da saúde, para proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças. | 75.036.000,00 | 43.525.053,20 |
| Fortalecimento da Assistência Farmacêutica com garantia do acesso da população aos medicamentos e insumos padronizados pelo SUS. | 12.006.000,00 | 11.955.061,50 |
| Goiânia em Nova Ação – Construção e articulação dos programas e ações transversais entre os órgãos/entidades da administração pública a partir de desenvolvimento de tecnologia e inovação visando a melhoria da qualidade de vida da população. | 50.083.000,00 | 0,00 |
| Outros (encargos especiais: serviço da dívida interna, programa de encargos especiais, encargos e amortização da dívida interna; outros encargos especiais – programas e encargos especiais, contribuição PASEP)) | 10.091.016,48 | 10.699.651,57 |
| Total (em Reais – R\$) | 2.007.164.016,48 | 2.277.975.191,61 |

Fonte: Fundo Municipal de Saúde/SMS Goiânia, 2026

6. Indicadores de Desempenho da Atenção Básica – Secretaria Estadual de Saúde Goiás

A avaliação dos Indicadores de Desempenho da Atenção Básica do município de Goiânia, referente ao terceiro quadrimestre do ano de 2025 (dados preliminares), deve ser analisada em conformidade com as diretrizes estabelecidas pela Portaria Estadual N° 2.636/2022.

Esta normativa instituiu o incentivo financeiro de custeio para cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde (APS) no Estado de Goiás, adotando um modelo de pagamento por performance com foco no processo de trabalho, fortalecimento da APS e ampliação do acesso da população. A estrutura deste financiamento estadual é dividida em dois eixos principais: o Bloco de Expansão e Manutenção (que concentra 60% dos recursos) e o Bloco de Processos e Resultados (responsável pelos 40% restantes).

O Bloco de Expansão e Manutenção destina-se ao incentivo para credenciamento de novas equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF) e aumento de cobertura. O repasse destes 60% está condicionado à cobertura populacional alcançada, com regras estratificadas pelo porte do município. Para municípios de grande porte como Goiânia (população acima de 150.000 habitantes), a normativa exige uma cobertura de APS maior ou igual a 60% para o recebimento de 100% deste montante; caso a cobertura seja inferior a 60%, o município recebe apenas 80% do valor previsto para este bloco.

Os 40% referentes ao Bloco de Processos e Resultados estão diretamente vinculados ao alcance de metas específicas de indicadores estaduais. Na TABELA 20, apresenta-se o comparativo dos resultados obtidos pelo município em relação a estas metas de referência pactuadas:

Apesar da constatação de não conformidade em parte do rol de indicadores (notadamente 01, 07 e 08), observa-se positivamente o cumprimento integral do indicador 06, com 100% de implantação da carteira de serviços mínima (superando a meta de 80%). Este dado evidencia a capacidade instalada do município e a garantia de oferta abrangente de serviços essenciais à população, alinhando-se ao objetivo da Portaria 2.636/2022 de ampliar o acesso.

Além disso, o indicador 09 indica a resolutividade da APS local: com apenas 10,06% de encaminhamentos para atendimento especializado (bem abaixo do teto de 20%), indica-se que a grande maioria das demandas de saúde dos munícipes está sendo

resolvida na própria unidade básica, evitando a sobrecarga da rede de atenção especializada.

Tabela 20 - Desempenho dos indicadores de cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde no 3º quadrimestre de 2025, Goiânia-GO

| Nº | Indicador | Resultado (%) | Meta (%) | Situação |
|----|---|---------------|----------|---------------|
| 01 | Razão de consultas de enfermeiros em relação às consultas médicas | 47,64% | ≥ 50% | Não alcançado |
| 02 | Proporção de gestantes com 6 consultas pré-natal, com 1ª até 12ª semana | 49,77% | ≥ 45% | Alcançado |
| 03 | Proporção de gestantes com teste realizado para HIV e Sífilis | 67,56% | ≥ 60% | Alcançado |
| 04 | Proporção de pessoas hipertensas com pelo menos 1 consulta no semestre | 59,71% | ≥ 50% | Alcançado |
| 05 | Proporção de pessoas diabéticas com pelo menos 1 consulta no semestre | 61,38% | ≥ 50% | Alcançado |
| 06 | Município com carteira de serviços mínima implantada | 100% | ≥ 80% | Alcançado |
| 07 | Cobertura de exames de colo do útero (25 a 64 anos) | 24,22% | ≥ 40% | Não alcançado |
| 08 | Cobertura de solicitação de mamografia (50 a 69 anos) | 30,77% | ≥ 50% | Não alcançado |
| 09 | Percentual de encaminhamentos para atendimento especializado | 10,06% | ≤ 20% | Alcançado |

Por outro lado, os desafios persistem e requerem atenção da gestão, especialmente nos indicadores de rastreamento oncológico. A cobertura de exames citopatológicos (24,22%) e de mamografias (30,77%) ficou consideravelmente abaixo das metas estipuladas. A razão de consultas de enfermagem (47,64%) também ficou ligeiramente abaixo da meta de 50%, indicando a necessidade de fortalecimento do papel do enfermeiro no acolhimento e atendimento clínico direto, fator crucial para a melhoria da performance exigida pelo cofinanciamento estadual.

7. Execução Orçamentária e Financeira

O financiamento da saúde no Brasil é composto por fontes públicas e privadas, abrangendo o SUS, financiado por impostos e contribuições das esferas federal, estadual e municipal, e o sistema de saúde suplementar, sustentado por recursos privados.

O financiamento do SUS deve ser analisado para além do equilíbrio contábil entre receitas e despesas, considerando sua capacidade de assegurar acesso oportuno da população a ações e serviços de saúde, de forma integral, equânime, resolutiva e com qualidade, conforme as necessidades de saúde identificadas no território.

A alocação dos recursos públicos em saúde tem como objetivo principal atender às necessidades da população, observando, no âmbito do financiamento tripartite do SUS, as responsabilidades compartilhadas entre os entes federativos, bem como as diferentes capacidades de financiamento de estados e municípios.

No âmbito da SMS de Goiânia, tem-se buscado fortalecer a articulação entre o planejamento em saúde e o planejamento orçamentário, de modo a qualificar a programação das Ações e Serviços Públicos de Saúde, ampliar a capacidade de gestão e aprimorar o monitoramento da execução das ações e dos recursos aplicados.

Considerando os desafios para a plena compatibilização entre os instrumentos formais de planejamento em saúde e orçamento, este Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior apresenta, de forma sintética e objetiva, os principais elementos da execução orçamentária do período, com vistas à transparência da gestão e ao fortalecimento do controle social.

As informações referentes ao montante e às fontes de recursos aplicados no período foram extraídas dos relatórios gerenciais do SIOPS, sistema de registro obrigatório, cuja responsabilidade pelo preenchimento, atualização e fidedignidade dos dados é do gestor de saúde, conforme disposto na LC nº 141/2012.

Destaca-se que compete ao MS 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 LC 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 LC 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.

No que se refere às despesas por Fonte e Subfunção (TABELA 21), observa-se que as subfunções que concentraram a maior parcela dos recursos efetivamente executados no período foram a Assistência Ambulatorial e Hospitalar, seguida pelas Outras Subfunções (Administração Geral), evidenciando a centralidade dessas áreas na organização e no financiamento das ações e serviços de saúde no município.

Quanto aos indicadores financeiros (TABELA 22), evidenciou-se que a despesa total com saúde sob responsabilidade do Município alcança mil quinhentos e vinte e seis reais e sete centavos (R\$ 1.526,07) por habitante, valor que expressa o esforço financeiro municipal na garantia da atenção à saúde.

A composição das despesas evidencia que 45,55% dos gastos em saúde destinam-se a pessoal, o que é compatível com a natureza intensiva em trabalho dos serviços de saúde. As despesas com serviços de terceiros – pessoa jurídica correspondem a 31,96%, indicando significativa contratação de serviços complementares à rede própria.

As transferências para a saúde representam 44,89% da despesa total municipal com saúde, reafirmando a importância dos repasses intergovernamentais para o custeio das ações e serviços.

Por sua vez, a participação da receita própria aplicada em saúde, conforme a LC nº 141/2012, alcança 21,54%, percentual superior ao mínimo constitucional de 15% em 6,54%, demonstrando cumprimento da exigência legal e esforço fiscal próprio do Município no financiamento do setor.

Tabela 21 - Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção.

| Subfunções | | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
|---|----------|-----------------------------------|---|---|--|--|---|--|--|------------------------------------|-------------------------|
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 43.650.944,47 | 112.136.179,08 | 69.425,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155.856.549,51 |
| | Capital | 0,00 | 241.609,95 | 1.248,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242.857,95 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 0,00 | 91.876.469,93 | 696.722.169,60 | 75.718.801,41 | 40.799.621,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 905.117.062,85 |
| | Capital | 0,00 | 109.997,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 109.997,17 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 0,00 | 10.124.472,28 | 2.215.049,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.339.521,36 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 4.824.377,16 | 0,00 | 38.931.437,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 43.755.814,60 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | Corrente | 255.284,01 | 1.176.393.718,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.176.649.002,30 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | | 5.079.661,17 | 1.312.272.739,81 | 857.915.506,40 | 78.003.276,45 | 40.799.621,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.294.070.805,74 |

Fonte: SISOPS, 2025. (*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Tabela 22 - Indicadores do Ente Federado

| Indicador | | Transmissão Única |
|-----------|---|-------------------|
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Município | 35,84 % |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município | 43,19 % |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município | 22,72 % |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 90,52 % |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município | 49,54 % |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município | 57,63 % |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, em R\$/hab., sob a responsabilidade do Município, por habitante | R\$ 1.526,07 |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | 45,55 % |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | 0,00 % |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | 31,96 % |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | 0,02 % |
| 2.6 | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | 0,00 % |
| 3.1 | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde | 44,89 % |
| 3.2 | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 | 21,54 % |

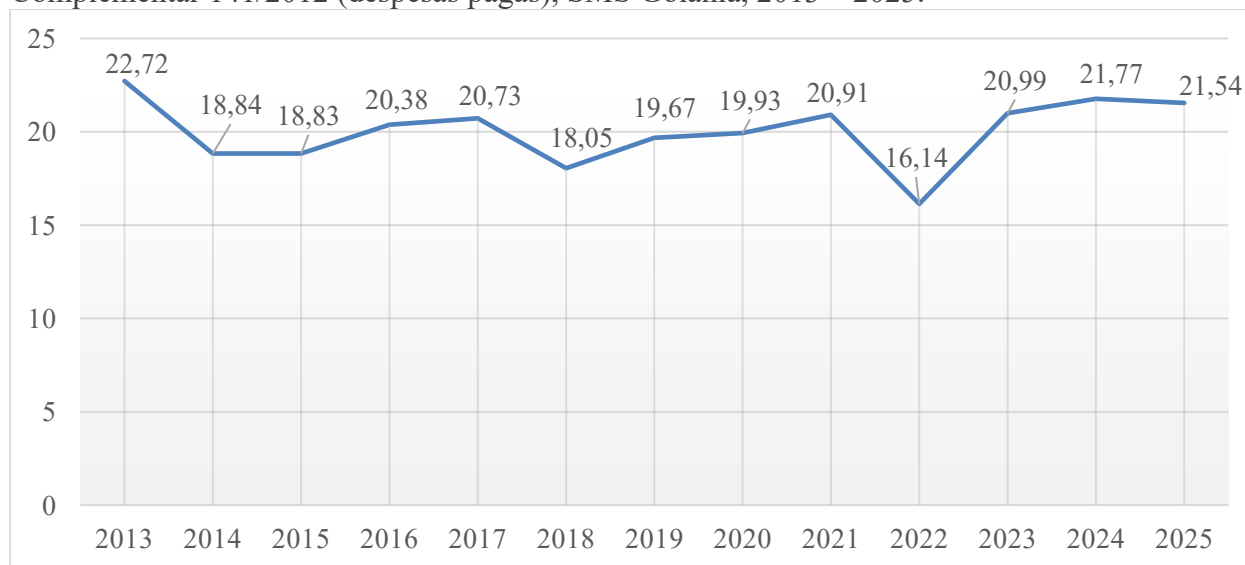
Fonte: SIPOS, 2025.

O RREO do ano de 2025 foi obtido pelo SIOPS do MS (ANEXO IV).

As receitas para apuração da aplicação em ações e serviços públicos de saúde realizados no período foram no valor de R\$ 6.042.010.272,82 (seis bilhões, quarenta e dois milhões, dez mil, duzentos e setenta e dois reais e oitenta e dois centavos), desse total, R\$ 3.757.224.265,92 (três bilhões, setecentos e cinquenta e sete milhões, duzentos e vinte e quatro mil, duzentos e sessenta e cinco reais e noventa e dois centavos) foram receitas de impostos e R\$ 2.284.786.006,90 (dois bilhões, duzentos e oitenta e quatro milhões, setecentos e oitenta e seis mil, seis reais e noventa centavos) receitas de transferências constitucionais e legais, conforme consta no RREO. O total das despesas com ações e serviços públicos de saúde empenhados foi de R\$ 1.301.828.372,25 (um bilhão, trezentos e um milhões, oitocentos e vinte e oito mil, trezentos e setenta e dois reais e vinte e cinco centavos), liquidadas R\$ 1.289.277.162,52 (um bilhão, duzentos e oitenta e nove milhões, duzentos e setenta e sete mil, cento e sessenta e dois reais e cinquenta e dois centavos) e pagas R\$ 1.283.003.750,87 (um bilhão, duzentos e oitenta e três milhões, três mil, setecentos e cinquenta reais e oitenta e sete centavos).

A análise da série histórica evidencia que os percentuais aplicados variaram entre 16,14% (2022) e 22,72% (2013), com média aproximada de 20,0% no período, o que representa uma margem média de cerca de 5 pontos percentuais acima do mínimo exigido (GRÁFICO 5). Tal comportamento indica regularidade no financiamento da saúde com recursos próprios, reforçando o compromisso institucional com a sustentabilidade das ações e serviços ofertados no âmbito do SUS.

Gráfico 5 - Cálculo do Percentual de Recursos Próprios aplicados em saúde conforme a Lei Complementar 141/2012 (despesas pagas), SMS Goiânia, 2013 – 2025.



Fonte: SIOPS/MS, 2025.

No período de 2013 a 2017, observa-se um patamar mais elevado de aplicação, com percentuais superiores a 20% na maior parte dos anos, destacando-se 2013 como o maior valor da série. Entre 2018 e 2021, verifica-se leve oscilação, com manutenção de valores próximos a 20%, sem comprometimento do cumprimento legal. O ano de 2022 apresenta o menor percentual da série (16,14%), ainda acima do mínimo constitucional, porém com redução da margem de segurança, o que pode refletir variações na arrecadação, ajustes fiscais ou reclassificações contábeis no período.

A partir de 2023, observa-se recuperação consistente dos percentuais de aplicação, atingindo 20,99% em 2023, 21,77% em 2024 e 21,54% em 2025, indicando recomposição do esforço fiscal e fortalecimento do financiamento municipal da saúde.

Destaca-se que, embora o cumprimento do percentual mínimo constitucional represente importante indicador de esforço fiscal, sua análise deve ser complementada pela avaliação da qualidade do gasto, eficiência na alocação dos recursos e resultados alcançados em saúde, conforme diretrizes do planejamento do SUS, especialmente no âmbito do PMS, PAS e Relatório Anual de Gestão.

Assim, os dados demonstram que o município apresenta trajetória consistente de aplicação de recursos próprios acima do mínimo legal, com capacidade de ajuste ao longo do tempo e manutenção do compromisso com o financiamento das ações e serviços de saúde, em conformidade com a legislação vigente.

Na TABELA 23 observou-se que a execução dos recursos federais transferidos fundo a fundo ao município de Goiânia apresentou elevado desempenho global no bloco de custeio (93,6%), enquanto o bloco de investimento registrou baixa execução (aproximadamente 66,4%), influenciada por forte subexecução em componentes da Atenção Primária.

No bloco de financiamento Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (Investimento), observou-se execução global limitada. O programa de estruturação da APS apresentou execução de apenas 0,6%, evidenciando entraves relevantes na operacionalização (obras, aquisições ou processos administrativos). Em contrapartida, a estruturação da atenção especializada atingiu 85,2% de execução, indicando maior capacidade de implementação nesse componente. A baixa execução da APS impactou diretamente o desempenho agregado do bloco.

De forma geral, os dados evidenciam que os programas associados a despesas contínuas e obrigatórias, como folha de pagamento, incentivos regulares e produção assistencial, apresentam elevada capacidade de execução (em sua maioria acima de 90%), enquanto recursos vinculados a investimentos e incentivos programáticos específicos apresentam maior variabilidade e, em alguns casos, subexecução relevante.

Ressalta-se que as diferenças entre valores transferidos e executados podem decorrer de fatores como cronograma de repasses federais, prazos de execução, inscrição em restos a pagar, exigências normativas e capacidade operacional local, não implicando necessariamente em perda de recursos.

7.1.Outros Tipos de Transferências

7.1.1. Emendas Parlamentares Impositivas

O orçamento público é o instrumento pelo qual se prevê a arrecadação das receitas e fixa-se a execução das despesas, para o período de um exercício financeiro, necessárias para o funcionamento e implementação dos serviços e políticas públicas. É instituído na forma da Lei Orçamentária Anual, de iniciativa exclusiva do Poder Executivo, e que deve ser analisada e aprovada pelo Poder Legislativo.

Tabela 23 - Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, Goiânia, 2025.

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2025 | Valor Executado |
|---|---|---------------------------|--------------------|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) | 1030151198581 - estruturação da rede de serviços de atenção primária de saúde | R\$ 226.256,00 | R\$ 1.248,00 |
| | 1030251188535 - estruturação de unidades de atenção especializada em saúde | R\$ 1.141.400,00 | R\$ 972.054,80 |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 10122512100UW - assistência financeira complementar aos estados, ao distrito federal e aos municípios para o pagamento do piso salarial dos profissionais da enfermagem | R\$ 42.359.368,31 | R\$ 36.345.509,55 |
| | 10301511900UC – transferência aos entes federativos para o pagamento dos vencimentos dos agentes comunitários de saúde | R\$ 35.679.072,00 | R\$ 35.679.072,00 |
| | 103015119219A - piso da atenção primária em saúde | R\$ 78.257.271,76 | R\$ 73.808.000,74 |
| | 10301511921CE - implementação de políticas de atenção primaria a saúde - nacional | R\$ 483.477,80 | R\$ 0,00 |
| | 1030151192E89 - incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primária em saúde para cumprimento das metas – nacional | R\$ 1.050.000,00 | R\$ 614.167,67 |
| | 1030251182E90 - incremento temporário ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial para cumprimento das metas – nacional | R\$ 40.464.059,00 | R\$ 35.093.061,98 |
| | 1030251188585 - atenção à saúde da população para procedimentos no MAC | R\$ 650.295.101,55 | R\$ 623.932.250,92 |
| | 10303511720AE - promoção da assistência farmacêutica e insumos estratégicos na atenção primária em saúde | R\$ 11.930.138,40 | R\$ 11.653.024,53 |
| | 10304512320AB - incentivo financeiro aos estados, distrito federal e municípios para execução de ações de vigilância sanitária | R\$ 855.602,00 | R\$ 372.350,58 |
| | 10305512300UB - transferência aos entes federativos para o pagamento dos vencimentos dos agentes de combate às endemias | R\$ 30.706.104,00 | R\$ 28.344.096,00 |
| | 10305512320AL - apoio aos estados, distrito federal e municípios para a vigilância em saúde | R\$ 9.290.259,65 | R\$ 9.153.462,01 |
| | 10305512320AL - incentivo financeiro aos estados, distrito federal e municípios para a vigilância em saúde | R\$ 1.161.806,64 | R\$ 813.941,14 |
| | 10306513320QH - implementação da segurança alimentar e nutricional na saúde | R\$ 149.147,69 | R\$ 149.147,69 |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS), 2025. 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas. 2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

A Constituição permite que senadores, deputados e vereadores apresentem Emendas Parlamentares Impositivas (EPI) que indicam ações, projetos e obras que o governo é obrigado a executar. Emenda que deve ter execução orçamentária (empenho e liquidação) e financeira (pagamento) obrigatórias, exceto nos casos de impedimento de ordem técnica e legal.

Desse modo, as EIP são as ferramentas que o Poder Legislativo possui para participar da elaboração do orçamento anual. Por meio delas os parlamentares procuram aperfeiçoar a proposta encaminhada pelo Poder Executivo, visando uma melhor alocação dos recursos públicos. Tais emendas podem acrescentar, suprimir ou modificar trechos do Projeto de Lei Orçamentária enviado pelo Executivo e devem ser apresentadas durante o período de tramitação do texto no Poder Legislativo, que tem a obrigação constitucional de discuti-lo e votá-lo.

Em 2025, as EIP Federais contribuíram com um montante de R\$ 42.514.059,00 (quarenta e dois milhões, quinhentos e quatorze mil, cinquenta e nove reais) em novos ingressos, as Estaduais R\$ 7.425.000,00 (sete milhões, quatrocentos e vinte e cinco mil reais). Para as EIP Municipais foi destinado o total de R\$ 92.784.728,62 (noventa e dois milhões, setecentos e oitenta e quatro mil, setecentos e vinte e oito reais e sessenta e dois centavos) previstos na LOA 2025 (ANEXO III e IV).

7.1.2. Piso Salarial Nacional de Enfermagem

A Lei nº 14.434/2022 instituiu o piso salarial nacional do Enfermeiro, do Técnico de Enfermagem, do Auxiliar de Enfermagem e da Parteira. Isso quer dizer que cada uma dessas modalidades profissionais, incluídas na categoria enfermagem, receberá um valor mínimo único em todo o país, cujos valores são: Enfermeiros: R\$ 4.750,00 (quatro mil, setecentos e cinquenta reais); Técnicos de Enfermagem: R\$ 3.325,00 (três mil, trezentos e vinte e cinco reais) e Auxiliares de Enfermagem e parteiras: R\$ 2.375,00 (dois mil, trezentos e setenta e cinco reais).

Foi pago R\$ 38.331.687,07 (trinta e oito milhões, trezentos e trinta e um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e sete centavos), sendo o maior repasse para a Santa Casa de Misericórdia (R\$ 9.494.776,33 — 24,8%), equivalente a nove milhões, quatrocentos e noventa e quatro mil, setecentos e setenta e seis reais e trinta e três centavos. Abaixo, seguem as Tabela 24 e 25, com a descrição dos valores pagos em no primeiro e segundo semestre de 2025, respectivamente.

Tabela 24 - Piso de enfermagem efetuatedo para instituições prestadoras de mais de 60% SUS em Goiânia, primeiro semestre de 2025.

| Estabelecimento | Janeiro 2025 (R\$) | Fevereiro 2025 (R\$) | Março 2025 (R\$) | Abril 2025 (R\$) | Mai 2025 (R\$) | Junho 2025 (R\$) |
|---|--------------------|----------------------|------------------|------------------|----------------|------------------|
| Santa Casa de Misericórdia | 691.768,95 | 671.802,91 | 681.330,13 | 753.845,65 | 693.308,53 | 707.607,14 |
| FUBOG | 96.367,05 | 96.367,05 | 96.367,05 | 103.537,11 | 101.548,17 | 106.127,67 |
| ACCG | 466.414,26 | 597.201,89 | 609.698,35 | 613.932,50 | 441.742,37 | 471.598,30 |
| Hospital São Judas Tadeu | 77.883,92 | 81.497,92 | 85.111,92 | 88.725,92 | 77.947,92 | 77.947,92 |
| Hospital Santa Lúcia | 34.402,06 | 34.512,02 | 31.693,20 | 28.872,35 | 27.806,97 | 30.989,83 |
| Hospital São Domingos | 23.700,00 | 23.700,00 | 23.700,00 | 23.700,00 | 23.700,00 | 23.700,00 |
| Hospital Santa Rosa | 100.903,98 | 100.903,98 | 99.313,98 | 97.400,98 | 8.269,04 | 8.269,04 |
| Hospital Ruy Azeredo | 469.979,63 | 457.537,29 | 504.621,80 | 531.537,40 | 445.094,81 | 465.912,76 |
| Hospital Urológico | 29.427,84 | 29.427,84 | 29.427,84 | 29.427,84 | 29.427,84 | 19.495,00 |
| Clínica de Doenças Renais LTDA | 31.729,72 | 32.995,78 | 32.995,78 | 33.949,84 | 31.877,33 | 36.766,45 |
| Grupo Piccolo Pronto Socorro para Queimaduras | 25.888,93 | 25.888,93 | 27.277,76 | 27.277,76 | 28.666,59 | 28.666,59 |
| Renal Clínica - Clínica de Nefrologia Limitada | 32.256,03 | 33.763,16 | 33.763,16 | 35.270,29 | 35.270,29 | 36.777,42 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Bueno LTDA | 28.992,86 | 30.159,04 | 28.660,74 | 31.202,42 | 30.053,91 | 31.565,83 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Jardim América LTDA | 17.268,24 | 18.446,80 | 19.053,57 | 23.346,83 | 17.478,91 | 18.400,97 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Centro LTDA | 59.697,46 | 64.802,47 | 63.668,20 | 75.347,39 | 53.080,38 | 54.055,50 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Marista LTDA | 17.268,24 | 18.446,80 | 19.053,57 | 23.346,83 | 17.478,91 | 18.400,97 |
| Instituto Patris - HMDI | - | - | - | - | - | - |
| AHBB - MNC | - | - | - | - | - | - |
| FUNDACH - HMDI | 324.441,65 | 324.778,23 | 323.055,73 | 331.284,92 | 261.195,66 | 261.778,65 |
| FUNDACH - HMMCC | 455.929,03 | 460.920,63 | 459.295,15 | 459.553,21 | 325.555,30 | 353.934,02 |
| FUNDACH - MNC | 115.532,57 | 129.540,91 | 130.831,21 | 127.780,73 | 79.216,68 | 82.725,70 |
| Secretaria Municipal de Saúde | 68.873,77 | 68.746,11 | 61.624,89 | 62.886,57 | 62.561,71 | 62.545,59 |

Fonte: Diretoria de Políticas Públicas em Saúde, 2025.

Tabela 25 - Piso de enfermagem efetuado para instituições prestadoras de mais de 60% SUS em Goiânia, segundo semestre de 2025.

| Estabelecimento | Julho 2025 (R\$) | Agosto 2025 (R\$) | Setembro 2025 (R\$) | Outubro 2025 (R\$) | Novembro 2025 (R\$) | 13º (R\$) | Dezembro 2025 (R\$) |
|---|------------------|-------------------|---------------------|--------------------|---------------------|------------|---------------------|
| Santa Casa de Misericórdia | 721.741,44 | 748.801,48 | 763.100,06 | 772.342,37 | 783.584,38 | 726.293,91 | 779.249,38 |
| FUBOG | 107.654,17 | 96.968,67 | 103.676,29 | 102.813,42 | 110.445,92 | 101.988,42 | 95.041,74 |
| ACCG | 460.130,22 | 453.283,60 | 467.235,84 | 473.360,84 | 481.069,76 | 503.242,54 | 446.088,83 |
| Hospital São Judas Tadeu | 77.947,92 | 74.333,92 | 77.947,92 | 77.947,92 | 77.947,92 | 79.567,37 | 74.333,92 |
| Hospital Santa Lúcia | 33.777,56 | 37.940,47 | 43.191,13 | 43.684,03 | 39.334,42 | 35.109,46 | 35.676,24 |
| Hospital São Domingos | 23.675,00 | 27.675,00 | 27.675,00 | 27.675,00 | 27.675,00 | 25.506,82 | 27.675,00 |
| Hospital Santa Rosa | 8.269,04 | 5.421,00 | 6.693,39 | 6.030,60 | 6.030,60 | 40.682,33 | 4.444,53 |
| Hospital Ruy Azeredo | 426.282,77 | 454.622,82 | 484.232,41 | 524.352,56 | 558.109,35 | 490.934,87 | 509.983,23 |
| Hospital Urológico | 19.495,00 | 19.495,00 | 19.495,00 | 19.495,00 | 21.302,00 | 24.174,20 | 14.456,00 |
| Clínica de Doenças Renais LTDA | 35.704,71 | 37.052,14 | 37.052,14 | 42.473,14 | 40.917,98 | 35.774,09 | 41.521,66 |
| Grupo Piccolo Pronto Socorro para Queimaduras | 28.666,59 | 28.666,59 | 31.327,80 | .327,80 | 33.260,60 | 28.936,66 | 30.599,39 |
| Renal Clínica - Clínica de Nefrologia Limitada | 39.900,32 | 37.158,96 | 33.763,16 | 33.763,16 | 35.270,29 | 35.177,84 | 36.777,42 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Bueno LTDA | 37.675,79 | 33.069,57 | 34.368,26 | 33.513,37 | 44.664,84 | 33.084,24 | 40.577,36 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Jardim América LTDA | 33.471,12 | 21.264,22 | 30.173,48 | 32.435,70 | 56.392,12 | 34.692,10 | 70.715,36 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Centro LTDA | 57.016,56 | 58.783,54 | 58.937,40 | 63.145,18 | 75.166,57 | 62.154,60 | 62.788,87 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Marista LTDA | 21.518,47 | 21.428,71 | 22.431,97 | 23.244,54 | 28.553,43 | 21.015,68 | 1.582,32 |
| Instituto Patris - HMDI | - | - | 303.671,28 | 274.701,39 | 318.013,95 | 294.846,93 | 220.446,78 |
| AHBB - MNC | - | - | 76.605,20 | 92.650,25 | 97.021,87 | 99.186,83 | 75.012,63 |
| FUNDACH - HMDI | 263.404,13 | 256.990,63 | - | - | - | - | - |
| FUNDACH - HMMCC | 352.308,54 | 333.396,02 | - | - | - | - | - |
| FUNDACH - MNC | 84.609,24 | 74.540,72 | - | - | - | - | - |
| Secretaria Municipal de Saúde | 62.912,91 | 61.965,41 | 62.332,73 | 62.583,76 | 49.991,69 | - | 48.296,78 |

Fonte: Diretoria de Políticas Públicas em Saúde, 2025.

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.

Em 2025 foram realizadas 557 auditorias em 76 estabelecimentos de saúde (ANEXO II). Desse quantitativo, 454 (81,5%) foram encerradas e 103 (18,5%) estão em andamento.

Considerando a finalidade das auditorias (TABELA 26), 192 foram para Pagamento Administrativo (34,5%), 137 para Pagamentos de Incentivos diversos (24,6%), 134 para Liberação/Desbloqueio de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) (24,1%), 40 para Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS (7,2%) e 9,6% para outras finalidades.

Tabela 26 – Número de auditorias por finalidade, SMS Goiânia - 2025*.

| Finalidade | Em andamento | Encerrado | Total Geral | % finalidade |
|--|--------------|------------|-------------|--------------|
| Alteração de Ficha de Programação Orçamentária | 3 | 6 | 9 | 1,6 |
| Apuração de Denúncia | 1 | 12 | 13 | 2,3 |
| Atualização de dados no CNES | 2 | 5 | 7 | 1,3 |
| Avaliação de serviços prestados aos SUS | 1 | 0 | 1 | 0,2 |
| Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | 15 | 25 | 40 | 7,2 |
| Habilitação de Serviços ao SUS | 2 | 3 | 5 | 0,9 |
| Liberação/Desbloqueio de AIH | 13 | 121 | 134 | 24,1 |
| Monitoramento de serviço de Terapia Renal Substitutiva | 2 | 3 | 5 | 0,9 |
| Pagamento Administrativo | 48 | 144 | 192 | 34,5 |
| Pagamento Complementar de Epilepsia e cirurgia eletiva | 0 | 11 | 11 | 2,0 |
| Pagamentos de Incentivos diversos | 16 | 121 | 137 | 24,6 |
| Solicitação de Auditoria MPOG | 0 | 2 | 2 | 0,4 |
| Solicitação de Renovação Contratual | 0 | 1 | 1 | 0,2 |
| Total | 103 | 454 | 557 | 100,0 |

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde/Superintendência de Redes de Produção e Serviços/Sistema Nacional de Auditoria, 2025. *Dados preliminares.

A Tabela 27 apresenta a quantidade de auditorias por estabelecimentos de saúde no Terceiro Quadrimestre* de 2025.

Tabela 27– Número de auditorias realizadas por Estabelecimento de Saúde, SMS Goiânia - 2025*.

| Estabelecimento | Em andamento | Encerrado | Total Geral |
|---|--------------|-----------|-------------|
| ALPHA Diagnósticos por Imagens | 0 | 1 | 1 |
| Análise Laboratório Clínico | 1 | 0 | 1 |
| ASG - Associação dos Surdos de Goiânia | 0 | 1 | 1 |
| Hospital de Câncer - Associação de Combate ao Câncer em Goiás | 13 | 79 | 92 |
| Associação dos Deficientes Físicos do Estado de Goiás | 1 | 0 | 1 |
| Associação Espaço Vida Mais Amor | 0 | 1 | 1 |
| Biocenter Laboratório Clínico | 1 | 0 | 1 |
| BM Saúde Urofisiogineco LTDA | 1 | 0 | 1 |
| CAIS Jardim Novo Mundo - Fundo Municipal de Saúde | 0 | 1 | 1 |
| Cardiovascular Center S LTDA | 1 | 0 | 1 |
| CEM Centro de Exames Médicos - SC | 0 | 1 | 1 |
| CEMA - Centro de Medicina Avançada | 0 | 1 | 1 |
| CEMED Centro Médico SS LTDA | 0 | 1 | 1 |
| CENTREL - Centro de Nefrologia e Transplante Renal S/S LTDA | 0 | 1 | 1 |
| Centro de Medicina Integrada LTDA | 0 | 1 | 1 |
| Centro Tecnológico de Análises e Pesquisas Clínicas LTDA | 0 | 2 | 2 |
| Clínica de Doenças Renais LTDA | 0 | 1 | 1 |
| CLÍNICA SER Diagnósticos por Imagem | 0 | 1 | 1 |
| CONCEITO - Instituto de Especialidades Conceito | 0 | 1 | 1 |
| Clínica Teia | 1 | 0 | 1 |
| CIAMI - Centro Integrado de Atendimento a Melhor Idade LTDA | 1 | 0 | 1 |
| COOPANEST-GO – Coop. Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | 21 | 36 | 57 |
| CORAE - Centro de Orientação Reabilitação e ASS ao Encefalopata | 0 | 1 | 1 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Bueno LTDA | 0 | 5 | 5 |
| DAVITA Serviços de Nefrologia Goiânia LTDA | 0 | 3 | 3 |
| DAVITA Unidade Jardim América | 0 | 1 | 1 |
| DELL Eugenio Clínica e Laboratório | 0 | 1 | 1 |
| DNA Laboratório Clínico LTDA. | 1 | 0 | 1 |
| Fundação Banco de Olhos de Goiás | 0 | 10 | 10 |
| Fundação Santa Cruz | 0 | 1 | 1 |
| Gastro Salustiano Hospital LTDA EPP | 0 | 1 | 1 |
| Hospital Coração de Jesus LTDA | 0 | 13 | 13 |
| Hospital da Criança | 1 | 3 | 4 |
| Hospital das Clínicas - UFG | 5 | 32 | 37 |
| Hospital de Olhos Vila Nova LTDA | 0 | 1 | 1 |
| Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara - SMS Goiânia | 0 | 8 | 8 |
| Hospital e Maternidade São Marcos LTDA | 3 | 31 | 34 |
| Hospital Goiânia Leste | 1 | 1 | 2 |
| Hospital Memorial Batista do Centenário | 0 | 1 | 1 |
| Hospital Ortopédico de Goiânia Geraldo Pedra | 2 | 21 | 23 |
| Hospital Ruy Azeredo LTDA | 7 | 30 | 37 |
| Hospital Santa Lúcia LTDA | 8 | 30 | 38 |
| Hospital Santa Rosa | 0 | 3 | 3 |
| Hospital Urológico de Goiânia LTDA | 1 | 1 | 2 |
| IDASA - Instituto de Desenvolvimento e Assistência à Saúde | 1 | 0 | 1 |
| IMEN Instituto de Medicina Nuclear | 1 | 0 | 1 |
| Instituto Cidadão de Educação, Saúde, Cultura, Esporte e Lazer | 0 | 1 | 1 |
| INSIDE Diagnósticos Pesquisa e Desenvolvimento S A | 0 | 1 | 1 |
| Instituto Curados para Curar | 0 | 1 | 1 |
| Instituto de Neurologia de Goiânia LTDA | 0 | 10 | 10 |
| Instituto de Olhos de Goiânia Ltda. | 0 | 2 | 2 |
| Instituto Espírita Batuíra de Saúde Mental | 0 | 3 | 3 |
| Instituto Goiano de Pediatria LTDA | 3 | 11 | 14 |
| Instituto Goiano de Radiologia LTDA | 0 | 1 | 1 |
| Laboratório de Análises Clínicas e Ensino em Saúde - UFG | 1 | 0 | 1 |
| Laboratório Mais | 0 | 1 | 1 |
| Laboratório Médico Oswaldo Cruz LTDA | 1 | 0 | 1 |
| Laboratório Saluti LTDA | 0 | 2 | 2 |
| Maternidade e Hospital São Judas Tadeu | 3 | 18 | 21 |
| MED LABOR Diagnóstico | 0 | 1 | 1 |
| Centro de Medicina Nuclear de Goiás LTDA | 0 | 1 | 1 |

| Estabelecimento | Em andamento | Encerrado | Total Geral |
|--|--------------|------------|-------------|
| Missionários do Amor e Caridade | 0 | 1 | 1 |
| MULTIMED Radiodiagnósticos | 0 | 1 | 1 |
| Neurocentro Serviços Médicos Exames Clínicos LTDA | 0 | 1 | 1 |
| Nefroclínica Clínica de Doenças Renais LTDA | 1 | 0 | 1 |
| Nuclear C D I Sociedade Civil | 0 | 2 | 2 |
| PRO LIFE Laboratório de Análises Clínica LTDA | 0 | 1 | 1 |
| PROCARDIACO - Goiânia Procardíaco S LTDA | 0 | 1 | 1 |
| Pinheiro Oliveira laboratório Clínico LTDA | 1 | 0 | 1 |
| Pronto Socorro para Queimaduras LTDA | 2 | 13 | 15 |
| Pulmonar Clínica Do Aparelho Respiratório | 0 | 1 | 1 |
| RENALCLÍNICA - Clínica de Nefrologia Limitada | 0 | 1 | 1 |
| Santa Casa de Misericórdia de Goiânia | 19 | 49 | 68 |
| União Mais Saúde | 0 | 1 | 1 |
| UPA DR João Batista de Sousa Junior - Fundo Municipal de Saúde | 0 | 1 | 1 |
| Vita D Cor Laboratório de Análises Clínicas LTDA | 0 | 1 | 1 |
| Total | 103 | 454 | 557 |

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde/Superintendência de Redes de Produção e Serviços/Sistema Nacional de Auditoria, 2025. *Dados preliminares.

De acordo com a classificação das auditorias por demandante, 96,1% foram de prestadores de serviços de saúde (TABELA 28).

Tabela 28 - Número de auditorias realizadas segundo classificação por demandante, SMS Goiânia - 2025*.

| Auditorias por Demandante | Em andamento | % | Encerrado | % | Total Geral | % |
|--|--------------|--------------|------------|--------------|-------------|--------------|
| Ministério Público Estadual | 0 | 0,0 | 6 | 1,3 | 6 | 1,1 |
| Ministério Público Federal | 1 | 1,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 |
| Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde | 1 | 1,0 | 6 | 1,3 | 7 | 1,3 |
| Secretaria Estadual de Saúde | 1 | 1,0 | 3 | 0,7 | 4 | 0,7 |
| Presidência da República | 1 | 1,0 | 1 | 0,2 | 2 | 0,4 |
| Prestador de Serviços de Saúde | 98 | 95,1 | 437 | 96,3 | 535 | 96,1 |
| Setores Internos da SES | 1 | 1,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 |
| Controle e Avaliação | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 |
| Total Geral | 103 | 100,0 | 454 | 100,0 | 557 | 100,0 |

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde/Superintendência de Redes de Produção e Serviços/Sistema Nacional de Auditoria, 2025. *Dados preliminares.

9. Ações Desenvolvidas

Todas as ações desenvolvidas pelas áreas da SMS são sistematizadas e informadas quadrimestralmente, com vistas a elaboração dos relatórios de gestão. Neste sentido, este capítulo tem por objetivo apresentar à comunidade uma síntese das principais ações desenvolvidas pelas áreas, apresentado no Quadros 1.

Quadro 1 - Ações desenvolvidas no âmbito da SMS Goiânia em 2025

| Ações executadas | Público-alvo e/ou Abrangência |
|--|--|
| Vacinação nos CMEISs e escolas pactuadas com Programa de Saúde na Escola no segundo semestre | Crianças e Adolescentes |
| Programas de prevenção e promoção da Saúde tais com Hipertensão, Combate a Obesidade e Combate ao Tabagismo. | Toda a população residente em Goiânia |
| Entrega de Kits de Higiene Bucal e Atendimento Odontológico | Crianças, adolescentes, pessoas atendidas no Centro de Atendimento Socioeducativo, população da Região Oeste, Noroeste e Sudoeste |
| Atendimento Odontológico para pessoas em situação de rua | Pessoas em situação de Rua |
| Realização do remapeamento territorial da Atenção Primária à Saúde de Goiânia, envolvendo a revisão e atualização das áreas de abrangência de todas as unidades de saúde dos distritos sanitários, com redefinição de microáreas, adscrição de ACS e alinhamento dos mapas ao cadastro populacional e aos sistemas de informação (eSUS/PEC). | População adscrita à Atenção Primária à Saúde de Goiânia, equipes de Saúde da Família/equipes de Atenção Primária, Agentes Comunitários de Saúde e gestores dos distritos sanitários e da Diretoria de Atenção Primária. |
| Ampliação do acesso da população aos atendimentos de planejamento familiar em todas as unidades de saúde da Atenção Primária | População |
| Campanha Outubro Rosa | Servidores do Paço |
| 60,41% das pessoas do Programa Bolsa Família tiveram as condicionalidades de saúde verificadas no primeiro semestre, destas, 28,78% das crianças foram acompanhadas e 74,53% das mulheres foram localizadas, sendo que 100% das gestantes estavam com o pré-natal em dia. Agora no segundo semestre estamos alcançando 28,09% das famílias. | Beneficiários do Bolsa Família |
| 87,68% de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde em Goiânia. | População |
| 77,34% das gestantes em Goiânia tiveram 7 ou mais consultas de pré-natal. | População |
| Redução do número de óbitos maternos até o momento. A meta proposta eram 6 óbitos e temos 4, até o momento. Nossa missão será reduzir mais ainda. Nenhuma morte materna é tolerada | População |
| Goiânia tem reduzido a gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos que está em 7,49% em Goiânia. | População |
| 100,00 % dos adolescentes privados de liberdade internados realizaram testagem de IST no ato da internação. | População |
| 40,24% das Unidades de Saúde realizam práticas integrativas e complementares em Saúde | População |

| Ações executadas | Público-alvo e/ou Abrangência |
|--|---|
| Assegurar o ressuprimento apropriado de medicamentos, insumos médico-hospitalares, odontológicos e laboratoriais conforme as necessidades efetivas das unidades. | Todos os usuários de todas as unidades de saúde da rede |
| Abastecimento da Rede Municipal de Saúde, após conclusão de processos licitatórios de aquisição, referente a insumos em geral, insumos de serviços ligados ao tratamento de diabetes, insumos de materiais ortopédicos, medicamentos orais não psicotrópicos, medicamentos psicotrópicos, medicamentos injetáveis, dietas e fórmulas infantis. | Toda a Rede Municipal de Saúde, abarcando as unidades de saúde e os usuários do SUS Goiânia. |
| Retorno da prestação de serviço dos profissionais médicos anesthesiologistas, para melhoria na execução de cirurgias realizadas pelos prestadores de serviço contratualizados/conveniados com a SMS-Goiânia. | Pacientes residentes em Goiânia e todos os municípios pactuados para realização de cirurgias. |
| Em 2025, foi realizada a qualificação da UPA Chácara do Governador, com o objetivo de aprimorar a estrutura física, os processos de trabalho e a qualidade do atendimento prestado à população. | Profissionais de saúde/ usuários do sus |
| Treinamento Prestadores OCI - Oferta de cuidados integrados | Prestadores de serviços de realizam atendimento de OCI |
| VIII Jogos Goianos de Saúde Mental | Usuários(as), familiares da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS. |
| Participação em 5 edições do Dia D da inclusão - Educação (atendimento psiquiátrico a crianças matriculadas nas unidades da rede municipal de educação). | Crianças matriculadas nas unidades da Rede Municipal de Educação |
| Implementação do programa 10 passos do cuidado obstétrico para redução da morbimortalidade materna nas Maternidades e APS parceria com IFF e MS | Profissionais de saúde e gestantes |
| Participação na equipe de transição para a nova gestão nas Maternidade Municipais | População |
| Implantação de projeto piloto de “Descentralização da Câmara Técnica por tipos de processo sendo eles Credenciamento Geral, Credenciamento Laboratórios e Liberação de AIH”, com a escolha de pontos focais com maior expertise em cada área. | Equipe técnica da Gerência de Auditoria e Vistoria. |
| 86,59 % de usuários com início de tratamento em até 60 dias para consulta em oncologia após diagnóstico | Pacientes oncológicos |
| 3.072 cirurgias de catarata realizadas. | População |
| 3.421 consultas especializadas em Odontologia realizadas neste período | População |
| 31,39% de parto normal no SUS e na saúde suplementar | População |
| 13 (treze) Unidades de Urgência e Emergência com serviços de pediatria em funcionamento. | Crianças |
| 100% das Unidades de Urgência e Emergência com serviços de radiologia médica em funcionamento | População |
| 91,67% Unidades de Urgência e Emergência com oferta de serviços laboratoriais (hematologia, Uranálise, bioquímica e testes rápidos). | População |
| 4.125 cirurgias eletivas de residentes de Goiânia realizadas. | População |
| Mudança de sede do CAPS Esperança | Usuários do CAPS Esperança |
| Em andamento as construções dos CSF Terezinha de Jesus e CSF Vale dos Sonhos que em 2025 e 2026 receberão, respectivamente, as equipes do CSF Lorena Park e do CSF Vale dos Sonhos. | População |

| Ações executadas | Público-alvo e/ou Abrangência |
|--|---|
| Qualificação do parque tecnológico de informática da SMS de Goiânia com instalação de cerca de 877 computadores neste período. | População |
| Inauguração da reforma dos serviços de saúde do Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia | População |
| Fortalecimento da participação popular/trabalhadores (as) representada nas 07 (sete) Pré-Conferências Distritais Realizadas e 01 (uma) Conferência Municipal de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora com vistas ao fortalecimento da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora. | População |
| Fortalecimento da gestão participativa entre todos os segmentos da sociedade por meio da realização de 12ª Conferência Municipal de Saúde de Goiânia, precedidas pelas Conferências Locais e das 7 (sete) Conferências Distritais. | População |
| Após a descontinuidade do sistema Celk, as vacinas aplicadas pelas unidades do município de Goiânia passaram a realizar o registro das doses no Sistema de Informação do Programa Nacional de imunizações (SIPNI). Tal implementação foi realizada para o registro de todos os imunobiológicos disponíveis do Programa Nacional de Imunização. | Profissionais atuantes nas salas de vacinas do município de Goiânia |
| Unificação de cadastros no sistema Celk | Recém nascidos que receberam a vacina BCG no município de Goiânia |
| Releases produzidos para divulgação à imprensa de ações, eventos e serviços oferecidos pela pasta | Toda a população goianiense |
| Notas encaminhadas à imprensa em resposta às demandas por informação solicitadas pelos veículos de comunicação | Todos os veículos de comunicação, tais como jornais impressos, portais de notícias digitais e emissoras de TV e Rádio |
| Campanhas publicitárias realizadas | Toda a população goianiense |
| Orientações à imprensa para foco assertivo das matérias jornalísticas | Veículos de comunicação, como jornais impressos, portais de notícias digitais, emissoras de TV e Rádio, etc. |
| Agendamento e acompanhamento de entrevistas de porta-vozes da pasta | Toda a população |
| Publicações em redes sociais oficiais da secretaria | Seguidores dos perfis oficiais da SMS |
| Busca ativa de seguidores nas redes sociais para ampliação do alcance dos perfis oficiais da pasta | Usuários de rede social residentes em Goiânia |
| Visualizações das postagens realizadas nos perfis oficiais da secretaria | Seguidores de perfis oficiais da SMS |
| Realização de reuniões ordinárias com o Comitê Gestor Local do Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino - Saúde (COAPES) | Representantes das instituições de ensino vinculadas ao COAPES |
| Elaboração de encaminhamentos de visita técnica, estágio/internato e atividades práticas realizados nas unidades de saúde da SMS | Estudantes das Instituições de Ensino vinculadas ao COAPES |
| Elaboração de encaminhamentos de residência médica realizados nas unidades de saúde da SMS | Residentes médicos das Instituições de Ensino vinculadas ao COAPES e residentes médicos da SMS/HMDI |
| Análise e encaminhamento dos processos de auxílio moradia da Residência Médica da SMS | Médicos Residentes da SMS |
| Analisar processos de liberação e acompanhar o afastamento de servidores da SMS para participação em atividades educativas (eventos/congressos) | Profissionais de saúde lotados na SMS |
| Analisar processos de horário especial de trabalho (benefício) e acompanhar o afastamento de servidores da SMS | Todos os servidores lotados na SMS |
| Levantamento de vagas de campos de prática para realização das atividades de ensino-serviço na SMS | 07 Distritos Sanitários da SMS e nível central |
| Participação no comitê gestor local dos cursos de especialização do PROADI/Hospital Sírio-Libanês | Não se aplica |
| Reuniões do Grupo de Articulação da EPS | Representantes de distritos sanitários e gerências da SMS |

| Ações executadas | Público-alvo e/ou Abrangência |
|---|---|
| O Projeto ACOLHER Trabalh@DOR consiste em uma proposta inovadora no Sistema Único de Saúde que conecta princípios e ações de saúde integral e saúde do trabalhador, compreendendo a saúde como “um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não somente ausência de afecções e enfermidades”. Está fundamentado na visão ampliada do processo saúde-doença e na promoção global do cuidado humano. O objetivo principal é promover e acompanhar ações de vigilância, educação e atenção em saúde integral do trabalhador com sofrimento físico ou mental relacionado ao trabalho, através de abordagem multiprofissional e cuidado de saúde integral. | Todos os trabalhadores, independente do vínculo empregatício, com demanda de sofrimento físico ou mental em decorrência de Agravos Relacionados ao Trabalho. |
| O projeto Flores do Cerrado (“Bem me quer, bem me quero”) desenvolve ações de Práticas Integrativas de Saúde direcionadas ao cuidado de mulheres que cuidam de mulheres em situação de vulnerabilidade social e violência de gênero. | Direcionadas a trabalhadoras que cuidam de mulheres em situação de vulnerabilidade social e violência de gênero. |
| Protocolar e acompanhar Projetos de Pesquisa Científicas realizados na SMS | Pesquisa científica nas unidades de saúde da SMS |
| Protocolar e acompanhar Projetos de Extensão realizados na SMS | Projetos de Extensão nas unidades de saúde da SMS |
| Projeto Qualifica POP Rua Cidadã (Capacitação de profissionais da rede municipal de saúde para o atendimento da população em situação de rua, com foco em equidade, cuidado integral e articulação intersetorial | Profissionais da SMS em funções de nível superior |
| PET-Saúde Informação e Saúde Digital (Desenvolver competências digitais entre profissionais da SMS e futuros profissionais, integrando sistemas de informação e fortalecendo práticas assistenciais baseadas em dados) | Profissionais da SMS em funções de nível superior e estudantes de graduação de diversas áreas |
| PET-Saúde Equidade (Promover formação profissional, pesquisa e intervenção em territórios vulnerabilizados, considerando marcadores sociais e práticas equitativas no SUS) | Profissionais da SMS em funções de nível superior e estudantes de graduação de diversas áreas das instituições parceiras |
| Formação inicial para gestores da rede municipal de saúde, abordando temas de gestão, organização do processo de trabalho, responsabilidades técnicas e fluxos institucionais da SMS | Gestores e assessores de unidades e serviços da SMS |
| Acolhimento e cuidado ginecológico a populações específicas na Atenção Básica (Realizar formação em acolhimento e cuidado ginecológico a populações específicas na Atenção Básica, com foco em integralidade, equidade e redução de barreiras de acesso) | Médicos da Atenção Primária à Saúde |
| Oficina: Comunicação não violenta (Ofertar oficinas de Comunicação Não Violenta (CNV) para gestores e assessores, visando qualificar as relações de trabalho, a gestão de conflitos e os processos de comunicação na rede de saúde) | Gestores e assessores de unidades e serviços da SMS |
| Oficina: treinamento de habilidades sociais para gestores - comunicação (Realizar oficinas de treinamento em habilidades sociais para gestores, com ênfase em comunicação, feedback, mediação de conflitos e condução de reuniões) | Gestores e assessores de unidades e serviços da SMS |
| Formação em Letramento LGBTQIAPN+ para Gestores (Desenvolver formação em Letramento LGBTQIAPN+ para gestores da rede municipal de saúde, abordando conceitos, direitos, fluxos assistenciais e estratégias de enfrentamento à discriminação nos serviços) | Gestores e assessores de unidades e serviços da SMS |
| Oficina de Libras Saúde e inclusão no atendimento a paciente surdos (Realizar oficinas de capacitação em Libras para profissionais da rede municipal de saúde, com enfoque no acolhimento, na comunicação inclusiva e na melhoria do atendimento a pacientes surdos no SUS) | Profissionais de saúde e administrativos que atuam na Rede Municipal de Saúde |
| Emitir análises técnicas, pareceres, propostas de atualização normativa, revisão documental e subsídios institucionais para suporte à gestão da Secretaria, abrangendo processos de ensino, pesquisa, | Gabinete da Secretaria Municipal de Saúde, Superintendências, Diretorias, unidades assistenciais e gerenciais da SMS, instituições de ensino, residentes e demais |

| Ações executadas | Público-alvo e/ou Abrangência |
|--|---|
| residência médica, integração ensino-serviço, contratos, normativas internas e políticas municipais de EPS | atores envolvidos na integração ensino-serviço-comunidade |
| Capacitação "Teste da linguinha: quando indicar", para os cirurgiões-dentistas da atenção primária | Cirurgiões-dentistas Servidores públicos municipais de Goiânia lotados na Atenção Primária |
| Capacitação " Abordagens clínico-medicamentosa nas urgências pulpares e periapicais", para os cirurgiões-dentistas da atenção primária e urgência | Cirurgiões-dentistas Servidores públicos municipais de Goiânia lotados na Atenção Primária e Urgência |
| Capacitação "Atenção odontológica integral e inclusiva: Experiência no SUS " para ASB/TSB | Auxiliares e Técnicos em Saúde Bucal Servidores públicos municipais de Goiânia lotados na Atenção Primária, Secundária e Urgência |
| Capacitação "Acidentes e complicações em cirurgia oral e Emergências médicas em odontologia " para os cirurgiões-dentistas da atenção primária, urgência e CEO. | Cirurgiões-dentistas Servidores públicos municipais de Goiânia lotados na Atenção Primária, Secundária e Urgência |
| Capacitação de inserção e retirada de DIU para médicos clínicos e ginecologistas do Distrito sanitário sudoeste – CIAMS Novo Horizonte | Profissionais médicos clínicos e ginecologistas e população |
| Ampliação do acesso da população aos atendimentos de planejamento familiar em todas as unidades de saúde da Atenção Primária e capacitação profissional em todos os distritos sanitários. | Profissionais da APS e população |
| Realizada capacitação sobre vacinação, com os seguintes temas: Rede Municipal de Vacinação, Estrutura e Rotina de Sala de Vacina, Conceitos Básicos de Imunização, Rede de Frio, Calendário Vacinal Infantil, Adolescente, Adulto, Gestante e Idoso, Imunobiológicos Especiais, Profilaxia contra Raiva e Tétano, Sistemas de Informação, Eventos Supostamente Atribuíveis a Vacinação ou Imunização. | Enfermeiros e Técnicos em Enfermagem |
| Reunião Gestores Atenção primária | Gestores da atenção primária |
| Capacitação de ASC e ACE sobre vigilância de Violências. Instituto Rondon – Modulo 3 públicos atingido: ACE e ASC dos 07 distritos Sanitários de Goiânia Capacitação de Ginecologistas a convite da Gerencia de População Específicas: Fluxo de Notificação de Violências em caso Crianças e Adolescentes Institucionalizados / Adolescentes em conflito com a lei. Cuidados e Fluxo de Notificação de Violência para a População Indígena – | ACE e ASC dos 07 distritos Sanitários de Goiânia e Ginecologistas da rede de atenção de Goiânia dos 07 distritos Sanitários. |
| Abertura de 07 Centros Municipais de Vacinação com funcionamento de segunda a domingo, horário diurno. Será uma unidade por distrito sanitário. | A estratégia de abertura visa atender toda a população, com o intuito de otimizar o atendimento à população que trabalha de segunda a sexta-feira e não consegue ir até às unidades básicas durante a semana. |
| Estão sendo realizadas ações de vacinação externa com o intuito de intensificar a vacinação contra Febre Amarela e Sarampo, ofertando as demais vacinas dos calendários como oportunidade. | População geral |
| No ano de 2025 foi ampliada as ações de testagem de ISTs no município e estabelecido vínculos/parcerias em locais públicos e privados com grande circulação de pessoas para que as ações de promoção da saúde e prevenção se tornassem constantes. Ademais, juntamente com a Gerência de Atenção Especializada iniciou-se o projeto de descentralização da Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) do CS Cidade Jardim para o CAIS Novo Mundo, onde o serviço está em pleno funcionamento e será o piloto para a descentralização para mais quatro unidades. | Para população geral, mas prioritariamente para a população negra, jovem, pessoas em situação de rua, profissionais do sexo, gays e outros homens que fazem sexo com homens e pessoas trans. |
| Vigilância epidemiológica de óbitos maternos e óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) residentes em Goiânia. | Morte materna e de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos). |
| 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. | Nascidos vivos, residentes no município. |

| Ações executadas | Público-alvo e/ou Abrangência |
|---|---|
| Proporção de registros de Óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência | Óbitos residentes no município. |
| Ação do Programa Vida no Trânsito | Motociclistas e condutores em geral |
| Gravação e disponibilização aula sobre notificação violências | Profissionais de saúde e estudantes |
| Planejamento e Execução de Ações para a Campanha Nacional de Enfrentamento ao Abuso e à Exploração Sexual Infantil -18 de maio | Criança, Adolescentes e comunidade em geral |
| Gravação de aula e Seminário presencial sobre atualizações em lesões autoprovocadas. | Profissionais da atenção, urgências, referentes distritais e educação |
| Qualificação do campo Raça/cor das fichas de notificação de violências de residentes de Goiânia | Abrange banco de dados de população residente de Goiânia |
| Até a presente data foram investigados um total de 95 surtos (Caxumba/ Parotidite Epidêmica 2; Conjuntivite 1; DDA/DTHA 10; Impetigo 01; Larva Migrans 01; SINDROME GRIPAL 37; SMPB 41; Varicela/Herpes-Zóster 02) sendo acompanhados um total 1312 casos. Foram levantados 194 rumores e investigados 18. Foram realizadas 24 capacitações in loco em hospitais públicos e privados sobre SRAG. Foram atendidos 488 coletas e transporte de amostras biológicas e transporte de amostra foram atendidas 1172 solicitações. | Comunidade, hospitais, escolas, creche, CMEIS, ILPI. |
| Padronização do processo de atendimento de denúncias | Cidadãos que realizem denúncias no App Prefeitura 24h para atendimento pela VISA |
| Reestruturação da Educação Sanitária (eventos, cursos e Instagram institucional) | Profissionais da saúde, estudantes, trabalhadores dos serviços regulados, população geral e segmentos estratégicos do município. Abrangência municipal, com ações presenciais e digitais via redes sociais institucionais |
| VIGIDESASTRES – Reestruturação da Vigilância Ambiental com retorno das reuniões, monitoramento e treinamentos | Equipes técnicas da Vigilância em Saúde, Defesa Civil, profissionais dos serviços de saúde e demais instituições envolvidas em preparação e resposta a desastres. Abrangência municipal. |
| Monitoramento de alimentos | Alimentos fabricados e/ou comercializados no município de Goiânia |
| Educação sanitária: evento de educação continuada profissionais | Farmacêuticos responsáveis técnicos pelas drogarias e farmácias de manipulação do município de Goiânia |
| A vacinação antirrábica em cães e gatos é a principal estratégia para controlar a doença em áreas urbanas | 172.150 animais (Cães e Gato), representando 80% da meta total estabelecida. |
| Vigilância Epidemiológica do Óbito Fetal e Infantil | Óbitos fetais a partir de 500g e óbitos infantis menores de 5 anos, de residentes em Goiânia, ocorridos em 2025 |
| 99,22% contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados. | População |
| 100% dos atendimentos especializados aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho realizados. | População |
| 100% das semanas epidemiológicas com atividades de levantamento entomológico por armadilhas realizadas. | População |
| 100% das informações sobre lesões de trânsito fatais ocorridos em Goiânia são qualificadas, o que poderá subsidiar ações de intervenções de maneira oportuna. | População |
| 58,74% 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. Goiânia é o único município no país que realiza estas notificações de maneira IMEDIATA (em até 24 horas), mostrando a prioridade no cuidado e proteção à primeira infância, com vistas a reduzir e eliminar estas violências. | População |

| Ações executadas | Público-alvo e/ou Abrangência |
|--|-------------------------------|
| 4.682 de notificações de agravos relacionados ao trabalho | População |
| 24.602 testes realizados para o diagnóstico de HIV de residentes no município de Goiânia. 100% das notificações de epizootias de PNH investigadas. | População |
| 91,76% das salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde informando mensalmente dados de vacinação | População |
| 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) investigados | População |
| 99,51% com o quesito raça/cor preenchido de forma válida e adequada das notificações de violências interpessoais e autoprovocadas de residentes em Goiânia | População |
| 100% dos óbitos maternos investigados | População |
| 100% dos óbitos infantis e fetais investigados | População |
| 100% das ações de Vigilância Sanitária realizadas no município. | População |
| 81,42% de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose | População |
| 98,73% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados | População |

Fonte: SMS/Diretoria de Políticas de Saúde, 2025.

Análise e Considerações Gerais

A análise do exercício de 2025 evidencia que a SMS de Goiânia operou em um contexto de elevada complexidade sanitária, social e institucional, caracterizado por forte pressão assistencial, restrições financeiras e necessidade de reestruturação da gestão pública da saúde.

Do ponto de vista epidemiológico, mantém-se o cenário de tripla carga de doenças, com predominância das condições crônicas não transmissíveis, associadas ao envelhecimento populacional, coexistindo com agravos agudos e com a persistência de doenças infecciosas e emergências sanitárias. Esse quadro segue impactando diretamente a organização da rede assistencial, especialmente nos serviços de média e alta complexidade e na rede de urgência e emergência.

Apesar desse contexto desafiador, destaca-se, no exercício de 2025, a redução dos indicadores de mortalidade infantil e materna, resultado de esforços concentrados na qualificação da APS, no fortalecimento das linhas de cuidado materno-infantil e na ampliação das ações de vigilância e monitoramento desses eventos. Tal resultado, ainda que de forma gradual, representa avanço relevante e consistente com as prioridades sanitárias e compromissos pactuados.

No campo do financiamento, a execução orçamentária e financeira demonstra a manutenção de esforços significativos do município na sustentação do sistema de saúde, com aplicação de recursos próprios acima do mínimo estabelecido pela LC nº 141/2012. Ainda assim, persistem limitações decorrentes do subfinanciamento estrutural do SUS, agravadas pela crescente demanda assistencial e pela necessidade de recomposição da capacidade instalada.

Importa destacar que a atual gestão assumiu a condução da Secretaria em um cenário institucional adverso, marcado por fragilidades estruturais, desorganização de processos, passivos financeiros relevantes e impactos decorrentes de eventos críticos anteriores, que comprometeram a governança, a capacidade de planejamento e a credibilidade institucional. Esse contexto exigiu, ao longo do período, a adoção de medidas estruturantes voltadas à reorganização administrativa, à recomposição de fluxos e à retomada da capacidade operacional da rede.

Nesse sentido, um dos principais avanços observados em 2025 refere-se à implantação e consolidação de uma nova metodologia de monitoramento da PAS, baseada em instrumentos sistemáticos de acompanhamento, qualificação de indicadores, definição de metas e responsabilização das áreas técnicas. Essa estratégia permitiu maior capacidade de análise, transparência e tomada de decisão orientada por evidências.

Como resultado, observa-se melhora no desempenho das metas pactuadas, ainda que de forma gradual e heterogênea entre as áreas, refletindo o processo de maturação dos mecanismos de gestão e o fortalecimento da cultura de monitoramento e avaliação no âmbito da Secretaria.

Adicionalmente, destaca-se o fortalecimento do monitoramento contínuo dos dados de saúde, possibilitando a identificação de pontos críticos e a implementação de intervenções mais oportunas e direcionadas, especialmente na APS e nas linhas de cuidado prioritárias.

Não obstante os avanços, permanecem desafios relevantes, especialmente relacionados à:

- qualificação da atenção especializada e redução de filas e tempos de espera;
- melhoria da eficiência na utilização dos recursos disponíveis;
- fortalecimento da regulação assistencial e da gestão de leitos;
- e consolidação de práticas clínicas baseadas em evidências.

Do ponto de vista estratégico, reforça-se a necessidade de ampliação da integração intra e intersetorial, com foco na promoção da saúde e no enfrentamento dos determinantes sociais, bem como no fortalecimento do vínculo com a população, estimulando o autocuidado e a corresponsabilização.

Diante desse contexto, conclui-se que o exercício de 2025 foi marcado por avanços consistentes, ainda que progressivos, especialmente na reorganização da gestão, no fortalecimento do planejamento e monitoramento e na obtenção de resultados relevantes em indicadores sensíveis, como a mortalidade materna e infantil.

A SMS de Goiânia reafirma seu compromisso com a consolidação de um sistema de saúde público mais eficiente, resolutivo e equânime, orientado por evidências, responsabilidade fiscal e foco em resultados, com vistas à superação dos desafios históricos e à melhoria contínua das condições de saúde da população.

Recomendações para o Próximo Exercício

O exercício de 2026 inaugura um novo ciclo de planejamento no âmbito do SUS em Goiânia, com a implementação do PMS 2026–2029, o qual se apresenta como instrumento estruturante para consolidação dos avanços recentes e enfrentamento dos desafios persistentes.

Nesse contexto, recomenda-se, prioritariamente, o fortalecimento da regulação assistencial, com foco na qualificação da gestão das filas de espera para consultas, exames e procedimentos cirúrgicos. Torna-se essencial avançar na identificação nominal, qualificação cadastral e estratificação de risco dos usuários, permitindo maior transparência, equidade no acesso e racionalização da oferta, a partir de critérios clínicos, epidemiológicos e de vulnerabilidade. Essa estratégia deve estar articulada à integração dos sistemas de informação e ao fortalecimento da governança da regulação, possibilitando o conhecimento real da demanda reprimida.

No campo da gestão, recomenda-se o aprimoramento do monitoramento das ações e metas, com centralidade nos responsáveis por sua execução. A institucionalização de rotinas sistemáticas de acompanhamento, com definição clara de responsabilidades, metas intermediárias e análise crítica periódica, tende a consolidar a cultura de gestão por resultados e ampliar a efetividade das intervenções.

Destaca-se, ainda, a necessidade de estruturação e fortalecimento da área de economia da saúde, como eixo estratégico para qualificação da gestão. O desenvolvimento dessa área permitirá:

- maior agilidade e assertividade nas aquisições de insumos, equipamentos e serviços;
- melhor planejamento de investimentos, incluindo reformas e construções;
- qualificação da programação orçamentária e financeira;
- e maior domínio sobre os custos de manutenção das ações e serviços de saúde.

Recomenda-se, nesse sentido, a aproximação entre as áreas de planejamento e economia da saúde, de forma a alinhar prioridades, custos e resultados, fortalecendo a sustentabilidade do sistema.

No âmbito da organização da atenção, reafirma-se a APS como eixo estruturante do sistema, responsável pela coordenação do cuidado e ordenação da rede, com impacto

direto na eficiência, na redução de internações evitáveis e na melhoria dos resultados sanitários.

Recomenda-se uma profunda reflexão do Programa Saúde na Escola, com ampliação do seu escopo e um esforço conjunto entre saúde e educação, especialmente considerando os resultados da Pesquisa de Saúde do Escolar de 2024.

No campo da vigilância em saúde e da prevenção das violências e dos acidentes, recomenda-se:

- o fortalecimento das notificações de violência interpessoal e autoprovocada, com qualificação do registro, ampliação da sensibilidade do sistema e uso dos dados para tomada de decisão;
- a estruturação e consolidação da rede de atenção e proteção às pessoas em situação de violência, com forte articulação intersetorial.
- o fortalecimento dos Comitês de Investigação de Óbitos, especialmente aqueles relacionados às causas externas e à mortalidade materna e infantil;
- a implantação e implementação da vigilância do feminicídio, com integração de bases de dados e qualificação da análise dos óbitos sob a perspectiva de gênero;
- e o fortalecimento do Programa Vida no Trânsito, como estratégia estruturante para redução da morbimortalidade por acidentes de transporte terrestre.

No campo da saúde mental, recomenda-se o fortalecimento da Linha de Cuidado para Prevenção do Suicídio, com ampliação das ações de vigilância, prevenção, cuidado e pós-venção, articulando a rede de atenção psicossocial e os demais setores envolvidos, em consonância com abordagens intersetoriais e baseadas em evidências.

Destaca-se, ainda, a necessidade de construção e implementação de um Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis (DCNT) no município, considerando o impacto dessas condições no perfil epidemiológico, nos custos do sistema e na qualidade de vida da população.

No campo das políticas estruturantes, recomenda-se o fortalecimento das Políticas Municipais de:

- EPS, como estratégia para qualificação dos profissionais e dos processos de trabalho;
- Promoção da Saúde, com foco nos determinantes sociais e na redução das iniquidades;

- de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável, Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violências de Goiânia, com abordagem integrada e intersetorial;
- e a consolidação das ações de Promoção da Saúde Mental e Prevenção das Violências, Cultura de Paz, como eixo transversal da política de saúde.

No âmbito da vigilância e imunização, recomenda-se a continuidade das estratégias de ampliação das coberturas vacinais, com intensificação de campanhas, busca ativa e ampliação do acesso nas unidades de saúde, bem como a manutenção da capacidade de resposta às doenças transmissíveis.

A incorporação e qualificação do uso de tecnologias da informação e comunicação apresentam-se como eixo estratégico, com destaque para a ampliação da telemedicina e de soluções digitais voltadas à melhoria do acesso e da interação com o usuário.

Reforça-se a importância do trabalho integrado e transversal entre as áreas técnicas, com compartilhamento de metas e responsabilização pelos resultados, bem como a necessidade de maior articulação entre Vigilância em Saúde, Atenção à Saúde, planejamento, educação permanente e gestão orçamentária e financeira, com apoio do controle social e da alta gestão municipal.

Por fim, recomenda-se o aprimoramento contínuo do planejamento e do monitoramento institucional, com foco no desempenho das ações, na execução orçamentária e financeira e na eficiência do gasto público, especialmente nos componentes com menor execução, como investimentos e programas estratégicos.

Conclui-se que o próximo ciclo deverá consolidar uma gestão mais integrada, orientada por evidências, eficiente e centrada nas necessidades da população, fortalecendo a capacidade do município de responder de forma qualificada aos desafios sanitários contemporâneos.

ANEXO I – Resultados da Programação Anual de Saúde 2025

| | | | |
|--|---|---|--------|
| Ação 1.1.2 | Fomentar a Mesa Municipal de Negociação Permanente | | |
| Indicador | Número de reuniões ordinárias realizadas no ano | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 12,00 reuniões realizadas | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A Mesa de Negociação Permanente foi instalada pela Portaria nº 352/2018 e atualizada pelas Portarias nº 381/2019 e nº 292/2022. A nova gestão, iniciada em janeiro deste ano, estava organizando e estruturando a administração da SMS e, assim que os objetivos imediatos da gestão forem alcançados, serão estruturadas alternativas mais robustas que fortaleçam espaços de negociação com os servidores da saúde, no qual será garantida a participação de entidades sindicais representativas dos trabalhadores da saúde. | | |
| Responsável | Assessoria Técnica Administrativa/Diretoria Administrativa | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| Ação 1.1.3 | Implantar e implementar os Núcleos de Educação Permanente em Saúde no município | | |
| Indicador | Percentual de Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS) implantados | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 75,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 33,33 | 33,33 | 33,33 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 44,44 % |
| Situação da Meta | <p>Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025</p> | | |
| Observações Importantes | <p>O principal fator que impactou o andamento da meta foi a vacância da coordenação da EMSP entre janeiro e abril de 2025, o que comprometeu a continuidade das ações previstas. A partir de 23/04/2025, com a nomeação da nova coordenação, iniciaram-se reuniões internas para conhecimento do plano de atividades, análise de viabilidade e elaboração de cronograma, apesar da permanência de dificuldades relacionadas à sobrecarga de trabalho nas unidades, o que limita a capacidade das equipes em dedicar-se à implantação efetiva dos núcleos; Ainda em abril, houve participação do GAEPS no planejamento e execução do curso de formação dos novos gestores, promovendo a discussão sobre a importância do envolvimento das equipes com a educação permanente. O GAEPS continua se reunindo 1 vez ao mês e cotidianamente os membros trabalham a temática em seus locais de lotação com vistas a ampliar as ações de implementação da Política Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS). O NEPS Municipal teve a oportunidade de concorrer ao Edital Mais EPS da SES com 3 projetos escritos pelos membros dos 2 NEPS (1 implantado e 1 em planejamento de implantação), com metas relacionadas a indicadores da APS. Os projetos foram homologados e um foi contemplado envolvendo o indicador de esquema vacinal completo das crianças de um ano.</p> <p>Dar continuidade às reuniões com o PET-Saúde: Equidade (UFG/SMS/SES-GO) para alinhamento de estratégias de apoio à consolidação dos NEPS locais e ao fortalecimento da PMEPS. Reforçar as discussões no GAEPS e nos Distritos Sanitários sobre a importância dos NEPS como espaços de articulação da educação permanente;</p> <p>Com a publicação da Portaria do NEPS Municipal, as ações específicas incluem: estruturação do funcionamento interno do núcleo; definição dos representantes das áreas técnicas e de gestão; elaboração do plano de ação do NEPS Municipal; e apoio técnico ao NEPS local do CAIS Campinas. Também está prevista a articulação com a DIPOL e outras instâncias da SMS para garantir a integração das iniciativas de educação permanente em saúde aos indicadores e necessidades da APS incluídos nos projetos submetidos ao Edital Mais EPS da SES.</p> | | |
| Responsável | Escola Municipal de Saúde Pública/Assessoria Técnica Administrativa/Diretoria Administrativa | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 90,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 45,38 | 45,38 | 45,38 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 50,42 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Das 888 vagas previstas no Concurso Público nº 001/2020, foram todos convocados, mas estão ativos atualmente apenas 403 (45,38% do total). Está em trâmite processo para alterar o quantitativo de vagas previstas pela Lei nº 9203/2012 para adequá-la ao quantitativo necessário atualmente na Rede. | | |
| Responsável | Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal/Assessoria Técnica Administrativa/Diretoria Administrativa | | |

| | | | |
|--|--|---|-----------|
| 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 | Complite Sistema de RH Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≤ 15,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 57,06 | 57,06 | 57,06 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | -180,40 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Há na Secretaria Municipal de Saúde/SMS, 9489 servidores ativos de diversos cargos e funções, dos quais 4713 são da Função Saúde (Lei nº 8916/2010). Porém, cumpre informar que o quantitativo de vagas para profissionais de saúde efetivos é estabelecido pela Lei nº 9203/2012, e tramita processo para alterá-lo com a finalidade de adequá-la à realidade atual da Rede Municipal de Saúde.</p> <p>A despeito da suposta defasagem do quantitativo fixado, a Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal empenhou-se no provimento de servidores aprovados e convocados no Concurso Público consolidado pelo Edital nº 01/2022, inclusive a Secretaria Municipal de Administração convocou o quantitativo de aprovados superior ao número previsto no certame. Finalmente, esta Gerência lotou prestadores de serviço de saúde habilitados pelo credenciamento com a finalidade de complementar e emergencial para reforçar os atendimentos nas unidades de saúde.</p> | | |
| Responsável | Gerência de Provimento, Lotação e Controle de Pessoal/Assessoria Técnica Administrativa/Diretoria Administrativa | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 09/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | O Plano de Comunicação da Assessoria de Comunicação da SMS contou com 8 metas propostas. A Secretaria Municipal de Comunicação (SECOM) tem sido uma grande aliada na divulgação das ações da SMS. Foram divulgadas inúmeras matérias, tanto nos canais oficiais, quanto na mídia em geral, que passaram informações importantes para os moradores de Goiânia e até de outros municípios e estados, que puderam conhecer um pouco da assistência que Goiânia oferece via SUS. | | |
| Responsável | Assessoria de Comunicação/Chefia de Gabinete | | |

| | | | |
|--|---|---|--------|
| Ação 1.1.7 | Elaborar e implementar o Plano de Ação Intersetorial de Política Municipal de Promoção da Saúde (PMPS), 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 interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 02/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram tentadas diversas formas para a elaboração do Plano de Ação para a PMPS, porém não houve evolução nas tratativas. Porém apesar desta situação a SMS realizou ao longo do ano ofereceu e estimulou atividades que promoveram competências dos participantes para execução e priorização das ações de Promoção da Saúde, considerando todas as etapas: planejamento, implementação, monitoramento e avaliação; desenvolveu conteúdos de Promoção da Saúde em todas as ações educativas; estabeleceu e fortaleceu parcerias que permitam a realização de estudos e pesquisas; fomentou a realização de pesquisas e levantamentos que propiciem o conhecimento sobre a realidade epidemiológica e socioeconômica dos territórios; apoiou ações que reforcem o empoderamento e a participação da população; desenvolveu ações para a garantia do direito das populações em situação de rua, negra, LGBTQIA+, indígenas, quilombolas, imigrantes, refugiados, ciganos, usuários de saúde mental, pessoas com deficiência, pessoas em situação de violências, pessoas privadas de liberdade e outros grupos em situação de vulnerabilidade; garantiu a inclusão e implementação das práticas integrativas e complementares na SMS Goiânia; apoiou ações intrasetoriais que incentivem a alimentação adequada e saudável; e apoiou ações que incentivem as práticas corporais e atividade física. | | |
| 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 | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Atualmente, todas as Unidades de Saúde da nossa rede utilizam sistemas de Prontuário Eletrônico para registrar os atendimentos aos pacientes. A plataforma Celk é empregada na Atenção Primária, Urgência e Emergência, assim como na Atenção Psicossocial. No entanto, a plataforma da empresa Celk está sendo descontinuada em toda a rede da SMS e está sendo implantado os módulos do Sistema de Controle do Atendimento Ambulatorial (SICAA) para atender as necessidades das unidades de saúde, na atenção primaria está sendo utilizado o eSUS APS, a Rede Especializada opera com o sistema legado SICAA para registro de informações e controle. Com contratação de mão de obra especializada iremos criar rotinas, controles e painéis de gerenciamento para tomada de decisão | | |
| Responsável | Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|--|---|--------|
| 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 | Relatório Interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1,00 sistema implantado | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foi pactuado dentro do projeto pet saúde digital em parceria com a UFG e a SES que um dos grupos tutoriais trabalham nos próximos 2 anos para a construção deste marcador de violência, utilizando inteligência artificial. aguardando o andamento do desenvolvimento do projeto pela UFG, SES e SMS para implementar o software na rede da SMS | | |
| Responsável | Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|---|---|--------|
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1,00 sistema em funcionamento | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | atualmente está sendo modernizado os softwares que a SMS dispõe no data center da PMG, com esta modernização será criado dashboard para tomada de decisão da gestão, caso seja feita as devidas tratativas em relação a contratação de mão de obra, equipamentos iremos modernizar as unidades de saúde, distritos e gestão central | | |
| Responsável | Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|---|---|---------|
| Ação 1.1.11 | Modernizar o parque tecnológico de informática da SMS de Goiânia - 1.500 computadores de mesa | | |
| Indicador | Número de equipamentos de informática instalados que atenda às necessidades da SMS de Goiânia | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1.500,00 computadores de mesa adquiridos | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 877,00 | 877,00 | 877,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 58,47 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram instalados no ano de 2024, 877 microcomputadores, porém está sendo realizado um processo de aquisição de 1500 microcomputadores a previsão de conclusão deste processo de aquisição é para o mês de março de 2026 | | |
| Responsável | Gerência de Tecnologia da Informação/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|---|---|------------|
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 3,00 unidades reformadas | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 84,00 | 84,00 | 84,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 2.800,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Durante os anos de 2022 a 2024 foram reformadas/revitalizadas 84 unidades de saúde da SMS Goiânia. Para os próximos meses, a Diretoria de Infraestrutura continuará com a supervisão e controle das necessidades de reformas das unidades de saúde, além do monitoramento está andamento contratação com a finalidade de celebrar contrato de manutenção predial preventiva e corretiva das unidades com data estimada de conclusão em julho de 2026, além da contratação de obras de reforma das unidades Pedro Ludovico, CSF Água Branca e Novo Horizonte. | | |
| Responsável | Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 62,30 | 62,30 | 63,11 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 90,16 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram executadas intervenções pontuais em unidades para melhoria das condições de acessibilidade, sendo que nas unidades revitalizadas foram feitas melhorias de acessibilidade, tais como rampa de acesso, guarda-corpos, corrimões e banheiros para Portadores de Necessidade Especiais. As unidades de saúde em construção, reforma e em fase atual de projetos, serão entregues com todos os requisitos de acessibilidade e segurança atendidos, sendo que parte das novas unidades a serem construídas 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 | | |

| | | | |
|--|---|---|----------|
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 7,00 unidades reformadas | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 7,00 | 7,00 | 7,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram reformadas as sedes dos 07 distritos sanitários do município no ano anterior, não havendo necessidade de novas intervenções de natureza de reforma no presente ano. | | |
| Responsável | Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|---|---|--------|
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 300,00 equipamentos instalados | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | No período de 2022 a 2024 foram instalados 597 equipamentos de ar-condicionado distribuídos em unidades administrativas e assistenciais, cumprindo 59,70% da meta do quadriênio de 2022 a 2025 que seriam 1.000 aparelhos instalados. Porém no ano de 2025 a gestão iniciou sem contrato vigente para serviços de instalação destes equipamentos Foram reinstalados onze equipamentos, antes posicionados na ala das superintendências | | |
| Responsável | Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| 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 interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 50,00 | 50,00 | 50,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 50,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Implantamos o Sistema Eletrônico de Informações (SEI) em 100% da rede. Desenvolvido pelo Tribunal Regional Federal da 4ª Região (TRF4), o SEI é utilizado como sistema de gestão de processos e documentos eletrônicos sobre a digitalização dos prontuários físicos e armazenamento das digitais, e está em elaboração dos T.R para abertura do processo licitatório. | | |
| Responsável | Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| 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 interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 12,00 reuniões realizadas | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 4,00 | 8,00 | 12,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A mesa diretora do Conselho Municipal de Saúde de Goiânia realiza ordinariamente uma reunião por mês. | | |
| Responsável | Mesa Diretora 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 às 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 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 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Ainda não foi feita a proposta de nova redação. | | |
| Responsável | Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|--------|
| Ação 1.2.3 | Realizar capacitação para a função de Conselheiro(a) de Saúde | | |
| Indicador | Percentual de Conselheiros(as) de Saúde capacitados | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A Mesa Diretora ainda não fez o planejamento estratégico para reiniciar as capacitações | | |
| Responsável | Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| Ação 1.2.7 | Fortalecer a Ouvidoria enquanto órgão de qualificação dos instrumentos de Gestão | | |
| Indicador | Percentual de demandas de ouvidorias finalizadas | | |
| Fonte | SIOUVE/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 80,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 31,06 | 37,23 | 51,40 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 64,25 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 08/01/2026 Referência: novembro de 2024 a outubro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foi solicitado, junto ao Complexo Regulador Municipal, o envio das respostas para o fechamento das demandas de ouvidorias em aberto, tendo em vista que a falta dessas respostas contribui de forma significativa para o não alcance da meta estimada. Foi enviado para todas as áreas da SMS documento/memorando comunicando o quantitativo de demandas encaminhadas e solicitando respostas das que estão com o prazo expirado. Manter o monitoramento mensal através de relatórios das manifestações encaminhadas e suas respectivas respostas. Dar continuidade ao envio de documento/memorando para os setores da SMS que são cadastrados como ponto de resposta, para informar o quantitativo de demandas encaminhadas e as que encontram com prazo de resposta vencido. | | |
| Responsável | Gerência de Ouvidoria/Chefia de Gabinete | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| Ação 1.2.8 | Ampliar e fortalecer a gestão participativa entre todos os segmentos da sociedade por meio da realização de Conferência Municipal de Saúde do Trabalhador (CMST) | | |
| Indicador | Número de Conferência Municipais de Saúde do trabalhador realizadas | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| $\geq 7,00$ conferências distritais realizadas $\geq 1,00$ conferência municipal realizada | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 8,00 | 8,00 | 8,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % das conferências distritais 100,00% da conferência municipal |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | 07 (sete) Pré-Conferências Realizadas e 01 (uma) CMST realizada | | |
| Responsável | Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| Ação 1.2.9 | Ampliar e fortalecer a gestão participativa entre todos os segmentos da sociedade por meio da realização de Conferência Municipal de Saúde | | |
| Indicador | Número de Conferência Municipais de Saúde realizadas | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| $\geq 7,00$ conferências distritais realizadas $\geq 1,00$ conferência municipal realizada | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 8,00 | 8,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % das conferências distritais 100,00% da conferência municipal |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram realizadas 07 conferências distritais e a etapa municipal. | | |
| Responsável | Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| 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 2025 | | | |
| ≤ 13,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 27,12 | 27,06 | 27,23 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | -9,46 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 11/02/2026 Referência: janeiro a novembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Apesar do valor alcançado neste quadrimestre, vale lembrar que estudos têm comprovado que a APS de alta qualidade tem impacto na redução das internações por condições sensíveis à atenção primária, mesmo em contextos de desigualdade social. Dessa forma, investimentos políticos, institucionais e organizacionais precisam ser feitos a fim de promover a melhoria contínua da qualidade dos serviços de APS no município, mas é precoce inferir num quadrimestre se o resultado terá impacto no ano ou não.</p> <p>As internações em estudo são concebidas como um indicador de vigilância dos serviços de saúde. Altas taxas não são obrigatoriamente indicativas de necessidade de mudanças imediatas, mas sim um sinal de alerta para uma investigação de maior profundidade nos diferentes locais.</p> <p>Verificou-se discreto aumento no número de internações sensíveis pela APS. Estão planejadas a continuidade das ações planejadas, assim como capacitação com servidores credenciados em 2025.</p> <p>Será realizado estudo pelas doenças específicas e a sua distribuição por faixa etária, buscando qualificar as informações para uma maior precisão da ação. Como exemplo, as internações por angina serão monitoradas junto a Superintendência de Regulação, Avaliação e Controle para uma melhor codificação das suas internações e implantar protocolos específicos para as condições sensíveis.</p> | | |
| 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 | e-Gestor Atenção Básica (e-Gestor AB) | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 50,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 22,88 | 23,33 | 21,93 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 43,86 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 12/02/2026 Referência: novembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Devido a várias aposentadorias de profissionais da saúde bucal e necessidade de contratação ou nomeação por concurso de profissionais para as equipes de Saúde Bucal na atenção primária.</p> <p>A Gerência de Saúde Bucal realizou dimensionamento de pessoal de acordo com a capacidade instalada atual. Considerando a capacidade instalada, ou seja, o número total de cadeiras odontológicas instaladas nas unidades de saúde de Atenção Primária, Especializada e de Urgência do município; a Rede de Atenção em Saúde Bucal tem 199 cadeiras odontológicas instaladas, e considerando a carga horária dos profissionais da equipe de odontologia, o município possui um déficit de 92 cirurgiões-dentistas e 33 ASB. Esses dados são para toda a Rede Municipal. O cálculo desse valor do déficit de profissionais de saúde bucal foi realizado após o chamamento do concurso público vigente no município. No ano de 2023, foram nomeados e tomaram posse 14 cirurgiões-dentistas clínicos-gerais, 10 cirurgiões-dentistas especialistas e 11 ASB. Essas informações foram publicadas no documento de transição 2024/2025. O Edital nº 001/2020, consolidado pelo Edital 001/2022, encontra-se vigente até setembro de 2026. Não houve nesse período chamamento ou contratação de servidores da Equipe de Saúde Bucal. Está em vigor o decreto 28 de 02 de janeiro de 2025 que declara estado de calamidade pública no âmbito da Secretaria Municipal da Fazenda e da Secretaria Municipal de Saúde. Também está em vigor decreto 33 de 02 de janeiro de 2025 que veda temporariamente a admissão e a contratação de pessoal na administração pública municipal. O maior déficit na saúde bucal é na Atenção Primária, comparando com a Atenção Especializada e Urgência Odontológica. De acordo com planilha da Gerência de Saúde Bucal considerando apenas as 40 unidades de Unidade de Saúde da Família do município para essas unidades há déficit de 31 cirurgiões dentistas clínicos gerais e 28 ASB. Considerando as unidades de CAIS e Centros de Saúde do município para essas unidades há déficit de 61 cirurgiões-dentistas e 02 ASB.</p> | | |
| Responsável | Gerência de Saúde Bucal/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/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 | e-Gestor AB | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 65,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 59,89 | 52,99 | 58,80 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 90,46 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 12/02/2026 Referência: novembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Foram realizadas ações como monitoramento da vinculação dos profissionais no CNES e garantia na transmissão dos dados para e-GestorAB com a adoção da plataforma do Prontuário Eletrônico do Cidadão. Está sendo realizado o remapeamento da APS pelas equipes para conhecer a necessidade de implantação de novas equipes de saúde da família e de atenção primária. Ações de cadastramento de usuários de áreas em expansão, bem como a atualização cadastral têm sido rotineiramente realizadas pelas equipes e ACS.</p> <p>Serão mantidas as ações em andamento bem como será dada continuidade ao fortalecimento do uso dos sistemas de informação do Ministério da Saúde.</p> | | |
| Responsável | 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1,00 aplicativo em funcionamento | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 1,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 30/12/2025 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | O aplicativo da Prefeitura de Goiânia, intitulado “Gyn 24 Horas”, permite o agendamento de consultas na atenção primária à saúde, dentre outros serviços aos usuários do SUS de Goiânia através do módulo Mais Saúde Goiânia. | | |
| Responsável | Gerência de Atenção aos Ciclos de Vida/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 2.1.7 | Monitorar e qualificar a assistência pré-natal, ao parto, ao nascimento e a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto com vistas aumentar a quantidade de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal | | |
| Indicador | Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal | | |
| Fonte | SINASC/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 75,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 76,05 | 77,35 | 78,60 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 104,80 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 11/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Houve acompanhamento da quantidade de consultas de pré natal por gestantes, garantindo a sensibilização dos profissionais de saúde para realizem escuta qualificada das mulheres, de forma a permitir o acesso ao Teste Rápido de Gravidez para o diagnóstico precoce. Foi permitido uma agenda flexível, possibilitando que a gestante escolha o melhor dia e horário para sua consulta, bem como, priorização do atendimento de gestantes no caso de demanda espontânea, garantindo as consultas de pré-natal, bem como, acompanhando das gestantes faltosas e realização de busca ativa. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≤ 6,00 óbitos maternos | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 2,00 | 4,00 | 7,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 83,33 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 30/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Participação do comitê mortalidade materna. Disponibilização do documento Instrução Normativa do Ciclo Gravídico Puerperal que objetiva estabelecer a vinculação das gestantes do pré natal a Maternidade. Definição de critérios de estratificação de risco gestacional e critérios para cesárea eletiva. Destaca-se que o documento foi apresentado pela Gerência dos Ciclos de Vida aos apoiadores distritais e será apresentado para as maternidades. Capacitação das equipes distritais e das unidades de saúde sobre planejamento familiar, parto e puerpério. Reorganização das estruturas gestoras das maternidades Nascer Cidadão, Célia Câmara e Dona Iris para melhorar os processos de trabalho e atendimento à população. Contratação de OSS pelos municípios, com atividades práticas iniciadas em 29/09/2025, visa assumir o gerenciamento das maternidades e se encontram em processo de seleção interna dos trabalhadores que pertencem ao quadro da Secretaria de Saúde e aberto a novas contratações a depender das necessidades avaliadas. Fiscalização dos desempenhos e atividades realizadas nas maternidades de acordo com o plano de ação definido pela Secretaria de Saúde e levantamento de patrimônio para viabilizar custos previstos. Atividade de capacitação proposta para o segundo semestre para todos os profissionais da Atenção Primária, que contemplará orientações sobre o ciclo gravídico puerperal de forma integral e qualidade da assistência, com foco no atendimento das boas práticas propostas ao acompanhamento dos indicadores de saúde do município de Goiânia. Qualificação dos profissionais sobre o <i>implanon</i> , com o objetivo de reduzir gestação indesejadas." | | |
| 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 SISNASC/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≤ 10,50 morte por 1.000 habitantes | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 9,13 | 7,59 | 8,51 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 118,95 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 11/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Acompanhamento de dados pelas equipes gestoras (local, distrital e nível central) para o monitoramento do alcance das metas previstas. Interlocução com área de Vigilância para acesso aos dados a serem inseridos na planilha de monitoramento do indicador. | | |
| 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 2.1.13 | Reduzir a gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos. | | |
| Indicador | Proporção de gravidez na adolescência entre às faixas etárias de 10 a 19 anos | | |
| Fonte | SINASC/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≤ 11,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 7,03 | 7,72 | 7,41 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 132,64 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 11/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Participação na oficina do MS sobre o Implante Subdérmico no SUS em 16/12/2025. Planejamento da capacitação dos médicos e enfermeiros para a realização da inserção e/ou retirada do Implante Subdérmico contraceptivo liberador de etonogestrel - IMPLANON. 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 e 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 as demais áreas da SMS; 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 2.1.15 | 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 IBGE | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 0,30 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,07 | 0,14 | 0,24 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 80,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 09/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Modificado o formato de autorização de exames pela Regulação, devido à redução de vagas de mamografias disponibilizadas por Prestadores no novo sistema do Município E-resolve. Temos alguns motivos para o não alcance da meta ligados à mulher como: vergonha e constrangimento, falta de tempo coincidente com os horários das Unidades de Saúde e dos agendamentos para realização dos exames, medo do resultado, cultura curativistas, questões de gênero, experiências negativas na realização de exames anteriores, barreiras de acesso, desconhecimento sobre a importância da mamografia, crenças culturais e religiosas dentre outros. A alta rotatividade de profissionais, a insensibilidade e o conhecimento incipiente acerca das recomendações para o rastreamento, bem como a sua incorporação na rotina da atenção à saúde da mulher para solicitação de mamografia, também constituem fatores relevantes para o não alcance da meta. A busca das mulheres na faixa etária do rastreamento continua acontecendo, bem como orientações aos profissionais para solicitação do exame. Em outubro vários eventos foram realizados em comemoração ao "Outubro Rosa" com um aumento de 145% de solicitações de mamografias. Com a mudança do formato de agendamento destes exames, fazendo com que as mulheres tivessem que aguardar um tempo para autorização e ainda retornarem à Unidade de Saúde solicitante para inserção da requisição no Sistema de Informação do Câncer (SISCAN) está sendo um entrave para realização delas.</p> <p>Acessos ao SISCAN sendo mantidos atualizados. Porém sistema E-resolve não disponibilizando vagas suficientes para atendimentos das pacientes com pedidos de exames solicitados. Em análise soluções pela Regulação Municipal.</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 2.1.17 | 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 interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 02/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Criados os Grupos de Trabalho de controle da Hipertensão/Diabetes, Tabagismo e Obesidade, em processo de conclusão do dos planos de ações para juntar ao plano macro Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) Municipal. Planos de linhas de cuidados ainda em criação. Após o encerramento será elaborado o plano Macro. Concluir as linhas de cuidado para unificá-las em um plano único. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≤ 267,00 mortes por 100.000 habitantes | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 91,85 | 178,00 | 277,93 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 95,91 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 11/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Este indicador visa contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis, que significa a maior causa de óbitos no Brasil, além de ser uma diretriz para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, destinados aos portadores de doenças crônicas. Ressalta-se que o enfrentamento das DCNT tem resultado gradual e de médio a longo prazo, a partir de intervenções que atuem em nível individual e coletivo, abrangendo acesso a bens e serviços e aos determinantes sociais da saúde. Para que o indivíduo possa aderir a um estilo de vida saudável, estimulado pelo autocuidado apoiado, é preciso construir e fortalecer um ambiente saudável em torno da sua casa, escola e unidade básica de saúde.</p> <p>Desse modo, a avaliação dos dados de mortalidade por DCNT deve considerar os longos períodos de latência, impacto lento e gradual das ações de intervenção, bem como a múltipla causalidade dessas doenças, reforçando a necessidade de análise em conjunto de todos os fatores envolvidos. Outras ações de qualificação e sensibilização dos profissionais foram realizadas, bem como, foram iniciados novos grupos de tratamento do tabagismo e as unidades de saúde intensificaram os grupos e atividades de promoção da saúde.</p> <p>As ações da SMS ofereceram espaços promotores da saúde, que estimulem a prática de atividade física, incentivo ao consumo de alimentos saudáveis, promoção da saúde mental, bem como aproximar os profissionais de saúde da população.</p> <p>Houve o fortalecimento do Programa de Saúde na Escola, que aproxima a saúde da educação e favoreceu a adoção de hábitos de vida saudáveis em uma população de crianças e adolescentes, que estão em fase de desenvolvimento de hábitos, crenças e valores.</p> <p>Foi reforçado a área de vigilância das doenças crônicas não transmissíveis, organizando equipes e cronogramas de ações.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 80,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 40,31 | 60,41 | 40,61 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 50,76 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 27/01/2026 Referência: julho a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>No dia 19/11 às 9h foi realizada uma reunião com o MS - Departamento de gestão de sistemas juntamente com a nossa equipe técnica da APS (nutricionistas distritais e apoiadores) onde tivemos muitas dúvidas sanadas e esclarecimentos acerca do registro no sistema eSUS APS. Foi detectado que mesmo sendo orientado que o registro deveria ser feito pelo eSUS alguns ainda foram feitos pelo CELK neste período de transição durante essa 2ª vigência, o que justificaria o acompanhamento baixo do PBF. Providências estão sendo gesticuladas a fim de reduzir danos.</p> <p>Em abril de 2025 passamos por uma paralisação do sistema CELK que em setembro houve transição para o eSUS APS. Durante essa mudança de sistema passamos por problemas técnicos de como registrar no novo sistema. No final do não tivemos reunião com ministério e alinhamos dúvidas e avaliamos um roteiro de registro.</p> <p>Os dados do acompanhamento dos beneficiários do programa são exportados ao Ministério da Saúde pelo eSUS. 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> | | |
| 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 | SIA/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 20,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 9,00 | 9,29 | 9,31 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 46,55 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 03/12/2025 Referência: janeiro a outubro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Devido à substituição do CELK pelo sistema E-SUS PEC na digitação dos dados e tendo em vista que este banco não importa os dados para o Sistema SIA/SUS levou a um prejuízo na contabilidade deste indicador, embora os atendimentos sigam sendo realizados pelas unidades de saúde.</p> <p>O Ministério da Saúde planeja inserir tela de aplicação de avaliação multidimensional no sistema E-SUS. Realizado planejamento de qualificação multiprofissional em saúde do idoso de participação integrada de todas as áreas da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia. Até o momento não dispomos de acesso aos dados necessários para cálculo desse indicador, contudo há o planejamento de atualização da Linha de Cuidado de Saúde da Pessoa Idosa e a implementação da capacitação das equipes locais para o registro dos atendimentos das pessoas idosas conforme atribuído pelo novo indicador estabelecido pelo Ministério da Saúde - C6 - Cuidado da Pessoa Idosa. Mantém-se os dados anteriores pois não há acompanhamento dos registros dos atendimentos, pois o sistema CELK encontra-se desativado. Foi verificado no sistema, e confirmou-se que não há registro de dados em 03 / 12 /2025</p> <p>Para 2026 foi elaborado um planejamento que inclui as seguintes ações: atualização da Linha de Cuidado de Saúde da Pessoa Idosa em Goiânia; Capacitações para as equipes locais sobre as boas práticas prevista no indicador de saúde do idoso, conforme normativa emitida pelo Ministério da Saúde: Ficha Técnica de Qualificação: C6 Cuidado da Pessoa Idosa; Definição de temáticas para os seminários e revisão das metas do indicador descritas no PMS 2026 a 2029.</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 2.1.23 | 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 7,00 equipamentos instalados | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 08/12/2025 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A Gerência de Populações Específicas está reestruturando a equipe, bem como as ações e responsáveis pela rede de cuidado da Pessoa com Deficiência para um melhor acompanhamento e construção de uma Política eficaz para a Pessoa com Deficiência no Município de Goiânia. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 7,00 equipes implantadas | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 4,00 | 4,00 | 4,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 57,14 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 03/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Aguardando Concurso Público ou Credenciamento para suprimento de vagas na ampliação das equipes. Em processo de lotação de profissionais na atenção primária. Aguardando área responsável para que novo credenciamento conste vagas específicas para consultórios na rua, especificações e descrição do cargo foram enviadas. | | |
| Responsável | Gerência de Atenção a Populações Específicas/Diretoria de Atenção Primária e Promoção da Saúde/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|---------|
| Ação 2.1.26 | Garantir acesso a saúde para adolescentes privados de liberdade | | |
| Indicador | Percentual de adolescentes privados de liberdade internados com realização de testagem de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) | | |
| | IST no ato da internação | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 90,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 93,75 | 100,00 | 80,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 88,89 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 16/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Todos os adolescentes privados de liberdade realizam testagem de IST no ato da internação. O adolescente que não é testado no CASER é testado na unidade da qual veio transferido.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mediante demanda todos os adolescentes passam por atendimento médico e odontológico, e vacinação na atenção primária, na unidade de referência (CSF Vera Cruz 1), • Não existe demanda reprimida para atendimento em atenção primária, bem como para esse indicador. | | |
| 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 às ações assistenciais do Plano de Ação da Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável e Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violência em Goiânia | | |
| Indicador | Percentual de Ações Assistenciais do Plano de Ação executadas e/ou em andamento. | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 16,66 | 16,66 | 50,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 71,43 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 27/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | 1 - Reunião de Construção da linha de cuidado integral da criança e adolescente agendada para Fevereiro de 2026; 2 - Implementação de visitas domiciliares pelas equipes da ESF, intensificado orientação quanto a importância de visita domiciliares em 2025, ainda com resultado abaixo do esperado; 3 - Divulgação e orientações para que os profissionais utilizem a Caderneta da Criança e do Adolescente em todas as Unidades de Saúde, encaminhado vídeo atualizados do Ministério da Saúde para unidades de Atenção Primária sobre os campos e correto preenchimento. | | |
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 80,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 57,32 | 35,31 | 8,54 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 10,68 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 27/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Devido à substituição do CELK pelo sistema E-SUS PEC na digitação dos dados e tendo em vista que este banco não importa os dados para o Sistema SIA/SUS levou a um prejuízo na contabilidade deste indicador, embora os atendimentos sigam sendo realizados pelas unidades de saúde. Estão sendo planejados treinamentos para o correto registro no sistema de informação eSUS assim como ações para estimular os profissionais da APS tanto para a execução do procedimento como para o registro adequado no Sistema de Informação. | | |
| 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 - 01 CEO | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1,00 unidade construída | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A construção de um CEO no distrito Sudoeste se viu fracassada após a desistência da empresa vencedora da licitação (Edital de Licitação N° 1788702/2023), ter declinado de sua proposta, bem como o não interesse posterior da segunda colocada em realizar a obra. Mediante tal cenário a citada contratação foi revogada pela administração. Foi desenvolvido no presente ano projeto arquitetônico para reforma do CIAMS Pedro Ludovico, o qual entre outros serviços contará com um Centro de Especialidades Odontológicas. Tal projeto encontra-se aprovado junto a Vigilância Sanitária, sendo atualmente desenvolvidos os projetos complementares para contratação da obra. | | |
| Responsável | Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|---|---|---|----------|
| 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 Interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 2,00 serviços de atenção primária implantados/reorganizados | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 11,00 | 11,00 | 13,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 650,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 30/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Nos últimos anos vários serviços da APS foram reorganizados. Encontram-se em andamento as construções das USF Terezinha de Jesus e USF Vale dos Sonhos que receberão, respectivamente, as equipes da USF Luana/Lorena Park e da USF Vale dos Sonhos. O teste rápido de COVID está sendo realizado em todas as unidades de APS. O serviço de CTA/SAE foi implantado no CS Michelle Jardim. Foi realizada a implementação do Planejamento Familiar nas Unidades: USF Leste Universitário, USF Santa Helena, USF Crimeia Oeste, CS Vila Canaã, CS Fama, CS Norte Ferroviário, CS Crimeia Leste, CS Vila Moraes, CS Marinho Lemos e CS Vila Nova.</p> <p>Está sendo realizado o remapeamento da APS para conhecer a necessidade de implantação de novas equipes de saúde da família e de atenção primária.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 6,00 CEOs implantado | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 5,00 | 5,00 | 5,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 83,33 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Meta não alcançada, porque o processo licitatório para a construção da nova unidade foi revogado conforme o Termo de Revogação publicado no DOM (Edição N° 8175, de 28 de novembro de 2023). Considerando a desistência da empresa arrematante do processo licitatório, o Secretário de Saúde decidiu revogar o processo licitatório de tomada de preço 001/2023, conforme Termo de Revogação publicado no Diário Oficial do Município de Goiânia em 28/11/2023, pág. 231. A área assistencial técnica, considerando a PAS, enviou para Gabinete do Secretário de Saúde, através do processo SEI 24.29.000033472-2 avaliações quanto a viabilidade de manter a previsão de construção do CEO na região Oeste, uma vez que, esta ação consta no Plano Municipal de Saúde. Tal informação se faz necessária, para que essa gerência organize o que compete suas atribuições técnicas, o que inclui a definição e contratação de equipe de saúde bucal mínima e aquisição de equipamentos odontológicos e mobiliário necessários para o funcionamento da futura unidade. Informamos que a Gerência possui documentos de regulação e definição de fluxos internos que são atualmente aplicados nos CEO's em funcionamento neste município. O processo SEI foi reaberto e encaminhado para a Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde em agosto de 2025 e concluído em setembro de 2025. | | |
| Responsável | Gerência de Saúde Bucal/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 2025 | | | |
| ≥ 9.000,00 consultas realizadas | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 1.140,00 | 2.409,00 | 10.126,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 112,51 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 13/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A meta não foi alcançada, devido à falta de insumos no primeiro semestre, acontecendo interrupção dos atendimentos odontológicos ambulatoriais especializados retomados apenas em Junho/Julho de 2025. A razão da indisponibilidade de insumos relacionados ocorreu devido ao atraso na entrega dos produtos. Também ocorreram problemas com a prestação de serviços de manutenção durante o ano. Foi atingido 55,44%, o que representa um pouco mais que a metade da meta anual. Continuar o monitoramento da oferta de vagas de consultas especializadas junto à Regulação. Acompanhar a finalização dos processos de compra de insumos odontológicos para garantir o abastecimento destas nas unidades. Acompanhar as solicitações de manutenções de equipamentos. Encaminhar as demandas de manutenções prediais das unidades para a Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |
| Responsável | Gerência de Saúde Bucal/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 | PEC SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 30,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 34,45 | 47,41 | 47,41 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 158,03 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 02/10/2025 Referência: janeiro a julho de 2025 | | |
| Observações Importantes | dados do banco de dados do município. computados pela Gerência de Planejamento Para o ano de 2025 usaremos como marcadores de vulnerabilidade às populações específicas: Pessoa com Deficiência, Pessoa em situação de Rua, Migrantes/nômades, População LGBTQIAPN+, Indígena, População Negra. Adesão ao cofinanciamento Estadual a Pessoa indígena, Adesão ao cofinanciamento Estadual a Pessoa migrante. Manutenção do ambulatório transexualizador e fortalecimento da Política de Atenção à População LGBTQIAPN+. Fortalecimento da Política de Atenção Integral à Saúde das pessoas em situação de vulnerabilidade como migrantes, indígenas, negras e Pessoa com Deficiência. | | |
| 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 2.1.35 | Aumentar o acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero para população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos | | |
| Indicador | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente da mesma faixa etária | | |
| Fonte | SIA/SUS e IBGE | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 0,21 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,048 | 0,102 | 0,166 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 79,05 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 09/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Várias atividades relacionadas ao acesso aos exames preventivos para câncer do colo do útero para população feminina da faixa etária de 25 a 64 anos estão sendo realizadas: diagnóstico da situacional referente às ações de prevenção e controle do câncer do colo do útero; reorganização da Rede de Atenção à Saúde; Avaliação dos indicadores relacionados à faixa etária de 25 a 64 anos no últimos anos; Planejamento da implementação do exame HPV molecular na Rede Municipal até dez de 2026; Implantação do rastreamento organizado; Controle dos relatórios com dados por área distrital/microárea de mulheres na faixa etária; realização de busca ativa das mulheres pelo sistema; Implementação da base do segmento no SISCAN através de treinamentos; Orientações sobre o atualização do SISCAN e liberação de senhas para acessos dentre outras atividades. Apesar do não alcance da meta, pelo VIGITEL Brasil 2023 - Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico - que atualiza a frequência e a distribuição dos principais indicadores acerca da carga das doenças crônicas, observamos que 83,3% das mulheres de 25 a 64 anos fizeram citologia do colo do útero nos últimos 3 anos. Esse indicador avalia o número de casos realizados no SUS com o número total de mulheres na faixa etária do rastreamento do município e não somente das mulheres cadastradas para atendimento no SUS. Se essa segunda população (287.686) for utilizada para o cálculo, teremos atingido uma razão de 0,11 nos últimos 9 meses. Vários problemas são encontrados para contribuir para uma maior resistência para realização do exame por parte das mulheres como: desconhecimento do câncer de colo uterino, da técnica e da importância do exame preventivo; sentimento de medo na realização do exame; medo de se deparar com resultado positivo para câncer; sentimentos de vergonha e constrangimento e ainda necessidade de modelo de comportamentos adequados à prevenção de saúde e dificuldades para a realização do exame. Esperamos que com o novo exame de biologia molecular para o HPV a ser implantado até dez de 2026, que amplia de 3 para 5 anos o intervalo de coletas para os exames negativos e possibilita a autocoleta para grupos específicos, esses problemas sejam superados. Avaliação dos indicadores relacionados à faixa etária de 25 a 64 anos no último ano; Criação no sistema de relatórios com dados por área distrital/microárea de mulheres na faixa etária; De posse dos relatórios mensais, realizar e monitorar busca ativa das mulheres pelo sistema; | | |
| 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 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 2025 | | | |
| ≤ 6,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 10,20 | 7,65 | 7,21 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 79,93 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 10/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>O plano de estruturação da linha de cuidado do IAM representou um importante avanço na organização da rede, com mapeamento de unidades, elaboração de fluxogramas clínicos e seleção de serviços para a reestruturação. Entretanto, alguns fatores limitantes persistem, tais como: escassez de recursos humanos especializados, dificuldade na recomposição de escalas, ausência de editais de chamamento; ausência de laboratórios disponíveis 24 horas, e déficit de medicamentos para seguimento do protocolo clínico.</p> <p>Apesar dessas dificuldades, os avanços obtidos — como o diagnóstico situacional, a elaboração dos protocolos e a parceria para processos de educação permanente — constituem base sólida para retomada das ações nas próximas etapas, acompanhados de investimentos em insumos, tecnologia e educação permanente.</p> <p>Realizar capacitação sobre o fluxograma clínico e do Procedimento Operacional Padrão para atendimento ao IAM, com objetivo de garantir realização do exame de eletrocardiograma em até 10 minutos após a chegada do usuário na unidade; acionamento imediato do médico responsável para avaliação clínica; elaboração de cronograma para estruturar duas unidades de saúde como referência, incluindo o fornecimento de insumos e laboratórios disponíveis em tempo integral.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 80,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 14,29 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 17,86 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 09/01/2026 Referência: Janeiro a outubro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Devido à substituição do CELK pelo sistema E-SUS PEC na digitação dos dados e tendo em vista que este banco não importa os dados para o Sistema SIA/SUS levou a um prejuízo na contabilidade deste indicador, embora os atendimentos sigam sendo realizados pelas unidades de saúde. Para este indicador é esperado que cada CAPS realize pelo menos uma ação de matriciamento na atenção básica por mês. As informações dos últimos meses foram impactadas devido à alteração do sistema de prontuário eletrônico Celk. As ações de matriciamento serão facilitadas devido à chegada de veículos para cada distrito sanitário, com prioridade para os serviços de saúde mental realizarem visitas e 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 às 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 | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)/ SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 10,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 23,69 | 24,09 | 23,53 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 235,30 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 08/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Os dados do último quadrimestre sofreram prejuízos, devido à mudança no sistema de prontuário eletrônico (CELK), visto que os dados de atendimentos não estão sendo lançados. Mesmo assim, as unidades permanecem prestando os atendimentos às vítimas de violência autoprovocada. Manter ações de articulação entre os pontos da rede, capacitação e aprimoramento dos fluxos de encaminhamento e registro das notificações. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 58,33 | 58,33 | 58,33 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 58,33 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 08/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Houve dificuldade para lotação de servidores de diversas áreas para completar as equipes mínimas para habilitação e não foi possível realizar as adequações estruturais em tempo hábil para que pudesse realizar nova proposta de habilitação junto ao Ministério da Saúde. Ainda permanecem habilitados 07 CAPS, apesar de existir 12 em funcionamento. A meta terá continuidade no próximo quadriênio (2026 - 2029) e continuam sendo acompanhados os processos de chamamento de profissionais da saúde e adequações estruturais nas unidades. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 4,00 serviços implantados | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 2,00 | 2,00 | 2,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 50,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 08/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A ampliação de unidades de geração de trabalho e renda será revista, visto que até o momento o Ministério da Saúde não realiza habilitações desse tipo de unidade. | | |
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 6,00 equipes qualificadas | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 6,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 06/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram realizadas ações de qualificação das 6 equipes do SAMU em saúde mental, no mês de dezembro de 2025, com a participação de mais de 100 servidores. As ações de qualificação das equipes do SAMU terão continuidade, inclusive com a possibilidade da presença da equipe especializada em Saúde Mental do SAMU do Distrito Federal. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 36,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 31,25 | 32,47 | 32,70 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 90,83 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 11/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Conforme dados do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos e sobre o número de partos normais (SINASC), consultados no mês de referência e acessados em 01/09/2025, foram desenvolvidas ações educativas junto às gestantes durante o pré-natal, enfatizando os benefícios do parto normal tanto para a mulher quanto para a criança. Destaca-se, ainda, o processo de integração entre as diferentes áreas da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), que tem contribuído para o fortalecimento das ações de atenção à saúde da mulher e da criança. Ressalta-se, também, a implementação da vinculação da gestante às maternidades, assegurando maior organização da rede assistencial e continuidade do cuidado.</p> <p>Com o fortalecimento das ações no pré-natal pela atenção primária com a acolhida e as orientações para as gestantes sobre os benefícios do parto normal tanto para a mulher, quanto para a criança. Bem como a vinculação da gestante à maternidade.</p> <p>Incentivar a adoção de protocolos clínicos baseados em evidências, com foco na redução de cesarianas desnecessárias. Desenvolver ações educativas nas unidades de APS, orientando gestantes durante o pré-natal sobre os benefícios do parto normal, tanto para a mãe quanto para a criança. Fortalecer a rede assistencial e garantir a continuidade do cuidado materno-infantil, promovendo uma atenção integral e humanizada.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≤ 3,21 caso por 1.000 habitantes | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 15,98 | 15,68 | 14,18 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | -241,74 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 30/12/2025 Referência: Janeiro a novembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Realizado testagem precoce para sífilis em todas as gestantes durante o pré-natal. Nos casos com resultado positivo, o tratamento é imediatamente iniciado, contemplando tanto a gestante quanto o parceiro, medida que contribui para a interrupção da cadeia de transmissão e favorece a prevenção da sífilis congênita. Observado aumento de número de casos em relação ao mês anterior, intensificando orientações sobre necessidade de testagem precoce de todas as gestantes no pré-natal, bem como as notificações compulsórias. Reforçando a importância da busca ativa das gestantes faltosas nas consultas e a continuidade do tratamento. | | |
| Responsável | Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|--------|
| Ação 3.1.10 | Melhorar a infraestrutura da SMS Goiânia construindo novas unidades para melhoria e ampliação dos serviços especializados | | |
| Indicador | Número de unidades com serviços especializados da SMS de Goiânia construídas | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1,00 serviço especializado implantado | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Não foram localizados registros ou evidências objetivas que permitam apontar, de maneira inequívoca, os fatores determinantes para o não atingimento da meta. | | |
| Responsável | Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|---|---|---------|
| Ação 3.1.11 | Implantar novos Centros Médicos de Especialidade e Cirurgias | | |
| Indicador | Número de ambulatórios médicos e/ou especialidades cirúrgicas implantados | | |
| Fonte | CNES | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 2,00 ambulatórios de especialidades implantados | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 50,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 30/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>** Na PPA, para esta ação, foram previstas a entrega de dois centros especializados no prazo de quatro anos, distribuídas da seguinte forma:</p> <p>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</p> <p>b) um centro entregue em 2025, dividido de forma que os processos para sua construção ocorressem nos anos de 2024 (25%) e 2025 (25%)."</p> <p>Foi reaberto o Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia-CROF. E projeto para inauguração do Ambulatório de Especialidades do Pedro Ludovico e Novo Horizonte em 2026.</p> <p>Os avanços nas alterações contratuais na gestão pública, que demandam rigoroso cumprimento das normas legais e administrativas. Tais restrições envolvem prazos e procedimentos específicos para a formalização de aditivos e ajustes contratuais, os quais, por sua natureza, não podem ser executados de forma imediata.</p> | | |
| Responsável | Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|--------|
| Ação 3.1.12 | Implantar Hospital Geral Municipal | | |
| Indicador | Número de hospital geral municipal implantados | | |
| Fonte | CNES | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1,00 hospital geral instalado | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 30/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Encontra-se em fase de elaboração o projeto para implantação de um Hospital Geral, concebido com o objetivo de ampliar a capacidade assistencial da rede pública de saúde do município e garantir atendimento integral à população. Em conformidade com as diretrizes do SUS, observando os princípios de universalidade, integralidade e equidade, bem como às normativas sanitárias e de vigilância em saúdes vigentes. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 14,00 serviço implantado | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 15,00 | 17,00 | 17,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 121,43 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 30/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Para este indicador estão sendo consideradas as unidades com classificação no item tipo de estabelecimento da saúde do CNES de policlínica e/ou clínica/centro de especialidades. Projeto iniciado para CIAMS Novo Horizonte se tornar uma policlínica. A SMS irá avaliar as necessidades da população e adequar os serviços existentes. | | |
| 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 | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| $\geq 2,00$ serviços com atendimento em ortopedia $\geq 2,00$ serviços com atendimento em pediatria | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 4,00 serviços com atendimento em ortopedia 13,00 serviços com atendimento em pediatria | 4,00 serviços com atendimento em ortopedia 13,00 serviços com atendimento em pediatria | 4,00 serviços com atendimento em ortopedia 13,00 serviços com atendimento em pediatria | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | 650,00% serviços com atendimento em ortopedia 200,00% serviços com atendimento em pediatria | |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Em virtude da elevada demanda do município nos atendimentos de urgência pediátrica, informamos que o serviço foi estruturado para contemplar atendimento infantil em todas as 13 unidades de Urgência e Emergência do município de Goiânia. No que se refere à contratação de especialistas na área de pediatria, esta Secretaria encontra-se empenhada na ampliação da cobertura assistencial, estando em fase de finalização o novo Edital de Chamamento Médico.</p> <p>Em relação à assistência ortopédica, atualmente o município dispõe de quatro unidades de urgência habilitadas para atendimento na especialidade, sendo elas: CAIS Novo Mundo, CIAMS Jardim América, UPA Noroeste e UPA Itaipu. O dimensionamento desses serviços foi realizado levando-se em consideração a capacidade instalada de cada unidade, incluindo: número de consultórios médicos, consultórios de imobilização/gesso, disponibilidade de aparelho de raio-X, além do quantitativo de médicos e técnicos em imobilização. Destaca-se, ainda, que se encontra em fase de elaboração o credenciamento da equipe multidisciplinar, com vistas à adequação do quadro de recursos humanos nas unidades habilitadas, bem como para garantir a continuidade do processo de descentralização do serviço ortopédico. Por fim, informamos que está em estudo a expansão do atendimento ortopédico para o CAIS Chácara do Governador, em alinhamento às diretrizes municipais de fortalecimento da rede de Urgência e Emergência.</p> | | |
| 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 | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| $\leq 80,00$ minutos | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 112,00 | 156,00 | 149,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 13,75 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a outubro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>O objetivo principal é a redução do tempo de resposta dos atendimentos. Mantivemos a continuidade das ações educativas promovidas pelo Núcleo de Educação Permanente (NEP), com oferta de treinamentos voltados aos servidores do SAMU, responsáveis técnicos (RTs) médicos das Unidades de Urgência, CAIS e UPAs, bem como aos profissionais dos municípios pactuados na Atenção Primária, com a atualização das diretrizes da American Heart Association (AHA), capacitação de regulação médica e nivelamento em saúde mental em crises psicossociais. Estão em conversas avançadas com a nova reitora Sandramara Matias e Camila Caixeta a formalização de parceria com a Universidade Federal de Goiás (UFG), visando apoio administrativo, assessoria de comunicação, psicologia, assistente social e chancela dos certificados emitidos pelo NEP, o que contribuirá para o fortalecimento técnico e a melhoria da qualidade assistencial de todos os profissionais envolvidos nesse contexto, realizando uma troca mútua dentro da gestão. Paralelamente, foi finalizado, em conjunto com a Gerência de Urgência e a Gerência de Transporte da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), o de Protocolos de Transporte de Pacientes, bem como foi realizada a implementação das linhas digitais no tronco 192, por meio de nova operadora com vistas ao alinhamento dos fluxos assistenciais e consequente melhoria do tempo de resposta. Encontra-se em fase final de tramitação a renovação dos convênios com a Secretaria de Segurança Pública (SSP), no âmbito do Centro Integrado de Inteligência, Comando e Controle (CIICC), com reuniões com a superintendência pública para inserção de toda informação relacionada ao SAMU dentro do RAI. A implementação do aplicativo RAI está em sua fase final, com previsão de início no mês de dezembro, otimizando o fluxo de comunicação e reduzindo o tempo de acionamento das viaturas nos atendimentos e transportes intra-hospitalares. Está em andamento a retomada da Iniciativa Samuzinho, projeto de educação em saúde que promove a conscientização de crianças e adolescentes sobre o uso correto do número 192, primeiros socorros e funcionamento do SAMU, previsto o retorno para janeiro de 2026, porém foram realizadas ações de primeiros socorros em algumas escolas. Essa ação contribui para a redução de trotes e chamadas indevidas, otimizando o tempo de resposta das equipes e fortalecendo o vínculo do serviço com a comunidade. Também foi realizada a lotação de uma servidora assistente social e de uma psicóloga para atuação junto ao SAMU, fortalecendo o apoio psicossocial aos profissionais e aos usuários em situações críticas, além de contribuir com as iniciativas e eventos do NEP junto à comunidade, visando reduzir impactos emocionais e organizacionais que interferem no desempenho das equipes e na fluidez operacional, contribuindo de forma indireta, mas significativa, para a melhoria do tempo de resposta no transporte e no atendimento pré-hospitalar. Todos os novos servidores estão recebendo treinamento diariamente antes de assumirem só a rotina de trabalho tripulando as viaturas. A Secretaria Municipal de Saúde está em processo de terceirização do Centro de Material e Esterilização, no qual o SAMU será contemplado, garantindo o cumprimento integral das normas de assepsia e esterilização. Essa medida previne a baixa de viaturas por falta de condições sanitárias adequadas, impactando positivamente na disponibilidade operacional e, por consequência, no tempo de resposta. Foram iniciadas tratativas junto ao Ministério da Saúde e à Secretaria Municipal de Saúde para a reativação das Motolâncias, cuja atuação contribui diretamente para a diminuição do tempo de atendimento, servindo como escolta e facilitando a abertura de vias durante os deslocamentos. Adicionalmente, está em processo a busca de novas viaturas, com vistas à renovação e ampliação da frota operacional do SAMU 192 Goiânia, garantindo maior cobertura e agilidade nas respostas às ocorrências. O SAMU esteve presente em todos os eventos do Goiânia + Humana, levando conhecimento sobre Suporte Básico de Vida para a população e apresentando todo o trabalho realizado pelo SAMU para o bem-estar e segurança da sociedade.</p> | | |
| Responsável | Serviço de Atendimento de Urgências (SAMU)/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 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 48,70 | 0,00 | 34,79 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 49,70 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 23/01/2026 Referência: novembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Todas as equipes de Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar e Equipe Multiprofissional de Apoio do município foram desabilitadas em junho de 2025, sendo que um dos fatores determinantes foram dificuldades de logística, composição mínima da equipe e ausência de registros de atendimentos. A partir do ocorrido, está sendo realizado uma reorganização do serviço, bem como o levantamento de estratégias para melhoria da cobertura da população assistida por esse serviço. Com a reestruturação do serviço a coordenação atual se compromete a aumentar a cobertura de assistência, com ações de: A) treinamentos das equipes de EMAD e EMAP, B) melhoria nos fluxos previamente definidos pela atual gestão, C) Ações estratégicas para apoiar as equipes e melhorar as dificuldades levantadas por cada equipe e juntamente com o setor de gestão de pessoas cobrir os déficits, oferecer melhor logística e infraestrutura para favorecer a visita domiciliar. | | |
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 25,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 400,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 23/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Realizados visitas domiciliares pelo médico e enfermeiro da coordenação SAD, realizado reunião com a Diretoria da Empresa Transmédica/ Médico auditor do Município, CSAD e GERESP, dia 05/11 para discutir as notificações recebidas das famílias e da Empresa Transmedica. Proposto a eles preenchimento do PTS pela equipe assistencial aos casos que não se enquadram no perfil AD 3 para possível alta do serviço para serem acolhidos pelo serviço SAD na rede com perfil de menor complexidade. Realizado a renovação do Contrato de prestação de serviço por mais 12 meses, a partir do dia 05/10/2025. | | |
| Responsável | Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 3.1.23 | 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 80,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 125,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 07/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Unidade CROF que estava fechado para reforma, foi reaberto e está funcionando a sala de Radiologia. A SMS possui atualmente 11 equipamentos de radiologia e 12 Digitalizadores de imagem próprios. Os recursos humanos são da secretaria, (efetivos e credenciados). Os outros serviços faltantes para complementar o atendimento radiológico são realizados mediante contratos realizados por processos licitatórios. O processo SEI 23.29.000049243-8 foi criado em janeiro para dar andamento a esse processo licitatório. O CIAMS Novo Horizonte fechou a urgência parcialmente para reforma (atendimento apenas de paciente sala vermelha que chegar espontaneamente na unidade). O Cais Amendoeiras fechou o atendimento de emergência, devido a reestruturação da rede de saúde de Goiânia. A unidade opera apenas para atendimentos eletivos (consultas agendadas), e os serviços de urgência e emergência foram descontinuados. Assim, atualmente as unidades de saúde que não tem atendimento de Radiologia são: CIAMS Novo Horizonte, Cais Amendoeiras e Cais Bairro Goiá.</p> <p>O alcance se deu pois o contrato com o prestador dos serviços não próprios da secretaria continua vigentes e em execução e a manutenção de alguns servidores credenciados.</p> | | |
| Responsável | Gerência de Apoio e Diagnóstico/Diretoria de Apoio Logístico Assistencial/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 3.1.24 | Ampliar a oferta de serviços laboratoriais nas Unidades de Urgência e Emergência do município. | | |
| Indicador | Percentual de Unidades de Urgência e Emergência com oferta de serviços laboratoriais (hematologia, Uranálise, bioquímica e testes rápidos) | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 85,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 86,67 | 86,67 | 91,67 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 107,85 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 07/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Manutenção dos contratos, Implantamos o armazenamento e distribuição dos reagentes de bioquímica dos laboratórios de urgência da SMS/Goiânia no Sistema Branet de almoxarifado, para gestão e distribuição para as unidades de urgência e emergência; Foi repassado para a GEDAT - Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis, a partir de novembro de 2025, o boletim de Testes rápidos de IST's (HIV, SÍFILIS, HEPATITES B e C) e Malária. A GEDAT será a responsável pelo controle de estoque e dados relacionados aos testes rápidos. Toda a demanda hoje atendida pelo Apoio Diagnóstico será realizada pela GEDAT sobre os seguintes assuntos: Testes rápidos de Dengue, Influenza, NS1, Covid, Malária, IST's.</p> <p>Para manutenção dos contratos de prestação de serviços foi elaborado processo que se encontra em tramitação para substituição do atual. Foi realizado levantamento do quantitativo de servidores para a área laboratorial e solicitamos junto ao Gabinete, providências quanto a convocação por meio de contratação/ credenciamento ou chamamento público para suprir os déficits nas unidades de saúde de urgências e emergências. Foram contratados 31 técnicos de Enfermagem para atuarem na coleta /cadastro nos laboratórios da rede. Foram realizados o dimensionamento em todas as unidades de saúde de urgência e emergência com laboratório, adequando o horário dos profissionais Biomédicos e Técnicos de Laboratório para 12x60.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≤ 1,00 morte/100.000 habitantes | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,13 | 0,13 | 0,27 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 173,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 11/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Houve continuidade do monitoramento e análise dos dados registrados para subsidiar ações de prevenção às sequelas decorrentes da infecção por COVID 19. Também foram realizados o fortalecimento do planejamento de ações voltadas à prevenção; contribuição para a qualificação dos registros de mortalidade, aperfeiçoamento da linha de cuidado e monitoramento da taxa de mortalidade por estas condições ao longo do tempo para reavaliação destas ações. | | |
| Responsável | Gerência de Atenção Especializada/Diretoria de Atenção Secundária, Urgência e Emergência/Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|--------|
| Ação 3.1.26 | Garantir a oferta de exames odontológicos de imagem na Rede da SMS de Goiânia. | | |
| Indicador | Número de exames odontológicos de imagem realizados. | | |
| Fonte | SIA/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 12.000,00 exames realizados | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 210,00 | 600,00 | 894,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 7,45 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 13/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Não houve a contratação/credenciamento de empresa(s) de prestação de serviço de Radiologia Odontológica. Foi assinada para publicação Portaria para dispor sobre a complementação de valores dos procedimentos de radiodiagnóstico em Odontologia (radiografia periapical, bite-wing e panorâmica), constantes na Tabela SUS – SIGTAP, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, com o objetivo de possibilitar o credenciamento de clínicas de radiologia odontológica para prestação de serviço de diagnóstico em odontologia de forma complementar aos serviços prestados por essa secretaria SEI 25290000320611 | | |
| Responsável | Gerência de Saúde Bucal/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 2025 | | | |
| ≤ 90,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 79,39 | 81,00 | 82,22 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 108,64 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 04/12/2025 Referência: outubro de 2024 a julho de 2025 | | |
| 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. 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 3.2.3 | 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 | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 10,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| -163,69 | -250,32 | -216,56 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | -2.165,60 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 08/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A meta não foi alcançada em decorrência da perda de prestadores diante finalização de contratos devido valores abaixo do esperado (Tabela SIGTAP com valores abaixo do mercado) ou por não haver mais interesse em prestar serviço ao SUS ou interrupção de determinadas especialidades dentro dos serviços ocasionado pela saída de profissionais. O encerramento dos contratos levou a descontinuidade dos atendimentos, ocasionando represamento das filas de espera, com possível aumento de tempo de espera para algumas especialidades. A fim de amenizar essas situações foram realizadas reuniões com prestadores para retomada da oferta de consultas conforme contratualização, implantação do Programa Mais Especialistas do Ministério da Saúde com ofertas de consultas em 6 linhas de cuidados, realização de mutirão na especialidade de Oftalmologia com pacientes regulados e demanda espontânea e resolução da inconsistência no sistema junto com a área técnica para reavaliação e ajustamento do sistema. | | |
| Responsável | Gerência de Procedimentos de Média Complexidade/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| Ação 3.2.5 | Fomentar e apoiar a realização de cirurgias de catarata | | |
| Indicador | Número de cirurgias de catarata realizadas | | |
| Fonte | SIH/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 6.647 cirurgias realizadas | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 925 | 3.072 | 5.452 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 82,02 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 13/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foi intensificado as ações de pactuação para reduzir as filas de espera para os procedimentos referentes à cirurgia de catarata, com incentivo a realização de mutirões e busca por mais prestadores desse tipo de procedimento. | | |
| Responsável | Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 3.2.6 | Promover a assistência especializada aos usuários nos estabelecimentos habilitados em oncologia | | |
| Indicador | Percentual de usuários com início de tratamento em até 60 dias para consulta em oncologia após diagnóstico | | |
| Fonte | Painel de Oncologia/DATASUS/MS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 52,91 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 97,56 | 94,58 | 93,95 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 177,57 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 08/01/2026 Referência: novembro de 2024 a outubro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Serão realizadas diversas ações para retomada da oferta de consultas junto aos prestadores de serviço e implantação do Programa Mais Especialistas do MS com a realização de procedimentos na especialidade de oftalmologia. Vale ressaltar que o Painel de Oncologia do DATASUS/MS não está sendo atualizado desde setembro de 2025, portanto trata-se aqui de dados preliminares. | | |
| Responsável | Gerência de Procedimentos de Alta Complexidade/Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 3.2.7 | Fortalecer às ações de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde. | | |
| Indicador | Proporção de AIHs auditadas | | |
| Fonte | SIHD/SUS Sistema Nacional de Auditoria (SISAUD)/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 20,04 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 32,47 | 30,10 | 29,37 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 146,56 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 09/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | 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 3.2.8 | Aumentar o número de cirurgias eletivas de residentes de Goiânia realizadas em Goiânia | | |
| Indicador | Número de cirurgias eletivas de residentes de Goiânia realizadas em Goiânia em um determinado período. | | |
| Fonte | SIH/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 10.744 cirurgias realizadas | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 2.646 | 5.731 | 13.184 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 122,7 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 13/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram intensificadas as ações programadas. As cirurgias eletivas foram totalmente retomadas apenas em maio de 2025 quando foi publicada Portaria de Incentivo para atos anestésicos, tal demora levou a um atraso na execução dessas ações comprometendo o resultado. Além disso, a pactuação do Programa de Cirurgias Eletivas do MS foi revista em várias CIBs com sua última atualização ocorrendo em outubro de 2025, quando mais procedimentos foram inseridos para receber incentivo federal e conseqüentemente aumento o número de cirurgias a serem realizadas. Para os próximos quadrimestres serão mantidas ações programadas | | |
| Responsável | Diretoria do Complexo Regulador Municipal/Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| Ação 4.1.1 | Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação. | | |
| Indicador | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrados em até 60 dias após notificação. | | |
| Fonte | SINAN/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 85,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 69,33 | 72,28 | 72,97 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 85,85 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 16/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Apesar da manutenção das ações de monitoramento e vigilância, o percentual de 72,97% ficou abaixo da meta estabelecida de 85%. Os possíveis fatores para esse resultado incluem: um aumento atípico no volume de notificações, desafios na capacidade de investigação e encerramento no prazo devido a gargalos operacionais, ou a necessidade de dados ainda mais preliminares. Reforçar a articulação com as equipes de vigilância epidemiológica para agilizar as investigações, priorizar o encerramento de casos mais antigos e monitorar mais de perto os prazos para garantir a qualidade e a oportunidade da informação no SINAN. | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 4.1.2 | Manter a vigilância de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados, visando a detecção de outros casos novos | | |
| Indicador | Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. | | |
| Fonte | SINAN/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 82,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 95,84 | 98,22 | 95,93 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 116,99 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 07/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Foi realizada uma 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. Além disso, realizamos monitoramento e cobranças via SEI para todas as unidades de saúde que apresentavam pendências na avaliação de contatos.</p> <p>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.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 95,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 98,58 | 98,73 | 98,84 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 104,04 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 07/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Houve a realização das atividades de elaboração e emissão de boletins de acompanhamento para unidades de Atenção Primária, de frequência mensal, efetuado alimentação e monitoramento do banco de dados, diariamente; Além disso, é feito auxílio e acompanhamento dos casos de pacientes faltosos, investigação de óbitos, vigilância de casos com tempo de conclusão para a cura.</p> <p>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.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 86,67 | 83,85 | 80,54 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 115,60 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 03/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>A meta foi superada devido à conscientização contínua e às orientações direcionadas aos profissionais de saúde, que têm oferecido sistematicamente o teste de HIV aos usuários diagnosticados com tuberculose ou durante o acompanhamento do tratamento. Além disso, a emissão regular do Boletim de Acompanhamento dos casos em tratamento (bimensal) tem reforçado a importância da realização do exame, contribuindo para a qualificação das informações e a manutenção da vigilância ativa. Essas ações integradas permitiram não apenas alcançar, mas ultrapassar a meta estabelecida.</p> <p>Para garantir a sustentabilidade e o aprimoramento da meta, as seguintes ações serão implementadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Intensificação de capacitações por meio de visitas técnicas às unidades da Atenção Primária, com foco na importância da testagem de HIV em pacientes diagnosticados com tuberculose. Consolidação da emissão de boletins de acompanhamento bimensais, destacando as pendências relacionadas à variável HIV para cada unidade notificante, a fim de orientar intervenções direcionadas. Otimização da comunicação com os distritos sanitários e equipes de saúde, substituindo o encaminhamento por malotes físicos pelo envio eletrônico (e-mail), agilizando o fluxo de informações e facilitando o retorno. Exploração de estratégias complementares para engajamento das equipes, como webinars, materiais educativos digitais e feedbacks em tempo real, visando maior eficácia na adesão às recomendações. <p>Essas medidas buscam fortalecer a vigilância, qualificar a assistência e manter a meta acima do patamar estabelecido.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 70,89 | 39,09 | 39,19 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 39,19 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 05/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A meta não foi atingida devido a desafios operacionais, principalmente a falta de reagentes para a realização das análises, que impactaram a execução plena das atividades de coleta. A Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental continuará a realizar ações visando a correção dos desvios que levaram à interrupção parcial das coletas. | | |
| Responsável | Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 4.1.8 | Fortalecer às 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 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 05/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Trata-se de atividades obrigatórias junto ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) para se manter a pactuação plena do município. São ações contínuas da Diretoria de VISA, as quais continuarão sendo executadas em 2026. | | |
| Responsável | Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/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 Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 22/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | As investigações estão sendo realizadas e estão dentro do prazo que é 120 dias pelo Ministério da Saúde. | | |
| Responsável | Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|----------|
| Ação 4.1.11 | Qualificar a informação da mortalidade materna do município de Goiânia. | | |
| Indicador | Proporção de óbitos maternos investigados. | | |
| Fonte | SIM Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 23/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Informamos que todos os casos de óbitos maternos foram investigados. 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 em mulheres em idade fértil investigados. | | |
| Fonte | SIM Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 23/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil no período informado foram investigados. Enfatiza-se que as investigações de óbitos de mulheres em Idade Fértil estão sendo realizadas em tempo oportuno, conforme determinação do Ministério da Saúde. Direciona-se emprego de esforços profissionais qualificados exclusivos para o devido atendimento da meta pactuada. | | |
| Responsável | Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 4.1.13 | Identificar às 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 2025 | | | |
| ≥ 90,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 99,51 | 97,54 | 93,45 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 103,83 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 09/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Neste ciclo em decorrência do fortalecimento das ações de Assessoramento Técnico, Apoio Matricial e Educação Permanente junto aos notificadores. Com a normalização dos recursos de telefonia, foi possível retomar a busca ativa e a investigação dos casos, viabilizando a complementação das fichas. As ações de monitoramento e orientação contínua contribuíram para a melhoria da completude e da qualidade das informações. | | |
| Responsável | Coordenadoria do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|--------|
| Ação 4.1.14 | Aumentar às coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação da Criança | | |
| Indicador | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal preconizada (Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose). | | |
| Fonte | SIPNI/SUS SINASC/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 06/02/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>O não alcance da meta está alinhado ao cenário nacional de baixas coberturas vacinais, influenciado por múltiplos fatores. Em Goiânia, a análise técnica da Gerência Responsável identificou, como principal desafio, a operacionalização das salas de vacinação, em decorrência de limitações na alocação de recursos humanos, e consequentemente promovendo o fechamento de salas de vacinas. Além disso, os dados contidos na Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS) referentes às doses aplicadas são até o dia 05/02/2026. Diante desse contexto, estão em andamento medidas para ampliar a capacidade de atendimento, incluindo o credenciamento de 58 profissionais, abertura de 08 Centros Municipais de Vacinação, ampliação na abertura das salas de vacinas (atualmente estamos com 66 salas em funcionamento) e capacitação de profissionais lotados nas unidades de saúde, visando à normalização dos serviços e à melhoria progressiva dos índices vacinais.</p> <p>As atuais coberturas das vacinas são: Pentavalente = 74,21% / Poliomielite = 77,54% / Pneumocócica 10 valente = 87,13% / Tríplice viral = 84,56%</p> <p>Monitoramento de cobertura vacinal. Credenciamento de profissionais para atuarem na sala de vacina. Capacitação dos profissionais que atuam na sala de vacina. Vacinações extra muro, enfatizando vacinação nas escolas.</p> | | |
| Responsável | Gerência de Imunização/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|----------|
| Ação 4.1.15 | Melhorar às 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 2025 | | | |
| ≥ 95,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 99,56 | 99,53 | 99,59 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 104,83 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 15/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Dado a busca da raça/cor em outros sistemas de informações validados como o CELK, SINAN. E-SUS e de outras fichas de mesma vítima do próprio SINAN; bem como a sensibilização contínua dos referentes distritais. Oportunamente, evidenciamos a importância desse indicador em eventos diversos que envolvam a temática da violência. O maior desafio são as unidades que registram errado sendo a maioria a de particulares e a troca recente de gestores dado a mudança de gestão em toda prefeitura após a eleição municipal. Próximas Ações: Manter a estratégia. Intensificar a sensibilização dos referentes distritais, reforçar a orientação sobre a importância do preenchimento adequado desse campo em todas as oportunidades. | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância a 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 2025 | | | |
| ≥ 90,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 108,48 | 116,54 | 103,92 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 115,47 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 07/01/2026 Referência: outubro de 2024 a novembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Informamos que todas as DO 's foram notificadas em tempo hábil. Observa-se, o aumento do número total de óbitos notificados em relação aos estimados. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 90,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 110,19 | 118,32 | 109,89 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 122,10 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 07/01/2026 Referência: outubro de 2024 a setembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Informamos que as DN's foram processadas em tempo hábil. Enfatiza-se da devida manutenção e em tempo hábil dos registros de DN's, conforme determinação do Ministério da Saúde. | | |
| Responsável | Gerência de Sistemas de Informação Epidemiológicas/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 4.1.18 | 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 2025 | | | |
| ≥ 80,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 94,05 | 91,57 | 88,51 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 110,64 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 06/02/2026 Referência: janeiro a novembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Manutenção dos registros no sistema de informação (SIPNI), que realiza a movimentação de vacinação sem necessidade de gerar relatórios. Realizado a correção dos meses anteriores, pois os dados possuíam um atraso de até 60 dias. Foi realizada ainda a atualização das unidades com serviço 174 - Imunização. Manter registro de vacinação no SIPNI. Acompanhamento de perto das unidades de saúde para garantir o registro das vacinas no sistema de informação em tempo hábil. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 75,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 67,31 | 36,35 | 36,92 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 49,23 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 05/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A meta não foi atingida devido a desafios operacionais que impactaram a execução plena das análises necessárias. Desde maio as coletas não vêm sendo realizadas devido à falta de reagente no LACEN/GO, responsável pelas análises. A Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental continuar a realizar ações visando a correção dos desvios que levaram à interrupção parcial das coletas | | |
| Responsável | Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|----------|
| Ação 4.1.20 | Monitorar a oportunidade da entrega de tratamento antimalárico | | |
| Indicador | Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno | | |
| Fonte | SINAN/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % quando houver casos 0,00% quando não houver casos | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| não houve casos | não houve casos | não houve casos | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 10/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | O Município não possui nenhum registro de notificação de casos de malária em seu território no SINAN Net, de acordo com sua localização, portanto não foi necessária entrega de tratamento. Os casos importados, indicam que os pacientes chegam no Município com mais 4 dias de sintomas, ou tratamento iniciado em outro município e/ou estado, o que ultrapassa as 96 horas preconizadas pelo indicador para tratamento oportuno. Será mantido o encerramento e digitação dos casos de doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias, a partir da data notificação; Manter a vigilância de casos novos, assegurando a adesão ao tratamento até a alta; investigação e busca de dados e casos novos no Sistema Celk e Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial. Elaboração dos Indicadores; investigar os casos de malária, para identificar a LPI (local provável de infecção); Monitorar os casos Importados/ Confirmados de Malária com Lâmina de Verificação de Cura e assistência médica especializada (Infectologista); Monitorar a entrega oportuna para o tratamento antimalárico; Elaboração do Informe Técnico atualizado para profissionais de saúde, sobre Diagnóstico, (Teste Rápido) , protocolo de Tratamento e ações de vigilância epidemiológicas para Malária; encaminhar vigilância ambiental: análise epidemiológica dos casos notificados e encerrados; promover a coleta oportuna de gota espessa e teste rápido; enviar protocolos para rede hospitalar privada, pública, filantrópica e sob gestão de Organização Social. habilitar fluxo de retorno no SINAN NET; excluir duplicidade, conferência de LVC; | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|---------|
| Ação 4.1.21 | Identificar e monitorar os contatos dos casos confirmados de tuberculose pulmonar. | | |
| Indicador | Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial | | |
| Fonte | SINAN/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 67,92 | 63,56 | 54,86 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 78,37 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 08/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>O percentual de contatos examinados ficou significativamente abaixo da meta estabelecida (≥70%), apesar de ter sido realizado SEI com as orientações e solicitação por unidade para execução do serviço de monitoramento dos contatos, capacitação com todos os distritos sanitários, ampliação da prova tuberculínica para todos os distritos sanitários. Os principais fatores identificados para este resultado incluem: dificuldade na localização e adesão dos contatos devido à mobilidade geográfica e vulnerabilidade social da população atendida, subnotificação de contatos pelos casos índice durante a investigação epidemiológica, e limitações operacionais das equipes para realizar buscas ativas e exames em tempo hábil. Além disso, a falta de integração entre serviços de saúde e a sobrecarga de trabalho nas unidades dificultaram o rastreamento e acompanhamento sistemático dos contatos.</p> <p>Para reverter esse cenário, as seguintes ações serão priorizadas:</p> <p>Implementação de buscas ativas intensivas em parceria com agentes comunitários de saúde e equipes de vigilância epidemiológica local para identificar e localizar contatos.</p> <p>Reforço da capacitação das equipes sobre a importância da investigação de contatos e técnicas de entrevista para melhorar a adesão dos casos índice.</p> <p>Aprimoramento da integração entre redes de saúde (Atenção Primária, laboratórios e vigilância) para agilizar o agendamento de exames e a notificação de resultados.</p> <p>Monitoramento contínuo por meio de relatórios específicos com dados por unidade de saúde, destacando tendências e oportunidades de intervenção direcionada.</p> <p>Engajamento comunitário por meio de campanhas locais para conscientização sobre a importância do exame de contatos, reduzindo estigmas e barreiras culturais.</p> <p>O objetivo é elevar progressivamente a proporção de contatos examinados, garantindo a quebra da cadeia de transmissão da tuberculose.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 23.027,00 testes realizados | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 9.196,00 | 19.614,00 | 28.810,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 125,11 % |
| Situação da Meta | <p>Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 08/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025</p> | | |
| Observações Importantes | <p>Todas as unidades de saúde da atenção primária e as 07 unidades de urgência ofereceram testagem rápida para HIV. Intensificação de ações de testagem extramuros, com ações programadas nos mutirões da prefeitura, junto a entidades não governamentais, ensino superior, privados e de associações de classe. Para ampliar a testagem as seguintes ações serão implementadas: Intensificação de campanhas de conscientização sobre a importância do diagnóstico precoce do HIV, com foco em populações-chave e territórios de maior vulnerabilidade. Otimização da distribuição de insumos para garantir estoque regular de testes rápidos e reagentes em todas as unidades de saúde. Capacitação das equipes para oferta ativa do teste durante consultas, atividades de rotina e em eventos comunitários. Integração da testagem com outros programas de saúde, como tuberculose, pré-natal e ISTs, aproveitando oportunidades para ampliar o diagnóstico. Monitoramento semanal dos dados para identificar gargalos e intervir rapidamente em unidades com baixa produtividade. Parcerias com organizações da sociedade civil para expandir pontos de testagem e alcançar populações com menor acesso aos serviços de saúde. O objetivo é aumentar progressivamente a cobertura de testagem, garantindo o diagnóstico precoce e a vinculação ao tratamento oportuno.</p> | | |
| 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 Intersetorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia | | |
| Indicador | Percentual de ações do Plano de Ação Intersetorial da Rede de Atenção e Proteção às Pessoas em Situação de Violências de Goiânia executadas e/ou em andamento | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 9,09 | 15,15 | 18,18 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 25,97 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 22/12/2025 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram realizadas 04 reuniões regionalizadas (distritos sanitários) ordinárias de estudos de casos. 01 Reunião da Gerava com equipes de Referentes Distritais - Discussão e aprovação de planilha de encaminhamento e monitoramento de casos de violências interpessoais e autoprovocadas. Reunião HMDI – Coordenação da multi (HDMI, DS Sul e GERVVA - protocolo de atendimento a vítimas de violência e cronograma de capacitação dos servidores. Finalização do Boletim Epidemiológico Violências contra crianças e adolescentes: Perfil das notificações de residentes em Goiânia, 2015 a 2024. Reunião intersetorial com Saúde Mental e GERVVA- atendimento e monitoramento de vítimas de violência nos CAPS. Reunião com a Gerência de Saúde Mental e Psicólogas dos Distritos Sanitário (LIVITS). | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância a 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 às 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 interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 35,18 | 35,18 | 35,18 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 50,26 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 16/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foi realizada a portaria que nomeia os novos integrantes da Comissão intersectorial do Programa Vida no Trânsito, recebemos o retorno de algumas instituições parceiras. A área segue mantendo as reuniões semanais da subcomissão de Análise de Dados e Gestão da Informação com as análises dos óbitos ocorridos no município de Goiânia. Buscamos também manter atualizados os dados epidemiológicos atualizados. Atualizamos o Painel de Informações com as análises dos óbitos no trânsito: https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting/0e740939-5d04-4e7f-b4b0-8515b617eddb/page/B5g9D . Foi finalizada e publicada a portaria que altera os integrantes da Comissão Intersetorial e Subcomissão de Análise de Dados e Gestão da Informação e trabalhamos na execução do Plano de Ação do PVT elaborado para 2025-2030. Continuamos mantendo atualizadas as informações epidemiológicas sobre os óbitos ocorridos no trânsito de Goiânia. | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância a Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| Ação 4.1.26 | Elaborar e implementar às ações de vigilância do Plano de Ação da Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável e Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violência em Goiânia | | |
| Indicador | Percentual de Ações de vigilância do Plano de Ação executadas e/ou em andamento. | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 70,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 33,33 | 11,11 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 15,87 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 19/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Avançamos com o encaminhamento da minuta de Portaria que altera os integrantes do Comitê Gestor Intrasetorial da Política Municipal de Promoção e Atenção ao Desenvolvimento Infantil Saudável, Promoção da Saúde Mental e Prevenção de Violências de Goiânia (PMPI), com publicação no Diário Oficial. Entregamos informe Epidemiológico com os dados das notificações das violências na primeira infância e estamos trabalhando para a publicação, e ampla publicação de Infográfico com o perfil das notificações. Avançamos com a elaboração do regimento do Grupo Gestor e seus fluxos de funcionamento em reunião no dia 10/12/2025 organizada por esta gerência. A área seguirá fortalecendo as ações de Vigilância às Violências na Primeira Infância junto aos distritos sanitários. | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância a Violências e Acidentes/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|----------|
| Ação 4.1.27 | Fortalecer às 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 2025 | | | |
| ≥ 3,77 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 5,21 | 4,50 | 4,28 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 113,53 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 05/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Apesar da meta alcançada, percebe-se a fragilidade das unidades de atenção primária que ainda notificam pouco e, portanto, não tem dado os encaminhamentos necessários. Este indicador deixará de existir no próximo ano, mas o monitoramento e novas metodologias de análise e intervenção serão tentadas. Novo calendário de capacitações foi solicitado e pactuado com atenção primária. Desenvolver metodologia de análise qualitativa para compreender unidades silenciosas e subnotificação na atenção primária | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância a Violências e Acidentes/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 SINAN Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % 0,00% quando não houver casos | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 19/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram investigados 100% dos casos de epizootias de PNH, conforme dados registrados no SINAN e no SISS-Geo. As ações serão continuadas devendo ser investigadas 100% das epizootias de PNHs. | | |
| Responsável | Gerência de Controle de Animais Sinantrópicos/Diretoria de Vigilância em Zoonoses/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| Ação 4.1.31 | Realizar atividades integradas para diminuir a infestação do Aedes aegypti | | |
| Indicador | Percentual do Índice de infestação predial | | |
| Fonte | Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti (LIRAA) | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≤ 1,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 1,62 | 0,40 | 1,18 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 82,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 09/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | O resultado obtido neste ano permitiu aos gestores a avaliação das atividades desenvolvidas e o redirecionamento das ações de controle colaboraram para queda da infestação do vetor, uma vez que o Ministério da Saúde preconiza que o Índice de Infestação Predial deve ficar menor ou igual a 1%. Para o ano de 2026, a Gerência de Controle de Vetores da Diretoria de Vigilância de Zoonoses da Superintendência de Vigilância em Saúde executará todas as ações de controle do vetor das arboviroses elaboradas em seu plano de contingência. | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 3.472,00 notificações | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 1.715,00 | 3.794,00 | 5.634,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 162,27 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 07/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A meta foi alcançada, pois houve intensificação do Assessoramento Técnico e Apoio Matricial. Para o próximo quadrimestre haverá a manutenção e prática do Projeto de Assessoramento Técnico e Apoio Matricial, incluindo processos de educação permanente nas unidades de referência para os agravos relacionados ao trabalho para profissionais dos Núcleos de Vigilância e profissionais envolvidos na notificação. | | |
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1,00 documento enviado ao Gabinete do Prefeito | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 05/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Minuta do novo código sanitário municipal em tramitação na Agência Municipal do Meio Ambiente devido a solicitação da Procuradoria Geral do Município. Solicitar à AMMA necessidade de fazer com celeridade a manifestação solicitada no processo para o encaminhamento à Casa Civil e posterior envio ao legislativo. | | |
| Responsável | 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 80,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,95 | 1,48 | 58,69 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 73,36 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 19/01/2026 Referência: janeiro a novembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>A meta não foi alcançada. Esta era para vacinar 80% da população canina, meta essa foi preconizada pelo Ministério da Saúde. 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 outubro deste ano.</p> <p>Nos próximos meses, formaremos uma parceria com universidades para estabelecer pontos fixos de vacinação antirrábica, além de oferecer vacinação em mutirões e feiras.</p> <p>A principal ação está programada para outubro deste ano, onde realizaremos a campanha de vacinação antirrábica em todas as regiões de Goiânia. Como estratégia adicional, a vacina passou a ser ofertada diariamente nos 7 distritos sanitários.</p> <p>Para divulgar nossa principal ação que está programada para outubro deste ano, foram feitas diversas campanhas nas redes sociais da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), além da distribuição de 2 mil cartazes, utilização de carros de som e outdoors para promover as campanhas.</p> <p>Apesar de todo esse esforço, não conseguimos atingir a meta estabelecida. Contudo, é importante ressaltar que, comparado ao ano anterior, houve um avanço significativo nos números de vacinação.</p> | | |
| 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 2025 | | | |
| ≥ 3,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 51,03 | 58,88 | 59,06 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 1.968,67 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 06/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Meta alcançada devido a sensibilização contínua da Portaria nº 397/2021 junto aos referentes Distritais que por sua vez fortaleceram suas ações de capacitação com as unidades de saúde e atividades oportunas, bem como em qualquer atividade intersetorial desenvolvida em datas alusivas. Temos como desafio, a qualificação de novos recursos humanos para execução dessas ações. Manutenção das atividades de capacitação pelos distritos Sanitários e oportunamente, nas atividades alusivas a datas que envolvem essa faixa etária, destacando a importância da notificação rápida como preconizado na Portaria nº 397/2021. | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância a 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 Unidade de Terapia Intensiva (UTI) adulto | | |
| Fonte | Relatório Interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≤ 3,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 2,20 | 1,50 | 1,10 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 163,33 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 30/12/2025 Referência: novembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Dados preliminares referentes ao mês de novembro de 2025. Banco acessado em 30 de dezembro /25. A meta pactuada foi alcançada, considerando que a densidade de incidência de IPCSL/1000 cateter venoso central-dia, foi alcançada. Para o alcance da meta, foram realizadas as seguintes ações: a) consolidação dos indicadores de IPCSL quadrimestral e identificação de serviços de saúde (SS), com maior densidade de incidência de infecção; b) Visitas sanitárias nos SS com maior indicador de IPCSL para verificar a implementação do protocolo de prevenção de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial; c) monitoramento da conformidade do checklist de inserção de cateter venoso central (CVC); d) orientação in loco dos profissionais quanto a importância da adoção das medidas de controle de IPCSL.</p> <p>Ações planejadas e executadas, de acordo com objetivos, metas e atividades definidas no Programa Municipal de Segurança do Paciente e Controle de Infecção em Serviços de Saúde. Para a manutenção da meta prevista, daremos continuidade às ações de: a) consolidação dos indicadores de IPCSL quadrimestral e identificação de serviços de saúde (SS), com maior densidade de incidência de infecção; b) Visitas sanitárias nos SS com maior indicador de IPCSL para verificar a implementação do protocolo de prevenção de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial; c) monitoramento da conformidade do checklist de inserção de cateter venoso central (CVC); d) orientação in loco dos profissionais quanto a importância da adoção das medidas de controle de IPCSL. Além de verificação das notificações de maneira mais detalhada e de forma individualizada de cada serviço de saúde, para identificar fragilidades nos dados notificados.</p> | | |
| 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 | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 90,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 97,98 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 108,87 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 06/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Os sinistros de trânsito ocorridos em Goiânia no ano de 2025 e incluídos na Planilha, denominada Lista Única de Vítimas (LUV) foram de 128 óbitos, sendo 128 analisados até 02 de setembro de 2025. Continuar com as ações programadas. | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância a 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 2025 | | | |
| ≤ 49,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 26,00 | 41,00 | 48,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 102,04 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 23/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Aumento do número de óbitos precoce, quando comparado ao mesmo período do ano anterior, porém dentro da meta estabelecida. A intensificação da testagem em ações extramuros favoreceu o diagnóstico precoce e tratamento oportuno. | | |
| 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 Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAA/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado). | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 50,00 % semanas epidemiológicas com atividades de levantamento entomológico por armadilhas realizadas ≥ 4,00 Levantamento Entomológico (LIRAA/LIA ou Armadilhas) realizados | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 % 1,00 LIRAA | 100,00 % 2,00 LIRAA | 100,00 % 4,00 LIRAA | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 16/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Meta atingida conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, quatro LIRAA no ano. Levantamento entomológico será realizado em 2026 obedecendo normas do Ministério da saúde. | | |
| 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 SINASC | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≤ 21,03 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 26,73 | 25,90 | 29,97 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 57,49 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Dados preliminares, banco consultado em 08/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | O percentual ficou acima de 23,03% - meta estabelecida para o ano de 2025, assim não sendo alcançada. Ao longo do ano foram realizadas reuniões técnicas para elencar medidas de melhoria do indicador, capacitações nas maternidades, recomendações de pré natal, articulações intersetoriais para garantir o diagnóstico oportuno e o tratamento adequado com vistas a reduzir a sífilis congênita, Para o ano de 2026 foi planejado e estruturado um guia de atendimento do pré-natal além da organização da capacitação para as equipes da atenção primária e continuidade das capacitações nas maternidades. | | |
| Responsável | Gerência de Vigilância de Doenças e Agravos Transmissíveis/Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|----------|
| Ação 4.1.42 | Garantir assistência especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho. | | |
| Indicador | Percentual de atendimentos especializada aos usuários com doenças relacionadas ao trabalho realizado. | | |
| Fonte | SIA/SUS SIH/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 12/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| 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. Para o próximo quadrimestre de 2026, 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 4.2.1 | Monitorar os encerramentos de casos de SRAG | | |
| Indicador | Enceramento dos casos de SRAG em até 60 dias após a notificação | | |
| Fonte | SIVEP-Gripe/SUS | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 80,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 69,48 | 80,80 | 85,71 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 107,14 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 15/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Trabalho contínuo para sensibilização da completeza das informações e encerramento em tempo oportuno dos casos de SRAG junto aos hospitais notificadores | | |
| Responsável | Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|---|---|----------|
| Ação 4.2.2 | Verificação de rumores em até 48 horas a partir das solicitações do Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS) Nacional e Estadual | | |
| Indicador | Percentual de verificação de rumores em até 48 horas | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 80,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 100,00 | 100,00 | 100,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 125,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Dados preliminares, banco consultado em 15/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foi pactuado com a equipe que todos os eventos notificados pelo CIEVS Estadual ou Nacional tivessem prioridades em relação às demais demandas do serviço. Como estes eventos podem interferir no controle de doenças e agravos do município, todos são investigados imediatamente após o recebimento da demanda. O monitoramento continua sendo realizado conforme demandas do CIEVS nacional ou Estadual. Ainda, é realizado o monitoramento com estratégia de busca ativa, visando estar com respostas quando houver solicitações do CIEVS Estadual e Nacional | | |
| Responsável | Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| Ação 4.2.4 | Revisar e publicar o Plano Municipal de Contingência para Arboviroses 2025 a 2026 | | |
| Indicador | Plano Municipal de Contingência para Arboviroses revisado e publicado. | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1,00 plano revisado e publicado | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 1,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 100,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 15/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Escrita e formatação do Plano finalizada. Diversas correções efetuadas. Plano encaminhado ao Ministério Público e entregue ao Superintendente para despachar junto ao Secretário e encaminhar para Publicação. | | |
| Responsável | Diretoria de Vigilância Epidemiológica/Superintendência de Vigilância em Saúde | | |

| | | | |
|--|--|---|---------|
| Ação 5.1.1 | Garantir abastecimento dos medicamentos que constam na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) vigente no almoxarifado | | |
| Indicador | Percentual de medicamentos da REMUME no almoxarifado da SMS | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 75,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 79,92 | 52,21 | 71,89 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 95,85 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 09/01/2026 Referência: dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>Nos últimos quatro meses foram realizadas consultas no sistema BRANET de almoxarifado, observando que obtivemos uma melhoria na meta, que não significa ter alcançado, do segundo para o terceiro quadrimestre na oferta de medicamentos da REMUME, resultado de medidas adotadas para aprimorar os processos de aquisição, distribuição e monitoramento do estoque, estratégias para comprar o que melhor seja utilizado na rede.</p> <p>Foram realizadas reuniões periódicas com as áreas técnicas e administrativas envolvidas, fortalecendo o planejamento bem como o acompanhamento dos contratos com fornecedores.</p> <p>Essas ações conjuntas permitiram uma melhoria, porém a meta não foi alcançada devido a alguns processos de licitação terem por exemplo fracassado e outros casos de morosidade de processos, acarretando demora de entrega ou cancelamento deles.</p> <p>Realizar ações programadas para melhorar a meta envolve: A) Atualização da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) nós estamos adiantados na conclusão da Revisão que tem data para finalização fevereiro de 2026. B) Estudo de mapa das unidades junto aos profissionais da rede, também estamos em revisão de Mapa e através de esforços de várias gerências vamos garantir o abastecimento de acordo com a realidade de cada unidade C) Trabalhar junto ao planejamento de compras na necessidade de exigir dos fornecedores o cumprimento das cláusulas contratuais, observando os prazos de validades mais adequadas dos produtos que entregam.</p> | | |
| 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 | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 1,00 sistema implantado | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | A implantação de um sistema de monitoramento das prescrições de medicamentos integrado para os diversos níveis de atenção garante os recursos tecnológicos necessários para que seja assegurado, o monitoramento da qualificação das ações da assistência farmacêutica em toda a rede, desta forma implantação de melhorias na detecção e prevenção de erros de prescrição, dispensação e rastreabilidade das ações executadas pelos diversos prescritores em todos os níveis de atenção. | | |
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % (02) | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 50,00 (01) | 50,00 (01) | 50,00 (01) | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 50,00 % |
| Situação da Meta | Meta alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>**Na PPA, para esta ação, foram previstas a entrega de dois centros especializados no prazo de quatro anos, distribuídas da seguinte forma:</p> <p>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</p> <p>b) um centro entregue em 2025, dividido de forma que os processos para sua construção ocorressem nos anos de 2024 (25%) e 2025 (25%).</p> <p>Neste ano foi entregue o Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia.</p> <p>Encontra-se em andamento a elaboração de projetos e material técnico para conclusão da reforma do antigo CIAMS Pedro Ludovico, o qual oferecerá serviços de especialistas.</p> | | |
| Responsável | Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|---|---|--------|
| 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 | CNES Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 25,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 29/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Em Elaboração do novo DFD e ETP | | |
| 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 | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 33,33 % (Sendo 03 unidades para 2025 de um total de 09 unidades de 2022 a 2025) | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 11,11 (01 unidade) | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 44,44 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 23/01/2026 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | <p>**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).</p> <p>Portanto, para o ano de 2025 ficou estabelecido mais 25%, isto quer dizer a entrega de mais duas estruturas físicas tipo centro de saúde da família.</p> <p>Encontra-se em andamento as construções das Unidades de Saúde da Família Vale dos Sonhos (previsão de conclusão em 2026), Santa Fé (previsão de conclusão em 2026). Foi concluída a obra da USF Terezinha de Jesus e encontra-se em andamento na fase interna, licitação para contratação das construções das USF 's Jardim Curitiba e Recanto do Bosque.</p> <p>Obra concluída da Unidade de Saúde da Família Terezinha de Jesus em andamento as obras das USF Vale dos Sonhos (previsão de conclusão em 2026), Santa Fé (previsão de conclusão em 2026).</p> <p>Encontra-se em andamento na fase interna, licitação para contratação das construções das USF 's Jardim Curitiba e Recanto do Bosque.</p> | | |
| Responsável | Gerência de Infraestrutura e Manutenção da Rede de Saúde/Diretoria de Infraestrutura e Logística | | |

| | | | |
|--|---|---|--------|
| Ação 6.5.1 | Elaborar e implementar o Plano de Ação Intersetorial de Política Municipal de Promoção da Saúde, considerando a elaboração das ações que envolvam, prioritariamente, respeito às diversidades, equidade, promoção dos direitos humanos e da cultura de paz e ambientes seguros, saudáveis e sustentáveis, dentre outras. | | |
| Indicador | Percentual das ações do Plano de Ação do Política Municipal de Promoção da Saúde executadas e/ou em andamento | | |
| Fonte | Relatório interno | | |
| Meta PAS 2025 | | | |
| ≥ 100,00 % | | | |
| Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) | Segundo Quadrimestre (janeiro a agosto) | Terceiro Quadrimestre (janeiro a dezembro) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Porcentagem da meta atingida no ano | | | 0,00 % |
| Situação da Meta | Meta não alcançada Banco consultado em 02/12/2025 Referência: janeiro a dezembro de 2025 | | |
| Observações Importantes | Foram tentadas diversas formas para a elaboração do Plano de Ação para a PMPS, porém não houve evolução nas tratativas. Porém apesar desta situação a SMS realizou ao longo do ano ofereceu e estimulou atividades que promoveram competências dos participantes para execução e priorização das ações de Promoção da Saúde, considerando todas as etapas: planejamento, implementação, monitoramento e avaliação; desenvolveu conteúdos de Promoção da Saúde em todas as ações educativas; estabeleceu e fortaleceu parcerias que permitam a realização de estudos e pesquisas; fomentou a realização de pesquisas e levantamentos que propiciem o conhecimento sobre a realidade epidemiológica e socioeconômica dos territórios; apoiou ações que reforcem o empoderamento e a participação da população; desenvolveu ações para a garantia do direito das populações em situação de rua, negra, LGBTQIA+, indígenas, quilombolas, imigrantes, refugiados, ciganos, usuários de saúde mental, pessoas com deficiência, pessoas em situação de violências, pessoas privadas de liberdade e outros grupos em situação de vulnerabilidade; garantiu a inclusão e implementação das práticas integrativas e complementares na SMS Goiânia; apoiou ações intrasetoriais que incentivem a alimentação adequada e saudável; e apoiou ações que incentivem as práticas corporais e atividade física. | | |
| 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 dezembro de 2025*

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|---|-----------|--|---|-----------|
| 1 | 10147 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 2 | 10148 | HOSPITAL MEMORIAL BATISTA DO CENTENARIO | GOIANIA | Apuração de Denúncia - Ouvidoria | Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde | Encerrado |
| 3 | 10149 | CEMED CENTRO MEDICO SS LTDA | GOIANIA | Apuração de Denúncia - Ouvidoria | Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde | Encerrado |
| 4 | 10150 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Liberação/Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 5 | 10151 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Liberação/Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 6 | 10152 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Liberação/Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 7 | 10153 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Liberação/Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 8 | 10154 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Liberação/Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 9 | 10156 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 10 | 10157 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Cirurgias Ortopédicas | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 11 | 10158 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulta e Incentivo de Diárias de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 12 | 10159 | CENTRO TECNOLOGICO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLINICAS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de exames laboratoriais | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 13 | 10160 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 14 | 10161 | MISSIONARIOS DO AMOR E CARIDADE | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 15 | 10162 | UNIAO MAIS SAUDE | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 16 | 10163 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|---|-----------|---|---|-----------|
| 17 | 10164 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 18 | 10165 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 19 | 10166 | GASTRO SALUSTIANO HOSPITAL LTDA EPP | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 20 | 10167 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulta e de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 21 | 10168 | NUCLEAR C D I SOCIEDADE CIVIL | GOIANIA | Apuração de Denúncia Ouvidoria | Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde | Encerrado |
| 22 | 10169 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Liberação/Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 23 | 10170 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 24 | 10171 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 25 | 10172 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Cirurgias Ortopédicas | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 26 | 10173 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Habilitação - Leitos de UTI Adulto tipo II | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 27 | 10174 | LABORATORIO SALUTI LTDA | GOIANIA | Alteração de Ficha de Programação Orçamentária | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 28 | 10175 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 29 | 10176 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 30 | 10177 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Alteração de Ficha de Programação Orçamentária | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 31 | 10178 | MULTIMED RADIODIAGNOSTICOS | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 32 | 10179 | LABORATORIO SALUTI LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 33 | 10180 | MEDICINA NUCLEAR DE GOIAS - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE GOIAS LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 34 | 10181 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Apuração de Denúncia | Ministério Público Estadual | Encerrado |
| 35 | 10182 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Habilitação do Serviço de Referência em Doenças Raras no HC-UFG/EBSERH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 36 | 10183 | PROCARDIACO - GOIANIA PROCARDIACO S LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 37 | 10184 | HOSPITAL DA CRIANCA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 38 | 10185 | HOSPITAL DA CRIANCA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal e Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 39 | 10186 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 40 | 10187 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 41 | 10188 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 42 | 10189 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 43 | 10190 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 44 | 10191 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Liberação/Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 45 | 10192 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 46 | 10193 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 47 | 10194 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Apuração de Denúncia Ouvidoria | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 48 | 10195 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulta | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|---|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 49 | 10196 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 50 | 10197 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 51 | 10198 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 52 | 10199 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 53 | 10200 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 54 | 10201 | SANTA CASA DE MISERICORDIA GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 55 | 10202 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 56 | 10203 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 57 | 10204 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 58 | 10205 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 59 | 10206 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Cirurgias Ortopédicas | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 60 | 10207 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 61 | 10208 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 62 | 10209 | HOSPITAL SANTA ROSA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 63 | 10210 | HOSPITAL SANTA ROSA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 64 | 10211 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto e de Diárias de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 65 | 10212 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 66 | 10213 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|---|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 67 | 10214 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 68 | 10215 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 69 | 10216 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 70 | 10217 | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 71 | 10218 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 72 | 10219 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 73 | 10220 | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 74 | 10221 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 75 | 10222 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Queimados | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 76 | 10223 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Queimados | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 77 | 10224 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Queimados | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 78 | 10225 | CONCEITO - INSTITUTO DE ESPECIALIDADES CONCEITO | GOIANIA | Avaliação de irregularidades | Ministério Público Estadual | Encerrado |
| 79 | 10226 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Habilitação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 80 | 10227 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 81 | 10228 | DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 82 | 10229 | DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 83 | 10230 | HOSPITAL SANTA ROSA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|---|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 84 | 10231 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Queimados | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 85 | 10232 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 86 | 10233 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 87 | 10234 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 88 | 10235 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 89 | 10236 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 90 | 10237 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 91 | 10238 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto e de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 92 | 10239 | NEUROCENTRO SERVICOS MEDICOS EXAMES CLINICOS LTDA | GOIANIA | Alteração de Programação Físico-orçamentária | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 93 | 10240 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 94 | 10241 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 95 | 10242 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 96 | 10243 | NUCLEAR C D I SOCIEDADE CIVIL | GOIANIA | Atualização de dados no CNES | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 97 | 10244 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 98 | 10245 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 99 | 10246 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 100 | 10247 | RENALCLINICA CLINICA DE NEFROLOGIA LIMITADA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 101 | 10248 | MED LABOR DIAGNOSTICO | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|---|-----------|
| 102 | 10249 | INSTITUTO GOIANO DE RADIOLOGIA - INSTITUTO GOIANO DE RADIOLOGIA LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 103 | 10250 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 104 | 10251 | PULMONAR CLINICA DO APARELHO RESPIRATORIO | GOIANIA | Apuração de denúncias | Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde | Encerrado |
| 105 | 10252 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 106 | 10253 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 107 | 10254 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Pediátrica e de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 108 | 10255 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 109 | 10256 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 110 | 10257 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 111 | 10258 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto. | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 112 | 10259 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Pediátrica. | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 113 | 10260 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 114 | 10261 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto. | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 115 | 10262 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto. | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 116 | 10263 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Pediátrica e de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 117 | 10264 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 118 | 10265 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 119 | 10266 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Solicitação de Auditoria MPMO | Ministério Público Estadual | Encerrado |
| 120 | 10267 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 121 | 10268 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 122 | 10269 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 123 | 10270 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 124 | 10271 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 125 | 10272 | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 126 | 10273 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 127 | 10274 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 128 | 10275 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 129 | 10276 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 130 | 10277 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 131 | 10278 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Queimados | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 132 | 10279 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Queimados | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 133 | 10280 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 134 | 10281 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 135 | 10282 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 136 | 10283 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 137 | 10284 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Atualização de dados no CNES | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 138 | 10285 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 139 | 10286 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Alteração de Programação Físico-orçamentária | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 140 | 10287 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Alteração de Programação Físico-orçamentária | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 141 | 10288 | DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA GOIANIA LTDA | GOIANIA | Monitoramento de serviço de Terapia Renal Substitutiva | Secretaria Estadual de Saúde | Encerrado |
| 142 | 10289 | CENTREL -CENTRO DE NEFROLOGIA E TRANSPLANTE RENAL S/S LTDA | GOIANIA | Monitoramento de serviço de Terapia Renal Substitutiva | Secretaria Estadual de Saúde | Encerrado |
| 143 | 10290 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Monitoramento de serviço de Terapia Renal Substitutiva | Secretaria Estadual de Saúde | Andamento |
| 144 | 10291 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 145 | 10292 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 146 | 10293 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 147 | 10294 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 148 | 10295 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Monitoramento de serviço de Terapia Renal Substitutiva | Secretaria Estadual de Saúde | Encerrado |
| 149 | 10296 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 150 | 10297 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulta | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 151 | 10298 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 152 | 10299 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|---|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 153 | 10300 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 154 | 10301 | PRO LIFE LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICA LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 155 | 10302 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto, UTI Coronariana e de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 156 | 10304 | CLINICA DE DOENCAS RENAIIS LTDA | GOIANIA | Alteração de Programação Físico-orçamentária | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 157 | 10305 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Atualização de dados no CNES | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 158 | 10306 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto, UTI Coronariana e de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 159 | 10307 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Pediátrica e de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 160 | 10308 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Pediátrica e de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 161 | 10309 | DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA BUENO LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 162 | 10310 | DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA BUENO LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 163 | 10311 | DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA BUENO LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 164 | 10312 | DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA BUENO LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 165 | 10313 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 166 | 10314 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 167 | 10315 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 168 | 10316 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 169 | 10317 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 170 | 10318 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 171 | 10319 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 172 | 10320 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 173 | 10321 | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 174 | 10322 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 175 | 10323 | PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 176 | 10324 | HOSPITAL DA CRIANCA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 177 | 10325 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 178 | 10326 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 179 | 10327 | INSTITUTO ESPÍRITA BATUIRA DE SAUDE MENTAL | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de Leitos Psiquiátricos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 180 | 10328 | INSTITUTO ESPÍRITA BATUIRA DE SAUDE MENTAL | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de Leitos Psiquiátricos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 181 | 10329 | INSTITUTO ESPÍRITA BATUIRA DE SAUDE MENTAL | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de Leitos Psiquiátricos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 182 | 10330 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 183 | 10331 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 184 | 10332 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 185 | 10333 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 186 | 10334 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 187 | 10335 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 188 | 10336 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 189 | 10337 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 190 | 10338 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 191 | 10339 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 192 | 10340 | CORAE - CENTRO DE ORIENTACAO REABILITACAO E ASS AO ENCEFALOPATA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 193 | 10341 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 194 | 10342 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 195 | 10343 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 196 | 10344 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 197 | 10345 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 198 | 10346 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 199 | 10347 | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 200 | 10348 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 201 | 10349 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 202 | 10350 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 203 | 10351 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 204 | 10352 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 205 | 10353 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 206 | 10354 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 207 | 10355 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 208 | 10356 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo Diárias de UTI Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 209 | 10357 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 210 | 10358 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Pediátrica e de Enfermaria Pediátrica. | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 211 | 10359 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 212 | 10360 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Pediátrica e de Enfermaria Pediátrica. | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 213 | 10361 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Pediátrica e de Enfermaria Pediátrica. | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 214 | 10362 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 215 | 10363 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 216 | 10364 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 217 | 10365 | ASSOCIACAO ESPACO VIDA MAIS AMOR | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 218 | 10366 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 219 | 10367 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 220 | 10368 | Instituto de Olhos de Goiânia Ltda. | GOIANIA | Alteração de Programação Físico-orçamentária | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 221 | 10369 | LABORATORIO MAIS | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 222 | 10370 | INSIDE DIAGNOSTICOS PESQUISA E DESENVOLVIMENTO S A | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 223 | 10371 | DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA BUENO LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 224 | 10372 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 225 | 10373 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 226 | 10374 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 227 | 10375 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 228 | 10376 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 229 | 10377 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 230 | 10378 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 231 | 10379 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 232 | 10380 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 233 | 10381 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 234 | 10382 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 235 | 10383 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 236 | 10384 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 237 | 10385 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Pediátrica e de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 238 | 10386 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 239 | 10387 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 240 | 10388 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 241 | 10389 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 242 | 10390 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 243 | 10391 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 244 | 10392 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 245 | 10393 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 246 | 10394 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 247 | 10395 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 248 | 10396 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 249 | 10397 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 250 | 10398 | DAVITA UNIDADE JARDIM AMERICA | GOIANIA | Solicitação de Renovação Contratual | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 251 | 10399 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto, UTI COVID e de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 252 | 10400 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto, UTI COVID e de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 253 | 10401 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto, UTI COVID e de Leitos de Retaguarda | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 254 | 10402 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 255 | 10403 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 256 | 10404 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 257 | 10405 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 258 | 10406 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 259 | 10407 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 260 | 10408 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 261 | 10410 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 262 | 10411 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 263 | 10412 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 264 | 10413 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 265 | 10414 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 266 | 10415 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 267 | 10416 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Atualização de dados no CNES | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 268 | 10417 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 269 | 10418 | INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Pagamento Complementar de Epilepsia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|---|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 270 | 10420 | BIOCENTER LABORATORIO CLINICO | GOIANIA | Atualização de dados no CNES | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 271 | 10421 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 272 | 10422 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 273 | 10423 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 274 | 10424 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 275 | 10425 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 276 | 10426 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 277 | 10427 | ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES FISICOS DO ESTADO DE GOIAS | GOIANIA | Alteração de Programação Físico-orçamentária | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 278 | 10428 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 279 | 10429 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 280 | 10430 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 281 | 10431 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 282 | 10432 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 283 | 10433 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 284 | 10434 | VITA D COR LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 285 | 10435 | CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA LTDA | GOIANIA | Atualização de dados no CNES | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 286 | 10436 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 287 | 10437 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|---|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 288 | 10438 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 289 | 10439 | INCESC - INSTITUTO CIDADAO DE EDUCACAO, SAUDE, CULTURA, ESPORTE E LAZER | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 290 | 10440 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 291 | 10441 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 292 | 10442 | CENTRO TECNOLOGICO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLINICAS LTDA | GOIANIA | Credenciamento de Serviços de Saúde | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 293 | 10443 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 294 | 10444 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 295 | 10445 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 296 | 10446 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 297 | 10447 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 298 | 10448 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 299 | 10449 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 300 | 10450 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 301 | 10451 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 302 | 10452 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 303 | 10453 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 304 | 10454 | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 305 | 10455 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 306 | 10456 | LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS E ENSINO EM SAUDE - UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIAS | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 307 | 10457 | ANÁLISE LABORATORIO CLINICO | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 308 | 10458 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 309 | 10459 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 310 | 10460 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 311 | 10461 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 312 | 10462 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 313 | 10463 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 314 | 10464 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 315 | 10465 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 316 | 10466 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 317 | 10467 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 318 | 10468 | Instituto de Olhos de Goiânia Ltda. | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 319 | 10469 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Controle e Avaliação | Encerrado |
| 320 | 10470 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 321 | 10471 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 322 | 10472 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 323 | 10473 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 324 | 10474 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 325 | 10475 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 326 | 10476 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 327 | 10477 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 328 | 10478 | CEMA CENTRO DE MEDICINA AVANCADA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 329 | 10479 | CLINICA SER DIAGNOSTICOS POR IMAGEM | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 330 | 10480 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 331 | 10481 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 332 | 10482 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 333 | 10483 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 334 | 10484 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 335 | 10485 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto, COVID, Leitos de Retaguarda e Enfermaria COVID | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 336 | 10486 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 337 | 10487 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 338 | 10488 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 339 | 10489 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH. | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 340 | 10490 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 341 | 10491 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 342 | 10492 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 343 | 10493 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 344 | 10494 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 345 | 10495 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 346 | 10496 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 347 | 10497 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 348 | 10498 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 349 | 10499 | CEM CENTRO DE EXAMES MEDICOS - CEM CENTRO DE EXAMES MEDICOS S C | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 350 | 10500 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 351 | 10501 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 352 | 10502 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 353 | 10503 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 354 | 10504 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 355 | 10505 | ALPHA DIAGNOSTICOS POR IMAGENS | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 356 | 10506 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|---|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 357 | 10507 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 358 | 10508 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 359 | 10510 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 360 | 10511 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 361 | 10512 | HOSPITAL GOIANIA LESTE | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 362 | 10513 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 363 | 10514 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 364 | 10515 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 365 | 10516 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 366 | 10517 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 367 | 10518 | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 368 | 10519 | ASG - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE GOIANIA | GOIANIA | Apuração de denúncias | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 369 | 10520 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 370 | 10521 | FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 371 | 10522 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 372 | 10523 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 373 | 10525 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 374 | 10526 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 375 | 10527 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 376 | 10528 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 377 | 10529 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 378 | 10530 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 379 | 10531 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 380 | 10532 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 381 | 10534 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 382 | 10535 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 383 | 10536 | CAIS JARDIM NOVO MUNDO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | GOIANIA | Apuração de denúncias | Ministério Público Estadual | Encerrado |
| 384 | 10537 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 385 | 10538 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 386 | 10539 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 387 | 10540 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 388 | 10541 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 389 | 10542 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 390 | 10543 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 391 | 10544 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 392 | 10545 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 393 | 10546 | INSTITUTO CURADOS PARA CURAR | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 394 | 10547 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|---|---|-----------|
| 395 | 10548 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Apuração de denúncias | Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde | Encerrado |
| 396 | 10549 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 397 | 10550 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 398 | 10551 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 399 | 10552 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 400 | 10553 | UPA DR JOAO BATISTA DE SOUSA JUNIOR - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | GOIANIA | Apuração de denúncias | Ministério Público Estadual | Encerrado |
| 401 | 10554 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 402 | 10555 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 403 | 10556 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 404 | 10557 | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL CELIA CAMARA - SMS GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 405 | 10558 | DELL EUGENIO CLINICA E LABORATORIO | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 406 | 10559 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 407 | 10560 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 408 | 10561 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 409 | 10562 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 410 | 10563 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 411 | 10564 | HOSPITAL UROLOGICO DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Atualização de dados no CNES | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 412 | 10565 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 413 | 10566 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Habilitação de Leito de UTI | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 414 | 10567 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 415 | 10568 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 416 | 10569 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 417 | 10570 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 418 | 10571 | HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 419 | 10572 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 420 | 10573 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 421 | 10574 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 422 | 10575 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 423 | 10576 | LABORATORIO MEDICO OSWALDO CRUZ LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Presidência da República | Andamento |
| 424 | 10577 | HOSPITAL ORTOPEDICO DE GOIANIA GERALDO PEDRA | GOIANIA | Pagamento Complementar Cirurgias Eletivas | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 425 | 10578 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI, Enfermaria e Leitos COVID-19 | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 426 | 10579 | PINHEIRO OLIVEIRA LABORATORIO CLINICO LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 427 | 10580 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 428 | 10581 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 429 | 10582 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 430 | 10583 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 431 | 10584 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 432 | 10585 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 433 | 10586 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 434 | 10587 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 435 | 10588 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 436 | 10589 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 437 | 10590 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI e Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 438 | 10591 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 439 | 10592 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Ortopedia | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 440 | 10593 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 441 | 10594 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 442 | 10595 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 443 | 10596 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 444 | 10597 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI e Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 445 | 10598 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 446 | 10599 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Presidência da República | Encerrado |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 447 | 10600 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Solicitação de auditoria | Ministério Público Estadual | Encerrado |
| 448 | 10601 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 449 | 10602 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 450 | 10603 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 451 | 10604 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 452 | 10605 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 453 | 10606 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 454 | 10607 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 455 | 10608 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Neonatal | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 456 | 10609 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 457 | 10610 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIAN | GOIANIA | Monitoramento de Habilitação de Serviços prestados ao SUS | Ministério Público Federal | Andamento |
| 458 | 10611 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 459 | 10612 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 460 | 10613 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 461 | 10614 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 462 | 10615 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 463 | 10616 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 464 | 10617 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|---|---|-----------|
| 465 | 10618 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 466 | 10619 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Adulto e Leitos COVID-19 | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 467 | 10620 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 468 | 10621 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 469 | 10622 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 470 | 10623 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 471 | 10624 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 472 | 10625 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 473 | 10626 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Habilitação de Leitos de UTI Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 474 | 10628 | HOSPITAL DE OLHOS VILA NOVA LTDA | GOIANIA | Apuração de denúncias | Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde | Encerrado |
| 475 | 10629 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 476 | 10630 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 477 | 10631 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 478 | 10632 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 479 | 10633 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 480 | 10634 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 481 | 10635 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 482 | 10636 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 483 | 10637 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 484 | 10638 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPMEs | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 485 | 10639 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 486 | 10640 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 487 | 10641 | INSTITUTO GOIANO DE PEDIATRIA LTDA | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Diárias de UTI Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 488 | 10642 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 489 | 10643 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 490 | 10644 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 491 | 10645 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 492 | 10646 | CLINICA TEIA | GOIANIA | Avaliação de serviços prestados aos SUS | Setores Internos da SES | Andamento |
| 493 | 10647 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 494 | 10648 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 495 | 10649 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 496 | 10650 | FUNDACAO SANTA CRUZ | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 497 | 10651 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 498 | 10652 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 499 | 10653 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 500 | 10654 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 501 | 10655 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 502 | 10656 | NEFROCLINICA CLINICA DOENCAS RENAIIS LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|--------------------------------|-----------|
| 503 | 10657 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPMEs | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 504 | 10658 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 505 | 10659 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 506 | 10660 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME's | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 507 | 10661 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME's | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 508 | 10662 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 509 | 10663 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de APAC | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 510 | 10664 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 511 | 10665 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 512 | 10666 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 513 | 10667 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 514 | 10668 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 515 | 10669 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 516 | 10670 | IMEN INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 517 | 10671 | HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 518 | 10672 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME's | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 519 | 10673 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME's | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 520 | 10674 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 521 | 10675 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|---|--------------------------------|-----------|
| 522 | 10676 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 523 | 10677 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 524 | 10678 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 525 | 10679 | HOSPITAL DE CANCER - ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 526 | 10680 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 527 | 10681 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPMEs | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 528 | 10682 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPMEs | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 529 | 10683 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Pagamento administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 530 | 10684 | HOSPITAL UROLOGICO DE GOIANIA LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 531 | 10685 | MAT E HOSPITAL SAO JUDAS TADEU | GOIANIA | Pagamento de Incentivo de Enfermaria Pediátrica | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 532 | 10686 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 533 | 10687 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 534 | 10688 | HOSPITAL DE OLHOS VILA NOVA LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 535 | 10689 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento administrativo de diárias de UTI / Leito Novo | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 536 | 10690 | DNA LABORATORIO CLINICO LTDA. | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 537 | 10691 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 538 | 10692 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Encerrado |
| 539 | 10693 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |

| Ordem | Nº Atividade | Entidade | Município | Finalidade da Atividade | Demandante | Situação |
|-------|--------------|--|-----------|--|---|-----------|
| 540 | 10694 | CIAMI - CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO A MELHOR IDADE LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 541 | 10695 | IDASA - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA A SAUDE | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 542 | 10696 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 543 | 10697 | HOSPITAL GOIANIA LESTE | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 544 | 10698 | CARDIOVASCULAR CENTER S LTDA | GOIANIA | Apuração de denúncias | Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde | Andamento |
| 545 | 10699 | ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER DE GOIAS | GOIANIA | Alteração de Programação Físico-orçamentária | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 546 | 10700 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 547 | 10701 | HOSPITAL DAS CLINICAS - UFG | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 548 | 10702 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 549 | 10703 | BM SAUDE UROFISIOGINECO LTDA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 550 | 10704 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME's | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 551 | 10705 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME's | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 552 | 10706 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de OPME's | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 553 | 10707 | COOPANEST-GO - Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas de Goiás Ltda | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Serviços Anestésicos | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 554 | 10708 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS LTDA | GOIANIA | Pagamento Administrativo de Terapia Nutricional | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 555 | 10709 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 556 | 10710 | HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA | GOIANIA | Desbloqueio de AIH | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |
| 557 | 10711 | HOSPITAL DA CRIANCA | GOIANIA | Credenciamento para Prestação de Serviços ao SUS | Prestador de Serviços de Saúde | Andamento |

Fonte: Sistema de Auditoria do SUS (SISAUD/SUS), 2025. *Dados preliminares.

ANEXO III - Emendas Parlamentares Impositivas Estaduais e Municipais, destinadas ao setor saúde do Município de Goiânia, Secretaria Municipal de Saúde 2025.

| Número da Emenda | Autor | Esfera | Processos | Valor Total Previsto (R\$) | Entidade Beneficiária |
|------------------|------------------------|-----------|-------------------|----------------------------|---|
| 639 | Adailton Florentino | ESTADUAL | 25.29.000030399-7 | 1.000.000,00 | Secretaria Municipal de Saúde (SMS) - Hospital e Maternidade D. Íris (HMDI) |
| 689 | Adriana Accorsi | ESTADUAL | 23.29.000036953-9 | 75.000,00 | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA |
| | Amauri Ribeiro | ESTADUAL | 25.29.000031728-9 | 1.000.000,00 | Associação de Combate ao Câncer em Goiás (ACCG) |
| 959.1 | Delegado Eduardo Prado | ESTADUAL | 25.29.000035499-0 | 2.000.000,00 | SMS |
| 122.1 | George Morais | ESTADUAL | 25.29.000037381-2 | 500.000,00 | SMS - HDMI |
| 1174 | Gustavo Sebba | ESTADUAL | 25.29.000030295-8 | 1.000.000,00 | SMS - Hospital e Maternidade Célia Câmara (HMCC) |
| 1024 | Lincoln Tejota | ESTADUAL | 25.29.000030297-4 | 200.000,00 | SMS - HMCC |
| 153.2 | Ricardo Quirino | ESTADUAL | 25.29.000030423-3 | 50.000,00 | SMS - YTAPUÃ |
| 154.1 | Ricardo Quirino | ESTADUAL | 25.29.000030255-9 | 100.000,00 | SMS - Centro de Referência em Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (CRASPI) |
| 1272 | Talles Barreto | ESTADUAL | 25.29.000030412-8 | 1.000.000,00 | SMS - Maternidade Nascer Cidadão (MNC) |
| 1323 | Veter Morais | ESTADUAL | 25.29.000030294-0 | 500.000,00 | SMS - HMDI |
| 1.01 | Aava Santiago | MUNICIPAL | 25.29.000031635-5 | 100.000,00 | Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo - Casa de Eurípedes de Barsanulfo |
| 1.02 | Aava Santiago | MUNICIPAL | 25.29.000027848-8 | 948.853,23 | Associação Brasileira de Entidades Assistência Social - ABEAS |
| 1.03 | Aava Santiago | MUNICIPAL | 25.29.000028752-5 | 20.000,00 | Associação de Apoio às Vítimas de Câncer no Estado de Goiás - AAVCEG |
| 1.04 | Aava Santiago | MUNICIPAL | 25.29.000014494-5 | 98.000,00 | SMS |
| 1.05 | Aava Santiago | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 200.000,00 | FUBOG |
| 1.07 | Aava Santiago | MUNICIPAL | 25.29.000032331-9 | 300.000,00 | Missão Sorriso |
| 2.01 | Anderson Sales | MUNICIPAL | 25.29.000035349-8 | 1.000.000,00 | Brazil Human Animal Non Governmental Organization (CENTROLAB) |
| 2.02 | Anderson Sales | MUNICIPAL | 25.29.000027085-1 | 600.000,00 | Instituto Cruzeiro do Sul |
| 2.03 | Anderson Sales | MUNICIPAL | 25.29.000027020-7 | 500.000,00 | Instituto Cruzeiro do Sul |
| 2.11 | Anderson Sales | MUNICIPAL | 25.29.000035349-8 | 916.853,23 | Brazil Human Animal Non Governmental Organization (CENTROLAB) |
| 3.01 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.29.000026028-7 | 100.000,00 | ACCG |
| 3.02 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.29.000019207-9 | 200.000,00 | FUBOG |
| 3.04 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.29.000026329-4 | 800.000,00 | Instituto Cruzeiro do Sul |
| 3.05 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.29.000031502-2 | 333.426,61 | instituto de Desenvolvimento e Assistência à Saúde -- IDASA |
| 3.06 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.29.000025011-7 | 50.000,00 | SMS |

| Número da Emenda | Autor | Esfera | Processos | Valor Total Previsto (R\$) | Entidade Beneficiária |
|------------------|-------------------|-----------|-------------------|----------------------------|--|
| 3.07 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.29.000025011-7 | 50.000,00 | SMS |
| 3.09 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.29.000027860-7 | 500.000,00 | CENTRO DE GESTAO INTEGRADA - CGI |
| 10.05 | Romário Policarpo | MUNICIPAL | 25.29.000033751-4 | 300.000,00 | ASSOCIAÇÃO ASSUNÇÃO |
| 3.22 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.29.000029268-5 | 50.000,00 | Gerência de Vigilância Sanitária |
| 3.35 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.9.000000990-1 | 100.000,00 | Grupo Terapêutico Goiás Sem Drogas |
| 3.47 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.9.000000989-8 | 170.000,00 | Grupo Terapêutico Goiás sem Drogas |
| 3.48 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.29.000037982-9 | 333.426,61 | INSTITUTO PANAMERICANO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE - INPASS |
| 4.01 | Bessa | MUNICIPAL | 25.29.000042113-2 | 420.000,00 | Instituto Brasil Central de Educação e Saúde - IBCES |
| 4.03 | Bessa | MUNICIPAL | 25.29.000040169-7 | 750.000,00 | Instituto Sinergia - Gestão em Saúde, Educação e Desenvolvimento |
| 4.03 | Bessa | MUNICIPAL | 25.29.000034911-3 | 468.926,63 | FUBOG |
| 4.05 | Bessa | MUNICIPAL | 25.29.000034913-0 | 196.853,23 | SMS |
| 4.05 | Bessa | MUNICIPAL | 25.29.000035349-8 | 650.000,00 | Brazil Human Animal Non Governmental Organization (CENTROLAB) |
| 4.05 | Bessa | MUNICIPAL | 25.29.000042113-2 | 170.000,00 | Instituto Brasil Central de Educação e Saúde - IBCES |
| 4.05 | Bessa | MUNICIPAL | 25.29.000034911-3 | 31.073,37 | FUBOG |
| 5.01 | Bill Guerra | MUNICIPAL | 25.29.000028605-7 | 2.516.853,23 | Associação Comunidade Batista - ACB |
| 6.01 | Cabo Senna | MUNICIPAL | 25.29.000038336-2 | 966.853,23 | INSTITUTO PANAMERICANO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE - INPASS |
| 6.03 | Cabo Senna | MUNICIPAL | 25.29.000033339-6 | 50.000,00 | FUBOG |
| 6.04 | Cabo Senna | MUNICIPAL | 25.29.000029004-6 | 900.000,00 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 6.05 | Cabo Senna | MUNICIPAL | 25.29.000028159-4 | 600.000,00 | ASSOCIAÇÃO S.O.S VIDAS |
| 7.01 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000026029-5 | 300.000,00 | ACCG |
| 7.02 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000033270-9 | 150.000,00 | ASSOCIAÇÃO DOWN DE GOIÁS - ASDOWN |
| 7.03 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000033751-4 | 500.000,00 | ASSOCIAÇÃO ASSUNÇÃO |
| 7.04 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000020143-4 | 150.000,00 | Centro de Orientação Reabilitação e Assistência ao Encefalopata |
| 7.05 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000031954-0 | 150.000,00 | Associação Espaço Vida Mais Amor |
| 7.06 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000028823-8 | 100.000,00 | INSTITUTO DOS RAROS CHRISTIANE TOLETO - IRTC |
| 7.07 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000033462-0 | 250.000,00 | INSTITUTO UNIODONTO GOIÂNIA |
| 7.08 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000024478-8 | 200.000,00 | Santa Casa de Misericórdia de Goiânia |
| 7.09 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000031914-1 | 500.000,00 | ASSOCIAÇÃO SANTA TEREZINHA DO MENINO JESUS |
| 7.31 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000033339-6 | 60.000,00 | FUBOG |
| 7.38 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000028915-3 | 58.400,00 | ACCG |
| 7.39 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000026561-0 | 58.453,23 | Santa Casa de Misericórdia |
| 7.40 | Denício Trindade | MUNICIPAL | 25.29.000033359-4 | 40.000,00 | FUBOG |
| 8.01 | Dr Gian | MUNICIPAL | 25.29.000026855-5 | 1.000.000,00 | LIGA DOS AMIGOS DO JARDIM GUANABARA |

| Número da Emenda | Autor | Esfera | Processos | Valor Total Previsto (R\$) | Entidade Beneficiária |
|------------------|---------------|-----------|-------------------|----------------------------|---|
| 8.02 | Dr Gian | MUNICIPAL | 25.29.000026953-5 | 516.853,23 | INSTITUTO CURADOS PARA CURAR |
| 8.03 | Dr Gian | MUNICIPAL | 25.29.000023378-6 | 1.000.000,00 | CENTRO DE GESTAO INTEGRADA - CGI |
| 9.01 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000014587-9 | 200.000,00 | SMS |
| 9.02 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000014589-5 | 200.000,00 | SMS |
| 9.03 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000031145-0 | 200.000,00 | SMS |
| 9.04 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000032903-1 | 200.000,00 | ACCG |
| 9.05 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000044972-0 | 300.000,00 | Instituto ACE |
| 9.06 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 200.000,00 | SMS |
| 9.07 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000031788-2 | 100.000,00 | SMS |
| 9.08 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 50.000,00 | SMS |
| 1.08 | Aava Santiago | MUNICIPAL | 25.29.000023377-8 | 850.000,00 | CENTRO DE GESTAO INTEGRADA - CGI |
| 9.09 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 50.000,00 | SMS |
| 9.10 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000035856-2 | 50.000,00 | CENTRO DE GESTAO INTEGRADA - CGI |
| 9.11 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000044349-7 | 50.000,00 | Núcleo de Arte e Inclusão do Autista (NAIA) |
| 9.12 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.5.000050285-4 | 100.000,00 | Centro de Orientação Reabilitação e Assistência ao Encefalopata |
| 9.13 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000044353-5 | 50.000,00 | Instituto Olhos Alma Sã |
| 9.14 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000031639-8 | 50.000,00 | Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo - Casa de Eurípedes de Barsanulfo |
| 9.15 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000015037-6 | 216.853,23 | SMS |
| 9.16 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 100.000,00 | SMS |
| 9.17 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | | 50.000,00 | Instituto Espírita Batuira de Saúde Mental |
| 9.19 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | | 50.000,00 | Associação da Parada do Orgulho GLBT de Goiás/(APOGLBT - GO) |
| 9.54 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 50.000,00 | SMS |
| 9.55 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 50.000,00 | SMS |
| 9.56 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 50.000,00 | SMS |
| 9.57 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 50.000,00 | SMS |
| 9.58 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 50.000,00 | SMS |
| 9.59 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 50.000,00 | SMS |
| 9.60 | Fabício Rosa | MUNICIPAL | 25.29.000034392-1 | 50.000,00 | SMS |
| 11.17 | Geverson Abel | MUNICIPAL | 25.9.000001043-8 | 1.208.426,62 | Núcleo de Arte e Inclusão do Autista (NAIA) |
| 11.01 | Geverson Abel | MUNICIPAL | 25.9.000000995-2 | 50.000,00 | FUBOG |
| 11.02 | Geverson Abel | MUNICIPAL | 25.29.000040169-7 | 50.000,00 | Instituto Sinergia - Gestão em Saúde, Educação e Desenvolvimento |
| 11.03 | Geverson Abel | MUNICIPAL | 25.29.000028131-4 | 1.208.426,62 | INSTITUTO BASE - INSTITUTO BRASILEIRO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, SAÚDE E EDUCAÇÃO |
| 11.17 | Geverson Abel | MUNICIPAL | 25.9.000001043-8 | 1.208.426,62 | Agência Nacional Brasil Social |

| Número da Emenda | Autor | Esfera | Processos | Valor Total Previsto (R\$) | Entidade Beneficiária |
|------------------|---------------------|-----------|-------------------|----------------------------|--|
| 12.01 | Henrique Alves | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 200.000,00 | FUBOG |
| 12.02 | Henrique Alves | MUNICIPAL | 25.29.000035259-9 | 1.816.853,33 | Instituto Goiano de Serviços (IGS) |
| 12.03 | Henrique Alves | MUNICIPAL | 25.29.000034175-9 | 500.000,00 | Instituto Cruzeiro do Sul |
| 32.01 | Igor Franco | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 100.000,00 | FUBOG |
| 32.02 | Igor Franco | MUNICIPAL | 25.29.000031973-7 | 100.000,00 | SMS |
| 32.03 | Igor Franco | MUNICIPAL | 25.29.000026031-7 | 100.000,00 | ACCG |
| 32.04 | Igor Franco | MUNICIPAL | 25.29.000028823-8 | 116.853,23 | INSTITUTO DOS RAROS CHRISTIANE TOLETO - IRTC |
| 32.05 | Igor Franco | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 1.000.000,00 | INSTITUTO EQUESTRE CAMILLA COSTA - IECC |
| 32.06 | Igor Franco | MUNICIPAL | 25.29.000024478-8 | 100.000,00 | Santa Casa de Misericórdia de Goiânia |
| 32.07 | Igor Franco | MUNICIPAL | 25.29.000026395-2 | 1.000.000,00 | INSTITUTO SANTA CRUZ |
| 13.01 | Isaías Ribeiro | MUNICIPAL | 25.29.000028823-8 | 200.000,00 | INSTITUTO DOS RAROS CHRISTIANE TOLETO - IRTC |
| 13.02 | Isaías Ribeiro | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 300.000,00 | FUBOG |
| 13.03 | Isaías Ribeiro | MUNICIPAL | 25.29.000026415-0 | 300.000,00 | INSTITUTO SANTA CRUZ |
| 13.07 | Isaías Ribeiro | MUNICIPAL | 25.29.000031922-2 | 1.800.000,00 | Brazil Human Animal Non Governmental Organization (CENTROLAB) |
| 14.01 | Izidio Alves | MUNICIPAL | 25.29.000031154-0 | 1.000.000,00 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 14.02 | Izidio Alves | MUNICIPAL | 25.29.000028114-4 | 316.853,23 | INSTITUTO BASE - INSTITUTO BRASILEIRO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, SAÚDE E EDUCAÇÃO |
| 14.03 | Izidio Alves | MUNICIPAL | 25.29.000028114-4 | 400.000,00 | INSTITUTO BASE - INSTITUTO BRASILEIRO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, SAÚDE E EDUCAÇÃO |
| 14.04 | Izidio Alves | MUNICIPAL | 25.29.000033751-4 | 300.000,00 | ASSOCIAÇÃO ASSUNÇÃO |
| 14.12 | Izidio Alves | MUNICIPAL | 25.29.000029378-9 | 500.000,00 | Instituto Cidadão de Educação, Saúde, Cultura, Esporte e Lazer - INCESC, |
| 15.01 | Joãozinho Guimarães | MUNICIPAL | 25.29.000029023-2 | 500.000,00 | INSTITUTO AÇÃO GOIAS |
| 10.03 | Romário Policarpo | MUNICIPAL | 25.29.000035038-3 | 500.000,00 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 15.02 | Joãozinho Guimarães | MUNICIPAL | 25.29.000042763-7 | 500.000,00 | Instituto ACE |
| 15.03 | Joãozinho Guimarães | MUNICIPAL | 25.29.000028142-0 | 500.000,00 | INSTITUTO BASE - INSTITUTO BRASILEIRO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, SAÚDE E EDUCAÇÃO |
| 15.04 | Joãozinho Guimarães | MUNICIPAL | 25.29.000026333-2 | 258.000,00 | Instituto Cruzeiro do Sul |
| 15.05 | Joãozinho Guimarães | MUNICIPAL | 25.29.000026948-9 | 500.000,00 | INSTITUTO CURADOS PARA CURAR |
| 15.19 | Joãozinho Guimarães | MUNICIPAL | 25.29.000042435-2 | 258.853,23 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 16.01 | Juarez Lopes | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 30.000,00 | FUBOG |
| 16.02 | Juarez Lopes | MUNICIPAL | 25.29.000026030-9 | 50.000,00 | ACCG |
| 16.03 | Juarez Lopes | MUNICIPAL | 25.29.000031648-7 | 50.000,00 | Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo - Casa de Eurípedes de Barsanulfo |

| Número da Emenda | Autor | Esfera | Processos | Valor Total Previsto (R\$) | Entidade Beneficiária |
|------------------|--------------|-----------|-------------------|----------------------------|--|
| 16.04 | Juarez Lopes | MUNICIPAL | 25.29.000030939-1 | 1.450.000,00 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 16.05 | Juarez Lopes | MUNICIPAL | 25.29.000023379-4 | 1.000.000,00 | CENTRO DE GESTAO INTEGRADA - CGI |
| 16.06 | Juarez Lopes | MUNICIPAL | 25.29.000027056-8 | 500.000,00 | Instituto Cruzeiro do Sul |
| 16.07 | Juarez Lopes | MUNICIPAL | 25.29.000026341-3 | 500.000,00 | Instituto Cruzeiro do Sul |
| 16.14 | Juarez Lopes | MUNICIPAL | 25.29.000024507-5 | 50.000,00 | Santa Casa de Misericórdia de Goiânia |
| 17.01 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.02 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.03 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.04 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.05 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.06 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.07 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.08 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.09 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.10 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.11 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | SMS |
| 17.12 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024418-4 | 20.000,00 | Centro de Cultura e Convivência Cuca Fresca |
| 17.13 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000041657-0 | 100.000,00 | Sociedade Goiana de Cultura -PUC |
| 17.14 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000024478-8 | 80.000,00 | Santa Casa de Misericórdia de Goiânia |
| 17.15 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 80.000,00 | FUBOG |
| 17.16 | Kátia Maria | MUNICIPAL | | 100.000,00 | Hospital das Clinicas |
| 17.17 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000038404-0 | 236.853,23 | UFG/ Faculdade de Enfermagem |
| 17.18 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000037198-4 | 100.000,00 | SMS |
| 17.19 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000037139-9 | 100.000,00 | SMS |
| 17.20 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000037153-4 | 100.000,00 | SMS |
| 17.21 | Kátia Maria | MUNICIPAL | | 200.000,00 | Instituto Federal Goiano- IFG |
| 17.22 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000014300-0 | 150.000,00 | FIOCRUZ |
| 17.23 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000014458-9 | 50.000,00 | SMS |
| 17.24 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000014606-9 | 50.000,00 | SMS |
| 17.25 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000014298-5 | 50.000,00 | SMS |
| 17.26 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000014282-9 | 30.000,00 | SMS |
| 17.27 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000039116-0 | 50.000,00 | Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais |
| 17.28 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000032472-2 | 50.000,00 | Associação Pestalozzi de Goiânia |
| 17.29 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 60.000,00 | SMS |
| 17.30 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.31 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |

| Número da Emenda | Autor | Esfera | Processos | Valor Total Previsto (R\$) | Entidade Beneficiária |
|------------------|-------------------|-----------|-------------------|----------------------------|--|
| 17.32 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.33 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.34 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.35 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.36 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.37 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.38 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.39 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.40 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000023153-8 | 40.000,00 | SMS |
| 17.41 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000014595-0 | 50.000,00 | SMS |
| 17.42 | Kátia Maria | MUNICIPAL | 25.29.000036210-1 | 100.000,00 | FUNDAÇÃO DE APOIO EM GESTÃO DE SERVIÇOS E PROJETOS EM SAÚDE DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - FAGEP/UFG |
| 17.43 | Kátia Maria | MUNICIPAL | | 100.000,00 | IFG Campus Goiânia Oeste, |
| 18.01 | Kleybe Moraes | MUNICIPAL | 25.29.000034501-0 | 1.000.000,00 | Associação de Combate às Deformidades Faciais - REFACE, |
| 18.02 | Kleybe Moraes | MUNICIPAL | 25.29.000026327-8 | 1.000.000,00 | Instituto Cruzeiro do Sul |
| 18.03 | Kleybe Moraes | MUNICIPAL | 25.29.000026028-7 | 517.706,46 | ACCG |
| 19.04 | Leandro Sena | MUNICIPAL | 25.29.000045793-5 | 500.000,00 | Instituto Vital |
| 19.01 | Leandro Sena | MUNICIPAL | 25.29.000031659-2 | 10.000,00 | Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo - Casa de Eurípedes de Barsanulfo |
| 19.03 | Leandro Sena | MUNICIPAL | 25.29.000028605-7 | 600.000,00 | Associação Comunidade Batista - ACB |
| 19.04 | Leandro Sena | MUNICIPAL | 25.29.000045793-5 | 500.000,00 | Instituto Vital de Saúde |
| 19.05 | Leandro Sena | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 20.000,00 | FUBOG |
| 19.06 | Leandro Sena | MUNICIPAL | 25.29.000029178-6 | 800.000,00 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 19.08 | Leandro Sena | MUNICIPAL | 25.29.000033751-4 | 100.000,00 | ASSOCIAÇÃO ASSUNÇÃO |
| 19.09 | Leandro Sena | MUNICIPAL | 25.5.000073307-4 | 700.000,00 | Associação Instituto Indicador |
| 20.01 | Léia Klebia | MUNICIPAL | 25.29.000028605-7 | 600.000,00 | Associação Comunidade Batista - ACB |
| 10.04 | Romário Policarpo | MUNICIPAL | 25.29.000042114-0 | 300.000,00 | Obra da Divina Providência- Recanto Dom Oriene |
| 20.02 | Léia Klebia | MUNICIPAL | 25.29.000028605-7 | 500.000,00 | Associação Comunidade Batista - ACB |
| 20.03 | Léia Klebia | MUNICIPAL | 25.29.000028605-7 | 1.416.853,23 | Associação Comunidade Batista - ACB |
| 21.01 | Léo José | MUNICIPAL | 25.29.000026662-5 | 758.426,61 | INSTITUTO SANTA CRUZ |
| 21.03 | Léo José | MUNICIPAL | 25.29.000032641-5 | 1.000.000,00 | INSTITUTO BASE - INSTITUTO BRASILEIRO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, SAÚDE E EDUCAÇÃO |
| 21.04 | Léo José | MUNICIPAL | 25.29.000030344-0 | 758.426,62 | Instituto Elisadape |
| 22.01 | Lucas Kitão | MUNICIPAL | 25.29.000028206-0 | 973.426,00 | ASSOCIAÇÃO S.O.S VIDAS |
| 22.02 | Lucas Kitão | MUNICIPAL | | 70.000,00 | Hospital do Policial Militar - HPM, |

| Número da Emenda | Autor | Esfera | Processos | Valor Total Previsto (R\$) | Entidade Beneficiária |
|------------------|--------------------|-----------|-------------------|----------------------------|---|
| 22.03 | Lucas Kitão | MUNICIPAL | 25.29.000026408-8 | 500.000,00 | INSTITUTO SANTA CRUZ |
| 22.04 | Lucas Kitão | MUNICIPAL | 25.29.000026993-4 | 973.426,00 | INSTITUTO CURADOS PARA CURAR |
| 23.01 | Luciula do Recanto | MUNICIPAL | 25.29.000042380-1 | 400.000,00 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 10.02 | Romário Policarpo | MUNICIPAL | 25.29.000024507-5 | 500.000,00 | Santa Casa de Misericórdia de Goiânia |
| 23.02 | Luciula do Recanto | MUNICIPAL | 25.29.000028763-0 | 1.000.000,00 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 23.03 | Luciula do Recanto | MUNICIPAL | 25.29.000042365-8 | 700.000,00 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 23.04 | Luciula do Recanto | MUNICIPAL | 25.29.000042428-0 | 416.853,23 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 24.01 | Markim Goyá | MUNICIPAL | 25.29.000031696-7 | 100.000,00 | Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo - Casa de Eurípedes de Barsanulfo |
| 24.02 | Markim Goyá | MUNICIPAL | 25.29.000026031-7 | 100.000,00 | ACCG |
| 24.03 | Markim Goyá | MUNICIPAL | 25.29.000028219-1 | 1.233.000,00 | ASSOCIAÇÃO S.O.S VIDAS |
| 24.04 | Markim Goyá | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 200.000,00 | FUBOG |
| 24.05 | Markim Goyá | MUNICIPAL | 25.29.000024478-8 | 100.000,00 | Santa Casa de Misericórdia de Goiânia |
| 24.06 | Markim Goyá | MUNICIPAL | 25.29.000028605-7 | 800.000,00 | Associação Comunidade Batista - ACB |
| 25.01 | Paulo Magalhães | MUNICIPAL | 25.29.000026030-9 | 300.000,00 | ACCG |
| 25.02 | Paulo Magalhães | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 1.500.000,00 | FUBOG |
| 25.03 | Paulo Magalhães | MUNICIPAL | 25.29.000031695-9 | 100.000,00 | Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo - Casa de Eurípedes de Barsanulfo |
| 25.04 | Paulo Magalhães | MUNICIPAL | 25.29.000014593-3 | 100.000,00 | SMS |
| 25.05 | Paulo Magalhães | MUNICIPAL | 25.29.000014592-5 | 200.000,00 | SMS |
| 25.06 | Paulo Magalhães | MUNICIPAL | 25.29.000031961-3 | 316.853,23 | SMS |
| 26.01 | Pedro Azulão Jr. | MUNICIPAL | 25.29.000026031-7 | 30.000,00 | ACCG |
| 26.02 | Pedro Azulão Jr. | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 30.000,00 | FUBOG |
| 26.03 | Pedro Azulão Jr. | MUNICIPAL | 25.9.000000670-8 | 1.500.000,00 | INSTITUTO CURADOS PARA CURAR |
| 26.04 | Pedro Azulão Jr. | MUNICIPAL | 25.9.000000671-6 | 956.853,23 | Instituto SOS Vidas |
| 27.01 | Raphael da Saúde | MUNICIPAL | 25.29.000024478-8 | 150.000,00 | Santa Casa de Misericórdia de Goiânia |
| 27.02 | Raphael da Saúde | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 100.000,00 | FUBOG |
| 27.03 | Raphael da Saúde | MUNICIPAL | 25.29.000026035-0 | 70.000,00 | ACCG |
| 27.04 | Raphael da Saúde | MUNICIPAL | 25.29.000028823-8 | 50.000,00 | INSTITUTO DOS RAROS CHRISTIANE TOLETO - IRTC |
| 27.05 | Raphael da Saúde | MUNICIPAL | 25.29.000032331-9 | 100.000,00 | Missão Sorriso |
| 27.06 | Raphael da Saúde | MUNICIPAL | 25.29.000028605-7 | 2.050.000,00 | Associação Comunidade Batista - ACB |
| 10.01 | Romário Policarpo | MUNICIPAL | 25.29.000027683-3 | 500.000,00 | INSTITUTO BASE - INSTITUTO BRASILEIRO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, SAÚDE E EDUCAÇÃO |
| 10.06 | Romário Policarpo | MUNICIPAL | 25.29.000027683-3 | 416.853,23 | INSTITUTO BASE - INSTITUTO BRASILEIRO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, SAÚDE E EDUCAÇÃO |
| 28.01 | Ronilson Reis | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 116.853,23 | FUBOG |

| Número da Emenda | Autor | Esfera | Processos | Valor Total Previsto (R\$) | Entidade Beneficiária |
|------------------|-------------------|-----------|-------------------|----------------------------|--|
| 28.02 | Ronilson Reis | MUNICIPAL | 25.29.000031563-4 | 1.000.000,00 | GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE |
| 28.03 | Ronilson Reis | MUNICIPAL | 25.29.000028605-7 | 1.400.000,00 | Associação Comunidade Batista - ACB |
| 29.01 | Sabrina Garcez | MUNICIPAL | 25.29.000031967-2 | 966.853,23 | Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB |
| 29.02 | Sabrina Garcez | MUNICIPAL | 25.29.000028823-8 | 100.000,00 | INSTITUTO DOS RAROS CHRISTIANE TOLETO - IRTC |
| 29.04 | Sabrina Garcez | MUNICIPAL | 25.29.000042113-2 | 700.000,00 | Instituto Brasil Central de Educação e Saúde - IBCES |
| 29.05 | Sabrina Garcez | MUNICIPAL | 25.29.000033665-8 | 700.000,00 | Núcleo de Arte e Inclusão do Autista (NAIA) |
| 29.06 | Sabrina Garcez | MUNICIPAL | 25.29.000028752-5 | 50.000,00 | Associação de Apoio às Vítimas de Câncer no Estado de Goiás - AAVCEG |
| 30.01 | Sandes Júnior | MUNICIPAL | 25.29.000026761-3 | 1.500.000,00 | INSTITUTO EQUESTRE CAMILLA COSTA - IECC |
| 30.02 | Sandes Júnior | MUNICIPAL | 25.29.000028224-8 | 1.000.000,00 | INSTITUTO S.O.S. VIDAS |
| 30.03 | Sandes Júnior | MUNICIPAL | 25.29.000028085-7 | 533.706,46 | ASSOCIAÇÃO COOPERAR + AÇÃO |
| 31.01 | Sargento Novandir | MUNICIPAL | 25.29.000026612-9 | 1.416.853,23 | Associação Brasileira de Saúde Ocular - ABRASO |
| 31.02 | Sargento Novandir | MUNICIPAL | 25.29.000037650-1 | 1.100.000,00 | CENTRO DE GESTAO INTEGRADA - CGI |
| 33.02 | Thialu Guiotti | MUNICIPAL | 25.29.000026960-8 | 1.200.000,00 | INSTITUTO CURADOS PARA CURAR |
| 33.04 | Thialu Guiotti | MUNICIPAL | | 50.000,00 | FUBOG |
| 33.05 | Thialu Guiotti | MUNICIPAL | 25.29.000027667-1 | 1.216.853,23 | INSTITUTO BASE - INSTITUTO BRASILEIRO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, SAÚDE E EDUCAÇÃO |
| 33.06 | Thialu Guiotti | MUNICIPAL | 25.29.000044647-0 | 100.000,00 | LIGA DOS AMIGOS DO JARDIM GUANABARA |
| 34.01 | Welton Lemos | MUNICIPAL | 25.29.000028210-8 | 916.537,00 | ASSOCIAÇÃO S.O.S VIDAS |
| 34.02 | Welton Lemos | MUNICIPAL | 25.29.000029291-0 | 1.000.316,00 | CENTRO DE GESTAO INTEGRADA - CGI |
| 34.04 | Welton Lemos | MUNICIPAL | 25.29.000026405-3 | 500.000,00 | INSTITUTO SANTA CRUZ |
| 34.05 | Welton Lemos | MUNICIPAL | 25.29.000003339-6 | 100.000,00 | FUBOG |
| 35.01 | Willian Veloso | MUNICIPAL | 25.29.000038464-4 | 130.000,00 | Associação Pestalozzi de Goiânia |
| 35.03 | Willian Veloso | MUNICIPAL | 25.29.000026535-1 | 1.436.853,23 | Instituto Cidadão de Educação, Saúde, Cultura, Esporte e Lazer - INCESC, |
| 35.05 | Willian Veloso | MUNICIPAL | 25.29.000031954-0 | 100.000,00 | ASSOCIAÇÃO ESPAÇO VIDA MAIS AMOR |
| 35.06 | Willian Veloso | MUNICIPAL | 25.29.000031733-5 | 200.000,00 | Centro de Orientação Reabilitação e Assistência ao Encefalopata |
| 35.07 | Willian Veloso | MUNICIPAL | 25.29.000030313-0 | 100.000,00 | Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - Clínica Teia |
| 35.09 | Willian Veloso | MUNICIPAL | 25.29.000020277-5 | 150.000,00 | Associação dos Surdos de Goiânia |
| 35.10 | Willian Veloso | MUNICIPAL | 25.29.000039121-7 | 130.000,00 | Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais |
| 35.11 | Willian Veloso | MUNICIPAL | 25.29.000026035-0 | 200.000,00 | ACCG |
| 35.38 | Willian Veloso | MUNICIPAL | 25.29.000029402-5 | 70.000,00 | Núcleo de proteção aos queimados NPQ |
| 3.37 | Anselmo Pereira | MUNICIPAL | 25.9.000000689-9 | 100.000,00 | Instituto Cruzeiro do Sul |

Fonte: SMS/Diretoria de Políticas de Saúde, 2025.

ANEXO IV - Emendas Parlamentares Impositivas Federais, destinadas ao setor saúde do Município de Goiânia, Secretaria Municipal de Saúde 2025.

| Ano da Proposta | Identificadores | | | | Valores | | | Monitoramento | | | |
|-----------------|--------------------|----------------|----------|---|----------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|
| | Número da Proposta | Tipo Proposta | GND | Objeto | Valor Proposta | Valor Empenhado | Valor Desembolsado | Situação | Data de Finalização | Data Provável Finalização | Percentual Execução |
| 2025 | 36000700951202500 | INCREMENTO PAP | CORRENTE | INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA | 800.000,00 | 800.000,00 | 800.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000715299202500 | INCREMENTO PAP | CORRENTE | INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA | 250.000,00 | 250.000,00 | 250.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000706295202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 300.000,00 | 300.000,00 | 300.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000709109202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 500.000,00 | 500.000,00 | 500.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000706125202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 400.000,00 | 400.000,00 | 400.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000706102202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 500.000,00 | 500.000,00 | 500.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000674844202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 100.000,00 | 100.000,00 | 100.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000675134202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 350.000,00 | 350.000,00 | 350.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000675138202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 500.000,00 | 500.000,00 | 500.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000675128202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 550.000,00 | 550.000,00 | 550.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000705102202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 800.000,00 | 800.000,00 | 800.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000655453202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.500.000,00 | 1.500.000,00 | 1.500.000,00 | Executado Parcialmente | | Dez/26 | 30 % |
| 2025 | 36000655497202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 200.000,00 | 200.000,00 | 200.000,00 | Executado Parcialmente | | Dez/26 | 10 % |

| Ano da Proposta | Identificadores | | | | Valores | | | Monitoramento | | | |
|-----------------|--------------------|----------------|----------|---|----------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|
| | Número da Proposta | Tipo Proposta | GND | Objeto | Valor Proposta | Valor Empenhado | Valor Desembolsado | Situação | Data de Finalização | Data Provável Finalização | Percentual Execução |
| 2025 | 36000651185202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | Executado Parcialmente | | Dez/26 | 40 % |
| 2025 | 36000672339202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 300.000,00 | 300.000,00 | 300.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000711937202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 272.000,00 | 272.000,00 | 272.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000652709202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 300.000,00 | 300.000,00 | 300.000,00 | Executado Parcialmente | | Dez/26 | 30 % |
| 2025 | 36000673740202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | Executado Totalmente | Fev/26 | | 100 % |
| 2025 | 36000668584202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 200.000,00 | 200.000,00 | 200.000,00 | Executado Totalmente | Mar/26 | | 100 % |
| 2025 | 36000654156202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.500.000,00 | 1.500.000,00 | 1.500.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000647862202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 11.500.000,00 | 11.500.000,00 | 11.500.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000669126202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.500.000,00 | 1.500.000,00 | 1.500.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000657571202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 500.000,00 | 500.000,00 | 500.000,00 | Executado Parcialmente | | Dez/26 | 71 % |
| 2025 | 36000655378202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 158.780,00 | 158.780,00 | 158.780,00 | Executado Parcialmente | | Dez/26 | 99 % |
| 2025 | 36000716492202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000654320202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000655540202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 100.000,00 | 100.000,00 | 100.000,00 | Executado Parcialmente | | Dez/26 | 19 % |
| 2025 | 36000652995202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 2.750.000,00 | 2.750.000,00 | 2.750.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |

| Ano da Proposta | Identificadores | | | | Valores | | | Monitoramento | | | |
|-----------------|--------------------|----------------|----------|---|----------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|
| | Número da Proposta | Tipo Proposta | GND | Objeto | Valor Proposta | Valor Empenhado | Valor Desembolsado | Situação | Data de Finalização | Data Provável Finalização | Percentual Execução |
| 2025 | 36000706710202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.644.282,00 | 1.644.282,00 | 1.644.282,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000657533202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 | Executado Parcialmente | | Dez/26 | 47 % |
| 2025 | 36000670062202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 500.000,00 | 500.000,00 | 500.000,00 | Executado Totalmente | Mar/26 | | 100 % |
| 2025 | 36000706132202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 100.000,00 | 100.000,00 | 100.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000706689202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000656369202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 300.000,00 | 300.000,00 | 300.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000723549202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | Não Iniciado | | Jan/27 | 0 % |
| 2025 | 36000716297202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 588.997,00 | 588.997,00 | 588.997,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000654630202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000693239202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 3.000.000,00 | 3.000.000,00 | 3.000.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000656318202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 300.000,00 | 300.000,00 | 300.000,00 | Não Iniciado | | Dez/26 | 0 % |
| 2025 | 36000657587202500 | INCREMENTO MAC | CORRENTE | INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) | 250.000,00 | 250.000,00 | 250.000,00 | Executado Parcialmente | | Dez/26 | 44 % |

Fonte: SMS/Diretoria de Políticas de Saúde, 2025.

ANEXO V - Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal

UF: Goiás

MUNICÍPIO: Goiânia

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

Exercício de 2025

Dados Homologados em 06/02/26 10:00:59

| RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|--|-------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS (I) | 3.905.465.000,00 | 3.905.465.000,00 | 3.757.224.265,92 | 96,20 |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU | 1.425.364.000,00 | 1.425.364.000,00 | 1.188.766.061,66 | 83,40 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI | 498.272.000,00 | 498.272.000,00 | 376.379.956,33 | 75,54 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | 1.461.621.000,00 | 1.461.621.000,00 | 1.500.278.790,70 | 102,64 |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF | 520.208.000,00 | 520.208.000,00 | 691.799.457,23 | 132,99 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 2.288.117.000,00 | 2.288.117.000,00 | 2.284.786.006,90 | 99,85 |
| Cota-Parte FPM | 797.630.000,00 | 797.630.000,00 | 648.304.218,84 | 81,28 |
| Cota-Parte ITR | 6.046.000,00 | 6.046.000,00 | 2.438.999,43 | 40,34 |
| Cota-Parte do IPVA | 586.431.000,00 | 586.431.000,00 | 636.822.250,82 | 108,59 |
| Cota-Parte do ICMS | 880.689.000,00 | 880.689.000,00 | 979.288.471,03 | 111,20 |
| Cota-Parte do IPI - Exportação | 5.787.000,00 | 5.787.000,00 | 6.707.721,42 | 115,91 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 11.534.000,00 | 11.534.000,00 | 11.224.345,36 | 97,32 |
| TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II) | 6.193.582.000,00 | 6.193.582.000,00 | 6.042.010.272,82 | 97,55 |

| DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g) |
|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|---------------|-------------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA (IV) | 18.000,00 | 49.651.613,93 | 43.892.554,42 | 88,40 | 31.546.251,60 | 63,54 | 25.842.229,14 | 52,05 | 12.346.302,82 |
| Despesas Correntes | 12.000,00 | 45.011.907,47 | 43.650.944,47 | 96,98 | 31.546.251,60 | 70,08 | 25.842.229,14 | 57,41 | 12.104.692,87 |
| Despesas de Capital | 6.000,00 | 4.639.706,46 | 241.609,95 | 5,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241.609,95 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V) | 75.548.000,00 | 99.013.261,45 | 91.986.467,10 | 92,90 | 91.781.560,19 | 92,70 | 91.451.560,19 | 92,36 | 204.906,91 |
| Despesas Correntes | 75.542.000,00 | 98.795.995,30 | 91.876.469,93 | 93,00 | 91.781.560,19 | 92,90 | 91.451.560,19 | 92,57 | 94.909,74 |
| Despesas de Capital | 6.000,00 | 217.266,15 | 109.997,17 | 50,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 109.997,17 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI) | 4.000,00 | 4.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 3.000,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII) | 4.000,00 | 541.426,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 3.000,00 | 539.426,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 1.000,00 | 2.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (X) | 1.002.871.000,00 | 1.184.686.000,00 | 1.165.949.350,73 | 98,42 | 1.165.949.350,73 | 98,42 | 1.165.709.961,54 | 98,40 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 1.002.863.000,00 | 1.184.678.000,00 | 1.165.949.350,73 | 98,42 | 1.165.949.350,73 | 98,42 | 1.165.709.961,54 | 98,40 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 8.000,00 | 8.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X) | 1.078.445.000,00 | 1.333.896.301,99 | 1.301.828.372,25 | 97,60 | 1.289.277.162,52 | 96,65 | 1.283.003.750,87 | 96,18 | 12.551.209,73 |

| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS | DESPESAS EMPENHADAS (d) | DESPESAS LIQUIDADAS (e) | DESPESAS PAGAS (f) |
|--|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI) | 1.301.828.372,25 | 1.289.277.162,52 | 1.283.003.750,87 |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII) | 0,00 | N/A | N/A |
| (-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV) | 1.301.828.372,25 | 1.289.277.162,52 | 1.283.003.750,87 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) | | | 906.301.540,92 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal) | | | N/A |
| Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII) | 395.526.831,33 | 382.975.621,60 | 376.702.209,95 |
| Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 21,54 | 21,33 | 21,23 |

| CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (no exercício atual) (h) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j)) |
|--|---|--|-----------------------|------------------|--|
| | | Empenhadas (i) | Liquidadas (j) | Pagas (k) | |
| Diferença de limite não cumprido em 2024 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2023 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2022 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| EXERCÍCIO DO EMPENHO ² | Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m) | Valor aplicado em ASPS no exercício (n) | Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0 | Total inscrito em RP no exercício (p) | RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d) | Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0) | Total de RP pagos (s) | Total de RP a pagar (t) | Total de RP cancelados ou prescritos (u) | Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u) |
|-----------------------------------|---|---|---|---------------------------------------|---|--|-----------------------|-------------------------|--|--|
| Empenhos de 2025 | 906.301.540,92 | 1.301.828.372,25 | 395.526.831,33 | 18.824.621,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.824.621,38 | 0,00 | 395.526.831,33 |
| Empenhos de 2024 | 847.229.881,98 | 1.229.768.981,39 | 382.539.099,41 | 7.672.501,38 | 0,00 | 0,00 | 1.200.564,60 | 5.572.871,39 | 899.065,39 | 381.640.034,02 |
| Empenhos de 2023 | 761.879.014,71 | 1.066.277.796,06 | 304.398.781,35 | 5.072.327,75 | 7.018.564,96 | 0,00 | 7.676,17 | 353.397,61 | 4.711.253,97 | 306.706.092,34 |
| Empenhos de 2022 | 675.066.498,44 | 726.434.141,22 | 51.367.642,78 | 9.297.877,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 129.121,46 | 9.168.755,78 | 42.198.887,00 |
| Empenhos de 2021 | 578.686.792,85 | 806.888.310,24 | 228.201.517,39 | 222.153,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222.153,63 | 0,00 | 228.201.517,39 |
| Empenhos de 2020 | 477.744.985,47 | 634.914.213,21 | 157.169.227,74 | 11.625,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.625,79 | 0,00 | 157.169.227,74 |
| Empenhos de 2019 | 459.754.971,96 | 603.021.832,28 | 143.266.860,32 | 1.244.288,51 | 1.967.880,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.244.288,51 | 143.990.452,73 |
| Empenhos de 2018 | 413.353.155,72 | 497.510.929,74 | 84.157.774,02 | 0,00 | 5.939.108,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 90.096.882,40 |
| Empenhos de 2017 | 375.025.657,52 | 518.310.414,46 | 143.284.756,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143.284.756,94 |
| Empenhos de 2016 | 356.512.582,52 | 484.547.630,09 | 128.035.047,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 128.035.047,57 |
| Empenhos de 2015 | 333.791.379,50 | 414.624.053,91 | 80.832.674,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 80.832.674,41 |
| Empenhos de 2014 | 307.140.755,60 | 385.758.252,11 | 78.617.496,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 78.617.496,51 |
| Empenhos de 2013 | 277.401.774,38 | 420.226.947,67 | 142.825.173,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 142.825.173,29 |

| | |
|---|-------------|
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") | 0,00 |
| 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) | 0,00 |
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) | 0,00 |

| CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (w) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y)) |
|--|-------------------|---|----------------|-------------|---|
| | | Empenhadas (x) | Liquidadas (y) | Pagas (z) | |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX) | 1.039.437.000,00 | 1.039.437.000,00 | 1.029.818.903,66 | 99,07 |
| Provenientes da União | 947.162.000,00 | 947.162.000,00 | 932.194.292,96 | 98,42 |
| Provenientes dos Estados | 92.275.000,00 | 92.275.000,00 | 97.624.610,70 | 105,80 |
| Provenientes de Outros Municípios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX) | 50.083.000,00 | 50.083.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS RECEITAS (XXXI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI) | 1.089.520.000,00 | 1.089.520.000,00 | 1.029.818.903,66 | 94,52 |

| DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|---|-------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------|-----------------------|---------------|-----------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII) | 120.126.000,00 | 142.554.701,55 | 112.206.853,04 | 78,71 | 112.206.853,04 | 78,71 | 109.556.498,70 | 76,85 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 120.085.000,00 | 141.667.701,55 | 112.205.605,04 | 79,20 | 112.205.605,04 | 79,20 | 109.555.250,70 | 77,33 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 41.000,00 | 887.000,00 | 1.248,00 | 0,14 | 1.248,00 | 0,14 | 1.248,00 | 0,14 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV) | 890.070.000,00 | 950.391.803,13 | 813.240.592,92 | 85,57 | 813.240.592,92 | 85,57 | 801.076.415,85 | 84,29 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 838.657.000,00 | 898.148.803,13 | 813.240.592,92 | 90,55 | 813.240.592,92 | 90,55 | 801.076.415,85 | 89,19 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 51.413.000,00 | 52.243.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV) | 12.013.000,00 | 16.231.334,82 | 12.339.521,36 | 76,02 | 12.327.790,36 | 75,95 | 11.653.024,53 | 71,79 | 11.731,00 |
| Despesas Correntes | 12.010.000,00 | 16.228.334,82 | 12.339.521,36 | 76,04 | 12.327.790,36 | 75,96 | 11.653.024,53 | 71,81 | 11.731,00 |
| Despesas de Capital | 3.000,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII) | 105.419.000,00 | 96.885.800,00 | 43.755.814,60 | 45,16 | 43.755.814,60 | 45,16 | 43.281.326,89 | 44,67 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 105.399.000,00 | 96.865.800,00 | 43.755.814,60 | 45,17 | 43.755.814,60 | 45,17 | 43.281.326,89 | 44,68 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 20.000,00 | 20.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX) | 13.420.000,00 | 13.420.000,00 | 10.699.651,57 | 79,73 | 10.699.651,57 | 79,73 | 10.699.651,57 | 79,73 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 13.420.000,00 | 13.420.000,00 | 10.699.651,57 | 79,73 | 10.699.651,57 | 79,73 | 10.699.651,57 | 79,73 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX) | 1.141.048.000,00 | 1.219.483.639,50 | 992.242.433,49 | 81,37 | 992.230.702,49 | 81,36 | 976.266.917,54 | 80,06 | 11.731,00 |

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|---------------|-------------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII) | 120.144.000,00 | 192.206.315,48 | 156.099.407,46 | 81,21 | 143.753.104,64 | 74,79 | 135.398.727,84 | 70,44 | 12.346.302,82 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV) | 965.618.000,00 | 1.049.405.064,58 | 905.227.060,02 | 86,26 | 905.022.153,11 | 86,24 | 892.527.976,04 | 85,05 | 204.906,91 |
| SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV) | 12.017.000,00 | 16.235.334,82 | 12.339.521,36 | 76,00 | 12.327.790,36 | 75,93 | 11.653.024,53 | 71,78 | 11.731,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII) | 105.423.000,00 | 97.427.226,61 | 43.755.814,60 | 44,91 | 43.755.814,60 | 44,91 | 43.281.326,89 | 44,42 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX) | 1.016.291.000,00 | 1.198.106.000,00 | 1.176.649.002,30 | 98,21 | 1.176.649.002,30 | 98,21 | 1.176.409.613,11 | 98,19 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL) | 2.219.493.000,00 | 2.553.379.941,49 | 2.294.070.805,74 | 89,84 | 2.281.507.865,01 | 89,35 | 2.259.270.668,41 | 88,48 | 12.562.940,73 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | 1.050.542.000,00 | 1.128.977.639,50 | 976.718.404,76 | 86,51 | 976.706.673,76 | 86,51 | 960.969.788,81 | 85,12 | 11.731,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX) | 1.168.951.000,00 | 1.424.402.301,99 | 1.317.352.400,98 | 92,48 | 1.304.801.191,25 | 91,60 | 1.298.300.879,60 | 91,15 | 12.551.209,73 |

FONTE: SIOPS, Goiás, 2025.

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.