



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RELATÓRIO DE MONITORAMENTO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

3º/2024

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

Governador do Estado de Goiás
Ronaldo Ramos Caiado

Secretário de Estado da Saúde
Dr. Rasível dos Reis Santos Júnior

Secretário-adjunto de Estado da Saúde
Dr. Sérgio Alberto Cunha Vêncio

Subsecretária de Inovação, Planejamento, Educação e Infraestrutura
Ana Carolina Rezende Abrahão

Subsecretário de Políticas e Ações em Saúde
Luciano de Moura Carvalho

Subsecretário de Controle Interno e Compliance
José Augusto Carneiro

Subsecretária de Vigilância em Saúde
Flúvia Pereira Amorim da Silva

Superintendente de Gestão Integrada
Thalles Paulino de Ávila

Superintendente de Tecnologia, Inovação e Saúde Digital
Luiselena Luna Esmeraldo

Superintendente de Planejamento
Túlio Silva Oliveira

Superintendente da Escola de Saúde de Goiás
Rafaela Júlia Batista Veronezi

Superintendente de Infraestrutura
Maurício Ertner de Almeida

Superintendente de Regionalização
Érika Lopes Rocha Batista

Superintendente de Regulação, Controle e Avaliação
Lorena Nunes Mota

Superintendente de Vigilância Epidemiológica e Imunização
Cristina Aparecida Borges Laval

Superintendente de Vigilância Sanitária, Ambiental e de Saúde do Trabalhador
Eliane Rodrigues da Cruz

Superintendente de Monitoramento dos Contratos de Gestão e Convênios
Wagner Assis Rodrigues

Superintendente de Políticas e Atenção Integral à Saúde
Amanda Melo e Santos Limongi

Superintendente de Governo Aberto e Participação Cidadã
Sérgio Gomes de Carvalho

Superintendente de Controle Interno e Correição
Suellen Dantas Tobias e Silva Ravazzi

COORDENAÇÃO EXECUTIVA

Ana Carolina Rezende Abrahão
Túlio Silva Oliveira

COORDENAÇÃO TÉCNICA

GERÊNCIA DE PLANEJAMENTO INSTITUCIONAL

Camila Vito Silva
Daniela Alves Dias
Gilson Antonio da Silva
Jane Martins Silveira

Leonardo Ribeiro Venturas
Maria Helena do Carmo
Raimundo Tiago de Lima Pires
Yasmin Nascimento de Souza

Comissão de Planejamento, Monitoramento e Avaliação dos Instrumentos de Gestão

Aline Moraes
Ana Cláudia Leal Alexandre
Braulia Moraes Malaspina
Bruno Nolasco Teixeira
Carolina Pereira Lourenço
Christyne Maroclo G. Jacob dos Santos
Cleide Marcia de Oliveira
Cristiane Aparecida Spirlandelli
Eliane Coury Guimarães Pinto
Fabiana Gehm Oliveira
Francinea Soares de Carvalho
Glauciene Maia de Almeida Praxedes
João Paulo Valim
Katiuscia Christiane Freitas

Keila Auxiliadora do Vale
Leticia Azevedo de Oliveira
Liliane Oliveira Paulo
Luciane Rangel
Luisa Sotério Di Lima
Marina de Pina e Abreu Moraes
Maria Salette Batista Paulino
Mario Callegi
Murilo Lara de Faria
Paula Cristina dos Santos Brito
Priscila Pires Lopes
Talles Mendes de Castro
Thiago Alberto Neves
Vinicius Fagner Coutinho

Equipe Técnica e de Apoio

Alessandra Souza
Ana Cláudia Alexandre
Aline Nogueira
Carolina Lourenço
Cleide M. Oliveira
Cristiane Carneiro
Danielle Damasceno
Divânia Franca
Eligiane Rosa
Fabiana Gehm
Ilmara Teixeira
Helen C. Rezende

Hildêth Souza
Jaqueline Oliveira
João Paulo Valim
José Ishac
Luciane Rangel
Luciane Silva
Ludimila Ferreira
Ludimila Malheiros
Ludymilla Almeida
Marcella Rezende
Magda Lúcia Barros
Maria Luiza Lima

Michelly J. Cordeiro
Murilo Faria
Patrícia Machado
Paula Cristina Brito
Priscila Lopes
Priscilla Rodrigues
Rodrigo Souza
Rejane Rezende
Simone Camilo
Sonia C. Moreira
Ricardo Soares

SUMÁRIO

LISTA DE SIGLAS	5
1. IDENTIFICAÇÃO	12
1.1. Informações Territoriais	12
1.2. Secretaria de Saúde	12
1.3. Informações da Gestão	12
1.4. Fundo de Saúde	12
1.5. Plano de saúde	13
1.6. Informações sobre Regionalização	13
1.7. Conselho de Saúde	14
2. INTRODUÇÃO	15
3. RESULTADOS	16
3.1. Desdobramento dos Objetivos Estratégicos	16
3.2. Resultados - Indicadores Estratégicos 2024	17
4. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	145

LISTA DE SIGLAS

AAE - Atenção Ambulatorial Especializada
ACS - Agentes Comunitário de Saúde
AD - Atenção Domiciliar
AF - Assistência Farmacêutica
AIDS - Acquired Immunodeficiency Syndrome/ Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
ALEGO - Assembleia Legislativa do Estado de Goiás
AME - Apoio Médico Educacional
APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
APH - Atendimento Pré-Hospitalar
APS - Atenção Primária em Saúde
ASSTRA - Assessoria Técnica de Redes de Atenção
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial
CAPSI - Centro de Atenção Psicossocial e Infanto Juvenil do Estado de Goiás
CASAI - Casa de Saúde Indígena
CBO - Classificação Brasileira de Ocupações
CBM-GO - Corpo de Bombeiros Militar de Goiás
CEAF - Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CEAP-SOL - Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidarietà
CEESMI - Centro Estadual Especializado em Saúde Mental Infantojuvenil
CEMAC – Central de Medicamentos de Alto Custo – Juarez Barbosa
CEO - Centros de Especialidades Odontológicas
CER - Centro Especializado em Reabilitação
CERPIS - Centro de Referência em Práticas Integrativas em Saúde
CES-GO – Conselho Estadual de Saúde
CGE - Controladoria-Geral do Estado
CIB - Comissão Intergestora Bipartite
CIEVS – Centro de Informações Estratégicas e Respostas em Vigilância em Saúde
CIR - Comissões Intergestores Regionais
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CNAE - Classificação Nacional das Atividades Econômicas

CONASS - Conselho Nacional de Secretários de Saúde
ConectaSUS - Gerência de Dados e Informações Estratégicas em Saúde
CONEM - Conselho Estadual da Mulher
CORA - Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás
COSEMS - Conselho dos Secretários Municipais de Saúde de Goiás
COVID-19 – Coronavírus 2019
CREAS - Centro de Referência Especializado de Assistência Social
CREMIC - Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar
CRER - Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo
CRIE – Centro de Referência para Imunobiológicos Especiais
DANT - Doenças e Agravos não Transmissíveis
DATASUS – Departamento de Informática do SUS
DCNT – Doenças Crônicas não Transmissíveis
DDA - Doenças Diarreicas Agudas
DENV - Vírus da Dengue
DF - Distrito Federal
DigiSUS - Sistema de Informação para estados e municípios
DM - Diabetes Mellitus
DNCI - Doenças de Notificação Compulsória Imediata
DSEI - Distrito Sanitário Especial Indígena
DO - Declaração de Óbito
DOMI - Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores
DTHA - Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar
DVN - Declaração de Nascidos Vivos
EaD - Educação a Distância
ECOPIS – Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas
EPSET - Escritório de Projetos Setorial
ES - Educação na Saúde
ESAVI - Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização
eSB - Equipes de Saúde Bucal
e-SUS – Sistema de Saúde de Atenção Básica
Fiocruz - Fundação Oswaldo Cruz
GAB/SES-GO - Gabinete da Secretária Estadual de Saúde do Estado de Goiás

GADJ - Gabinete do Secretário-Adjunto
GAE - Gerência de Atenção Especializada
GERTRAN - Gerência de Transplantes
GEPI - Gerência de Planejamento Institucional
GEPASS - Gerência de Programação das Ações e Serviços de Saúde
GERAF - Gerência de Assistência Farmacêutica
GERAP - Gerência de Atenção Primária
GERES - Gerência das Regionais de Saúde
GERPOP - Gerência de Atenção às Populações Específicas
GESM - Gerência de Saúde Mental
GT - Grupo de Trabalho
GO - Grupo Operacional
Go.Data - Software para controlar surtos e emergências de saúde pública
GOMAP - Sistema de Gestão de Projetos Governamentais
GVEDT - Gerência de Vigilância Epidemiológica de Doenças Transmissíveis
HAS - Hipertensão Arterial Sistêmica
HCN - Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano
HDT - Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad
HEAL - Hospital Estadual de Águas Lindas Ronaldo Caiado Filho
HEANA - Hospital Estadual Dr. Henrique Santillo
HEAPA - Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia
HECAD - Hospital Estadual da Criança e do Adolescente
HGG - Hospital Geral de Goiânia Dr. Alberto Rassi
HIV - Human Immunodeficiency Virus
HEMU – Hospital Estadual da Mulher
HEMOGO - Hemocentro Estadual Coordenador Prof. Nion Albernaz
HPV - Papilomavírus Humano
HTLV - Vírus Linfotrópico de Células T Humanas)
HUGO - Hospital de Urgências de Goiânia
HUGOL - Hospital Estadual de Urgências de Governador Otávio Lage
ICMS – Imposto sobre Circulação de Mercadorias
IDP - Instituto de Diagnósticos e Prevenção
ILTB - Infecção Latente da Tuberculose

IML - Instituto Médico Legal
INCA - Instituto Nacional do Câncer
INE - Identificador Nacional de Equipe
IPVA - Imposto sobre Propriedade de Veículos Automotores
IST - Infecções Sexualmente Transmissíveis
ITCD - Imposto sobre Transmissão Causa Mortis e Doação
LACEN - Laboratório Estadual de Saúde Pública Dr. Giovanni Cysneiros
LGBTQIA+ - Lésbicas, Gays, Bissexuais, Transexuais, Queer, Intersexuais, Assexuais e demais orientações sexuais e identidades de gênero
LIA - Levantamento de Índice Amostral
LIRAA - Levantamento Rápido de Índices para *Aedes aegypti*
LSMHG - Leitos de Saúde Mental em Hospitais Gerais
LV - Leishmaniose Visceral
Mpox - Zoonose causada pelo vírus mpox, do gênero *Orthopoxvirus*, anteriormente conhecida como varíola dos macacos
MS – Ministério da Saúde
NBR - Normas Brasileiras
NEGESP - Núcleo Estratégico de Segurança do Paciente nos Estados
NVE - Núcleo de Vigilância Epidemiológica
ObservaPICS - Observatório Nacional de Saberes e Práticas Tradicionais, Integrativas e Complementares em Saúde
ODS - Objetivos globais de Desenvolvimento Sustentável
OMS – Organização Mundial da Saúde
OPAS - Organização Pan-Americana da Saúde
OSS – Organização Social de Saúde
PAILI - Programa de Atenção Integral ao Louco Infrator
PAR - Plano de Ação Regional
PAS - Programação Anual de Saúde
PBF - Programa Bolsa Família
PDR - Plano Diretor de Regionalização
PE - Planejamento Estratégico
PEC – Proposta de Emenda à Constituição
PEC - Prontuário Eletrônico do Cidadão

PES - Plano Estadual de Saúde
PFA - Paralisia Flácida Aguda
PICS - Práticas Integrativas e Complementares em Saúde
PNAN - Política Nacional de Alimentação e Nutrição
PNI/MS - Programa Nacional de Imunizações
PNSIPN - Política Nacional de Saúde Integral da População Negra
PPA – Plano Plurianual
PPI - Programação Pactuada e Integrada
PQA-VS - Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde
PROTEJA - Estratégia de Prevenção e Atenção à Obesidade Infantil
PrEP - Profilaxia Pré-Exposição
PRI - Planejamento Regional Integrado
PSE – Programa Saúde Escola
RAG - Relatório Anual de Gestão
RAPS – Rede de Atenção Psicossocial
RAS - Redes de Atenção à Saúde
RCPD - Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência
RDQA - Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
RHC - Registros Hospitalares de Câncer
RMM - Razão de Mortalidade Materna
RN – Recém-Nascido
RUE - Rede de Atenção às Urgências
SAD - Serviços de Atenção Domiciliar
SADT - Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
SAE - Serviços de Assistência Especializada
SBIM - Sociedade Brasileira de Imunizações
SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
SPAIS – Superintendência de Políticas de Atenção integral à Saúde
SPASUS - Projeto Habilidades de “Com-vivência” para a Promoção da Saúde Mental
SPLAN - Superintendência de Planejamento
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SARS-CoV-2 - Vírus da doença Covid-19
SEDS - Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social de Goiás

SESG – Superintendência da Escola de Saúde de Goiás
SES-GO – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás
SGH -Sistema de Gestão Hospitalar
SGI - Superintendência de Gestão Integrada
SIATE - Centro Estadual do Sistema Integrado de Atendimento ao Trauma e Emergência
SIGUS - Sistema Integrado de Gestão das Unidades de Saúde
SIH – Sistema de Informação Hospitalar
SIM - Sistema de Informação de Mortalidade
SINAN - Sistema de Informação dos Agravos de Notificação
SINASC - Sistema de Informação de Nascimento
SINAVISA - Sistema Nacional de Informação em Vigilância Sanitária
SIOPS - Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde
SIPNI - Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização
SISCAN - Sistema de Informação do Câncer
SISVAN - Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional)
SPAIS - Superintendência de Políticas e Atenção Integral à Saúde
SUBCIC - Subsecretaria de Controle Interno e Compliance
SUBPAS - Subsecretaria de Políticas e Ações em Saúde
SUINFRA - Superintendência de Infraestrutura
SUREG - Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação
SUPCIC - Superintendência de Controle Interno e Correção
SUPGAPC - Superintendência do Governo Aberto e Participação Cidadã
SUPECC - Superintendência de Monitoramento dos Contratos de Gestão e Convênios
SUVISAST - Superintendência de Vigilância Sanitária, Ambiental e de Saúde do Trabalhador
SPLAN – Superintendência de Planejamento
SRAG - Síndrome Respiratória Aguda Grave
SUS - Sistema Único de Saúde
SUTIS – Superintendência de Tecnologia, Inovação e Saúde Digital
SUEPI - Superintendência de Vigilância Epidemiológica e Imunização
SUVISA - Superintendência de Vigilância em Saúde
SVO - Serviço de Verificação de Óbitos
TB - Tuberculose

TCM - Tribunal de Contas Municipal
TCT - Termo de Cooperação Técnica
TEA - Transtorno do Espectro Autista
TFD - Tratamento Fora de Domicílio
TMI - Taxa de Mortalidade Infantil
TRS - Terapia Renal Substitutiva
TX - Transexualizador
UBS – Unidade Básica de Saúde
UFG - Universidade Federal de Goiás
UNACON - Unidades de Alta Complexidade em Oncologia
UOM - Unidades Odontológicas Móveis
UPA – Unidade de Pronto Atendimento
UTI – Unidade de Terapia Intensiva
VAN - Vigilância Alimentar e Nutricional
VIGITEL - Sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico
VIVA - Sistema de Vigilância das Violências e Acidentes

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

INFORMAÇÕES TERRITORIAIS	
UF	GO
Estado	GOIÁS
Área	340.086,00 Km ²
População	7.350.483 Hab

Fonte: DATASUS. Acesso em 06/02/2025.

1.2. Secretaria de Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE	
Nome do Órgão	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS
Número CNES	6450091
CNPJ	02.529.964/0001-57
CNPJ da Mantenedora	02.529.964/0001-57
Endereço	RUA SC1, 299 - Pq Santa Cruz - 74.683-400 Goiânia GO.
Email	secretario.saude@goias.gov.br
Telefone	(62) 3201-3725

Fonte: CNES. Acesso em 06/02/2025.

1.3. Informações da Gestão

INFORMAÇÕES DA GESTÃO	
Governador(a)	RONALDO RAMOS CAIADO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RASÍVEL DOS REIS SANTOS JUNIOR
E-mail secretário(a)	secretario.saude@goias.gov.br
Telefone secretário(a)	(62) 3201-2444

Fonte: SIOPS. Acesso em 06/02/2025.

1.4. Fundo de Saúde

FUNDO DE SAÚDE	
Instrumento de criação	Lei nº 9.593 de 10/12/1984 e Lei nº 17.797 de 19/07/2012

Data de criação	12/1984
CNPJ	00.544.963/0001-56
Natureza Jurídica	Fundo Público da Administração Direta Estadual ou do Distrito Federal
Nome do Gestor do Fundo	Rasível dos Reis Santos Junior

Fonte: SIOPS. Acesso em 06/02/2025.

1.5. Plano de saúde

PLANO DE SAÚDE	
Período do Plano de Saúde	2024-2027
Status do Plano	Aprovado conforme Resolução nº 25 de 03/06/2024 – do CES-GO.

Fonte: DATASUS. Acesso em 06/02/2025.

1.6. Informações sobre Regionalização

INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO			
Região	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
Central	7.900,45	1.968.968,00	249,22
Centro Sul	20.426,33	1.003.470,00	49,13
Entorno Norte	22.193,85	287.800,00	12,97
Entorno Sul	11.891,71	1.019.365,00	85,72
Estrada de Ferro	20.149,19	341.609,00	16,95
Nordeste I	12.403,27	41.717,00	3,36
Nordeste II	14.984,22	95.936,00	6,40
Norte	25.759,34	132.996,00	5,16
Oeste I	18.568,85	118.022,00	6,36
Oeste II	9.973,25	120.408,00	12,07
Pirineus	8.909,54	561.392,00	63,01
Rio Vermelho	33.240,46	207.179,00	6,23
Serra da Mesa	19.590,88	122.705,00	6,26
Sudoeste I	31.477,37	454.619,00	14,44
Sudoeste II	41.654,98	246.361,00	5,91
Sul	13.569,15	269.992,00	19,90

São Patrício I	14.961,68	170.930,00	11,42
São Patrício II	12.432,19	187.014,00	15,04

Fonte: DATASUS. Acesso em 06/02/2025.

1.7. Conselho de Saúde

CONSELHO DE SAÚDE		
Instrumento Legal de Criação	Decreto nº 3.887 de 05/11/1992	
Endereço	Avenida República do Líbano, Qd. 3D, Lts. 22-28, Edifício Vera Lúcia, nº1875, 5º Andar, Setor Oeste, Goiânia - Goiás, CEP: 74125-125	
E-mail	conselhosaudegoias@gmail.com presidencia.cessaudego@gmail.com	
Telefone	(62) 3201-4260 / (62) 3201-4255 Fax: (62) 3201-4254	
Nome do Presidente	Walter da Silva Monteiro	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	24
	Governo	12
	Trabalhadores	14
	Colaboradores	4

Fonte: DATASUS e SIOPS (Ano de referência: 2024 - Período de referência: 6º Bimestre). Acesso em 06/02/2025

2. INTRODUÇÃO

O Planejamento Estratégico (PE) da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO) é um instrumento fundamental de gestão que visa a promoção da eficiência, eficácia e efetividade das ações em saúde pública e orienta a implementação das políticas públicas de saúde no estado, garantindo um direcionamento estratégico alinhado às necessidades da população goiana.

Elaborado com base nos Objetivos Estratégicos do Plano Estadual de Saúde (PES) 2024-2027, o PE busca fortalecer o sistema de saúde, tornando-o mais robusto, integrado e responsivo às demandas da sociedade

Conceitualmente, o planejamento estratégico é um processo sistemático que envolve a definição de metas e objetivos, a análise do ambiente interno e externo, a formulação de estratégias e a execução e monitoramento das ações planejadas. Esse planejamento é essencial para direcionar esforços e recursos, promover a integração das redes de atenção à saúde e assegurar a participação social.

O PE da SES-GO foi desenvolvido em consonância com as diretrizes do Plano Plurianual (PPA) e os compromissos assumidos no Plano de Governo, entre eles o da Regionalização da Saúde, que prevê a atuação em todas as macrorregiões do estado. Dessa forma, o PE assegura coerência e alinhamento entre as políticas públicas e os recursos orçamentários destinados à saúde no estado de Goiás.

Os resultados a serem apresentados à sociedade evidenciam o PE como um instrumento efetivo de gestão do SUS, direcionador de ações estratégicas, coordenadas e transversais. Espera-se que, ao final de sua implementação, os indicadores de saúde demonstrem a melhora no bem-estar da população, refletindo o compromisso da SES-GO com a oferta de saúde pública com qualidade e equidade.

Diante disso, e com o objetivo de prestar contas sobre os frutos das ações executadas por meio da Programação Anual de Saúde 2024 alinhada às diretrizes, objetivos, metas e indicadores do PES, a SES-GO apresenta o Relatório do Planejamento Estratégico do 3º quadrimestre de 2024. Este documento traz resultados parciais que reforçam o processo contínuo de implementação do Sistema Único de Saúde (SUS) em Goiás.

3. RESULTADOS

3.1. Desdobramento dos Objetivos Estratégicos

Nesta seção, serão apresentados quadros contendo o desdobramento detalhado dos objetivos estratégicos definidos para o período de 2024-2027, garantindo a operacionalização eficaz do PE e seu alinhamento com o PES e o PPA. Cada objetivo foi desdobrado em metas claras e indicadores mensuráveis, sendo destacadas as realizações do ano de 2024.

Assim, para a melhor compreensão do PE executado em 2024, as informações disponibilizadas nos respectivos quadros retratam:

- a correspondência entre a meta estratégica e a diretriz, o objetivo e a meta estabelecidos no PES para o quadriênio;
- a vinculação do previsto no PES com a função econômica estabelecida no PPA, para viabilizar a destinação de recursos orçamentários, bem como manter o alinhamento com o desenvolvimento socioeconômico estadual;
- o objetivo, a meta e o indicador estabelecidos como a estratégia prioritária a ser alcançada no planejamento quadrienal da SES-GO, garantindo a execução, o monitoramento e a continuidade do esforço empreendido ao longo do período de vigência do PE;
- as ações implementadas como iniciativas anuais para o alcance do objetivo estratégico de médio prazo, proporcionando uma visão ampla e integrada das intervenções realizadas.

3.2. Resultados - Indicadores Estratégicos 2024

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 02, Meta 01							
OBJETIVO: Implantar e implementar a Política Estadual de Humanização na Secretaria de Estado da Saúde							
META: Implantar e implementar o Plano Estadual de Humanização em 20 unidades administrativas básicas e complementares da SES.							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE03 / E01DE01a04P36 / E03DE01 / E03DE02 / E03DE01a08P26 / E03DE01a08P31							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial¹	
Número de unidades administrativas básicas e complementares da SES com Plano Estadual de Humanização implantado.	Número	0	2023	6	0	0	122 - Administração Geral
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A Política Estadual de Humanização está finalizada e aguarda a apreciação do COSEMS e do CES-GO.							
Ação: Criação da Política Estadual de Humanização							
Ação: Fortalecimento do Núcleo Técnico de Humanização							
Ação: Qualificação dos Servidores da Secretaria de Saúde na Política Nacional de Humanização							

Fonte: GADJ- HUMANIZAÇÃO: 10/09/2024; GADJ – GERES: 10/09/2024 – Nº 1 - 1.1.1

Ação: Criação da Política Estadual de Humanização

- A gerência está atualmente trabalhando na redação da Política Nacional de Humanização, em colaboração com os membros do núcleo técnico. Prevemos sua conclusão até 2025.
- A Gerência das Regionais de Saúde participa do núcleo técnico da elaboração da política.

Ação: Fortalecimento do Núcleo Técnico de Humanização

- O núcleo técnico está sendo realizado mensalmente, com a participação de representantes de cada área administrativa da SES. Estamos agora na fase de aprovação da portaria para oficializar e fortalecer o núcleo.

Ação: Qualificação dos Servidores da Secretaria de Saúde na Política Nacional de Humanização

- A gerência desenvolveu um curso de capacitação sobre a Política Nacional de Humanização, em colaboração com a escola de saúde. Atualmente, estamos passando por processos burocráticos finais para obter as aprovações necessárias, com previsão de lançamento em outubro de 2024.
- A Gerência das Regionais de Saúde em parceria com a Gerência de Humanização tem feito visitas nas regionais com vistas a diminuir conflitos interpessoais.

1

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

- Participação no III Seminário em alusão ao Dia Mundial da Segurança do Paciente realizado pelo CONASS.
- Curso de Humanização pactuado no GT.
- Curso de Humanização pactuado no CIB.
- Reunião Núcleo Técnico de Humanização.
- Práticas Integrativas para servidores da SES-GO.
- Seminário de Capacitação e Integração da Saúde Mental na Atenção Primária à Saúde - Estratificação de Risco em Saúde Mental.
- Evento Setembro Amarelo.

Outubro

- Curso em Urgências e Emergências em Saúde Mental: Do APH móvel à unidade receptora. Pauta: Política Nacional de Humanização: Uma Ferramenta de Gestão.
- Reunião: Cuidados Paliativos.
- Reunião com Ministério Público. Pauta: Criação de um comitê para elaboração de normas para visita de religiosos às unidades.
- Reunião Núcleo Técnico de Humanização.
- Práticas Integrativas.
- Reunião com o CONEM- Projeto Desapega.
- Coordenação e condução da Live: Câncer de Mama e cuidados junto ao CONEM.
- Coordenação e realização do Evento do Dia do Servidor SES-GO.
- Apoio matricial a regional Rio Vermelho.
- Palestra Saúde da mulher para servidoras SES-GO.
- Feira especial em comemoração ao Dia do Servidor.
- Reunião: encerramento dos eventos no mês de outubro na Escola de Saúde.

Novembro

- Reunião com superintendente SGI. Pauta: Confraternização de final do ano
- Reunião com a Rede de Saúde Mental
- Reunião Rede de Urgência e Emergência
- Reunião SUBPAS/Novo cronograma
- Reunião com a RAPS
- Reunião alinhamento com SUBPAS
- Reunião das Redes de Doenças Crônicas
- Reunião na Escola de Saúde. Pauta: Nova ferramenta de Monitoramento das OSS e apresentação de experiências exitosas
- Cerimônia de Homenagem aos servidores da SES-GO na ALEGO
- Viagem à Regional de Ceres - Apoio Institucional aos servidores da referida regional
- Reunião com Gerente de Custos. Pauta: Criação de Coordenação de Humanização nas OSS
- Comemoração do Dia do Homem

- Lançamento da Política Estadual “Goiás contra o Racismo”
- Elaboração de artigo a ser publicado na revista “ENVOLVE” do mês de dezembro
- Realização da campanha de empreendedorismo para atender mulheres em situação de vulnerabilidade (SES/SEDS)
- Arrecadação de doações.

Dezembro

- Apoio institucional às Regionais de Jataí e Rio Verde, com qualificação em acolhimento para servidores da urgência e emergência.
- Reunião Cuidados Paliativos e Atenção Domiciliar
- Reunião do CONEM com palestra sobre empoderamento, voltada para 30 mulheres em situação de vulnerabilidade social, visando capacitá-las como microempresárias.
- Apresentação da Escola de Saúde à Gerência de Humanização dos novos conteudistas do curso da Política Estadual de Humanização.
- Reunião da Rede de Doenças Crônicas no ConectaSUS sobre linha de cuidado e pontos de atenção.
- Reunião de alinhamento com a Subsecretaria de Políticas e Ações em Saúde para planejar e definir os papéis desta Gerência de Humanização na gestão de 2025.
- Reunião na Câmara Técnica de Segurança do Paciente/CONASS para finalizar os projetos de 2024 e planejar o Núcleo Estratégico de Segurança do Paciente nos Estados (NEGESP).
- Viagem à Brasília para participar do Seminário Étnico-Racial nas Redes de Atenção à Saúde – CONASS/MS.
- Reunião online com o CONASS para orientações sobre a implementação do NEGESP em Goiás.
- Visita ao Hospital Jacob Facury para verificar a disponibilidade de leitos materno-infantis para o SUS.
- Avaliação das salas ornamentadas para o Natal.
- Ação de Graças SES-GO.
- Elaboração e Publicação no Diário Oficial da criação do Núcleo Técnico de segurança do Paciente na Secretaria Estadual de Goiás. Núcleo este ligado diretamente ao Secretário de Saúde e nomeado como coordenador o Chefe de Gabinete da SES-GO.

RESULTADO PARA SOCIEDADE

Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 02, Meta 01

OBJETIVO: Fortalecer a rede de atenção à saúde no Estado de Goiás para garantir a integralidade do cuidado, com foco nas redes prioritárias e linhas de cuidado.

META: Apoiar a organização e qualificação da atenção primária em saúde nos 246 municípios goianos.

Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E01DE01a04P05 / E01DE01a04P06 / E01DE01a04P07 / E01DE01a04P11 / E03DE01 / E03DE02 / E01DE01a04P34 /

Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Primária	Número	20,4	2022	21,68	21,68	19,77	301 - Atenção Básica

ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A Proporção de Internações por Condições Sensíveis à APS atingiu 19,77%, permanecendo abaixo da meta proposta, visto que esse indicador apresenta polaridade quanto menor, melhor. O aumento da cobertura da Atenção Primária em consonância com a organização dos processos de trabalho por meio da planificação, cooperação técnica, capacitações e monitoramento contínuo promovem a melhoria da qualidade das ações e serviços de APS entregues à população.

Ação: Realizar apoio institucional para fortalecimento da APS nos municípios

Ação: Apoiar a implementação da organização dos processos de trabalho na APS

Ação: Implementar políticas de saúde e promover a qualificação do cuidado nos Ciclos de Vida

Ação: Realizar o apoio institucional para o fortalecimento da APS na saúde bucal.

Ação: Monitorar a ampliação da cobertura das equipes de saúde bucal

Ação: Realizar o Terceiro Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas (ECOPIIS)

Ação: Criar o Prêmio Estadual de Atenção Primária à Saúde e certificar unidades de saúde em boas práticas

Fonte: SPAIS – 04/02/2025; GADJ/GERES: 28.01.2025 nº 2 - 1.2.1

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Ação 1: Realizar apoio institucional para fortalecimento da APS nos municípios

Setembro

- Reunião com o COSEMS sobre o Projeto Fiocruz. Reunião da RAPS. Reunião com equipe de Pirenópolis sobre o evento Erveiros em outubro de 2024; Reunião da Câmara Técnica para tratar divulgação do edital de docente do Projeto Fiocruz.
- Reunião com equipe GERPOP sobre parceria no ECOPIIS. Reunião da Curadoria do material do Curso Saúde Bem Viver; Reunião com equipe dos Indicadores no Sistema SIGUS Analítico e SIGUS Financeiro;
- Reunião da Coordenadora Territorial com Coordenadora Pedagógica referente ao edital de discente do Projeto Fiocruz. Participação de reunião de Curadoria (Tutor – Projeto Fiocruz).
- Reunião com a comunicação para informações sobre a participação da Comunicação da SES-GO no 3ºECOPIIS. Reunião com CREMIC, UFG e Secretaria do Meio Ambiente para sobre o Projeto Banho de Floresta.
- Reunião das coordenações do Projeto Saúde Bem Viver. Participação na reunião do ObservaPICS sobre o Projeto Saúde Bem Viver. Reunião com Regional Centro Norte.
- Reunião com o Gestor em práticas integrativas e complementares em saúde/Ministério da Saúde sobre planejamento do 3º ECOPIIS.
- Reunião com Grace Rosa do Departamento de Gestão do Cuidado Integral na Secretaria de Atenção Primária à Saúde, do Ministério da Saúde sobre recursos financeiros para o 3º ECOPIIS.

- Realizado Oficinas da Planificação da Atenção à Saúde nas regiões, com temática Macroprocessos básicos na APS nas seguintes regiões de saúde: Pireneus, Serra da Mesa, Sudoeste 2, Estrada de Ferro, Nordeste 2, Entorno Sul, Realizado reuniões com 08 municípios para apoio institucional e Monitoramento do Projeto AME-Telemedicina nos 52 municípios participantes.
- Execução de Oficinas do Projeto SPASUS - Terapia Comunitária na Região São Patrício 1; 05 encontros macrorregionais para apoio aos municípios na implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente: Centro Norte, Sudoeste, Centro Sudeste, Centro Oeste, Nordeste Realizado encontro virtual sobre Saúde Mental na APS, temática: escalonamento do cuidado em saúde, voltado para as 18 regiões de saúde.
- Realizadas reuniões com regionais de saúde para apoio técnico e facilitação junto aos municípios jurisdicionados: Central, Entorno Norte, Nordeste 2, Pireneus.
- Reunião com município de Mineiros sobre processo de segurança do paciente Reunião com Grupo Operacional de Diabetes
- Encontro com o Ministério Público sobre saúde mental na APS - estratificação e risco em saúde mental na APS Reunião da Comissão Estadual de Cuidados Paliativos Oficinas tutoriais de integração da APS com Atenção Ambulatorial Especializada

Outubro

- Reunião online com os Coordenadores da Atenção Básica dos municípios da Sudoeste II sobre os indicadores da contrapartida estadual. Reunião online com os Coordenadores da Atenção Básica das Regionais de Saúde sobre e-Gestor APS. Monitoramento do Projeto AME-Telemedicina nos 52 municípios participantes. Execução de Oficinas do Projeto SPASUS - Terapia Comunitária na Região São Patrício 1: municípios de Santa Isabel e Morro Agudo de Goiás.
- Apoio aos municípios na implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente. Seminário SES Paliativa - Importância do trabalho em rede de atenção à saúde no âmbito dos cuidados paliativos. Realização do 2º encontro virtual de saúde mental na APS com tema: Prevenção do comportamento suicida e auto lesão: o cuidado de crianças e adolescentes na APS.

Novembro

- Oficinas da Planificação da Atenção à Saúde com a temática Territorialização e gestão de base populacional nas regiões: Rio Vermelho, Oeste II, Sudoeste II, Nordeste II, Entorno Sul, Estrada de Ferro, Oeste I, Central, Centro Sul, São Patrício 1, Serra da Mesa, Pireneus, São Patrício 2; Participação Reunião GT Cuidados Paliativos; Reunião linha de cuidado da doença renal crônica, Diabetes, Sobrepeso e obesidade;
- Participação de alinhamento sobre linha de cuidado Materno Infantil;
- Realização de oficina de segurança do paciente no município de Gameleira/Mocabinho
- Participação no Seminário Nacional do Projeto Nós na Rede
- Revisão do Projeto Libre; Participação Evento Café Paliativo; Capacitação em testes rápidos para Leishmaniose para os municípios da Reg. Nordeste I; Reunião sobre o Monitoramento do Painel do Cofinanciamento Estadual da APS com as Regionais e Coordenadores da Atenção Básica de Sudoeste II-Mineiros, São Patrício I, Nova Glória, Centro Sul-Cromínia e Entorno Norte - Formosa e Flores de Goiás. Reunião sobre a Nota Técnica nº 282 de 2023 sobre os novos credenciamentos para as Regionais de Saúde. Participação da Coordenação de Práticas Integrativas na Planificação Entorno Norte; Visita Técnica à Policlínica de Quirinópolis sobre apoio institucional à oferta de Práticas Integrativas; Dois encontros

presenciais (8 horas cada) para Treinamento da Equipe de Tutoras (dez tutoras) do Curso Saúde e Bem Viver que capacitarão 264 profissionais de saúde (esf e equipe e-multi) de 64 municípios.

Dezembro

- Capacitação em Manejo Clínico para Leishmaniose para todos os municípios do estado;
- Realização do 1º simpósio da Planificação da Atenção à Saúde - Região Sudoeste 2
- Oficina de monitoramento e avaliação da Planificação da Atenção à Saúde - Macrorregião Centro Norte
- Elaboração da Portaria de implantação do Núcleo Local de Pesquisa do Estado de Goiás
- Participação do 5º Encontro do Serviço de Atenção Domiciliar com apresentação da Comissão de Cuidados Paliativos
- Participação do Encontro Projeto de Cuidados Paliativos
- Participação do Fórum de cuidados paliativos
- Realização de oficina da Planificação da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) - integração da APS e AAE
- Reunião on line com a Regional Sul sobre eGestor APS
- Acolhimento dos médicos dos ciclos 38º e 40º do Programa Mais Médicos para o Brasil.

Ação 2: Apoiar a implementação da organização dos processos de trabalho na APS

Setembro

- Aula prática do curso de arco de Maguerez com a presença dos coordenadores do Projeto Fiocruz para divulgação e esclarecimentos do edital de docente. Avaliação dos docentes do Projeto Fiocruz no Formsaúde.
- Participação no evento da UFG – visita da Delegação da Universidade de Medicina Chinesa de Hebei.- Reconstrução e Tradução da Mandala do Círculo de Saúde. Participação da Coordenação de PICS no evento da SES-GO, Setembro Amarelo, com Constelação Familiar e Dança Circular.
- Viagem para Ceres Projeto SPASUS da Coord. Saúde Integral.
- Visita ao CERPIS Sul do DF. Articulação para oferta de PICS no evento de Cuidados Paliativos do dia 11/10/24.

Outubro

- Oficinas da Planificação da Atenção à Saúde com a temática Territorialização e gestão de base populacional nas regiões: Pirineus (Anápolis), Serra da Mesa, São Patrício 1 e 2; Oficinas da Planificação da Atenção à Saúde com a temática Cuidados Paliativos nas regiões: Sudoeste 1, Nordeste 1, Entorno Norte, Sul.

Dezembro

- Participação no Encontro de Educação Permanente (cidades de Matrinchã, Nova Crixás e Itaberaí (Coord de Práticas Integrativas) - Visita aos municípios com Policlínicas em sua sede para conhecer e apoiar a oferta das Práticas Integrativas no Município (Posse, Formosa, Goianésia e Goiás); Participação no evento do Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), com palestra sobre Práticas Integrativas; - Apoio ao município de Crixás para a implantação da Política de Práticas Integrativas.

Ação 3: Implementar políticas de saúde e promover a qualificação do cuidado nos Ciclos de Vida

Setembro

- Saúde da Mulher: Realizadas 2 capacitações sobre Goiás Todo Rosa (Itumbiara e Anápolis) Saúde dos Adolescentes: Realização do II Encontro de Saúde dos Adolescentes

Outubro

- Saúde da Mulher: Realizado I Encontro Goiano da Atenção Primária na Saúde da Mulher com Câncer de Mama (Goiânia). Ações de prevenção e rastreamento do câncer de mama no Goiás Social. Capacitação virtual sobre estratificação de risco gestacional.
- Saúde do Homem: Reunião virtual de alinhamento das ações do Novembro Azul.

Novembro

- Reunião com os profissionais da Atenção Básica sobre o eSUS-APS

Ação 4: Realizar o apoio institucional para o fortalecimento da APS na saúde bucal.

Outubro

- Realizado curso de cuidados paliativos de 20 horas pelo Einstein - PAS; Participação como tutor da semana padrão da PAS; Participação no webnário Cuidados Paliativos nas RAS;
- Participação das inter tutorias nos municípios de região centro sul;
- Participação no alinhamento conceitual com a SUVISAST sobre sala de vacina; Participação na reunião com a SUVISAST sobre sala de preparo de medicamentos na UBS.

Novembro

- Elaborado apresentação sobre o câncer de boca para apoiar os eventos de prevenção do câncer de boca dos municípios;
- Participação como tutor da semana padrão da PAS;
- Participação nas inter tutoriais da PAS nos municípios de região centro sul;
- Participação na capacitação de estratificação de risco da Gestante;
- Elaborado folder sobre o autoexame de boca para as campanhas do câncer bucal.

Dezembro

- Reunião de alinhamento dos tutores da região centro sul.

Ação 5: Monitorar a ampliação da cobertura das equipes de saúde bucal

Setembro

- Elaboração Projeto de Incentivo Financeiro para aquisição de insumos de prevenção na APS; Envio de Portaria Homologação de INE das equipes de Saúde Bucal dos municípios de Itaberaí e Planaltina.

Outubro

- Elaborado relatório das eSB do município de Caiapônia;
Distribuição de folders para a campanha do câncer de boca nos municípios para as ações em Novembro/2024
- Monitoramento das ações do projeto de incentivo para aquisição dos kits de saúde bucal.

Novembro

- Elaborado relatório sobre suspensão eSB de Caiapônia;
Resposta para Catalão sobre carga horária 40 horas das eSB;
Elaborado relatório sobre financiamento eSB de Aurilândia dos meses de janeiro a abril e maio a novembro de 2024;
Relatório sobre suspensão de UOM de Faina;

Dezembro

- Elaborado relatório para Regional Norte sobre descredenciamento eSB de Minaçu na Portaria 5821;
Resposta para Campos Belos sobre a Portaria 3566 que veda a substituição de eSB carga horária 40 horas por eSB diferenciadas;
Orientação ao município São Patrício quanto a ter especialidade na APS.

Ação 6: Realizar o Terceiro Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas (ECOPIS)

- Não houve execução no período de setembro a dezembro.

Ação 7: Criar o Prêmio Estadual de Atenção Primária à Saúde e certificar unidades de saúde em boas práticas



RESULTADO PARA SOCIEDADE

Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 02, Meta 05

OBJETIVO Fortalecer a rede de atenção à saúde no Estado de Goiás para garantir a integralidade do cuidado, com foco nas redes prioritárias e linhas de cuidado.

META Aumentar o índice de cobertura assistencial da rede de atenção psicossocial (IRAPS) para 0,75

Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DN01P05 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE01a04P15 / E01DE01a04P16 / E01DE01a04P17 / E01DE01a04P18 / E01DE01a04P19 / E01DE01a04P20 / E01DE01a04P25 / E01DE01a04P26 / E01DE01a04P27 / E01DE01a04P28 / E01DE01a04P29 / E01DE01a04P30 / E01DE01a04P32 / E02DE01a04P26 / E03DE01a08P24 / E03DE01a08P33 / E04DE01P32 / E04DE01P33 / E03DE01a08P32

Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Índice de cobertura assistencial da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	Percentual	0,58	2022	0,65	0,65	0,90	301 - Atenção Básica

ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: No ano de 2024, observou-se uma cobertura geral de 0,66 de CAPS, 0,06 de UA (adulto e infantil) e 0,18 de Leitos de Saúde Mental em Hospitais Gerais (LSMHG), totalizando 0,90 de cobertura geral da RAPS no Estado. Esse aumento demonstra um avanço importante da RAPS no Estado de Goiás, no entanto, apesar do índice indicar uma boa cobertura geral, ao analisar a cobertura por região de saúde e por tipologia de serviços, faz-se necessário avançar mais na implantação dos serviços CAPS tipo III e AD III, unidades de acolhimento e LSMHG, pois ainda se identifica lacunas assistenciais. Assim sendo, para o ano de 2025 a GESM pretende avançar na implantação de novos serviços para aumentar o iRAPS de 0,90 para 0,95.

CEESMI: Aumento da produção ambulatorial do Centro Estadual Especializado em Saúde Mental Infantojuvenil, sendo que:
2023:

19.404 Produção Ambulatorial Total Realizada.
18.811 Atendimentos Individuais Terapêuticos Realizados
446 Atividades De Grupo/Oficinas Realizadas
147 Atividades Educativas Realizadas

2024

19.444 Produção Ambulatorial Total Realizada.
18.210 Atendimentos Individuais Terapêuticos Realizados
771 Atividades De Grupo/Oficinas Realizadas
463 Atividades Educativas Realizadas

Ação: Apoiar a Implantação e Implementação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial/RAPS de forma regionalizada

Ação: Implantar e Implementar os Leitos de Saúde Mental nas unidades hospitalares estaduais

Ação: Apoio Institucional aos municípios

Ação: Realização de encontros, oficinas e treinamentos.

Fonte: SPAIS - 07/02/2025. GADJ/GERES- 28.01.2025 Nº 3 - 1.2.5

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Ação 1: Apoiar a Implantação e Implementação os serviços da Rede de Atenção Psicossocial/RAPS de forma regionalizada

Setembro

- Reunião com Secretário de Saúde e Coordenadora de Atenção Primária do município de Guapó para orientação para implantação de Caps.

- Compra dos testes para a avaliação neuropsicológica possibilitando a implementação do serviço ambulatorial ofertado

Outubro

- Reunião ampliada com os gestores da região de saúde Nordeste II.

Novembro

- Reunião de alinhamento da Política Estadual de Saúde Mental; Reunião de alinhamento para desinstitucionalização de paciente Fortaleza
- Reunião com CASAI, CAPS Novo Mundo e DSEI Araguaia (remotamente) para Habilitação, monitoramento e avaliação do Incentivo para a Atenção Especializada aos Povos Indígenas – IAE-PI.

Dezembro

- Apoio à equipe do município para habilitação do CAPS de Hidrolândia

Ação 2: Implantar e Implementar os Leitos de Saúde Mental nas unidades hospitalares estaduais

- 8 leitos implantados no Hospital Estadual de Formosa - HEF.

Ação 3: Apoio Institucional aos municípios

Setembro

- Reunião com Secretário de Saúde e Coordenadora de Atenção Primária do município de Guapó para orientação para implantação de Caps.

Outubro

- Apoio Institucional Goiânia, Aparecida de Goiânia, Luziânia, Sancrerlândia, Águas Lindas, Quirinópolis para tratar dos casos dos Adolescentes; Apoio Institucional RAPS de Formosa; Apoio Institucional SMS Santa Terezinha.

Novembro

- Apoio Institucional da RAPS em: Itumbiara, Padre Bernardo, Goianésia, Jaraguá, Posse, São Domingos, Damianópolis, Iaciara.
- Visita institucional GT Desinstitucionalização no Instituto de Medicina do Comportamento Eurípedes Barsanulfo - INMCEB e CAPS III de Anápolis

Dezembro

- Apoio à equipe do município para habilitação do CAPS de Hidrolândia

Ação 4: Realização de encontros, oficinas e treinamentos.

Setembro

- Roda de Conversa: Gestão e Pactuação promovida pelo Ministério da Saúde-Modelo de Gestão em Saúde Mental; Oficina Virtual: Escalonamento do Cuidado em Saúde Mental.

- Reuniões quinzenais com os membros constituintes do Grupo de Trabalho de Desinstitucionalização para alinhamento e acompanhamentos dos casos dos adolescentes e adultos institucionalizados em hospitais e comunidades terapêuticas.
- Contatos com gestores, representantes de áreas afins, profissionais da rede de saúde e socioassistencial dos Estados e Municípios envolvidos no processo da desinstitucionalização.

Outubro

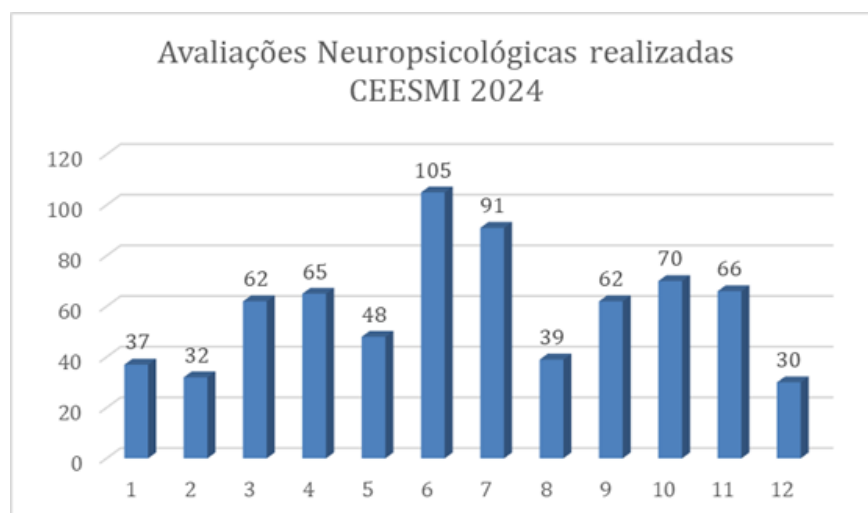
- 01 Encontro virtual Cuidado de Crianças e Adolescentes na APS (Prevenção do comportamento suicida e auto lesão); reunião de planejamento do Projeto Saúde e bem viver, Reunião Projeto Nós na REDE, Oficina sobre álcool e outras drogas no CAPS de Piracanjuba.

Novembro

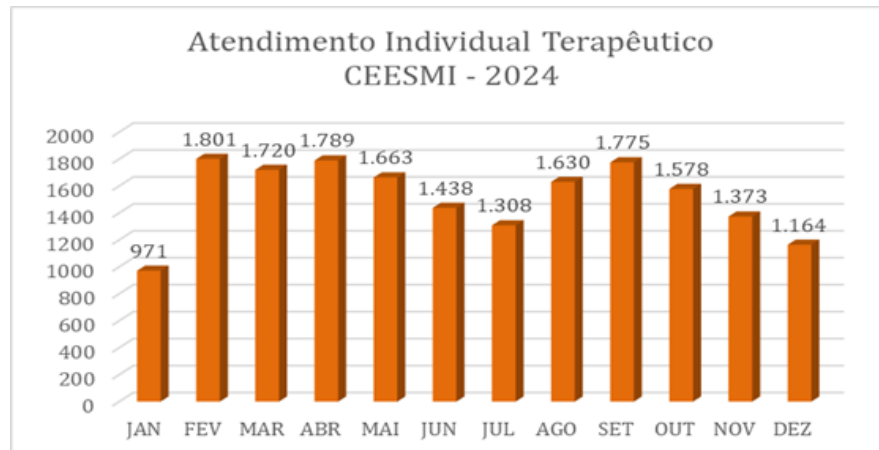
- Roda de conversa sobre saúde e Bem Viver com rede de Saúde da Cidade de Goiás e Estudantes Indígenas. Reunião com equipe fioCruz- Projeto: Gente acessando direitos.

Dezembro

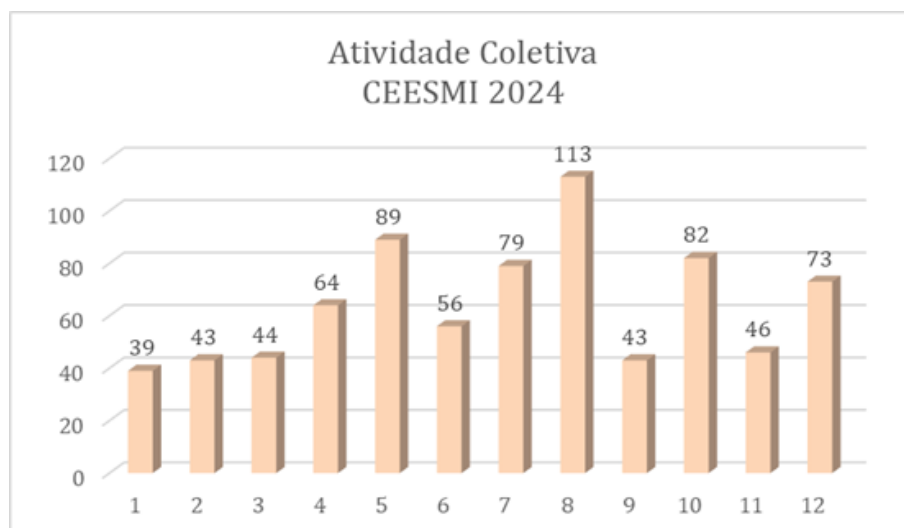
- Palestra no Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde e equidade em parceria com UFG



Fonte: Síntese de Produção - Sistema de Informações Ambulatoriais – DATASUS – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.
Código do procedimento: 02.11.10.001-3

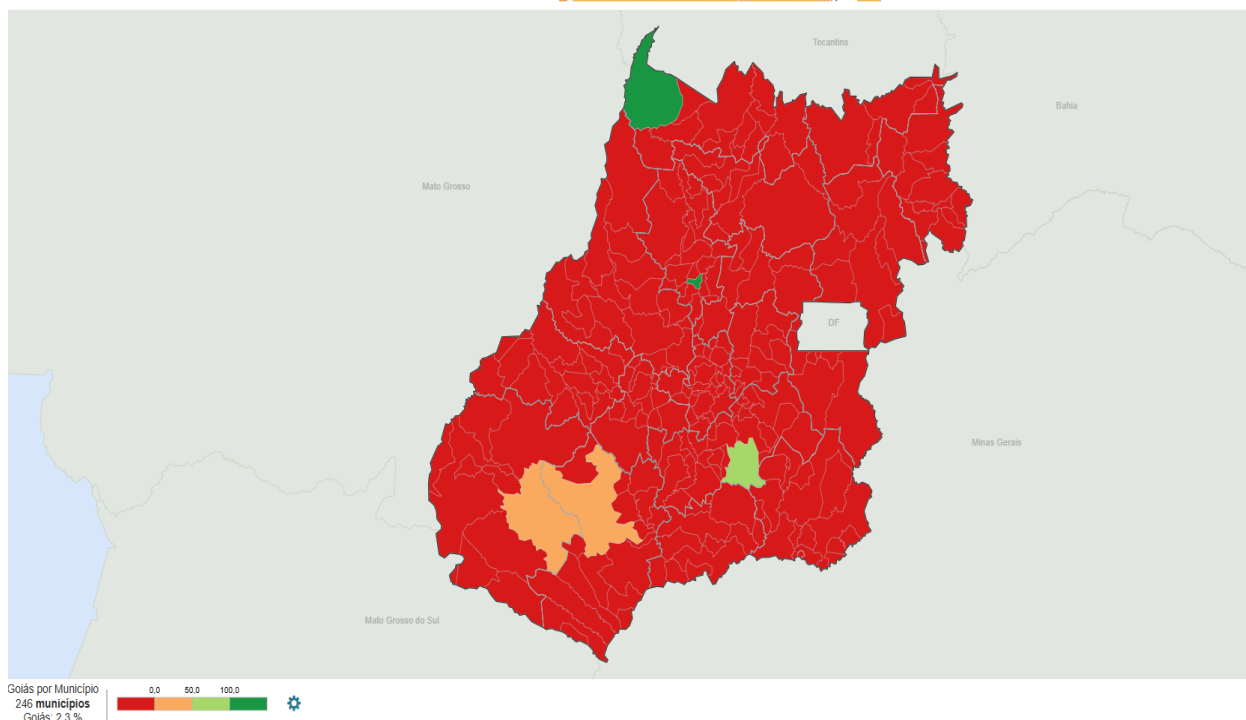


Fonte: Síntese de Produção - Sistema de Informações Ambulatoriais – DATASUS – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.
JAN a DEZ / 2024



Fonte: Síntese de Produção - Sistema de Informações Ambulatoriais – DATASUS – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.
JAN a DEZ / 2024

IRAPS - ÍNDICE DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, para 2024



Fonte:

<https://mapadasaude.saude.go.gov.br/mobile.php?view=map3&indics=raps.iraps&serie=2022&lang=pt#d3Map-06.02>
.2025

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 02, Meta 08							
OBJETIVO Fortalecer a rede de atenção à saúde no Estado de Goiás para garantir a integralidade do cuidado, com foco nas redes prioritárias e linhas de cuidado.							
META Redesenhar e implementar integralmente as 5 redes prioritárias de atenção à saúde							
Conferência Nacional e Estadual: E01DE01 / E01DE01a04P19 / E01DE01a04P26 / E01DE01a04P32 / E03DN01P02 / E04DE01P06							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de redes prioritárias de atenção à saúde redesenhadas e implementadas	Percentual	0	2023	2	2	0	122 – Administração Geral
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: Foi desenvolvido plano estratégico de implementação das redes de urgência e emergência, da rede de atenção psicossocial e da rede materno infantil.							
Ação: Desenvolver e implementar plano estratégico de implementação das redes temáticas de atenção à saúde							

Fonte: SUBPAS/ASSTRA – ;SUBPAS/ASSTRA - 10.02.2025 Nº 4 - 1.2.8

Período de Setembro a Dezembro de 2024:

Setembro

REDE MATERNO INFANTIL

- 03/09 – Reunião do Grupo Operacional
- Participação no Seminário de Suicídio, Diálogos Necessários
- Contribuição no Plano de formulação sobre IST's (SUVISA/MS) – Formulação de documentos sobre pontos de atenção na rede
- Reuniões para atualização dos PARs – Definição dos papéis (SPAIS)
- Reunião com equipe de planejamento do PRI (orientação quanto aos dados para atualização dos PARs)
- Reunião com Instituto Nacional Fernandes Figueira (Fiocruz) – Desenho da rede
- Reuniões semanais para discussão da Rede Nascer em Goiás

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- 03/09 – Reunião do Grupo Operacional
- Reunião semanal para desenho da redes de Doenças Raras no estado de Goiás
- 17/09 – Visita técnica no CRER para verificação do laboratório geneticista
- 18 a 20/09 – Participação no 1º Encontro Nacional da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- 02/09 – Reunião do Grupo Operacional
- Reunião semanal para efetivação do consórcio RUE
- Atualização dos Plano de Ação Regional de Saúde
- Reunião com Coordenação de Urgência e Emergência do Ministério da Saúde para construção do PAR do Estado de Goiás

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

- 02/09 – Reunião do Grupo Operacional
- Participação no Seminário de capacitação e integração da saúde mental na Atenção Primária à Saúde – Estratificação de risco em saúde mental
- Início da elaboração da Política
- Início da elaboração do PAR

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE ONCOLÓGICO

- 04/09 - Reunião do Grupo Operacional
- Início da elaboração do Plano de Ação Regional
- Início do desenho da linha do cuidado

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE RENAL CRÔNICO

- 05/09 – Reunião do Grupo Operacional
- Reunião com SUREG e Gerência de Transplantes para alinhamento das áreas
- Início da elaboração do PAR
- Início do desenho da linha do cuidado

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM DOENÇAS CRÔNICAS

- 05/09 – Reunião do Grupo Operacional
- Construção da linha do cuidado
- Atualização da Nota Técnica de diabetes e obesidade
- Reunião semanal do Projeto Libre

Outubro

REDE MATERNO INFANTIL

- 01/10 – Reunião do Grupo Operacional
- 01/10 – I Encontro Goiano da Atenção Primária na Saúde da Mulher com foco em câncer de mama (Parceria SES-GO, Sociedade Brasileira de Mastologia e Sociedade Goiana de Ginecologia e Obstetrícia)
- Atualização dos Planos de Ação Regionais (Macrorregião Nordeste)
- 17/10 - Participação no Seminário de Cuidados Paliativos
- 22/10 – Capacitação da Nota Técnica de Estratificação de Risco da Gestante
- 23/10 – Pactuação em CIB da Política Rede Nascer em Goiás
- 26/10 – Reunião de Articulação (SPAIS, SMS de Aparecida de Goiânia e SMS de Senador Canedo) para elaboração de plano de contingência devido ao fechamento de maternidades de Goiânia.
- 29/10 – Visita Técnica no Hospital da Mulher (HEMU)
- 30/10- Reunião com Ministério da Saúde para certificação do Estado para IST's
- Reuniões semanais para discussão da Rede Nascer em Goiás

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- 01/10 – Reunião do Grupo Operacional
 - Apresentação do Plano de ação
 - Proposta do fluxo de habilitação de Centros Especializados em Reabilitação/CER;
 - Proposta de Indicadores da RCPD.

- 11/10 – Participação SES Paliativa: Importância do Trabalho em Rede de Atenção à Saúde no âmbito dos Cuidados Paliativos
- 14/10 – Participação da Oficina de Capacitação sobre o diagnóstico e notificação de Anomalias Congênitas
- 15/10 - Reunião GERAP/SUPECC/GAE: Indicadores Doenças Raras;
 - Reunião semanal GERAP/SUPEC/SPAIS;
 - Apresentação da Ficha de Qualificação de Indicadores da Rede Doenças Raras;
 - Proposta de Plano de Trabalho da Rede de Doenças Raras;
- Apresentação dos Serviços Especializados em Doenças Raras habilitados no Estado de Goiás;
- Reunião de trabalho GERA/SUPECC: Indicadores RCPD;
- Relatórios das visitas técnicas realizadas na APAE de Jaraguá e CER de Jataí;
- Iniciado trabalho de levantamento da população com deficiência nos municípios, junto às regionais de saúde (GERAP/GERES).

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- 07/10 – Reunião do Grupo Operacional
- Reunião semanal para efetivação do consórcio RUE
- Atualização dos PARS (Macrorregião Centro - Norte)
- Elaboração de indicadores da rede da Macrorregião Centro – Norte
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

- 07/10 – Reunião do Grupo Operacional
 - Contrato de Convênio para regionalização dos CAPS
 - Projeto Mostra Nós na Rede
 - Monitoramento da contrapartida
 - Indicadores
 - Fluxo de atendimento
- 11/10 – Participação SES Paliativa: Importância do Trabalho em Rede de Atenção à Saúde no âmbito dos Cuidados Paliativos;
- Participação do 2º encontro virtual - Saúde Mental, prevenção do comportamento suicida e auto lesão: o cuidado de crianças e adolescentes na APS.
- Elaboração do PAR da RAPS.

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM DOENÇAS CRÔNICAS

- 03/10 – Reunião do Grupo Operacional
- 11/10 – Participação SES Paliativa: Importância do Trabalho em Rede de Atenção à Saúde no âmbito dos Cuidados Paliativos
- Construção da linha do cuidado
- Atualização da Nota Técnica de diabetes e obesidade
- Reunião semanal do Projeto Libre

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE RENAL CRÔNICO

- 03/10 – Reunião do Grupo Operacional
- Reunião com SUREG e Gerência de Transplantes para alinhamento das áreas
- Elaboração do PAR
- Elaboração da linha do cuidado

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE ONCOLÓGICO

- 01/10 – I Encontro Goiano da Atenção Primária na Saúde da Mulher com foco em câncer de mama (Parceria SES-GO, Sociedade Brasileira de Mastologia e Sociedade Goiana de Ginecologia e Obstetrícia)
- 09/10 – Reunião do Grupo Operacional
- Elaboração do PAR
- Elaboração da linha do cuidado

ATIVIDADES GERENTE

- Participação em todas as reuniões dos Grupos Operacionais
- Participação do I Encontro Goiano da Atenção Primária na Saúde da Mulher com foco em câncer de mama (Parceria SES, Sociedade Brasileira de Mastologia e Sociedade Goiana de Ginecologia e Obstetrícia)
- Participação SES Paliativa: Importância do Trabalho em Rede de Atenção à Saúde no âmbito dos Cuidados Paliativos
- Líder do Projeto de Doenças Raras
- Participação em todas as reuniões da RUE
- Participação nas reuniões do PRI
- Líder do Projeto Libre
- Participação no Workshop SUS Digital
- Integrante do projeto Fortalece SES

Novembro

REDE MATERNO INFANTIL

- 05/11 Grupo Operacional Rede Alyne
- 11/11 reunião planificação
- 12 e 13 Visita técnica as UTIs neonatal e pediátrica do HCN
- ~~06/11 Curso Como formalizar despacho seguindo as normas do Estado de Goiás~~
- 18/11 Visita técnica à Santa Casa de Misericórdia de Anápolis
- 21/11 Visita técnica ao Hospital das Clínicas
- 22/11 Reunião sobre painel da Rede Materno Infantil com SPAIS levantamento de indicadores
- 25/11 Produção das Atas das reuniões do Grupo Operacional das Redes Materno Infantil e Crônicas

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- 05/11 - Reunião mensal do Grupo Operacional da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência/RCPD:
- Apresentação e discussão: Sistema de Monitoramento Orion;
- Apresentação das Regiões com vazios assistenciais em reabilitação;
- Discussão sobre ampliação de serviços de reabilitação (HCN e Policlínicas).
- Reunião de trabalho ASSTRA/SUPECC/SUTIS-Saúde Digital: Indicadores Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência;
- Reunião com o responsável pelo e-SUS, da Gerência de Saúde Digital/SUTIS, para tratar do

- item Reabilitação no formulário e-SUS: necessidade de solicitação de obrigatoriedade de preenchimento do item, junto ao Ministério da Saúde, e de discriminação das modalidades de reabilitação: física, intelectual, auditiva e visual;
- Finalizada documentação para apresentação pela ASSTRA no PRI, GT de Atenção e CIB;
- Critérios para habilitação em Núcleo TEA (NOTA TÉCNICA Nº 14/2024-CGSPD/DAET/SAES/MS);
- Proposta de fluxo de habilitação em Centro Especializado em Reabilitação;
- Fluxograma de habilitação em Centro Especializado em Reabilitação.
- Realizada visita técnica no Centro Montebelense de Equoterapia da Associação Filantrópica
- Montes Belos Solidária-AFMBS, no município de São Luís de Montes Belos (solicitação de habilitação em Núcleo TEA);
- Realizada visita técnica no Hemocentro Estadual Coordenador Prof. Nion Albernaz
- (HEMOGO), em resposta à solicitação da Coordenação de Habilitação, referente ao pleito de habilitação em Serviço de Referência em Doenças Raras;
- Realizada visita técnica no Centro Municipal de Atendimento ao Autista, em Trindade (solicitação de habilitação em Núcleo Transtorno do Espectro Autista);
- Realizada visita técnica no Cantinho João e Amigos, Buriti Alegre (solicitação de habilitação em Núcleo TEA);
- Realizada visita técnica na Clínica TEIA, Goiânia (solicitação de habilitação em Núcleo TEA);
- Relatório da visita técnica e elaboração da Carta de Anuência do Centro Montebelense de Equoterapia;
- ~~Participação do curso de Excel – Trilhas de Dados, da Escola de Governo.~~

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- 04/11 Grupo Operacional RUE
- 06/11 Reunião RUE – Consórcio
- 11/11 a 14/11 Planificação na Estrada de Ferro.

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

- 04/11 reunião do GO da RAPS,
- 25/11 reunião com equipe da GESM e SUTIS sobre o painel da IRAPS e o RAPS.
- 28/11 Reunião da GEPASS/SPLAN (PPI)

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM DOENÇAS CRÔNICAS

- 01/11 GT CONAS – Cuidados Paliativos (Apresentação da Política Nacional de Cuidados Paliativos)
- 07/11 Reunião do grupo condutor das Crônicas
- 28/11 Reunião Crônicas Nota Técnica da Diabetes

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE RENAL CRÔNICO

- 06/11 GO TRS
- 03 a 08/11 Atividades internas (elaboração do PAR - TRS)
- 12/11 Assembleia do Conselho Estadual de Saúde e Reunião da CIMEPS
- 14/11 Reunião do SubGrupo Operacional TRS
- 18 a 28/11 – Atividades internas (elaboração do PAR - TRS)
- 29/11 - Participação Reunião da ASSTRA.

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE ONCOLÓGICO

- 08/11 Reunião GO Oncologia

- Elaboração da linha do cuidado

Dezembro

REDE MATERNO INFANTIL

- 03/12 Grupo Operacional Rede Alyne
- 05/12 Visita técnica Hospital São Nicolau
- 10/12 Visita técnica Hospital e Maternidade Jacobi Facury
- 12/12 CIB
- 26/12 Reunião para atualização do PAR
- 27/12 Reunião para atualização do PAR
- Reuniões semanais para discussão da Rede Nascer em Goiás

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM DOENÇAS CRÔNICAS

- 04/12 Grupo Operacional Rede Crônicas
- 18/12 Grupo Operacional Crônicas
- Reuniões semanais para elaboração da Nota Técnica de Diabetes *Mellitus*

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE ONCOLÓGICO

- 06/12 Reunião do Grupo Operacional
- Elaboração do PAR
- Elaboração da linha do cuidado

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- 02/12 – Reunião do Grupo Operacional
- Reunião semanal para efetivação do consórcio RUE
- Atualização dos PARS
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- 03/12 – Reunião do Grupo Operacional;
- 16/12 – Reunião com a Coordenação de Saúde Bucal (CEO);
- Elaboração de relatórios e cartas de anuência das unidades de saúde com pleito de habilitação em Núcleo de Atenção à criança e adolescente com TEA, nos municípios de Goiânia, São Luís de Montes Belos e Trindade;
- Elaboração de relatório da visita técnica realizada no serviço de reabilitação localizado no município de Buriti Alegre;
- Orientações aos municípios interessados em habilitar Núcleo TEA, mas não atendem aos critérios mínimos do Ministério da Saúde;
- Reunião para discutir sobre inclusão da RPCD no Metabase.

REDE DE ATENÇÃO DOENÇAS RARAS

- Elaboração de relatório da visita técnica realizada no HEMOGO (solicita habilitação em Serviço de Referência em Doenças Raras);

- Elaboração de parecer referente à necessidade do atendimento em doenças raras no HEMOGO, na rede estadual;
- Levantamento de dados para elaboração da Linha de Cuidado de pacientes com Anemia Falciforme.

REDE DE ATENÇÃO DOENÇA RENAL CRÔNICA

- 05/12 Reunião do Grupo Operacional;
- Revisão dos contratos das Policlínicas: serviços ofertados ao doente renal crônico.

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 02, Meta 12							
OBJETIVO Fortalecer a rede de atenção à saúde no Estado de Goiás para garantir a integralidade do cuidado, com foco nas redes prioritárias e linhas de cuidado.							
META Implantar o CORA - complexo oncológico de referência do Estado de Goiás							
Conferência Nacional e Estadual:							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
CORA - Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás implantado	Percentual	80	2023	25	25	22,03	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR:							
Ação: Realizar o acompanhamento e monitoramento contínuo de todas as fases do processo de implantação do CORA							

Fonte: EPSET- 09/01/2025 (GOMAP) Nº 4- 1.2.12

Detalhes do Projeto				Prazos Planejados			Entrega - Execução			
	Marco/Atividade	PDF	Responsável	Previsão de início	Previsão de fim	Duração previsto	Início realizado	Fim realizado	Duração realizado	%Executado atividade
•	Repassa execução obra		Cinthia Rachid	29/12/2022	14/08/2024	595 dias	29/12/2022	14/08/2024	595 dias	100,00 %
•	Repassa aquisição mobiliários e equipamentos		Cinthia Rachid	27/12/2023	30/01/2025	401 dias	27/12/2023		0 dias	98,75 %
•	Operacionalização		Kleber	02/09/2024	31/01/2025	152 dias	02/09/2024		0 dias	33,25 %

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 02, Meta 13							
OBJETIVO - Fortalecer a rede de atenção à saúde no Estado de Goiás para garantir a integralidade do cuidado, com foco nas redes prioritárias e linhas de cuidado.							
META - Construir e estruturar o Hospital de Águas Lindas de Goiás							
Conferência Nacional e Estadual:							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Hospital de Águas Lindas de Goiás construído e estruturado	Percentual	0	2022	1	1	1	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: Meta concluída, abaixo algumas das produções referente ao atendimento do Hospital de Águas Lindas.							
Ação: Construir o Hospital de Águas Lindas de Goiás							
Ação: Estruturar o Hospital de Águas Lindas de Goiás							
Fonte: EPSET- 09/01/2025 (Acesso site SES) Nº 6 - 1..2.13							

Período de Setembro à Dezembro de 2024

Hospital Estadual de Águas Lindas Ronaldo Caiado Filho - HEAL			
Processo SEI: 202300010035050		Termo: 08/2024	Termo aditivo:
Vigência: 13/06/2024 a 13/06/2027		OBS:	
Mês	SETEMBRO	Ano	2024
Saídas Hospitalares			
Internações		Meta	Produção
Clínica Cirúrgica		103	0
Clínica Médica		142	70
Clínica Obstétrica (ALCON e GAR)		223	0
Clínica Pediátrica		110	0
Clínica Pediátrica Cirúrgica		52	0
		Total	70
Cirurgias Eletivas			
Cirurgias		Meta	Produção
Cirurgia eletiva hospitalar de alto giro		25	0

Cirurgia eletiva hospitalar de média ou alta complexidade (sem alto custo)	30	0
Cirurgia eletiva hospitalar de alto custo (com ou sem OPME)	5	0
	Total	0
Atendimentos ambulatoriais		
Procedimentos	Meta	Produção
Consulta médica na atenção especializada	1.33	764
Consulta multiprofissional na atenção especializada	1.466	1.076

Discriminação dos atendimentos ambulatoriais		
Consulta médicas na atenção especializada	Meta	Produção
Anestesiologia (pré operatório)	1.33	51
Cardiologia		90
Cirurgia Geral		70
Cirurgia Pediátrica		45
Cirurgia Vascular		57
Gastroenterologia		68
Ginecologia		73
Mastologia		0
Neurologia		51
Obstetrícia de alto risco		0
Ortopedia		102
Otorrinolaringologia		0
Pneumologia		0
Pediatria (egresso)		70
Urologia		87
	Total	764

Consulta multiprofissional na atenção especializada	Meta	Produção
Enfermagem (egresso)	1.466	470
Fisioterapia (egresso)		147
Fonoaudiologia (egresso)		172

Nutrição (egresso)		115
Psicologia (egresso)		172
	Total	1.076
Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT inicial REALIZADO		
Procedimento	Meta	Produção
Colonoscopia	179	92
Doppler	224	118
Ecocardiograma transesofágico	45	0
Ecocardiograma transtorácico	448	331
Endoscopia	302	85
Radiografia com e sem contraste	730	857
Ressonância magnética nuclear	456	0
Tomografia computadorizada com e sem contraste	456	525
Ultrassonografia	486	445
CPRE	10	0
Total	3.336	2.453

Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT inicial OFERTADO		
Procedimento	Meta	Oferta
Colonoscopia	179	224
Doppler	224	162
Ecocardiograma transesofágico	45	0
Ecocardiograma transtorácico	448	525
Endoscopia	302	338
Radiografia com e sem contraste	730	840
Ressonância magnética nuclear	456	0
Tomografia computadorizada com e sem contraste	456	630
Ultrassonografia	486	620
CPRE	10	0
Total	3.336	3.339

Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT INTERNO		
Procedimento	Meta	Produção
Análises Clínicas	***	10.016
Anatomia Patológica	***	233
Cardiotocografia	***	0
Colonoscopia	***	0
Doppler	***	0
Ecocardiograma transesofágico	***	0
Ecocardiograma transtorácico	***	1
Eletrocardiograma	***	159
Endoscopia	***	0
Radiografia com e sem contraste	***	61
Ressonância magnética nuclear	***	0
Tomografia computadorizada com e sem contraste	***	48
Ultrassonografia	***	13
CPRE	***	0
	Total	10.531

Hospital Dia		
Procedimento	Meta	Produção
Atendimentos de hospital dia	134	62

Fonte: <https://goias.gov.br/saude/selecionar-acesso-as-informacoes-das-organizacoes-sociais/-05.02.2025>

Hospital Estadual de Águas Lindas Ronaldo Caiado Filho - HEAL			
Processo SEI: 202300010035050		Termo: 08/2024	Termo aditivo:
Vigência: 13/06/2024 a 13/06/2027		OBS:	
Mês	OUTUBRO	Ano	2024

Saídas Hospitalares

Internações	Meta	Produção
Clínica Cirúrgica	103	0
Clínica Médica	142	35
Clínica Obstétrica (ALCON e GAR)	223	0
Clínica Pediátrica	110	0

Clínica Pediátrica Cirúrgica	52	0
	Total	35

Cirurgias Eletivas

Cirurgias	Meta	Produção
Cirurgia eletiva hospitalar de alto giro	25	0
Cirurgia eletiva hospitalar de média ou alta complexidade (sem alto custo)	30	0
Cirurgia eletiva hospitalar de alto custo (com ou sem OPME)	5	0
	Total	0

Atendimentos ambulatoriais

Procedimentos	Meta	Produção
Consulta médica na atenção especializada	1.33	1.045
Consulta multiprofissional na atenção especializada	1.466	1.59

Discriminação dos atendimentos ambulatoriais

Consulta médicas na atenção especializada	Meta	Produção
Anestesiologia (pré operatório)	1.33	103
Cardiologia		123
Cirurgia Geral		89
Cirurgia Pediátrica		75
Cirurgia Vascular		84
Gastroenterologia		71
Ginecologia		103
Mastologia		0
Neurologia		58
Obstetrícia de alto risco		0
Ortopedia		146
Otorrinolaringologia		26
Pneumologia		0
Pediatria (egresso)		72
Urologia		95
	Total	1.045
Consulta multiprofissional na atenção especializada	Meta	Produção

Enfermagem (egresso)	1.466	1.044
Fisioterapia (egresso)		81
Fonoaudiologia (egresso)		197
Nutrição (egresso)		134
Psicologia (egresso)		134
	Total	1.59

Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT inicial REALIZADO

Procedimento	Meta	Produção
Colonoscopia	179	70
Doppler	224	125
Ecocardiograma transesofágico	45	0
Ecocardiograma transtorácico	448	316
Endoscopia	302	156
Radiografia com e sem contraste	730	833
Ressonância magnética nuclear	456	0
Tomografia computadorizada com e sem contraste	456	519
Ultrassonografia	486	514
CPRE	10	N/A
Total		2.533

Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT inicial OFERTADO

Procedimento	Meta	Oferta
Colonoscopia	179	180
Doppler	224	195
Ecocardiograma transesofágico	45	0
Ecocardiograma transtorácico	448	570
Endoscopia	302	303
Radiografia com e sem contraste	730	1.15
Ressonância magnética nuclear	456	0
Tomografia computadorizada com e sem contraste	456	920
Ultrassonografia	486	575
CPRE	10	N/A
Total		3.893

Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT INTERNO

Procedimento	Meta	Produção
Análises Clínicas	***	6.775
Anatomia Patológica	***	319
Cardiotocografia	***	0
Colonoscopia	***	1
Doppler	***	0
Ecocardiograma transesofágico	***	0
Ecocardiograma transtorácico	***	2
Eletrocardiograma	***	271
Endoscopia	***	0
Radiografia com e sem contraste	***	30
Ressonância magnética nuclear	***	0
Tomografia computadorizada com e sem contraste	***	53
Ultrassonografia	***	0
CPRE	***	N/A
	Total	7.451

Hospital Dia

Procedimento	Meta	Produção
Atendimentos de hospital dia	134	46

Fonte: <https://goias.gov.br/saude/selecionar-acesso-as-informacoes-das-organizacoes-sociais/-05.02.2025>

Novembro e Dezembro/2025

Hospital Estadual de Águas Lindas de Goiás (HEAL)									
Produção Assistencial 2024									
INTERNAÇÕES	Meta Mensal	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Realizado
Clínica Cirúrgica	103							0	
Clínica Médica	142	10	24	54	52	35	39	39	253
Clínica Obstétrica (ALCON e GAR)	223							33	
Clínica Pediátrica	110							13	
Clínica Pediátrica Cirúrgica	52							0	

Total	630	10	24	54	52	35	39	85	253
--------------	------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Meta Mensal	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Realizado
Consulta médica na atenção especializada	1.33	252	670	951	764	1.045	1.318	1.035	6.035
Consulta multiprofissional na atenção especializada	1.466	223	1.009	1.161	1.076	1.59	2.178	1.838	9.075
Total	2.796	475	1.679	2.112	1.84	2.635	3.496	2.873	15.11

CONSULTA MÉDICA	Meta Mensal	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Realizado
Anestesiologia (pré operatório)	1330	0	1	37	51	103	94	30	316
Cardiologia		9	96	128	90	123	127	119	692
Cirurgia Geral		53	87	80	70	89	107	80	566
Cirurgia Pediátrica		0	39	48	45	75	111	56	374
Cirurgia Vascular		28	26	57	57	84	122	99	473
Gastroenterologia		9	40	65	68	71	68	66	387
Ginecologia		29	46	84	73	103	131	106	572
Mastologia		0	0	0	0	0	0	39	39
Neurologia		0	46	60	51	58	62	30	307
Obstetrícia de alto risco		0	0	0	0	0	0	54	54
Ortopedia		36	111	123	102	146	104	97	719
Otorrinolaringologia		0	46	86	0	26	178	72	408
Pneumologia		0	0	0	0	0	0	39	39
Pediatria (egresso)		0	48	61	70	72	85	63	399
Urologia		88	84	122	87	95	129	85	690
Total		252	670	951	764	1.045	1.318	1.035	6.035
CONSULTA MULTIPROFISSIONAL	Meta Mensal	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Realizado
Enfermagem (egresso)	1466	136	484	667	470	1.044	1.691	1.294	5.786
Fisioterapia (egresso)		43	222	143	147	81	121	33	790
Fonoaudiologia (egresso)		42	165	108	172	197	143	169	996
Nutrição (egresso)		1	93	142	115	134	94	206	785
Psicologia (egresso)		1	45	101	172	134	129	136	718

Total		223	1.009	1.161	1.076	1.59	2.178	1.838	9.075
--------------	--	------------	--------------	--------------	--------------	-------------	--------------	--------------	--------------

SADT EXTERNO Realizado	Meta Mensal	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Realizado
Colonoscopia	179	10	71	57	92	70	87	76	387
Doppler	224	0	17	101	118	125	101	190	652
Ecocardiograma transesofágico	45	0	0	0	0	0	0	0	0
Ecocardiograma transtorácico	448	0	60	292	331	316	344	73	1.416
Endoscopia	302	72	125	121	85	156	172	116	847
Radiografia com e sem contraste	730	68	517	641	857	833	760	425	4.101
Ressonância magnética nuclear	456	0	0	0	0	0	0	0	0
Tomografia computadorizada com e sem contraste	456	0	123	361	525	519	0	62	1.59
Ultrassonografia	486	71	304	377	445	514	590	420	2.721
CPRE	10							0	
Total	3.336	221	1.217	1.95	2.453	2.533	2.054	1.362	11.79

SADT EXTERNO Ofertado	Meta Mensal	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Realizado
Colonoscopia	179	20	179	180	224	180	180	179	963
Doppler	224	252	224	139	162	195	152	252	1.376
Ecocardiograma transesofágico	45	0	0	0	0	0	0	0	0
Ecocardiograma transtorácico	448	0	448	550	525	570	525	525	3.143
Endoscopia	302	130	302	302	338	303	304	302	1.981
Radiografia com e sem contraste	730	0	730	930	840	1.15	800	1.078	5.528
Ressonância magnética nuclear	456	0	0	0	0	0	0	0	0
Tomografia computadorizada com e sem contraste	456	1.12	456	930	630	920	0	770	4.826
Ultrassonografia	486	252	486	490	620	575	615	630	3.668
CPRE	10							0	
Total	3.336	1.774	2.825	3.521	3.339	3.893	2.576	3.736	21.664

SADT INTERNO	Meta Mensal	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Realizado
Análises Clínicas	**	1.9	1.815	12.806	9.016	6.775	7.267	17.212	56.791
Anatomia Patológica	**	28	94	263	233	319	317	241	1.495
Cardiotocografia	**	0	0	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	**	0	0	1	0	1	0	0	2
Doppler	**	0	0	2	0	0	5	5	12
Ecocardiograma transesofágico	**	0	0	5	0	0	0	0	5
Ecocardiograma transtorácico	**	0	0	184	1	2	9	5	201
Eletrocardiograma	**	16	93	1	159	271	247	178	965
Endoscopia	**	0	0	68	0	0	3	4	75
Radiografia com e sem contraste	**	44	50	0	61	30	71	318	574
Ressonância magnética nuclear	**	0	0	36	0	0	0	0	36
Tomografia computadorizada com e sem contraste	**	2	20	3	48	53	25	198	349
Ultrassonografia	**	2	7	0	13	0	7	22	51
CPRE	**							0	
Total	**	1.992	2.079	13.369	9.531	7.451	7.951	18.183	60.556

HOSPITAL DIA	Meta Mensal	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Realizado
Atendimentos de hospital dia	134	2	6	38	62	46	22	7	176

Fonte: SEI 202400010004124 (69538549)-05.02.2025

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 1							
OBJETIVO: Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META: Reduzir o número de óbitos por Doenças de Chagas Crônico em 5% quando comparado com o ano anterior.							
Conferência Nacional e Estadual: E01DE01 / E01DE03 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de óbitos por doença de chagas crônica.	Número	648	2022	615	615	524	305 – Vigilância Epidemiológica
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A meta estipulada para o ano foi alcançada. O resultado se deve ao monitoramento sistemático dos sistemas de informações em saúde, reforçando a importância da notificação e investigação oportuna dos casos de Chagas Crônica por parte das Secretarias Municipais de Saúde. Tal estratégia favorece a identificação precoce na mudança de cenários da doença, possibilitando a adoção das medidas necessárias para diminuir potenciais riscos. A SES-GO tem buscado inclusive, implementar ações de vigilância da transmissão vertical da doença de Chagas, por meio de eventos e parcerias estratégicas.							
Ação: Implantar e implementar ações estratégicas de vigilância, prevenção e controle das doenças infecciosas negligenciadas de relevância à saúde pública.							

Fonte: SUVISA. Nº 7 - 1.3.1

Período de Setembro a Dezembro de 2024:

Ação: Implantar e implementar ações estratégicas de vigilância, prevenção e controle das doenças infecciosas negligenciadas de relevância à saúde pública.

Setembro

- Elaboração da Nota Técnica nº 16/2024 – SES/GVEDT acerca das orientações da Vigilância dos Casos Agudos de Doença de Chagas – TRANSMISSÃO VETORIAL. Monitoramento do banco de notificações de Chagas e dos relatórios de Teste da Mamãe IDP-APAE Goiânia.

Outubro

- Monitoramento do banco de notificações de Chagas e dos relatórios de Teste da Mamãe IDP-APAE Goiânia (Instituto de Diagnósticos e Prevenção-Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais).

Novembro

- Realização da I Oficina Estadual de Mobilização para Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical da Doença de Chagas no estado de Goiás.
- Monitoramento do banco de notificações de Chagas e dos relatórios de Teste da Mamãe IDP-APAE Goiânia (Instituto de Diagnósticos e Prevenção-Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais).

Dezembro

- Monitoramento do banco de notificações de Chagas e dos relatórios de Teste da Mamãe IDP-APAE Goiânia (Instituto de Diagnósticos e Prevenção-Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais).

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 02							
OBJETIVO - Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META - Incrementar de 29% para 33% o percentual de municípios que alcançaram as coberturas vacinais adequadas							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Proporção de municípios com cobertura vacinal adequada para as vacinas: pentavalente, pneumocócica 10 valente, poliomielite e tríplice viral	Percentual	29	2018	30	30	38,21%	305 – Vigilância Epidemiológica
<p>ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A meta de incrementar de 29% para 33% o percentual de municípios que alcançam as coberturas vacinais adequadas para as vacinas Poliomielite, Pentavalente, Pneumocócica 10 Valente e Tríplice Viral, vem sendo trabalhada desde o quadriênio 2020-2023. No quadriênio de 2024-2027 foi mantida a mesma meta, e para 2024 estava previsto o valor de 30%. Conforme avaliação do banco de dados da Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS), de janeiro a outubro de 2024 o resultado está em 38,21%, ou seja, 94 municípios alcançaram cobertura adequada nas 4 vacinas selecionadas (Dados obtidos em 16.01.2025). Importante ressaltar que os dados são dinâmicos e sujeitos a alterações, porém é notório o incremento gradual e constante desse índice, que passou de 15,85 em 2015 para 38,21 em 2024.</p> <p>O estado de Goiás desenvolveu uma série de ações em parceria com seus 246 municípios para melhorar as metas de vacinação propostas. Essas ações incluem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Capacitações e supervisões para profissionais de saúde - Assessorias técnicas para gestores municipais - Monitoramento dos indicadores de imunização - Divulgação da importância das vacinas junto à população - Parceria efetiva com equipes da Atenção Primária para planejamento, aperfeiçoamento e execução das ações <p>Observa-se uma mudança significativa no perfil das coberturas vacinais em todo o país, devido a uma postura ministerial em relação da divulgação contínua sobre a importância da vacinação e seus benefícios, refletindo uma maior procura pela vacinação nos serviços de saúde. Outro fator crucial é o fortalecimento do sistema de informação, com:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Transmissão rápida de dados - Interoperabilidade entre sistemas - Monitoramento constante - Painéis de acompanhamento <p>A atuação efetiva da gestão municipal e o protagonismo dos responsáveis pelas ações de imunização são fundamentais para melhorar os processos de vacinação e alcançar altas coberturas vacinais homogêneas.</p> <p>Ação: Fortalecer as ações de imunização no estado</p>							

Fonte: SUVISA- 27/01/2025 Nº 8 - 1.3.2

Período de Setembro a Dezembro de 2024:

Setembro

- Participação em Reunião da Rede Cegonha, dando continuidade a Elaboração do Plano (Projeto Rede Nascer Goiás), leitura e contribuições;
- Participação de técnicos na Jornada da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIM), para atualização dos técnicos da Gerência de Imunização e do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais (CRIE) do Hospital Estadual da Mulher (HEMU), sobre o tema de Imunização;
- Realização do Módulo I: Metodologias Ativas de Aprendizagem e Normativas Aplicadas à Imunização, da Oficina Seriada para Multiplicadores (Regionais de Saúde) em Imunização;

- Ação de vacinação extramuros na Ação Social do Governo nos municípios de Senador Canedo e Aparecida de Goiânia.

Outubro

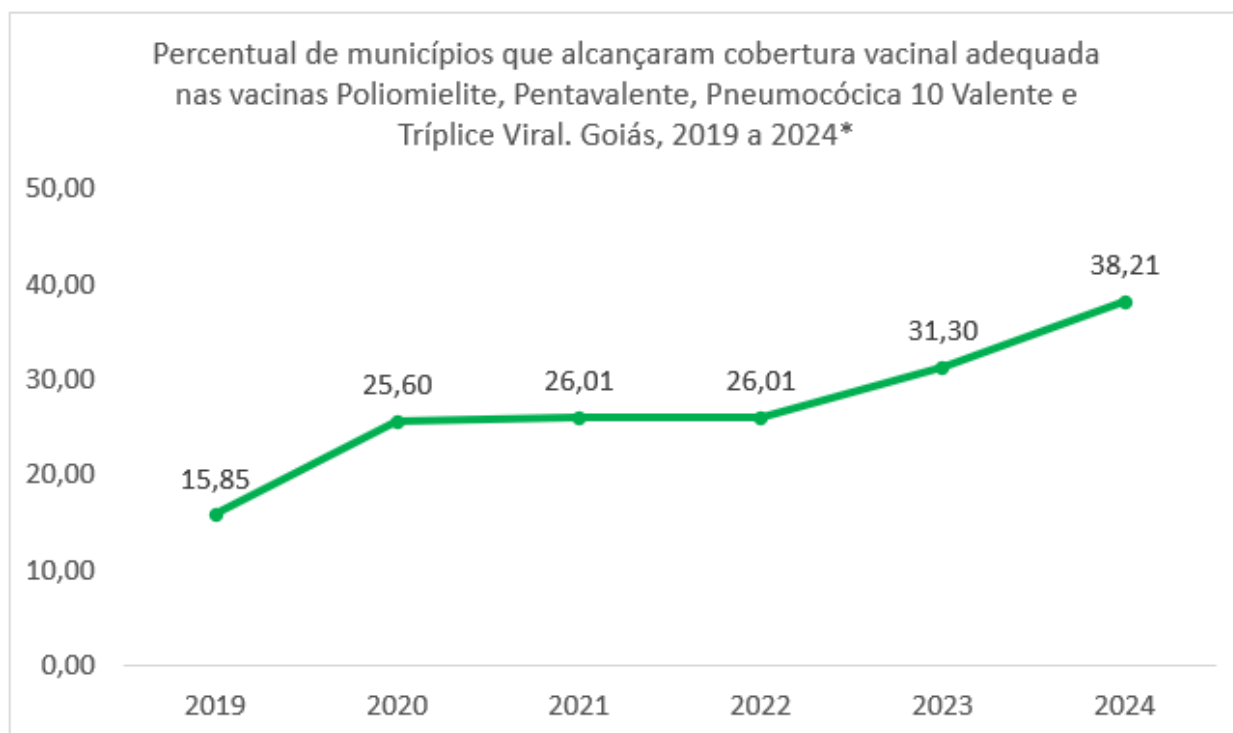
- Oficina Seriada para Multiplicadores em Imunização, Módulo II - Sistemas e Vigilância de Coberturas Vacinais;
- Participação em Reunião da Rede Cegonha, dando continuidade a Elaboração do Plano (Projeto Rede Nascer Goiás);
- Roda de conversa entre servidores da Gerência de Imunização (GI) com a apresentação de alguns temas abordados no Congresso da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIM), pelos técnicos da Gerência de Imunização que participaram do congresso;
- Divulgação sobre a importância da vacinação contra poliomielite, com a presença do personagem Zé Gotinha nos jogos realizados nos Estádios: Hailé Pinheiro (Goiás), Onésio Brasileiro Alvarenga (Vila Nova) e Antônio Accioly (Atlético) em parceria com a Associação Rotary Clube;
- Vacinação extra muro na Ação Social no município de Goiânia: Vila Pedroso, Cidade Jardim, Residencial Buena Vista IV, Vila Abajá, Jardim Cerrado e Jardim Novo Mundo;
- Supervisão no município de Aparecida de Goiânia (Unidade Básica Expansul e Pávilon Park);
- Participação da tutora estadual da Gerência de Imunização, dando continuidade da reunião do Projeto de Planificação do Triênio 2024 a 2026, alinhamento com o tema sala de vacina (Imunização).

Novembro

- Oficina Seriada para Multiplicadores em Imunização - Módulo III: Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização e Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais.
- Treinamento em Situações de Emergência Pós-Vacinação com o Corpo de Bombeiros de Goiás e médica Imunoalergista do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais do Hospital da Mulher – CRIE/HEMU.
- Oficina de treinamento da técnica de administração de vacinas na região ventroglútea aos servidores da Gerência de Imunização, do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais do Hospital da Mulher (CRIE/HEMU), das salas de vacina do município de Anápolis e da Regional de Saúde Pireneus.
- Supervisão no município de São Luís de Montes Belos - Unidade Básica de Saúde Canuto Dias.
- Gravação dos videocast para o curso de sala de vacina.
- Participação como palestrante no I Seminário de Imunização realizado pela Universidade Federal de Goiás.
- Participação na Mostra de Divulgação Científica da Universidade Federal de Goiás (UFG) para divulgação das vacinas, distribuição de material educativo (panfleto, adesivo) e a presença do mascote Zé Gotinha.
- Participação na reunião da Rede Cegonha, dando continuidade à Elaboração do Plano (Projeto Rede Nascer Goiás), leitura e contribuições.
- Participação na Oficina de atualização sobre a Carta de serviços.
- Participação do dia D contra a Dengue em Senador Canedo para divulgação das vacinas, distribuição de material educativo (panfleto, adesivo) e a presença do mascote Zé Gotinha.
- Ação de vacinação extramuro na Ação Social do Governo nos municípios de Goiânia no Jardim Novo Mundo e na Ação Justiça Itinerante no município de Rubiataba.
- Continuidade da Roda de conversa entre servidores da Gerência de Imunização (GI), lotados na Rede de Frio, com a apresentação de alguns temas abordados no Congresso da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIM), pelos técnicos da Gerência de Imunização que participaram do congresso.

Dezembro

- Participação de Reunião sobre a Vigilância, prevenção e controle da coqueluche nos cenários nacional e estadual em conjunto com o Ministério da Saúde;
- Participação de reunião com a Gerência de imunização do município de Goiânia, para alinhar o fluxo de distribuição da vacina, público alvo, notificação de Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização (ESAVI), para reabertura da sala de vacina do Hospital Estadual da Criança e Adolescente (HECAD);
- Capacitação em sala de vacina para profissionais de saúde do Hospital Estadual da Criança e Adolescente (HECAD), em conjunto com a Divisão de Imunização do Município de Goiânia;
- Reunião da Rede Cegonha para a continuidade da elaboração do Projeto Nascer Goiás;
- Entrevista sobre a importância da vacina antitetânica para população, na emissora PUC-TV;
- Visita técnica no Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) para alinhar o processo logístico da implantação do CRIE junto a direção da instituição, Superintendência de Políticas Integral à Saúde (SPAIS), Vigilância Sanitária e Gerência de Imunização para definir o local que será a estrutura física do CRIE na unidade;
- Visita técnica na Regional de Saúde Serra da Mesa (Uruaçu) para informar sobre a intenção da implantação do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais (CRIE) no HCN; verificar sobre o funcionamento da Rede de Frio da Regional e repassar orientações; conhecer o processo de trabalho da Regional de Saúde
- Participar nas ações comemorativas do Dia Nacional da Arbovirose em Trindade, com a distribuição de materiais educativos (adesivos e panfletos) sobre a importância das vacinas, com a presença do personagem Zé gotinha à população;
- Reunião com a Fiocruz sobre Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização - ESAVI, para atualização da equipe técnica de ESAVI da Gerência de Imunização;
- Ação de vacinação extramuro na Ação Social do Governo nos municípios



Fonte: SIPNI/TABNET/Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS)

*Dados de janeiro a outubro de 2024, obtidos em 23.01.2025

RESULTADOS PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 03							
OBJETIVO - Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META - Reduzir a taxa de mortalidade prematura em 2% em relação ao ano anterior							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Taxa de mortalidade prematura pelo conjunto das 4 principais DCNT (DM, Câncer, Respiratórias Crônicas e DAC) (taxa/100.000h ab)	Taxa	287,08	2022	281,34	281,34	268	305 – Vigilância Epidemiológica
<p>ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A taxa de mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) é um indicador crucial para avaliar a saúde de uma população e o sucesso das políticas públicas de saúde. Ao monitorar essa taxa, é possível identificar grupos populacionais mais vulneráveis, acompanhar a evolução de doenças como diabetes, hipertensão, doenças do coração e câncer, e direcionar recursos para ações de prevenção e tratamento.</p> <p>A meta de reduzir a taxa de mortalidade prematura por DCNTs em 2% em relação ao ano anterior foi alcançada, o que demonstra avanços no enfrentamento dessas doenças. No entanto, a manutenção dessa tendência requer ações contínuas e estruturadas, especialmente no contexto do câncer, que depende fortemente do diagnóstico precoce e do acesso oportuno ao tratamento. A redução da mortalidade prematura por DCNTs é um indicador sensível à qualidade da atenção primária, à efetividade das políticas de rastreamento e à promoção da saúde. A queda observada pode estar associada a melhorias na detecção precoce, expansão do acesso a serviços de saúde e políticas de prevenção de fatores de risco, como controle do tabagismo e promoção da alimentação saudável. Apesar do progresso, é fundamental manter o monitoramento contínuo dos dados e aprimorar estratégias voltadas ao diagnóstico oportuno e ao acesso a tratamentos eficazes. A manutenção da tendência de redução da mortalidade prematura exigirá investimentos contínuos em prevenção, ampliação da cobertura assistencial e aperfeiçoamento dos fluxos de cuidado.</p>							
Ação: Implementar as ações propostas no Projeto de Aprimoramento da Política Nacional de Controle do Tabaco (Parceria INCA)							
Ação: Realizar a segunda edição do Inquérito de Fatores de Risco para DANT (VIGITEL GOIÁS VIGITEL)							
Ação: Implementar a vigilância das neoplasias em Goiás							
Ação: Implementar ações de vigilância, prevenção de DANT e promoção da saúde através do Termo de Cooperação com a OPAS.							
Ação: Realizar qualificação profissional e ações educativas em vigilância, prevenção de DANT e promoção da saúde.							
Ação: Elaborar e publicar boletim anual sobre doenças e agravos não transmissíveis, fatores de risco e promoção da saúde.							

Fonte: SUVISA- 31.01.2025 N° 9 - 1.3.3

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Ação 1: Implementar as ações propostas no Projeto de Aprimoramento da Política Nacional de Controle do Tabaco (Parceria INCA)

Setembro

- Reunião sobre o Projeto de Aprimoramento da Política Nacional de Controle do Tabaco com o INCA para traçar propostas sobre o Fórum de Tabagismo.

Outubro

- Reunião online com o INCA para discussão e planejamento sobre a realização do Fórum sobre tabagismo previsto para março de 2025.

Ação 2: Realizar a segunda edição do Inquérito de Fatores de Risco para DANT (VIGITEL GOIÁS VIGITEL)

Setembro

- Inquérito Vigitel em andamento; publicada abertura do Pregão eletrônico.

Outubro

- Inquérito em fase de realização do Pregão Eletrônico.

Novembro

- Processo para a realização da segunda edição do VIGITEL na fase de contratação da empresa que ganhou a licitação.

Ação 3 : Implementar a vigilância das neoplasias em Goiás.

Novembro

- Foi concluído o cálculo das taxas padronizadas de mortalidade por neoplasias, abrangendo tanto a população adulta quanto a infantojuvenil, para o Estado de Goiás e suas 18 Regiões de Saúde. Além disso, iniciou-se a extração de dados referentes ao número de casos novos também para o Estado e para as Regiões de Saúde. Também foi realizada a análise comparativa da distribuição da mortalidade por neoplasias, dos períodos 1979-1988;
- A Gerência de Tecnologia e Inovação da SES-GO está trabalhando na automatização de cálculos das estimativas anuais de casos novos de câncer. O processo está em andamento, dependendo da conclusão por parte da equipe de TI, e segue conforme as prioridades definidas pela SES-GO.
- Os estabelecimentos especializados em Oncologia do Estado de Goiás atualizaram o envio de dados para o integrador RHC dos Registros Hospitalares de Câncer. Três desses hospitais concluíram o envio referente ao ano de 2022, dentro do prazo estabelecido pelo INCA.

Dezembro

- O processo de automatização do cálculo das estimativas anuais de casos novos de câncer está na fila de prioridades definidas pela SES-GO, dependendo da conclusão pela equipe de TI da Gerência de Tecnologia e Inovação.
- Foi solicitada a atualização dos dados do Integrador RHC com as informações dos Registros Hospitalares de Câncer de 2022 que ainda não concluíram o envio.

Ação 4: Implementar ações de vigilância, prevenção de DANT e promoção da saúde através do Termo de Cooperação com a OPAS.

Outubro

- Reunião Grupo Operacional de diabetes, hipertensão arterial e obesidade: unificação dos grupos de crônicas, retomada das discussões sobre atualização da Nota Técnica de Diabetes e Obesidade; Reuniões semanais para discussões e iniciação do Projeto Libre (dispositivo medidor de glicose contínuo para diabéticos tipo 1).

Novembro

- Revisão da Nota Técnica de Diabetes; Reuniões semanais para discussão sobre o Projeto Libre (dispositivo medidor de glicose contínuo para diabéticos tipo 1).

Dezembro

- Revisão na Nota Técnica de Diabetes; - Reuniões semanais do Projeto Libre: discussões sobre o Projeto Libre (dispositivo medidor de glicose contínuo para diabéticos tipo 1);

Ação 5: Realizar qualificação profissional e ações educativas em vigilância, prevenção de DANT e promoção da saúde.

Setembro

- Curso de Abordagem Intensiva do Fumante para 393 profissionais de saúde da Atenção Primária de 88 municípios goianos; reunião da Rede de Atenção à Pessoa com Doença Crônica: hipertensão, diabetes e obesidade.

Novembro

- Participação em ações de Saúde voltada para servidores e comunidade em geral, em comemoração ao Dia Mundial de Diabetes.

Ação 6: Elaborar e publicar boletim anual sobre doenças e agravos não transmissíveis, fatores de risco e promoção da saúde.

Outubro

- Elaboração e revisão do boletim epidemiológico de internações por hipertensão arterial.

Novembro

- Revisão do boletim epidemiológico de internações por hipertensão arterial.

Dezembro

- Revisão e envio para publicação do boletim epidemiológico de internações por hipertensão arterial.

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 04							
OBJETIVO - Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META - Reduzir em 5% o número de óbitos pelas arboviroses: Dengue, Zika, Chikungunya em relação ao ano anterior							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de óbitos por arboviroses Dengue, Zika e Chikungunya	Número	75	2021	71	71	425	305 – Vigilância Epidemiológica
<p>ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: Em Goiás, ocorre circulação expressiva dos vírus da dengue (DENV), desde os anos 90, e da chikungunya (CHIKV) e do Zika (ZIKV), introduzidos nos anos de 2015 e 2016. O cenário epidemiológico das arboviroses do estado de Goiás que têm sido marcado por sucessivas epidemias de dengue, sendo as duas mais expressivas ocorridas em 2022 e 2024. Ambas, cursando com incremento significativo de óbitos pelo agravamento, com a circulação concomitante dos sorotipos DENV1 e DENV2. Ademais, observou-se epidemias de infecção pelo vírus chikungunya em alguns municípios goianos em 2019 e 2024. A chikungunya é um importante problema de saúde pública, cujo a população goiana possui suscetibilidade universal, uma vez que trata-se de um vírus em processo de disseminação nas Américas, com pronunciada taxa de ataque nos países e regiões acometidas. Finalmente, esclarecemos que a maior epidemia da infecção pelo vírus zika ocorreu regionalmente em 2016-2017, com repercussões negativas na saúde materno infantil, cursando com o aumento da ocorrência de abortos, mal formações congênitas, dentre outros.</p> <p>Em 2023, da SE 1 a 52, 58 óbitos foram confirmados pelo agravamento. Já em 2024, foram confirmados 435 óbitos e 29 permanecem em investigação. Em relação a letalidade pelos casos graves e com sinais de alarme a taxa é de 4,8%, em 2024. Dos 246 municípios goianos, pelo menos 28 apresentaram óbitos pela doença. Em relação a chikungunya, 18 óbitos foram registrados. Um dos fatores que podem ter corroborado com o incremento de casos que entraram para o sistema de vigilância oficial das doenças foi o linkage realizado entre SINAN e SIM. Tal estratégia aumenta a sensibilidade para identificação dos óbitos.</p> <p>Neste cenário tão complicado pelas arboviroses, esforços têm sido empreendidos pelas áreas de vigilância e atenção a saúde em âmbito estadual, a fim de aprimorar o plano de contingência e institucionalizar o Projeto Goiás Resiliente, que possui como um dos objetivos requalificar os níveis de ativação do plano de contingência, bem como incluir parâmetros de atenção dentre os critérios para definição de emergência em saúde pública no território.</p> <p>Ação: Implantar e implementar ações de vigilância, prevenção, manejo clínico e controle (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA).</p> <p>Ação: Desenvolver o controle vetorial das arboviroses.</p>							

Fonte: SUVISA- 27.01.2025.Nº 10 - 1.3.4

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Ação 1: Implantar e implementar ações de vigilância, prevenção, manejo clínico e controle (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA, FEBRE AMARELA E MALÁRIA)

Setembro

- Realizado 6 reuniões do comitê de óbito e investigação de 15 óbitos suspeitos de dengue com confirmação de 1 óbito para o mês de setembro.
- Elaboração do boletim epidemiológico de agosto e dos fatores de risco relacionados à ocorrência dos óbitos por dengue .
- Continuidade e aprimoramento da ferramenta Go.Data nas reuniões do comitê de investigação de óbito por dengue.
- Elaboração da oficina de avaliação de pós-evento junto ao Ministério da Saúde e oficina de Estratificação de Risco e Novas metodologias de Controle Vetorial com 14 municípios prioritários e 9 regionais de saúde.

Outubro

- Realizadas 4 reuniões do comitê de óbito e investigação de 12 óbitos suspeitos de dengue com confirmação de 4 óbitos, distribuídos nos últimos 7 meses.
- Elaboração do boletim epidemiológico de outubro e dos fatores de risco relacionados à ocorrência dos óbitos por dengue.
- Continuidade e aprimoramento da ferramenta Go.Data nas reuniões do comitê de investigação de óbito por dengue.
- Realização da oficina de avaliação de pós-evento junto ao Ministério da Saúde e da oficina de Estratificação de Risco e Novas tecnologias de Controle Vetorial com 14 municípios prioritários e 9 regionais de saúde.

Novembro

- Realizadas 5 reuniões do comitê de óbito e investigação de 18 óbitos suspeitos de dengue com confirmação de 9 óbitos, distribuídos nos últimos 6 meses.
- Validação e aprimoramento da ferramenta Go.Data nas reuniões do comitê de investigação de óbito por dengue.
- Lançamento da Campanha de Combate ao Aedes nos municípios de Senador Canedo e Trindade.
- Realização de 2 supervisões técnicas no município de Goiatuba.
- Realizado manejo ambiental com defesa civil e CBM-GO no município de Goiatuba.
- Lançamento da Campanha publicitária de rádio e TV estadual para o combate ao Aedes.
- Realizada qualificação em estratificação de risco para os municípios de Senador Canedo e Aparecida de Goiânia.

Dezembro:

- Realizadas 3 reuniões do comitê de óbito e investigação de 19 óbitos suspeitos de dengue com confirmação de 10 óbitos, distribuídos nos últimos 3 meses.
- Validação e aprimoramento da ferramenta Go.Data nas reuniões do comitê de investigação de óbito por dengue.
- Lançamento da Campanha de Combate ao aedes nos municípios de Trindade.

Ação 2: Desenvolver o controle vetorial das arboviroses.

Setembro

- Realizadas 34 ações de controle vetorial de arboviroses.

Outubro

- Realizadas 24 ações de controle vetorial de arboviroses.

Novembro

- Realizadas 47 ações de controle vetorial de arboviroses.

Dezembro

- Realizadas 50 ações
- Realizadas 27 ações de monitoramento de controle vetorial nos Municípios pelas Regionais de Saúde;
- Realizadas 20 ações de manutenção de equipamentos de controle químico;

- Realizadas 02 ações de supervisão técnica nas Regionais de Saúde;
- Realizada a Campanha Publicitária de prevenção de Arboviroses

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 05							
OBJETIVO - Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META - Aumentar para 75% a proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Percentual	67	2021	69	69	65,10	305 – Vigilância Epidemiológica / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: Embora a diferença pareça pequena, no contexto de saúde pública, até pequenas variações podem refletir em falhas estruturais ou operacionais, tais como: pacientes que abandonaram o tratamento, falhas terapêuticas, óbitos relacionados ou não à tuberculose, transferências sem continuidade de acompanhamento. A meta indica uma proximidade com o objetivo, mas reforça a necessidade de identificar gargalos: estruturação dos serviços, articulação intersetorial e adesão ao tratamento.							
Ação: Ampliar o acesso ao diagnóstico e tratamento oportuno da tuberculose e da Infecção Latente da Tuberculose.							
Ação: Implementar as ações de vigilância, prevenção e controle da tuberculose.							

Fonte: SUVISA- 27.01.2025 Nº 11 - 1.3.5

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

- Capacitação em Manejo Clínico da Tuberculose para o município de Goiatuba.
- Capacitação online em manejo da Tuberculose para as Regiões Nordeste I e II.

Outubro

- Capacitação em Manejo da ILTB (Infecção Latente causada pelo Mycobacterium tuberculosis) para enfermeiros.
- Capacitação em Manejo da Tuberculose para os profissionais do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia – HMAP.
- Capacitação para os ACS das Regiões Nordeste I e II.
- Capacitação em Manejo da ILTB para médicos e enfermeiros das Regionais Central e Centro Sul.

Novembro

- Reunião de avaliação e monitoramento com as Regionais de Saúde.

Dezembro

- Monitoramento indireto do banco de dados do SINAN, 2 - Apoio remoto às Regionais quanto a manejo de casos de Tuberculose e ILTB conforme demanda.

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 06							
OBJETIVO - Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META - Reduzir a taxa de mortalidade infantil para menos de 10 óbitos por 1.000 nascidos vivos.							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Taxa de mortalidade infantil (Taxa/1.000 NV)	Taxa	12,68	2023	12,6	12,6	12,2	305 – Vigilância Epidemiológica
<p>ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A análise da Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) em Goiás revela uma tendência estacionária ao longo da última década, com flutuações pontuais. Contudo, é essencial considerar as disparidades regionais, os fatores socioeconômicos e os diversos componentes da TMI. A simples observação da TMI, isoladamente, não oferece uma visão clara das tendências, pois variáveis como a qualidade da assistência materno-infantil, o acesso a cuidados neonatais e as condições de saúde pública nas diferentes regiões precisam ser avaliadas de forma abrangente. Além disso, a pandemia de COVID-19 teve um impacto significativo nos cuidados de saúde, podendo ter causado variações temporárias na TMI que não refletem uma tendência de longo prazo.</p> <p>Ressaltamos contudo, importantes avanços na Vigilância, especialmente na análise dos óbitos infantis, o que tem permitido uma compreensão mais aprofundada das fragilidades associadas a esses óbitos evitáveis. Além disso, foram realizados investimentos no Serviço de Verificação de Óbitos (SVO) para aprimorar as necropsias, garantindo laudos mais detalhados e uma definição mais precisa das causas dos óbitos infantis. A Vigilância do Óbito desempenha um papel crucial na identificação dessas causas e na formulação de estratégias para a redução da Taxa de Mortalidade Infantil (TMI). O fortalecimento das investigações de óbitos infantis, combinado com o aprimoramento da infraestrutura dos SVOs e a capacitação contínua dos profissionais de saúde tem resultado em diagnósticos mais precisos e contribuído para o desenvolvimento de políticas públicas mais eficazes.</p>							
Ação: Implementar um conjunto de ações visando a qualificação das informações de nascimentos e óbitos em Goiás							

1.3.6 Fonte: SUVISA- 31.01.2025 Nº 12

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

- Visitas técnicas e capacitações in loco para fortalecimento dos Grupos Técnicos GTs de Óbito Infantil com os Municípios com investigações pendentes, sendo eles Nova Crixás, Aruanã, Goiás , Mozarlândia, Itapuranga e Jussara.
- Capacitação em Piracanjuba para os médicos sobre preenchimento correto da Declaração de Óbito.
- Monitoramento e qualificação dos dados nos Sistemas-SIM/SINASC.
- Participação como membro permanente da Rede Nascer em Goiás;
- Elaboração do boletim epidemiológico sobre a mortalidade infantil nos últimos 10 anos em Goiás.

Outubro

- Visitas técnicas e capacitações in loco para fortalecimento dos GTs de Óbito Infantil com os Municípios com investigações pendentes, sendo eles Nova Crixás, Aruanã, Goiás , Mozarlândia, Itapuranga e Jussara. Capacitação em Piracanjuba para os médicos sobre preenchimento correto da DO.
- Monitoramento e qualificação dos dados nos Sistemas-SIM/SINASC.
- Participação como membro permanente da Rede Nascer em Goiás;
- Elaboração do boletim epidemiológico sobre a mortalidade infantil nos último 10 anos em Goiás;

Novembro

- Visitas técnicas e capacitações in loco para fortalecimento dos GTs de Óbito Infantil com os Municípios com investigações pendentes, sendo eles Nova Crixás, Aruanã, Goiás, Mozarlândia, Itapuranga e Jussara.
- Capacitação em Piracanjuba para os médicos sobre preenchimento correto da DO.
- Monitoramento e qualificação dos dados nos Sistemas-SIM/SINASC.
- Participação como membro permanente da Rede Nascir em Goiás; Participação no Congresso Sobre Epidemiologia no Rio Janeiro.

Dezembro

- Monitoramento e qualificação dos dados nos Sistemas-SIM/SINASC.
- Participação como membro permanente da Rede Alyne;
- Participação do encontro nacional em Brasília sobre Anomalias Congênitas para melhorar as informações nas DNVs.

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 08							
OBJETIVO - Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META - Atingir acima de 81% dos municípios aderidos com metas alcançadas do PQA-VS, anualmente							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de municípios com metas alcançadas no PQA-VS	Percentual	81	2021	81	81	97,5	305 – Vigilância Epidemiológica
<p>ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: O Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS), do Ministério da Saúde, busca fortalecer a vigilância em saúde no Brasil por meio de metas e indicadores que avaliam o desempenho de estados e municípios. Em Goiás, 100% dos municípios aderiram ao programa, enfrentando o desafio de cumprir 14 indicadores, cujo alcance impacta diretamente nos repasses financeiros para ações de custeio municipal e estadual.</p> <p>Até 2023, os resultados do PQA-VS eram divulgados quadrimestralmente, mas em 2024 um único relatório foi disponibilizado em novembro. Os dados mostram que Goiás se destacou entre as unidades da federação, com 80% dos municípios atingindo 90% das metas – o que representa 240 municípios.</p> <p>Houve uma melhora significativa em relação a 2023, com mais municípios alcançando as metas estabelecidas. Os maiores avanços ocorreram nos seguintes indicadores:</p> <p>Sífilis congênita: redução da proporção de casos em relação à sífilis em gestantes (+26,8% de municípios com meta atingida).</p> <p>Cobertura vacinal: aumento na proporção de salas de vacina ativas informando dados mensalmente ao CNES (+21,9%).</p> <p>Notificações de violência: maior preenchimento do campo raça/cor nas notificações de violência interpessoal e autoprovocada (+19,1%).</p> <p>Esses resultados indicam um progresso expressivo na vigilância em saúde no estado, refletindo melhorias no monitoramento de agravos e na qualidade dos serviços oferecidos à população.</p>							
Ação: Manter o processo contínuo e sistemático de monitoramento dos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS).							
Ação: Assessorar, monitorar e avaliar a execução dos projetos de cofinanciamento das ações de vigilância em saúde							
Ação: Garantir a manutenção das ações administrativas da vigilância em saúde							

Fonte: SUVISA- 27.01.2025.Nº 13 - 1.3.8

Período de Setembro a Dezembro de 2024:

Ação 1: Manter o processo contínuo e sistemático de monitoramento dos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS).

Setembro

- Indicador 1 PQA-VS** – 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 e Indicador 2 PQA-VS – 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.

Indicador 1: Nº de óbitos digitados em tempo oportuno 60 dias: Atingiu 110%

Indicador 2: Nº de nascidos vivos digitados em tempo oportuno 60 dias: Atingiu 71,2%

Dados preliminares estão sujeitos a alterações, porque estão dentro do prazo estabelecido para digitação que é 60 dias após a ocorrência do fato.
- Indicador 3 PQA-VS** - Proporção de Salas de Vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação e Indicador 4 PQA-VS – Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª

dose, Poliomielite - 3ªdose, pneumocócica 10 valente - 2ªdose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.

Participação em Reunião da Rede Cegonha, dando continuidade a Elaboração do Plano (Projeto Rede Nascer Goiás), leitura e contribuições;

Participação de técnicos na Jornada da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIM), para atualização dos técnicos da Gerência de Imunização e do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais (CRIE) do Hospital Estadual da Mulher (HEMU), sobre o tema de Imunização;

Realização do Módulo I: Metodologias Ativas de Aprendizagem e Normativas Aplicadas à Imunização, da Oficina Seriada para Multiplicadores (Regionais de Saúde) em Imunização;

Ação de vacinação extramuros na Ação Social do Governo nos municípios de Senador Canedo e Aparecida de Goiânia.

- **Indicador 5 PQA-VS** – 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). Realizado o monitoramento do indicador nº 05 com o seguinte resultado parcial no mês de setembro de 2024: 131 municípios atingiram 100% da meta, 115 Municípios ainda não atingiram a meta.
- **Indicador 6 PQA-VS** – Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Realizado 01 Reunião de análise de dados COVID-19 Brasília-DF; 01 treinamento de análise de dados; elaboração de Mapas para servidores SUVISAST.
- **Indicador 7 PQA-VS** – Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno. No mês de Setembro/2024 houve um caso positivo e o mesmo teve início de tratamento dentro do tempo oportuno que é 96 horas do início de sintomas (100%). Dados sujeitos à alterações.
- **Indicador 8 PQA-VS** - Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAa/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado). Ação não realizada, considerando que o LIRA é de realização trimestral.
- **Indicador 9 PQA-VS**- Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. Elaboração de nota informativa sobre "Reorientação do fluxo de notificação e transferência dos pacientes de outros municípios diagnosticados com hanseníase em Goiânia". Visita técnica para monitoramento das ações de vigilância de surto de DDA e das ações de hanseníase em Aparecida de Goiânia, Visita técnica no HC/UFG/Espaço Telemedicina para avaliação e conclusão de conteúdo de curso EaD de hanseníase, duas reuniões online com Regionais de Saúde e outros parceiros para monitoramento e acompanhamento da vigilância epidemiológica do surto de DDA no Estado.
- **Indicador 10 PQA-VS** – Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. Não há resultado para esse indicador no mês de setembro.
- **Indicador 11 PQA-VS** - 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 e Indicador 12 PQA-VS – Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

Realizada Capacitação de critérios de notificação junto aos municípios jurisdicionados da Região de Saúde Oeste II presencialmente em São Luís de Montes Belos. Realizada reunião do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatite B. Reunião com gestão de processos para realização da Campanha de alusão ao combate da Sífilis. Apresentada a situação epidemiológica atual da sífilis e análise

de situação de saúde da sífilis no Grupo Técnico de Vigilância em Saúde e CIB - Comissão Intergestora Bipartite. Oficina de atualização do manejo clínico e epidemiológico da Mpox. Publicado 2 cards informativos de Mpox, Sífilis e Nota Técnica de Atualização de Mpox. Concedida 1 entrevista e participação no Podcast da Rádio Nordeste entre rádio e televisão.

- **Indicador 13 PQA-VS** – 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.

Realizado o monitoramento do indicador nº 13, com os seguintes resultados parciais relativos ao mês de setembro de 2024: 21 Municípios atingiram 100% da meta; 158 Municípios não atingiram a meta; 67 não notificaram.

- **Indicador 14 PQA-VS** – Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.

Participação no GT de Vigilância em Saúde e CIB apresentando o monitoramento do indicador 14 de violência do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS.

Outubro

- **Indicador 1 PQA-VS** – 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 e Indicador 2 PQA-VS – 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.

Indicador 1: Nº de óbitos digitados em tempo oportuno 60 dias: Atingiu 98%

Indicador 2: Nº de nascidos vivos digitados em tempo oportuno 60 dias: Atingiu 77,3%

Dados preliminares estão sujeitos a alterações, porque está dentro do prazo estabelecido para digitação que é 60 dias após a ocorrência do fato.

- **Indicador 3 PQA-VS** - Proporção de Salas de Vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação e Indicador 4 PQA-VS – Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.

* Oficina Seriada para Multiplicadores em Imunização, Módulo II - Sistemas e Vigilância de Coberturas Vacinais;

* Roda de conversa entre servidores da GI com Apresentação de alguns temas abordados no Congresso da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIM), pelos técnicos da Gerência de Imunização que participaram do congresso;

* Divulgação sobre a importância da vacinação contra poliomielite, com a presença do personagem Zé Gotinha nos jogos realizados nos Estádios: Hailé Pinheiro (Goiás), Onésio Brasileiro Alvarenga (Vila Nova) e Antônio Accioly (Atlético) em parceria com a Associação Rotary Clube;

* Vacinação extramuro na Ação Social no município de Goiânia: Vila Pedrosa, Cidade Jardim, Residencial Buena Vista IV, Vila Abajá, Jardim Cerrado e Jardim Novo Mundo;

* Supervisão no município de Aparecida de Goiânia (Unidade Básica Expansul e Papillon Park);

* Participação da tutora estadual da Gerência de Imunização, dando continuidade a reunião do Projeto de Planificação do Triênio 2024 a 2026, alinhamento com o tema sala de vacina (Imunização).

- **Indicador 5 PQA-VS** – 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).

Realizado o monitoramento do indicador nº 05, com o seguinte resultado parcial no mês de outubro de 2024: 124 municípios atingiram 100% da meta, 123 Municípios ainda não atingiram a meta.

- **Indicador 6 PQA-VS** – Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.

Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Realizado 01 Reunião de análise de dados COVID-19 Goiânia-GO-DF; 04 treinamentos sobre Rotinas operacionais do SINAN e outros sistemas de informação, para servidores dos municípios e regionais de saúde.

- **Indicador 7 PQA-VS** – Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno. No mês de Outubro/2024 nenhum dos casos positivos iniciou tratamento dentro do tempo oportuno (0%). Dados sujeitos à alterações.

- **Indicador 8 PQA-VS** - Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAa/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado).

Realizado o 4º ciclo do LIRA/LIA no período de 21 a 25/10/2024. Dados serão informados no mês de Novembro/2024.

- **Indicador 9 PQA-VS**- Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.

Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes: Elaboração do Pannel de hanseníase para divulgação na Plataforma ConectaSUS; Monitoramento, via web, para avaliação das atividades de monitoramento e investigação do GIF 2, com todas as Regionais de Saúde e com os Municípios que notificaram pacientes com GIF 2 em 20024; Monitoramento, via web, para avaliação e treinamento de atividades de Vigilância Epidemiológica de surto de DDA/DTHA dos Municípios da Regional Nordeste II; Elaboração e divulgação da nota informativa que reorienta o fluxo de notificação e transferências dos pacientes de outros Municípios diagnosticados com hanseníase em Goiânia.

- **Indicador 10 PQA-VS** – Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.

Capacitação em Manejo da ILTB para enfermeiros.

Capacitação para os ACS das Regiões Nordeste I e II.

Capacitação em Manejo da ILTB para médicos e enfermeiros das Regionais Central e Centro Sul.

- **Indicador 11 PQA-VS** - 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 e Indicador 12 PQA-VS – Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

Realizada Capacitação de critérios de notificação para Regiões de saúde Online, realizado reunião do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatite B, Reunião com gestão de processos para realização da Campanha de alusão ao combate do HIV/Reunião Ampliada com a rede de serviços de Saúde, Ministério da Saúde e Equipe Nacional de Validação da Certificação da Eliminação de Transmissão Vertical de HIV e Sífilis, Publicado Boletim Epidemiológico de Sífilis 2024.

- **Indicador 13 PQA-VS** – 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.

Realizado o monitoramento do indicador nº 13, com os seguintes resultados parciais relativos ao mês de outubro de 2024: 23 Municípios atingiram 100% da meta; 167 Municípios não atingiram a meta; 56 não notificaram.

Novembro

- Divulgação dos resultados da Fase de Avaliação do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS) de 2023 - Portaria MS Nº 5.490, de 12 de novembro de 2024, por meio de apresentação no Grupo Técnico de Vigilância em Saúde e na Comissão Intergestores Bipartite de dezembro.
- **Indicador 1 PQA-VS** – 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 e Indicador 2 PQA-VS – Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.

Indicador 1: Nº de óbitos digitados em tempo oportuno 60 dias: Atingiu 91%

Indicador 2: Nº de nascidos vivos digitados em tempo oportuno 60 dias: Atingiu 81%

Dados preliminares estão sujeitos a alterações, porque está dentro do prazo estabelecido para digitação que é 60 dias após a ocorrência do fato.

- **Indicador 3 PQA-VS** - Proporção de Salas de Vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação e Indicador 4 PQA-VS – Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.

* Oficina Seriada para Multiplicadores em Imunização - Módulo III: Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização e Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais.

* Treinamento em Situações de Emergência Pós-Vacinação com o Corpo de Bombeiros de Goiás e médica Imunoalergista do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais do Hospital da Mulher – CRIE/HEMU.

* Oficina de treinamento da técnica de administração de vacinas na região ventroglútea aos servidores da Gerência de Imunização, do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais do Hospital da Mulher (CRIE/HEMU), das salas de vacina do município de Anápolis e da Regional de Saúde Pireneus.

* Supervisão no município de São Luís de Montes Belos - UBS Canuto Dias;

* Gravação dos videocast para o curso de sala de vacina.

* Participação como palestrante no I Seminário de Imunização realizado pela Universidade Federal de Goiás.

* Participação na Mostra de Divulgação Científica da Universidade Federal de Goiás (UFG) para divulgação das vacinas, distribuição de material educativo (panfleto, adesivo) e presença do Zé Gotinha.

* Participação do dia D contra a Dengue em Senador Canedo para divulgação das vacinas, distribuição de material educativo (panfleto, adesivo) e presença do Zé Gotinha.

* Ação de vacinação extramuro na Ação Social do Governo nos municípios de Goiânia no Jardim Novo Mundo e na Ação Justiça Itinerante no município de Rubiataba.

* Continuidade da Roda de conversa entre servidores da Gerência de Imunização (GI), lotados na Rede de Frio, com a apresentação de alguns temas abordados no Congresso da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIM), pelos técnicos da Gerência de Imunização que participaram do congresso.

Indicador 5 PQA-VS – 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).

Realizado o monitoramento do indicador nº 05 com o seguinte resultado no mês de novembro de 2024: 246 municípios atingiram 100% da meta.

- **Indicador 6 PQA-VS** – Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.
Realizada 01 Reunião de eSUS Chagas Crônico para rede Hemocentro-DF; Atualização e modernização dos Painéis de dados COVID-19, SRAG, Hanseníase; Atualização da ferramenta de Gestão Go.Data.
- **Indicador 7 PQA-VS** – Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.
No mês de Novembro/2024 houve um caso positivo que teve início de tratamento dentro do tempo oportuno que é 96 horas do início de sintomas (100%). Dados sujeitos à alterações.
- **Indicador 8 PQA-VS** - Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAa/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado).
Realizado o 4º ciclo do LIRA/LIA no período de 21 a 25/10/2024, e 246 Municípios atingiram 100% da meta.
- **Indicador 9 PQA-VS**- Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.
Homologação para publicação do painel de hanseníase; - Publicação do boletim sobre surto de doença diarreica no estado de Goiás, 2024.
- **Indicador 10 PQA-VS** – Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.
Foi realizada uma reunião de avaliação e monitoramento com as Regionais de Saúde.
- **Indicador 11 PQA-VS** - 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 e Indicador 12 PQA-VS – Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
Realizada Capacitação de critérios de notificação junto aos municípios jurisdicionados da Região de Central. Realizada reunião do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatite B; Reunião com gestão de processos para realização da Campanha de alusão ao combate ao HIV; Feito levantamento é apresentada situação epidemiológica atual de HIV/Aids; Levantamento e projeção do relatório Estadual de Validação da Certificação de Eliminação de Transmissão Vertical de HIV no Grupo Técnico de Vigilância em Saúde e CIB - Comissão Intergestora Bipartite; Oficina Técnica de qualificação e atualização dos Critérios de notificação nas maternidades Dona Iris e Hospital e Maternidade Célia Câmara, monitoramento diário e epidemiológico da Mpox; publicado 3 cards informativos de Hepatites Virais, sífilis e HIV/Aids. Participação na aprovação do Plano de Eliminação do HIV/Aids enquanto Problema de Saúde Pública até 2030 na reunião Intergestores Tripartite em Brasília, Cerimônia de Certificação e Concessão do Selo de Boas Práticas Rumo a Eliminação da Transmissão Vertical de HIV ao Estado de Goiás (Brasília); concedidas 3 entrevistas em alusão ao pleito da Certificação.
- **Indicador 13 PQA-VS** – 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.
Realizado o monitoramento do indicador nº 13 com os seguintes resultados relativos ao mês de novembro de 2024: 246 Municípios atingiram 100% da meta.

Dezembro

- **Indicador 1 PQA-VS** – 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 e Indicador 2 PQA-VS – 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.

Indicador 1: Nº de óbitos digitados em tempo oportuno 60 dias: Atingiu 90%

Indicador 2: Nº de nascidos vivos digitados em tempo oportuno 60 dias: Atingiu 72%

Dados preliminares. Podem sofrer alterações, pois estão dentro do prazo de 60 dias estabelecido para digitação após a ocorrência do fato.

- **Indicador 3 e 4 PQA-VS** - Participação de Reunião sobre a Vigilância, prevenção e controle da coqueluche nos cenários nacional e estadual em conjunto com o Ministério da Saúde;
Participação de reunião com a Gerência de imunização do município de Goiânia, para alinhar o fluxo de distribuição da vacina, público alvo, notificação de Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização (ESAVI), para reabertura da sala de vacina do Hospital Estadual da Criança e Adolescente (HECAD);
Capacitação em sala de vacina para profissionais de saúde do Hospital Estadual da Criança e Adolescente (HECAD), em conjunto com a Divisão de Imunização do Município de Goiânia;
Reunião da Rede Cegonha para a continuidade da elaboração do Projeto Nascer Goiás;
Entrevista sobre a importância da vacina antitetânica para população, na emissora PUC-TV;
Visita técnica no Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) para alinhar o processo logístico da implantação do CRIE junto a direção da instituição, Superintendência de Políticas Integral à Saúde (SPAIS), Vigilância Sanitária e Gerência de Imunização para definir o local que será a estrutura física do CRIE na unidade;
Visita técnica na Regional de Saúde Serra da Mesa (Uruaçu) para informar sobre a intenção da implantação do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais (CRIE) no HCN; verificar sobre o funcionamento da Rede de Frio da Regional e repassar orientações; conhecer o processo de trabalho da Regional de Saúde;
Participar nas ações comemorativas do Dia Nacional da Arbovirose em Trindade, com a distribuição de materiais educativos (adesivos e panfletos) sobre a importância das vacinas, com a presença do personagem Zé gotinha à população;
Reunião com a Fiocruz sobre Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização - ESAVI, para atualização da equipe técnica de ESAVI da Gerência de Imunização;
Ação de vacinação extramuro na Ação Social do Governo nos municípios de Alto Paraíso, Porangatu, Niquelândia e Padre Bernardo.
- **Indicador 5 PQA-VS** – 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).
Realizado o monitoramento do indicador nº 05 com o seguinte resultado parcial no mês de dezembro de 2024: 127 municípios atingiram 100% da meta, 119 Municípios ainda não atingiram a meta.
- **Indicador 6 PQA-VS** – Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.
Realizada 01 Reunião sobre LINNKAGE SINAN E APAE para IST's ; Atualização e modernização dos Painéis de dados COVID-19, Hanseníase; Atualização do ferramenta de Gestão GO.Data; 01 Capacitação sobre rotinas operacionais regional Rio Vermelho; 01 capacitação Análise de dados para servidores da Gerência GVEDT.
- **Indicador 7 PQA-VS** - Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.
No mês de Dezembro/2024, nenhum dos casos positivos iniciou tratamento dentro do tempo oportuno (0%). Dados sujeitos à alterações.
- **Indicador 8 PQA-VS** - Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAa/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado).

Realizado o 4º ciclo do LIRA/LIA no período de 21 a 25/10/2024, e 243 Municípios atingiram 100% da meta.

- **Indicador 9 PQA-VS** - Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes:

Homologação para publicação do painel de hanseníase; - Publicação do boletim sobre surto de doença diarreica no estado de Goiás, 2024.

- **Indicador 10 PQA-VS** – Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.

Monitoramento e envio para as regionais de saúde da análise preliminar do indicador para os dados de 2024. Orientação e apoio às regionais e municípios quanto ao manejo da infecção latente da tuberculose.

- **Indicador 11 PQA-VS** - 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 e Indicador 12 PQA-VS – Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

Foram realizadas diversas ações ao longo do período. Houve a capacitação sobre critérios de notificação junto aos municípios jurisdicionados da Região Central, além da reunião do Comitê de Investigação da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatite B. Também foi realizada uma reunião com a gestão de processos para a organização da campanha de conscientização sobre o combate ao HIV. Além disso, foi feito um levantamento e apresentada a situação epidemiológica atual de HIV/Aids, bem como a projeção do Relatório Estadual de Validação da Certificação de Eliminação da Transmissão Vertical de HIV no Grupo Técnico de Vigilância em Saúde e na Comissão Intergestora Bipartite (CIB). Foi promovida uma oficina técnica para qualificação e atualização dos critérios de notificação nas maternidades Dona Íris e Hospital e Maternidade Célia Câmara. O monitoramento diário e epidemiológico da Mpox foi mantido, e foram publicados três cards informativos sobre Hepatites Virais, Sífilis e HIV/Aids. Também houve participação na aprovação do Plano de Eliminação do HIV/Aids como problema de saúde pública até 2030, durante a reunião da Comissão Intergestores Tripartite em Brasília. Por fim, foi realizada a cerimônia de certificação e concessão do Selo de Boas Práticas Rumo à Eliminação da Transmissão Vertical de HIV ao Estado de Goiás, em Brasília, e foram concedidas três entrevistas em alusão à certificação.

- **Indicador 13 PQA-VS** – 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.

Realizado o monitoramento do indicador nº 13 com o seguinte resultado no período de janeiro a dezembro de 2024: 23 Municípios atingiram 100% da meta; 177 Municípios não atingiram a meta; 46 Municípios não notificaram.

Ação 2: Assessorar, monitorar e avaliar a execução dos projetos de cofinanciamento das ações de vigilância em saúde.

Setembro

- Programa 2: 01 Reunião de avaliação do Projeto 02 - Cofinanciamento das Ações de Vigilância em Saúde; Grupo Técnico de Vigilância em Saúde e GT e CIB Parcela 12; 01 Capacitação em elaboração de Boletins e Informes Epidemiológicos; 02 Reuniões de orientação de correção de pendências para os dados da avaliação parcela 12.
- Programa 6: Supervisão à municípios goianos que participam do Projeto 6 - Programa Vida no Trânsito (PVT).

- Programa 8: Visita Técnica/Monitoramento do Cofinanciamento das Ações de Vigilância em Saúde, Projeto nº 8 - Promoção da Saúde para o Desenvolvimento Sustentável na Academia da Saúde, IAF (Incentivo Financeiro a Atividade Física) e PSE (Programa Saúde na Escola), na Região Nordeste do estado de Goiás nos municípios: São Domingos, Simolândia, Posse, Nova Roma, Iaciara, Mambai, Guarani de Goiás, Damianópolis, Alvorada do Norte. Público; Técnicos da SMS e Regionais de Saúde nos dias 15 a 21 de setembro.
- Programa 9: Articulação com a equipe da Superintendência de Tecnologia, Inovação e Saúde Digital (SUTIS) para elaboração do Painel de Cofinanciamento das Ações de Vigilância em Saúde, relativos ao programa 9.

Outubro

- Programa 2: 01 Reunião de avaliação do Projeto 02 - Cofinanciamento Ações Vigilância em Saúde Grupo Técnico de Vigilância em Saúde e GT e CIB Parcela 12; 02 Reuniões de orientação de correção de pendências para os dados da avaliação parcela 12 e 13; 02 Reuniões para atualização e modernização Painel Projeto 02.

Novembro

- Programa 2: Realizada 01 Reunião de avaliação do Projeto 02 - Cofinanciamento Ações Vigilância em Saúde Grupo Técnico de Vigilância em Saúde e GT e CIB Parcelas em Geral; 01 Reunião de orientação de correção de pendências para os dados da avaliação parcela 13; 01 Reunião para atualização, modernização e finalização do Painel Projeto 02.
- Programa 3: Foram realizadas 05 ações de monitoramento da execução do projeto nº 3, de cofinanciamento das ações de Vigilância em Saúde.

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 12							
OBJETIVO - Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META - Reduzir a razão de mortalidade materna para 55 mortes para cada 100.000 NV							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Razão de mortalidade materna (Taxa/100.000 NV)	Taxa	61,29	2023*	60	60	57,7	305 – Vigilância Epidemiológica
<p>ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A evolução dos indicadores demonstra avanços, mas ainda há desafios a serem superados para atingir a meta de 55 mortes por 100.000 NV até 2027. O fortalecimento das ações de vigilância, a capacitação contínua dos profissionais e a articulação interinstitucional serão essenciais para consolidar esses avanços.</p> <p>Em 2018, a Razão de Mortalidade Materna (RMM) no estado foi de 64,73 por 100 mil nascidos vivos. Já em 2024, esse índice caiu para 57,7, representando uma redução de 10,86%. Esse progresso é de extrema importância, pois reflete um esforço contínuo para reduzir a mortalidade materna, com uma meta estabelecida no Plano Estratégico de Saúde (PES 2024-2027) de alcançar 55 óbitos para cada 100 mil nascidos vivos até o final do quadriênio.</p> <p>Esses dados ressaltam avanços significativos na qualidade do pré-natal e no aprimoramento dos cuidados obstétricos prestados às gestantes. Nesse contexto, é fundamental destacar a implementação de programas de cofinanciamento com recursos estaduais, tanto para a atenção à saúde quanto para a vigilância em saúde, iniciados no quadriênio 2019-2023. Tais iniciativas, sem dúvida, tiveram um impacto direto sobre a melhoria desse indicador, especialmente quando combinadas com a expansão da rede materno-infantil, que contou com importantes ações como o programa "Mães de Goiás" e o fortalecimento da Política da Rede Nascer em Goiás.</p> <p>Além disso, a vigilância contínua e sistemática de 100% dos óbitos maternos no estado tem sido uma ferramenta essencial para compreender os fatores determinantes e condicionantes que contribuem para a ocorrência de óbitos evitáveis. Isso tem permitido a adoção de medidas oportunas e baseadas em evidências, que têm impactado positivamente os resultados.</p> <p>A redução da Razão de Mortalidade Materna é um reflexo claro do avanço do estado na melhoria dos serviços de saúde materna e infantil, evidenciando um compromisso cada vez mais sólido com a qualidade do atendimento e o bem-estar das mulheres goianas ao longo de todo o ciclo gravídico-puerperal.</p> <p>Cabe ressaltar que os dados são preliminares e sujeitos a alterações.</p> <p>Ação: Implementar ações de vigilância do óbito materno</p>							

Fonte: SUVISA-31.01.2025 Nº 14 - 1.3.12

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

- Visita técnica e capacitação in loco, GT de Óbito Materno com os Municípios com investigações pendentes; Nova Crixás, Aruanã, Goiás, Mozarlândia, Itapuranga e Jussara.
- Capacitação em Piracanjuba para os médicos sobre preenchimento correto da Declaração de Óbito.
- Monitoramento e qualificação dos dados nos Sistemas-SIM/SINASC.
- Articulação com a equipe da Superintendência de Tecnologia, Inovação e Saúde Digital/ SUTIS/ SES/ GO para homologação do Painel Thanathus.
- Articulação com a equipe da Superintendência de Tecnologia, Inovação e Saúde Digital (SUTIS) para elaboração do Painel de Cofinanciamento das Ações de Vigilância em Saúde, relativos ao programa 9.

Outubro

- Visita técnica e capacitação in loco, Grupo de Trabalho (GT) de Óbito Materno com os Municípios com investigações pendentes; Nova Crixás, Aruanã, Goiás, Mozarlândia, Itapuranga e Jussara. Capacitação em Piracanjuba para os médicos sobre preenchimento correto da Declaração Óbito (DO).

- Monitoramento e qualificação dos dados nos Sistemas SIM (Sistema de Informação sobre Mortalidade) e SINASC (Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos); Articulação com a equipe da SUTIS para homologação do Painel Thanathus.
- Articulação com a equipe da Superintendência de Tecnologia, Inovação e Saúde Digital (SUTIS) para elaboração do Painel de Cofinanciamento das Ações de Vigilância em Saúde, relativos ao programa 9.

Novembro

- Visita técnica e capacitação in loco, GT de Óbito Materno com os Municípios com investigações pendentes; Goiás, Cavalcante e Anápolis.
- Capacitação em Minaçu para os médicos sobre preenchimento correto da DO.
- Monitoramento e qualificação dos dados nos Sistemas-SIM/SINASC;
- Articulação com a equipe da SUTIS para homologação do Painel Thanathus;
- Articulação com a equipe da SUTIS para elaboração do Painel de Cofinanciamento das Ações de Vigilância em Saúde, relativos ao programa 9.

Dezembro

- Monitoramento e qualificação dos dados nos Sistemas-SIM/SINASC
- Análise e discussão dos óbitos maternos em Goiás.

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 16.							
OBJETIVO - Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META - Aumentar em 2,5% ao ano o registro do estado nutricional em crianças menores de 10 anos							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de crianças menores de 10 anos com registro de estado nutricional	Numérico	334.795	2022	351.744	351.744	422.747	306 – Alimentação e nutrição
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: O resultado da meta de aumentar em 2,5% ao ano o registro do estado nutricional de crianças menores de 10 anos no SISVAN foi superado, totalizando 422.747 registros - um aumento de aproximadamente 20,2% em relação ao previsto. Esse crescimento amplia a capacidade de monitoramento do estado nutricional infantil, permitindo uma vigilância mais precisa e a identificação precoce de agravos, como desnutrição e obesidade.							
Ação: Implementar ações de vigilância alimentar e nutricional							

Fonte: SUVISA- 31.01.2025 Nº 15 - 1.3.16

Período de Setembro a Dezembro de 2024:

Setembro

- Implementação do projeto "QualiGuia-APS" para apoiar o diagnóstico e a intervenção alimentar e nutricional na Atenção Primária à Saúde (APS), com base no Guia Alimentar para a População Brasileira (Itapirapuã; Jussara; Carmo do Rio Verde; Rubiataba; Itapaci; Nova Glória);
- Realização de reuniões técnicas nos municípios de Varjão e Aruanã, com a participação das equipes de gestores do Programa Bolsa Família (PBF), visando discutir estratégias para a melhoria dos indicadores de saúde e nutrição relacionados ao programa.

Outubro

- Realização de um Webinar de comemoração dos 25 anos da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), com o objetivo de sensibilizar e capacitar os profissionais quanto ao papel fundamental da PNAN e das ações de vigilância nutricional. Municípios Participantes: (Adelândia, Anápolis, Aparecida de Goiânia, Aporé, Araçu, Caldas Novas, Catalão, Ceres, Goiandira, Goianésia, Goiânia, Itumbiara, Jataí, Leopoldo de Bulhões, Luziânia, Mara Rosa, Santa Cruz de Goiás, Santo Antônio da Barra, São Luís de Montes Belos, Senador Canedo, Silvânia, Turvelândia, Uruaçu).

Novembro

- Realização de reunião com o grupo das Redes de Agravos de Doenças Crônicas para discutir ações integradas voltadas à prevenção e controle das doenças crônicas relacionadas à nutrição;
- Reunião de alinhamento com Gestores Estaduais do PBF das regiões Centro-Oeste, Sudeste e Sul, promovida pelo Ministério da Saúde, para alinhar estratégias de melhoria no acompanhamento das condicionalidades de saúde;

- Realização de monitoramento junto aos municípios para garantir o preenchimento do formulário de avaliação do Incentivo Federal da Estruturação da Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN). O objetivo foi acompanhar a utilização do incentivo financeiro, identificar lacunas na execução das ações de VAN e promover a qualificação dos processos de trabalho.

Dezembro

- Reunião do Grupo Operacional da Rede de Atenção à Pessoa com Doença Crônica - HAS, DM e Obesidade para alinhar estratégias de atenção integrada para hipertensão arterial sistêmica (HAS), diabetes mellitus (DM) e obesidade, com foco no fortalecimento da atenção primária e na articulação com serviços de média e alta complexidade;
- Realização de reunião virtual com representantes municipais para apresentar e esclarecer dúvidas sobre as novas ferramentas do sistema e-SUS, com foco na integração e aprimoramento do acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 03, Meta 18							
OBJETIVO - Fortalecer as ações de vigilância em saúde no Estado de Goiás e implementar sua descentralização.							
META - Manter em zero o número de doenças em processo de eliminação, preveníveis por vacinas confirmadas em menores de cinco anos de idade							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de doenças em processo de eliminação, preveníveis por vacinas confirmadas em menores de cinco anos de idade (sarampo, rubéola, poliomielite, hepatites virais e febre amarela)	Numérico	0	2022	0	0	0	305 – Vigilância Epidemiológica
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A meta de manter em zero o número de doenças em processo de eliminação, preveníveis por vacinas em menores de cinco anos foi alcançada. A coordenação de Vigilância das IST's e Coordenação de Doenças Imunopreveníveis e Respiratórias/GVEDT/SUVEPI/SES) realizam o monitoramento sistemático dos sistemas de informações em saúde, reforçando a importância da notificação e investigação oportuna de casos para confirmação ou não. Não houve casos confirmados das doenças do sarampo, rubéola, poliomielite e hepatites virais no ano, o que evidencia sucesso nas iniciativas de saúde pública.							
Ação: Implantar e implementar ações para o aprimoramento da vigilância epidemiológica, prevenção e controle das doenças preveníveis por vacina.							

Fonte: SUVISA- 27.01.2025 Nº 16 - 1.3.18

Período de Setembro a Dezembro de 2024:

Setembro

- PFA e Sarampo: Revisão do banco de dados e elaboração de material para a oficina de imunização.
- Participação na capacitação online de preparação de busca ativa prospectiva e retrospectiva.
- Atualização do número de casos notificados de PFA para o Ministério da Saúde.

Outubro

- PFA e Sarampo: Revisão do banco de dados e elaboração de material para a oficina de imunização.
- Participação na capacitação online de preparação de busca ativa prospectiva e retrospectiva .
- Atualização do número de casos notificados de PFA para o Ministério da Saúde.
- Elaboração de alerta de casos de sarampo em São Paulo.

Novembro

- Revisão do banco de dados e elaboração de material para a oficina de imunização.
- Participação na capacitação online de preparação de busca ativa prospectiva e retrospectiva .
- Atualização do número de casos notificados de PFA para o MS.
- Elaboração de alerta de casos de sarampo em São Paulo.
- Busca ativa prospectiva e retrospectiva de doenças exantemáticas,
- Hepatite: Atualização de DBF; monitoramento de casos de gestantes notificadas com hepatite B e crianças expostas; levantamento epidemiológico e publicação do Informe Epidemiológico do perfil da população notificada de hepatites virais.

- Capacitação em visita Técnica - Critérios de Notificação Hepatites Virais no Hospital e Maternidade Dona IRIS e no Hospital e Maternidade Célia Câmara.
- Reunião do Comitê Estadual de Investigação da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatites Virais.

Dezembro

- Hepatite: Atualização de DBF, monitoramento de casos de gestantes notificadas com hepatite B e crianças expostas, levantamento epidemiológico e publicação do Informe Epidemiológico do perfil da população notificada de hepatites virais.
- Reunião do Comitê Estadual de Investigação da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatites Virais;
- Revisão do banco de dados e elaboração de material para a oficina de imunização.
- Participação na capacitação on-line de preparação de busca ativa prospectiva e retrospectiva .
- Atualização do número de casos notificados de PFA para o MS, elaboração de alerta de casos de sarampo em São Paulo, busca ativa prospectiva e retrospectiva de doenças exantemáticas.

RESULTADO PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 05, Meta 01							
OBJETIVO - Fortalecer a Assistência Farmacêutica de forma integral							
META - Atender 100% das demandas obrigatórias e emergenciais da assistência farmacêutica							
Conferência Nacional e Estadual: E01DE03 / E01DE01a04P06							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de atendimento às solicitações de medicamentos para demandas obrigatórias e emergenciais	Percentual	100%	2023	100%	100%	100%	303 – Suporte Profilático e Terapêutico
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR - GERAf: O fornecimento de medicamentos dos Planos de Contingência aos municípios em alerta e emergência, conforme o boletim epidemiológico, foi mantido em 100% nos meses de setembro a dezembro. O fornecimento de fórmula infantil para crianças de mães portadoras de HIV e HTLV também atingiu a meta de 100% nesse período.							
Ação: Adquirir medicamentos da relação complementar de medicamentos do Estado							
Ação: Manter o fornecimento de medicamentos dos planos de contingência aos municípios de médio e alto risco, conforme boletim epidemiológico.							
Ação: Fornecer fórmula infantil para crianças de mães portadoras de HIV e HTLV							
Ação: Atender aos mandados judiciais e medicamentos do Termo de Cooperação Técnica							

Fonte: SPAIS – 07/02/2025. Nº 17 - 1.5.1

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Ação 1 CEMAC: Adquirir medicamentos da relação complementar de medicamentos do Estado:

Setembro

- Setembro: 3.052. O Cálculo tratado por Dispensações de Medicamentos.

Outubro

- Outubro: 6.466

Novembro

- Novembro: 4.010

Dezembro

- Dezembro: 2.602

Ação 2 GERAf: Manter o fornecimento de medicamentos dos planos de contingência aos municípios de médio e alto risco, conforme boletim epidemiológico.

Setembro

- 27 municípios atendidos, de acordo com a disponibilidade de estoques.

Outubro

- 246 municípios atendidos, de acordo com a disponibilidade de estoque.

Novembro

- 93 municípios atendidos, de acordo com a disponibilidade de estoque.

Dezembro

- 161 municípios atendidos, de acordo com a disponibilidade de estoque.

Ação 3 GERAf: Fornecer fórmula infantil para crianças de mães portadoras de HIV e HTLV

Setembro

- 182 crianças atendidas

Outubro

- 185 crianças atendidas

Novembro

- 150 crianças atendidas

Dezembro

- 172 crianças atendidas.

Ação 4 CEMAC: Atender aos mandados judiciais e medicamentos do Termo de Cooperação Técnica

Setembro

- O Cálculo tratado por Quantidades de Pacientes de Ação Judicial e TCT. 3.377

Outubro

- Outubro: 3360

Novembro

- Novembro: 2636

Dezembro

- Dezembro: 2.735

RESULTADOS PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 06, Meta 01							
OBJETIVO - Promover o acesso a rede de atenção à saúde das pessoas cujos segmentos populacionais encontram-se em situação de vulnerabilidade e populações específicas.							
META - Qualificar 294 serviços na atenção às populações específicas							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01P01 / E01DE01a04P01							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de serviços qualificados	Numérico	63	2023	78	78	145	301 – Atenção Básica
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR:							
A Gerência de Atenção às Populações Específicas - GERPOP superou a estimativa do indicador previsto para o ano de 2024. Entendemos que a adesão dos municípios ao cofinanciamento foi fundamental para o incremento das ações em serviços qualificados desenvolvidos por esta gerência, sejam através das visitas técnicas de monitoramento, assessoramento e educação em saúde, bem como dos assessoramentos on-line, trazendo um resultado bastante positivo e expressivo. Os repasses fundo a fundo possibilitaram também o aprimoramento e o fortalecimento das políticas em saúde para as populações específicas e melhor assistência pelas equipes da atenção primária a essa população muitas vezes invisibilizada, ampliando seu acesso aos serviços de saúde de forma mais equânime, regionalizada e humanizada. Além das 08 (oito) políticas cofinanciadas em andamento (Privados de Liberdade, Socioeducativo, Pessoas em Situação de Rua, LGBTQIA+, Ciganos, Indígenas, Quilombolas, Assentados), no final do exercício de 2024, foi publicada a Resolução para o cofinanciamento da saúde da população migrante, refugiada, apátrida e retornada. A GERPOP também tem em atividade o projeto de educação permanente “SES para todas as pessoas”, que visa a promoção de um ambiente institucional e organizacional inclusivo, o enfrentamento às formas de racismo, preconceitos, indiferenças, negligências, iniquidades e preconceitos, promovendo a equidade em saúde nas unidades próprias e departamentos da SES Goiás, implementando educação continuada sobre as temáticas do escopo desta gerência.							
Ação: Assessorar, monitorar e qualificar os serviços na atenção às Populações Específicas.							

Fonte: SPAIS -07/02/2025 Nº 18 - 1.5.1

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

- Padre Bernardo - Assessorar as Secretarias Municipais de Saúde sobre as ações de saúde para as pessoas privadas de liberdade.
- Padre Bernardo – visita técnica para assessorar, capacitar e orientar a equipe de Atenção Primária quanto às ações de saúde que podem e devem ser desenvolvidas na Unidade Prisional, em cumprimento às metas estabelecidas no plano de trabalho.
- Inhumas – Assessoria on-line ao Secretário de Saúde e Gestor Municipal quanto às ações de saúde a serem desenvolvidas pela equipe de atenção primária prisional e orientar o sobre as responsabilidades da equipe de saúde prisional, conforme estipulado no plano de trabalho.
- Senador Canedo - Reunião com a Secretária de Saúde, equipe da atenção primária e CREAS para acompanhamento das ações voltadas para os adolescentes em medida socioeducativa, após visita a UBS e CREAS.
- HECAD Goiânia - Participação no projeto “SES para todas as pessoas”, com apresentação sobre equidade e saúde do adolescente.

- Luziânia - assessoria para qualificação do fluxo de saúde para atendimento dos adolescentes em medida socioeducativa.
- Damolândia – assessoria à coordenadora da Atenção Básica do município de Damolândia, representante da regional de saúde Central e a equipe da subcoordenação de Atenção Integral à Saúde do Povo Cigano/Romani e construir mecanismos de identificação das potencialidades e das vulnerabilidades para subsidiar o fortalecimento da equidade. Assessorar a gestão municipal quanto ao preenchimento correto na ficha de cadastro individual.
- Campo Limpo – assessoria e apoio ao município quanto ao preenchimento do instrumento de monitoramento; Fortalecer a participação na implantação do plano de ação; Desenvolver apoio e cooperação técnica em relação ao cofinanciamento.
- Divinópolis de Goiás - Visita Técnica ao município no Quilombo de Vazante e à secretaria Municipal de Saúde do Município, explanação do plano de trabalho a ser executado pela gestão e a construção da melhoria do número de cadastros no painel e-SUS para confirmação do critério de elegibilidade para o cofinanciamento para a População Quilombola do município de Divinópolis em 2025.
- Piracanjuba e Professor Jamil - Visita Técnica ao município de Piracanjuba no Quilombo de Ana Laura e no município de Professor Jamil no Quilombo Boa Nova para identificar possibilidade de Cofinanciamento da População Quilombola dos respectivos municípios para 2025.
- Abadia de Goiás, Cavalcante, Flores de Goiás, Minaçu, Mineiros, Monte Alegre de Goiás, Niquelândia, Uruaçu – assessoria e orientação sobre o correto preenchimento do relatório e tirar as dúvidas pertinentes ao tema; apresentação sobre o instrumento de monitoramento do cofinanciamento.
- Fiocruz Brasília - membro da comissão organizadora do VII Encontro da Rede Nacional de Consultórios na Rua e de Rua. Trocas de experiências em âmbito nacional e interministerial, potencializando e integrando as ações de saúde voltadas para a população em situação de rua.
- Goiânia Cepal Setor Sul - Colaborar no evento "Dignidade na Rua" promovido pela SEDS no âmbito da Saúde, fortalecendo o trabalho intersetorial, favorecendo a integração das ações voltadas ao cuidado e direitos da população em situação de rua.
- CEAP-SOL Goiânia – Discutir sobre a internação de pessoas em situação de rua por motivos sociais, procurando criar estratégias que melhor atendam a essa população.
- Padre Bernardo - Apresentação da política de cofinanciamento sobre a população assentada aos Gestores Municipais e da SMS para 2024. Visita aos assentamentos da região.
- HECAD Goiânia - Participação no projeto SES para todas as pessoas, com apresentação sobre equidade e saúde da população LGBTQIA+. Exposição dialogada e debate com as equipes da unidade.
- Goiânia - Instituto de Patologia Tropical e Saúde Pública - Palestra e diálogo com os professores e estudantes para divulgar as políticas em saúde LGBTQIA+ bem e os co-financiamentos e a habilitação dos ambulatorios TX implementados GERPOP/SES.
- Novo Gama – visita técnica para monitorar a instalação e verificar se o ambulatório TX atende os requisitos para ser habilitado dentro da rede pública de saúde, garantindo sua inserção no sistema Único de Saúde para prestar atendimento especializado à população Trans.
- Goiânia, Senador Canedo, Novo Gama e Itumbiara – assessoria aos gestores para o desenvolvimento do Protocolo Transexualizador para os Ambulatórios TX para padronizar os procedimentos e práticas clínicas para garantir a qualidade, segurança e eficiência no atendimento ao cliente.
- Goiânia – Abertura Projeto SES GO para Todas as Pessoas Unidade: Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT Modalidade: exposição dialogada e debate com as equipes da unidade.

- Goiânia - Realização das atividades 01, 02 e 03 do Projeto SES Goiás para Todas as Pessoas no Hospital Estadual da Criança e Adolescente– HECAD. Temáticas: Conceituações sobre “Saúde”; Saúde e Direitos Humanos; Sistema Único de Saúde no Brasil; Desafios da Atenção Especializada em Goiás; Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas
- São Félix do Araguaia – MT
- Articulações e organização da atenção à saúde indígena no território do DSEI-Araguaia.

Outubro

On line – Treinamento/ Capacitação / Assessoria-aragua:

- Padre Bernardo, Goianésia e Barro Alto – assessoria quanto ao preenchimento do Instrumento de Monitoramento das ações de saúde prisionais.
- Assessoria sobre a PNAISP -cadastro de equipes no CNES.
- Agendar reunião com o Secretário de Saúde de Jaraguá.
- Reunião online com Coordenadores Regionais de Saúde das cidades de Caiapônia, Jataí, Mineiros, Serranópolis, Águas Lindas, Cidade Ocidental, Cristalina, Luziânia, Novo Gama, Santo Antônio do Descoberto, Valparaíso de Goiás, Acreúna, Rio Verde, Quirinópolis, Santa Helena, Alexânia, Anápolis, Goianópolis, Minaçu, Porangatu, São Miguel do Araguaia, Ceres, Rubiataba e Uruana – para apresentar o novo instrumento de supervisão das unidades prisionais bem como orientar quanto ao preenchimento adequado de mesmo.
- Anápolis - Reunião com juizado, ministério público, saúde, unidade socioeducativa para construção do fluxo da RAPS voltado para adolescentes em medida socioeducativa.
- Luziânia – Reunião via Zoom com juizado, ministério público, saúde, CREAS e unidade socioeducativa para apresentação do fluxo da RAPS voltado para adolescentes em medida socioeducativa.
- Trindade - Monitoramento das ações pactuadas nos planos de trabalho vinculados à adesão do município de Trindade da contrapartida de cofinanciamento estadual para a atenção à saúde das População Cigana/Romani.
- Aragarças e Cidade de Goiás - Monitoramento das ações pactuadas nos planos de trabalho vinculados à adesão do município de Trindade da contrapartida de cofinanciamento estadual para a atenção à saúde das População Indígena.
- Aruanã, Rubiataba, Nova América - Monitoramento das ações pactuadas nos planos de trabalho vinculados à adesão do município de Trindade da contrapartida de cofinanciamento estadual para a atenção à saúde das População Indígena.
- Abadia de Goiás, Cavalcante, Flores de Goiás, Minaçu, Mineiros, Monte Alegre de Goiás, Niquelândia, Uruaçu – reunião online para assessorar quanto a utilização do instrumento de monitoramento e da importância da comprovação das ações previstas no plano de trabalho na implementação do cofinanciamento, orientar sobre o preenchimento e encaminhamento dos documentos e anexos, além de troca de experiências na execução do plano de trabalho.
- Rio Verde – SMS assessoramento à gestão de Rio Verde e orientação quanto a processos de trabalho à equipe de consultório na rua do Município.
- Goiânia, Aparecida de Goiânia, Rio Verde, Trindade, Novo Gama, Anápolis, Catalão, Senador Canedo – reunião online para monitoramento das ações executadas pelas Equipes de Consultório na Rua, especificamente no tocante à prevenção de IST/Aids e realizar levantamento da quantidade de teste rápidos (HIV, Sífilis, hepatites B e C) e auto testes (HIV) realizados pelas Equipes de Consultório na Rua.

Novembro

- Inhumas - Assessorar a SMS de Inhumas quanto a adesão a PNAISP bem como orientar sobre as ações de saúde a serem desenvolvidas na Unidade Prisional.
- Goiânia – Escola de Governo - apresentar a Resolução em aprovada em CIB, que institui a contrapartida estadual a título de incentivo financeiro mensal para a promoção do acesso à saúde com equidade para a população migrante, apátrida e refugiados.
- (Municípios contemplados: Aparecida de Goiânia, Aragoiânia, Bela Vista De Goiás ,Bonfinópolis, Caldasinha, Cezarina, Cristianópolis, Cromínia, Edealina, Edéia, Hidrolândia, Indiara, Jandaia, Leopoldo de Bulhões, Mairipotaba, Orizona, Piracanjuba, Pontalina , Professor Jamil, São Miguel Do Passa Quatro, Senador Canedo, Silvânia Varjão, Vianópolis E Vicentinópolis)
- Inhumas - reunião com a equipe da SMS de Inhumas para esclarecimentos sobre adesão ao PNAISARI para as medidas socioeducativas em meio aberto.
- Formosa - reunião com representante do CNJ unidade socioeducativa para construção do fluxo da RAPS voltado para adolescentes em medida socioeducativa.
- Guapó - Monitoramento das ações pactuadas nos planos de trabalho vinculados à adesão do município de Guapó da contrapartida de cofinanciamento estadual para a atenção à saúde das População Cigana/Romani.
- Caldas Novas - Monitoramento das ações pactuadas nos planos de trabalho vinculados à adesão do município de Caldas Novas da contrapartida de cofinanciamento estadual para a atenção à saúde das População Cigana/Romani.
- Alto Paraíso – monitoramento da contrapartida e das ações realizadas para a comunidade indígena da região, conforme acordado no plano de trabalho.
- São Miguel do Araguaia – monitoramento da contrapartida e reunião com a gestão municipal e equipe da UBS referência sobre como desenvolver os planos de ações para população.
- Aparecida de Goiânia – assessorar e qualificar profissionais das equipes de Consultório na Rua na oferta do cuidado à Saúde da População em Situação de Rua.
- Porangatu e Montividiu do Norte - monitoramento das ações de trabalho do cofinanciamento, orientar sobre as dificuldades apresentadas no primeiro relatório trimestral, reforçar as metas do termo de trabalho pactuado, e solucionar as falhas apresentadas no primeiro relatório.
- Doverlândia - monitoramento das ações de trabalho do cofinanciamento, orientar sobre as dificuldades apresentadas no primeiro relatório trimestral, reforçar as metas do termo de trabalho pactuado, e solucionar as falhas apresentadas no primeiro relatório.
- Realização das atividades: ATIVIDADE 10 - Saúde e as implicações éticas, administrativas e jurídicas diante das violações de direitos e a prática de racismo, discriminações e preconceitos e Gestão de Risco para as equipes do Hospital Estadual da Criança e Adolescente– HECAD, CRESM, HDT e CEAPSOL. Encerramento do Projeto nas 4 unidades.

Dezembro

- Araçu – Visita técnica para supervisão da Unidade Prisional Regional, com a equipe de saúde e gestor da unidade prisional a fim de orientá-los sobre as ações de saúde a serem desenvolvidas para a população privada de liberdade GBTQIAPN+ e reunião com a Secretária Municipal de Saúde.
- Formosa - visita técnica de monitoramento na unidade socioeducativa, unidade de saúde e CREAS para acompanhamento de saúde dos adolescentes em medida socioeducativa.
- Campo Limpo – visita técnica na

- SMS, UBS Paraíso e PSF Dr Diogo Guimaraes, Comunidade Cigana para monitoramento das ações pactuadas nos planos de trabalho vinculados à adesão do município de Campo Limpo de Goiás, da contrapartida de cofinanciamento estadual para a atenção à saúde das População Cigana/Romani.
- Goiânia - Núcleo Takinahaky UFG – Reunião de assessoramento com a Gestão municipal e equipe da UBS referência, conselho municipal, sobre como desenvolver os planos de ações para população indígena.
- São Felix Do Araguaia-MT - Reunião Ordinária do Conselho Distrital de Saúde Indígena do Araguaia, com os conselheiros da Saúde Indígena, usuários de saúde, e servidores da Saúde, com o intuito de discutir sobre o acesso à saúde indígena dentro das Aldeias, ações desenvolvidas dentro das comunidades.
- Flores de Goiás e Niquelândia – assessoramento aos gestores para monitoramento sobre os recursos do cofinanciamento e dos serviços pactuados pelo município e os atendimentos dentro do plano de trabalho com a população.
- São Paulo – cooperação técnica
- Através de troca de experiências, acompanhamento dos processos de trabalho da Equipe de consultório na Rua de São Paulo. Reuniões presenciais de acompanhamento de processos de trabalho; visitas técnicas em dispositivos da Assistência Social e da Saúde; Visitas em instituições de caridade que desenvolvem trabalhos com a população em situação de rua.
- Flores de Goiás e Niquelândia – assessoramento aos gestores para monitoramento sobre os recursos do cofinanciamento e dos serviços pactuados pelo município e os atendimentos dentro do plano de trabalho com a população.
- Senador Canedo – monitoramento ao município cofinanciado, para discutir e avaliar junto à equipe de saúde e aos usuários as dificuldades encontradas durante o processo, além de encaminhar as demandas identificadas para ações corretivas, visando melhorar continuamente o atendimento e garantir a eficácia dos serviços.
- Itumbiara - – monitoramento ao município cofinanciado, para discutir e avaliar junto à equipe de saúde e aos usuários as dificuldades encontradas durante o processo, além de encaminhar as demandas identificadas para ações corretivas, visando melhorar continuamente o atendimento e garantir a eficácia dos serviços

RESULTADOS PARA SOCIEDADE							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 07, Meta 01							
OBJETIVO - Estimular a implementação de doação de órgãos e tecidos para transplantes.							
META - Ampliar em 10% o número de transplantes de órgãos e tecidos até 2027							
Conferência Nacional e Estadual:							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de transplantes de órgãos e tecidos realizados	Numérico	770	2023	847	847	891	302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A meta da Gerência de Transplantes era de aumentar em 10% o número de transplantes, como base na estimativa de 2023, a meta foi superada, e fechamos o ano com 891 transplantes, resultado do acompanhamento pré transplantes, campanhas de conscientização da população acerca da doação de órgãos, capacitação de profissionais para o diagnóstico de morte encefálica através da realização de 02 cursos em 2024, e desenvolvimento de treinamentos de educação continuada em Hospitais. Em novembro de 2024 foi publicada a Resolução CIB nº 258/2024 com a atualização do Grupo Técnico para elaboração do Plano Estadual de Doação e Transplantes de Goiás.							
Ação: Propor a elaboração do Plano Estadual de Doação e Transplante de órgãos e tecidos							
Ação: Assessorar, monitorar e qualificar os serviços de transplantes no Estado de Goiás							
Ação: Promover capacitações, reuniões, cursos, seminários e campanhas para conscientização da doação de órgãos e tecidos							

Fonte: Departamento de estatística da Gerência de Transplantes-30.01.2025 Nº 19 - 1.7.1

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

- Total de transplantes: 70
- O mês de setembro é o mês voltado para campanhas de doações de órgãos, sendo o dia 27 o dia nacional da doação de órgãos.
- Neste mês realizamos 12 palestras e 6 campanhas, atingindo um público estimado de 17.509 pessoas
- Dentre as ações realizadas neste mês, a Gerência de Transplantes realizou o III Pedal Pela Vida, evento que contou com a participação de 220 ciclistas

Foi realizado o 1º Transplante de Pâncreas Rim da Rede Pública do Estado de Goiás no Hospital Estadual Alberto Rassi.

Outubro

Informação	Setembro 2024	Janeiro a setembro 2024
Notificação de morte encefálica	48	491
Doadores elegíveis (doadores de morte encefálica)	38	308
Entrevistas familiares	38	308
Negativa familiar	25	207

Doações Efetivas (doações de m.e)	12	78
Rins Captados	21	139
Fígados Captados	7	37
Corações Captados	0	6
Pulmões Captados	0	2
Pâncreas Captados	0	1
Pâncras – Rim conjugado	1	2
Transplantes de Rins	10	108
Transplantes de Fígado	0	1
Transplantes de Pâncreas	0	1
Transplantes de Pâncreas -Rim conjugado	1	2
Doadores de tecido ocular (doadores de coração parado)	53	324
Córneas captadas	106	648
Transplantes de córneas	59	472
Transplante de músculo esquelético	0	6
Transplantes de medula óssea	0	45
Campanhas/Ações/Eventos realizadas	18	76
Pacientes Ativos Rins	575	575
Pacientes Semi ativos Rins	27	27
Pacientes Ativos Fígado	13	13
Pacientes Semi Ativos Fígado	2	2
Pacientes Ativos Córneas	1566	1566
Pacientes Semi ativos córneas	69	69

- Total de transplantes de outubro: 76

Informação	Outubro 2024	Janeiro a outubro 2024
Notificação de morte encefálica	59	550
Doadores elegíveis (doadores de morte encefálica)	44	352
Entrevistas familiares	44	352
Negativa familiar	37	244

Doações Efetivas (doações de m.e)	7	85
Rins Captados	12	151
Fígados Captados	3	40
Corações Captados	0	6
Pulmões Captados	0	2
Pâncreas Captados	0	1
Pâncreas – Rim conjugado	0	1
Transplantes de Rins	10	118
Transplantes de Fígado	0	8
Transplantes de Pâncreas	0	1
Transplantes de Pâncreas -Rim conjugado	0	2
Doadores de tecido ocular (doadores de coração parado)	41	365
Córneas captadas	82	730
Transplantes de córneas	66	538
Transplante de músculo esquelético	0	6
Transplantes de medula óssea	0	45
Campanhas/Ações/Eventos realizadas	0	79
Pacientes Ativos Rins	569	569
Pacientes Semi ativos Rins	20	20
Pacientes Ativos Fígado	13	13
Pacientes Semi Ativos Fígado	0	0
Pacientes Ativos Córneas	1556	1556
Pacientes Semi ativos córneas	89	89

Novembro

- Dados de novembro de 2024 – total de transplantes de novembro: 81
- No mês de outubro foi publicada a Resolução CIB nº 258/2024 com a atualização do Grupo Técnico para elaboração do Plano Estadual de Doação e Transplantes de Goiás.

Informação	Novembro	Janeiro a novembro
	2024	2024
Notificação de morte encefálica	52	602
Doadores elegíveis (doadores de morte encefálica)	37	389

Entrevistas familiares	37	389
Negativa familiar	23	267
Doações Efetivas (doações de m.e)	14	99
Rins Captados	19	170
Fígados Captados	7	47
Corações Captados	4	10
Pulmões Captados	4	6
Pâncreas Captados	0	1
Pâncreas – Rim conjugado	2	3
Transplantes de Rins	14	132
Transplantes de Fígado	1	9
Transplantes de Pâncreas	0	1
Transplantes de Pâncreas -Rim conjugado	2	4
Doadores de tecido ocular (doadores de coração parado)	43	408
Córneas captadas	86	816
Transplantes de córneas	64	602
Transplante de músculo esquelético	0	6
Transplantes de medula óssea	0	45
Campanhas/Ações/Eventos realizadas	8	87
Pacientes Ativos Rins	588	588
Pacientes Semi ativos Rins	17	17
Pacientes Ativos Fígado	12	12
Pacientes Semi Ativos Fígado	2	2
Pacientes Ativos Pâncreas Rins	0	0
Pacientes semi-ativos Pâncreas Rins	1	1
Pacientes Ativos Córneas	1564	1564
Pacientes Semi ativos córneas	91	91

Dezembro

- Dados dezembro de 2024 – total de transplantes de dezembro: 64

Informação	Dezembro	Janeiro a Dezembro
	2024	2024
Notificação de morte encefálica	55	657

Doadores elegíveis (doadores de morte encefálica)	39	428
Entrevistas familiares	39	428
Negativa familiar	24	291
Doações Efetivas (doações de m.e)	15	114
Rins Captados	29	199
Fígados Captados	9	56
Corações Captados	3	13
Pulmões Captados	0	6
Pâncreas Captados	0	1
Pâncreas – Rim conjugado	0	3
Transplantes de Rins	13	146
Transplantes de Fígado	1	10
Transplantes de Pâncreas	0	1
Transplantes de Pâncreas -Rim conjugado	0	4
Doadores de tecido ocular (doadores de coração parado)	37	445
Córneas captadas	74	890
Transplantes de córneas	47	649
Transplante de músculo esquelético	0	6
Transplantes de medula óssea	3	75
Campanhas/Ações/Eventos realizadas	2	89
Pacientes Ativos Rins	593	593
Pacientes Semi ativos Rins	18	18
Pacientes Ativos Fígado	11	11
Pacientes Semi Ativos Fígado	3	3
Pacientes Ativos Pâncreas Rins	0	0
Pacientes semi-ativos Pâncreas Rins	0	0
Pacientes Ativos Córneas	1524	1524
Pacientes Semi ativos córneas	130	130

Transplantes de Órgãos e Tecidos Realizados por Mês em 2024

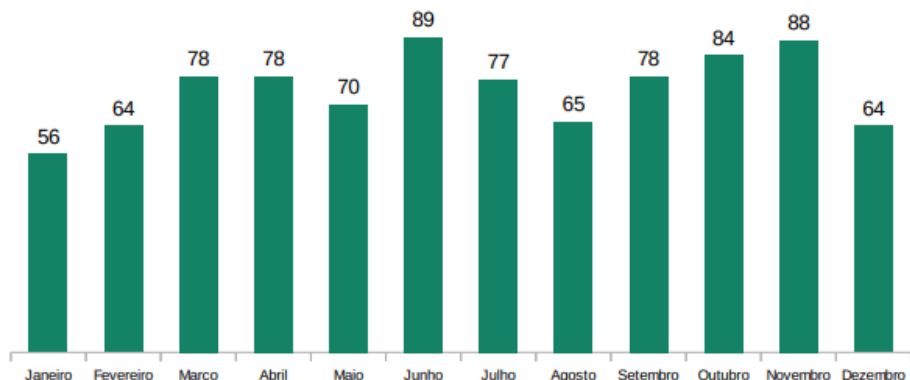


Figura – Gráfico com os Transplantes de Órgãos e Tecidos Realizados por mês em 2024

Planilha de Ações e Eventos Realizados em Goiás no ano de 2024

MÊS	PALESTRAS	TREINAMENTO	CAMPANHAS	TOTAL
Janeiro	2	2	0	4
Fevereiro	0	4	0	4
Março	1	3	0	4
Abril	2	9	0	11
Maio	7	5	2	14
Junho	1	10	0	11
Julho	0	4	0	4
Agosto	1	5	0	6
Setembro	11	2	8	21
Outubro	0	0	0	0
Novembro	2	6	0	8
Dezembro	1	1	0	2
Total	28	51	10	89

Planilha de Receptores Ativos e Semi Ativos por Órgão/Tecido

MÊS	LISTA DE ESPERA – ATIVOS				LISTA DE ESPERA – SEMIATIVOS			
	FÍGADO	RIM	CÓRNEA	PÂNCREAS	FÍGADO	RIM	CÓRNEA	PÂNCREAS
Janeiro	5	489	1486	0	11	17	130	0
Fevereiro	5	496	1484	0	12	19	131	0
Março	6	509	1513	0	12	14	89	0
Abril	10	521	1508	0	10	26	109	0
Maio	12	543	1524	1	8	16	97	0

Junho	13	544	1531	1	6	21	80	0
Julho	11	557	1580	1	6	24	62	0
Agosto	12	561	1584	1	3	29	60	0
Setembro	13	575	1566	0	2	27	69	1
Outubro	13	596	1556	0	0	20	89	1
Novembro	12	588	1564	0	2	17	91	1
Dezembro	11	593	1524	0	3	18	130	1

Gráfico da Evolução da Lista de Espera (Ativos) – 2024

Figura 1 – Gráfico da Evolução da Lista de Espera (Ativos) – 2024.

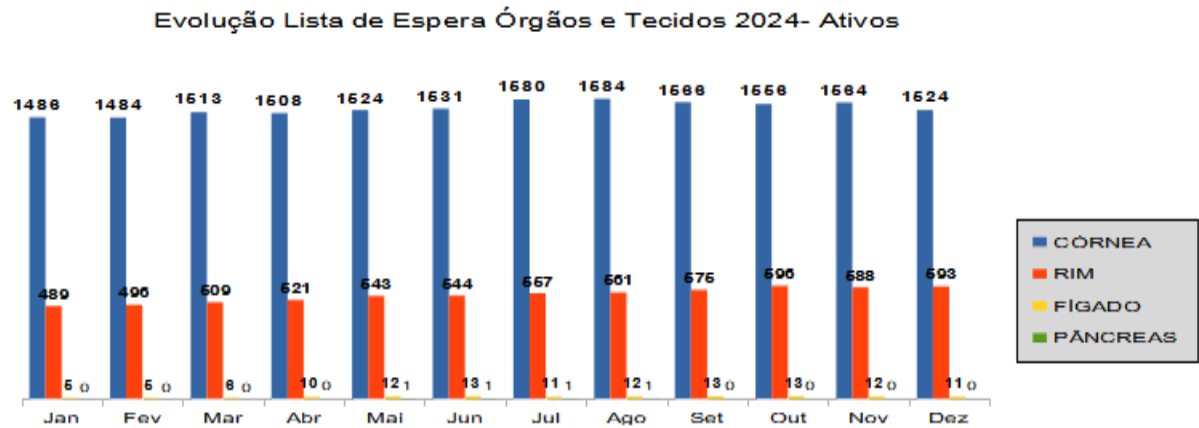
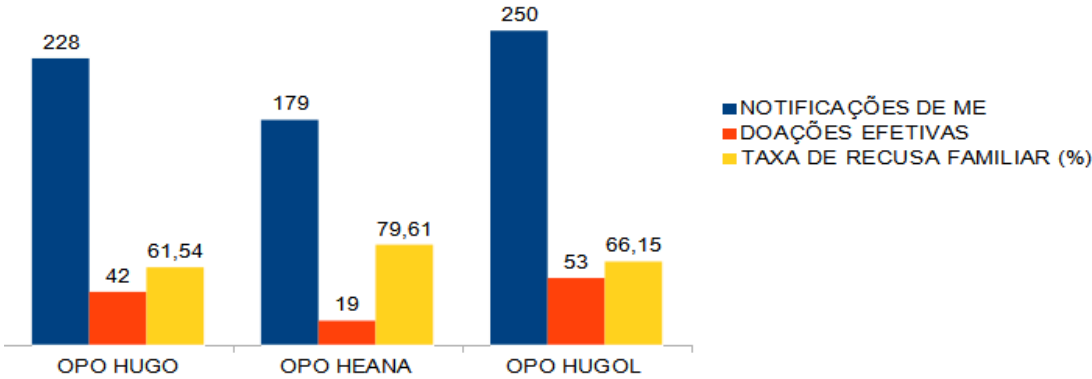


Gráfico Comparativo de Notificações, Doações Efetivas e Taxa de Recusas Familiares das OPOs HUGO, HEANA e

**Notificações, Doações Efetivas e Taxa de Recusa Familiar
OPO HUGO, OPO HEANA, OPO HUGOL - 2024**



HUGOL – 2024

MOTIVO DA NEGATIVA FAMILIAR

PROCESSOS							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 04, Meta 01							
OBJETIVO - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio logístico das redes de atenção à saúde.							
META - Aumentar para 75% o índice de regulação de internações de urgências dentro das macrorregiões até 2027							
Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE03 / E01DE04 / E01DE01a04P09 / E01DE01a04P10 / E01DE01a04P12 / E03DE01 / E03DE02 / E04DN01 / E04DE01							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de acesso de regulação de internações de urgências realizado dentro das macrorregiões no ano	Percentual	60%	2023	62,50%	62,50%	78,09%	302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A implementação do processo regulatório para leitos, aliada à parametrização do sistema para regulação dentro da macrorregião, contribuiu significativamente para o alcance da meta, otimizando a gestão dos recursos disponíveis e promovendo um atendimento mais eficiente e integrado							
Ação: Capacitar equipes regulatórias da GERINT (médicos, analistas e TARM) sobre os processos de trabalho e fluxos regulatórios dentro da macrorregião quando possuir complexidade para a necessidade do paciente;							
Ação: Capacitar equipes de apoio regional para sensibilizar gestores, instituições e pacientes quanto a essa regionalização;							
Ação: Parametrizar o sistema de regulação para auxiliar na regulação dentro da macrorregião;							
Ação: Implantar o processo de regulação direto no leito (piloto Hospital Estadual de Itumbiara);							
Ação: Auditar fichas de regulação para verificar oportunidades de melhoria na equipe;							
Ação: Contribuir junto às demais áreas da SES para alinhamento dos perfis das unidades estaduais e contratualizadas com a demanda existente e para definição de pontos de rede e linhas de cuidado.							

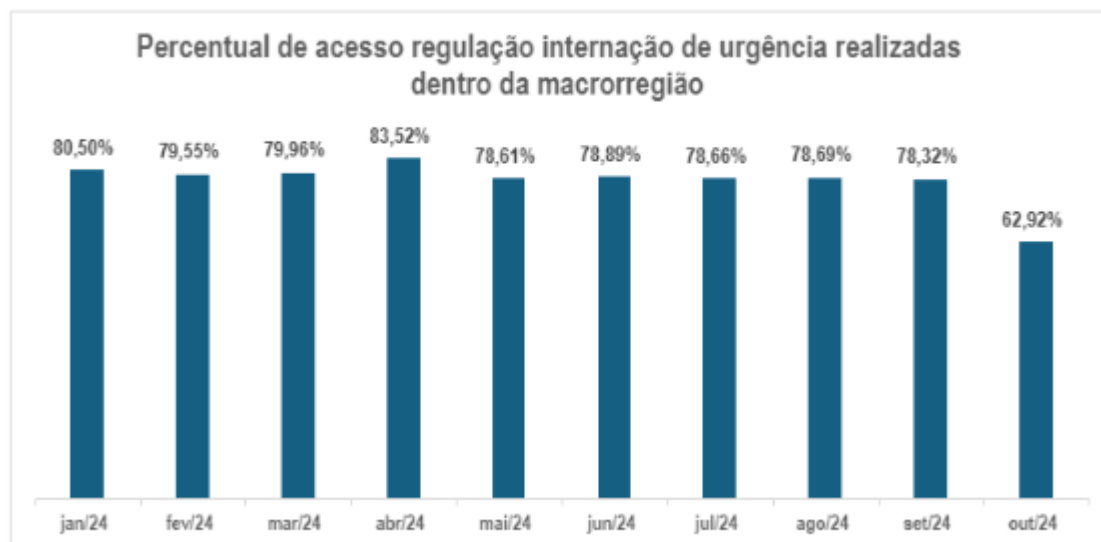
Fonte: SUREG - 11.02.2025 Nº 20 - 1.4.1

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

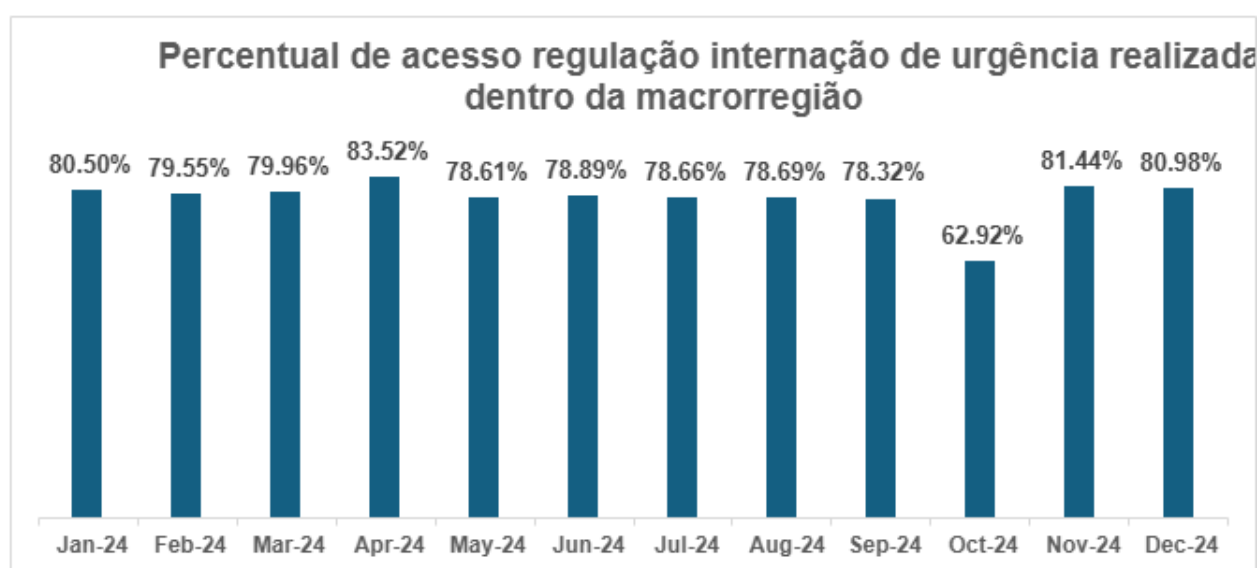
Setembro

- Percebe-se que as regulações de internações de urgências realizadas dentro da macrorregião têm superado a meta estabelecida para o corrente ano devido ao processo de trabalho estruturado na Gerência de Regulação de Internações o qual fortalece a regionalização.
- Ressaltamos que devido à indisponibilidade de oferta de serviços em determinadas macrorregiões o processo de regionalização não é aplicado na sua totalidade, no entanto há um fortalecimento da regulação regionalizada na regulação de internações. Temos percebido recusas de pacientes perfil de unidades regionalizadas o que tem gerado novas regulações para unidades fora da macrorregião. A situação tem sido abordada e tratada com a equipe da SUREG, SPAIS e SUPECC, uma vez que trata de custeio da OPME.

Outubro



Novembro e Dezembro



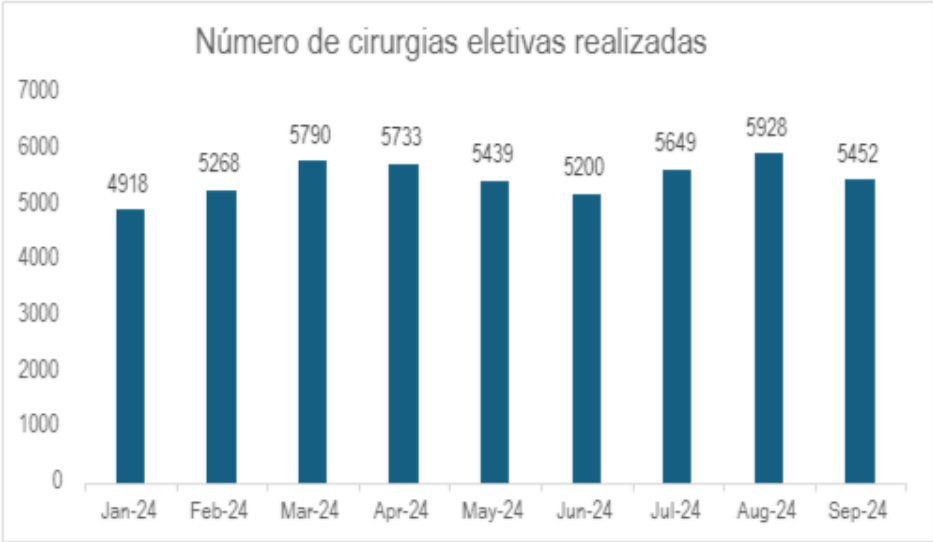
PROCESSOS							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 07 Meta 02							
OBJETIVO - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio logístico das redes de atenção à saúde.							
META - Ampliar em 10% a realização de cirurgias eletivas até 2027							
Conferência Nacional e Estadual:							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de cirurgias eletivas realizadas no ano	Numérico	45.000	2023	46.125	46.125	65.245	302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: Aumento de metas contratualizadas nos planos de fortalecimento. Realização de mutirões. Inclusão de pacientes pelo fluxo APC. Gestão e organização dos processos internos foram melhorados , dando celeridade à validação e autorização, melhorando a coordenação das diferentes áreas envolvidas.							
Ação: Parametrizar o sistema RegNet quanto ao planejamento de cirurgias eletivas das unidades próprias e contratualizadas considerando a demanda existente.							
Ação: Remanejar pacientes entre hospitais de uma mesma macrorregião para unidades que possuam esse perfil a fim de reduzir o tempo de espera para cirurgias.							
Ação: Ampliar planos de fortalecimento para atendimento da demanda a partir do aumento da oferta de cirurgias eletivas.							

Fonte: SUREG – , GADJ/GERES: 10.02.2025 Nº 21 - 1.4.2

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

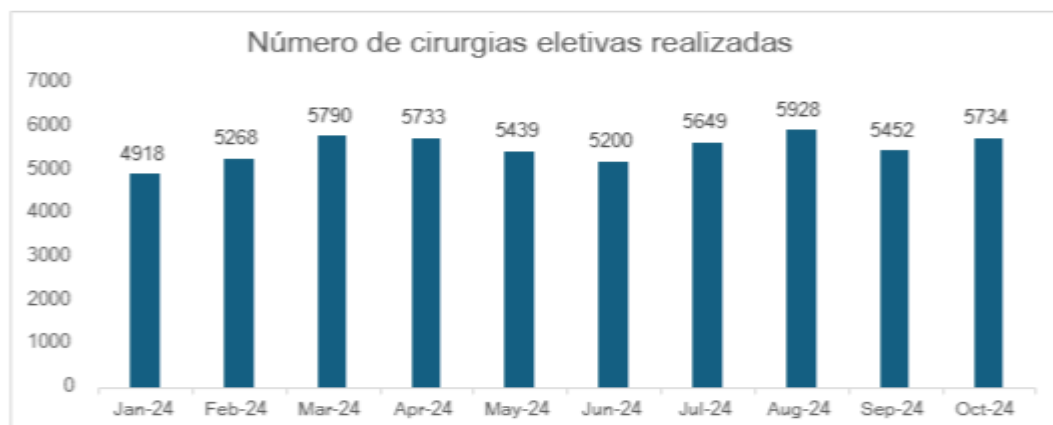
- Atualmente a SES-GO possui 39 hospitais sob regulação estadual executantes de cirurgias eletivas. Destes, 19 hospitais próprios e 20 hospitais conveniados e/ou com Plano de Fortalecimento.
- Conforme evidenciado foram realizadas até o momento 49377 cirurgias, superando a meta inicial e podendo alcançar a marca de 65.000 cirurgias eletivas. Esse resultado reflete uma melhoria significativa no acesso à saúde, impulsionada pela ampliação da oferta de serviços por meio dos Planos de Fortalecimento firmados com a SES.



Fonte: Sistema Estadual de Regulação de Cirurgias Eletivas – REGNET via REGULATRON

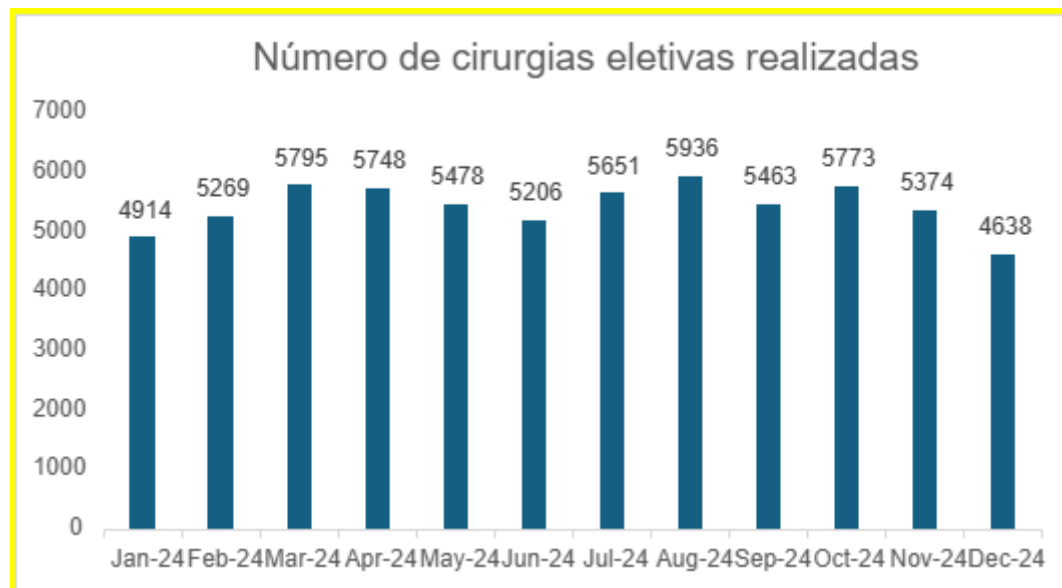
Outubro

- Atualmente a SES-GO possui 38 hospitais sob regulação estadual executantes de cirurgias eletivas. Destes, 20 hospitais próprios e 18 hospitais conveniados e/ou com Plano de Fortalecimento.
- Conforme evidenciado foram realizadas até o momento 55111 cirurgias, superando a meta inicial e podendo alcançar a marca de 65.000 cirurgias eletivas. Esse resultado reflete uma melhoria significativa no acesso à saúde, impulsionada pela ampliação da oferta de serviços por meio dos Planos de Fortalecimento firmados com a SES.



Fonte: Sistema Estadual de Regulação de Cirurgias Eletivas – REGNET via REGULATRON.

Novembro e Dezembro



PROCESSOS							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 07 Meta 03							
OBJETIVO - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio logístico das redes de atenção à saúde.							
META - Otimizar o acesso às consultas médicas especializadas nas policlínicas em 28,3% até 2027							
Conferência Nacional e Estadual:							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de utilização da oferta regulada de consultas médicas especializadas junto às policlínicas no ano	Percentual	53%	2023	57%	57%	54,3	302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: O não atingimento da meta de aproveitamento das vagas ofertadas nas consultas especializadas nas policlínicas se deve a fatores que, embora impactem diretamente no desempenho das unidades, não são completamente controlados pela gestão estadual.							
Em primeiro lugar, é importante destacar que os encaminhamentos para atendimento ambulatorial nas unidades estaduais estão intimamente ligados à demanda de pacientes inseridos no Sistema de Regulação, bem como ao perfil de atendimento de cada unidade. Nesse cenário, o volume de agendamentos depende da solicitação dos municípios, dos encaminhamentos feitos pelos médicos assistentes, e da adequação das unidades a essas demandas específicas.							
Além disso, a gestão enfrenta desafios decorrentes de cancelamentos feitos pelos solicitantes, que ocorrem por diversos motivos pessoais ou profissionais, bem como do absenteísmo, ou seja, pacientes que não comparecem às consultas agendadas. Esses fatores impactam diretamente na produção das unidades, comprometendo a capacidade de preenchimento das vagas oferecidas.							
Outro ponto relevante é a transição do sistema de regulação, iniciada em agosto de 2024. Essa mudança causou um impacto no volume de agendamentos, especialmente nas especialidades que demandam ajustes no novo sistema e na adaptação da equipe aos novos processos de trabalho. Durante esse período de transição, foi necessário realizar ajustes operacionais e capacitação contínua das equipes envolvidas, o que gerou um fluxo reduzido de agendamentos nos primeiros meses da implementação.							
Apesar desses desafios, a Gerência de Regulação de Exames e Consultas (GEREX) tem adotado diversas estratégias para otimizar o processo de agendamento e o aproveitamento das vagas, tais como o agendamento automático de consultas por especialidade e subespecialidade, reforço na importância da confirmação de agendamentos pelos solicitantes, e o desenvolvimento de um sistema de consulta às filas de regulação, que permite aos usuários acompanhar a posição na fila e os agendamentos de forma transparente.							
Adicionalmente, a implementação do fluxo APC, que permite a solicitação direta de procedimentos cirúrgicos no sistema de regulação, favorece a otimização do acesso às consultas especializadas, promovendo uma melhor organização das vagas.							
Portanto, embora a gestão tenha adotado ações estratégicas e esteja comprometida com a melhoria contínua do sistema, os fatores externos relacionados à regulação e à dinâmica de demanda e agendamentos impactaram o atingimento das metas de aproveitamento das vagas. A equipe continua trabalhando para minimizar esses desafios e otimizar os processos, visando o melhor atendimento aos pacientes e o pleno aproveitamento das vagas nas unidades ambulatoriais.							
Ação: Contribuir junto às demais áreas da SES para alinhamento dos perfis das policlínicas com a demanda existente e para definição de pontos de rede e linhas de cuidado.							
Ação: Parametrizar o sistema de regulação para agendamento automático de consultas levando em consideração agrupamento por município;							
Ação: Parametrizar sistema de regulação para solicitações de referência entre policlínica e hospitais estaduais/contratualizados;							
Ação: Elaborar Painel de gestão à vista para monitoramento de perdas primárias e secundárias de consultas nas policlínicas							

Fonte: SUREG – 10.02.2025 Nº 22 - 1.4.3

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro



Fonte: Regulatron/GERCON

Outubro



Fonte: Regulatron/GERCON

Novembro



Fonte: Regulatron/GERCON

Dezembro



PROCESSOS
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 02, Objetivo 02, Meta 01
OBJETIVO - Aprimorar os instrumentos de gestão do sistema de saúde pública do Estado
META - Realizar 350 ações de controle até 2027 contribuindo com adequada alocação recursos, conformidade dos atos, eficiência operacional e fortalecimento da governança
Conferência Nacional e Estadual: E01DE02

Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de ações de controle do tipo auditorias de conformidade, avaliação de desempenho e eficiência, consultorias, monitoramento e gestão de riscos realizadas anualmente	Numérico	70	2023	80	80	109	122 – Administração Geral
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: O número de ações realizadas para o indicador ultrapassou a meta PES 2024. Houve um aumento das atividades de consultoria e monitoramentos refletindo o caráter preventivo das atividades de controle.							
Ação: Realizar ações de controle e monitoramento (auditoria, visitas técnicas, pareceres técnicos e monitoramentos) no âmbito do SUS							
Ação: Realizar consultorias em auditoria interna, incluindo programas, unidades administrativas SES e unidades hospitalares (consultoria de assessoramento, facilitação, orientação).							
Ação: Realizar auditorias de avaliação baseadas em riscos estimulando o desenvolvimento de planos de ação factíveis e alicerçados em melhoria contínua dos processos							

Fonte: SUPCIC 28.01.2025 Nº 23 - 2.2.1

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

SETEMBRO

GEAUD: 1 Auditoria;

GEAG: 1 Consultoria

OUTUBRO

GEAUD: 1 Auditoria; 5 Monitoramentos

NOVEMBRO

GEAUD: 1 Auditoria; 1 Monitoramento

GEAG: 1 Auditoria de Eficiência (Fase Monitoramento)

DEZEMBRO

GEAUD: 03 Auditorias ; 06 Visitas Técnicas

GEAG: 02 Visitas Técnicas (SES-PE, SCGE-PE); 04 Auditorias de Eficiência (Entrega dos Informes , Apresentação do Relatório Final)

PROCESSOS							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 02, Objetivo 02, Meta 03.							
OBJETIVO- Aprimorar os instrumentos de gestão do sistema de saúde pública do Estado							
META - Atingir até o ano de 2027, 80% de atendimento dos quesitos do Ranking do Programa de Compliance Público do Poder Executivo Estadual							
Conferência Nacional e Estadual: E01DE02							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de atendimento dos quesitos do Ranking do Programa de	Numérico	75,13	2023	75	75	96,14	122 – Administração Geral

Compliance Público atingido							
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: O ranking do programa de compliance público é obtido pela média das notas de 4 eixos, são eles: governança, ética e responsabilidade, ouvidoria e transparência. *Resultado parcial obtido pela média dos 3 eixos disponibilizados, ainda sem nota do Eixo OUVIDORIA, com previsão de divulgação para março/2025. Média parcial relativa a 3 dos eixos: *Governança - 99,03; Ética e Responsabilidade - 89,40; Governança: 99,03. Média Parcial = 96,14.							
Ação: Aprimorar os processos de gerenciamento de riscos, controle e de governança no âmbito da SES							
Ação: Expandir os conceitos do Programa de Compliance Público no âmbito da SES							
Ação: Identificação e melhorias de controles primários da SES que reduzem atividades correcionais							

Fonte: SUPCIC –; GADJ/GERES: 28.01.2025 Nº 24 - 2.2.3

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

- 1 Reunião no Hospital de Urgências de Goiás, para apresentação das ações de Compliance da equipe da Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein.

Outubro

- 6 Reuniões de Temática sobre riscos em Programa de Integridade de OSs

Novembro

- 2 Reuniões sobre Due Diligence com área de gestão de contratos da SUPECC.

Dezembro

- Reunião sobre Due Diligence com área de gestão de contratos da SUPECC.
- 1 Reunião Devolutiva da GEAG com com área de gestão de contratos da SUPECC sobre Programa de Integridade.
- 1 Visita Técnica para Benchmarking em Governança e Controle Interno junto à Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco (SES-PE).
- 1 Visita Técnica para Benchmarking em Governança e Controle Interno junto à Controladoria-Geral do Estado de Pernambuco (CGE-PE).

PROCESSOS							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 02, Objetivo 02 Meta 05							
OBJETIVO - Aprimorar os instrumentos de gestão do sistema de saúde pública do Estado							
META - Desenvolver e implementar 100% do Planejamento Regional Integrado no Estado de Goiás							
Conferência Nacional e Estadual:							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
100% do PRI desenvolvido e implementado	Percentual	50	2023	58	58	10	302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: Realização de várias ações de coordenação de implantação e implementação do processo de PRI no estado como apoio a implantação e implementação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial/RAPS de forma regionalizada, participação nas reuniões dos Grupos Operacionais das Redes de Atenção, participação nas reuniões de implantação e implementação da Rede de Urgência e Emergência e coordenação das reuniões de ponto de controle da Rede de Urgência e Emergência e monitoramento das ações.							
Ação: Desenvolver e Implementar o Planejamento Regional Integrado por meio de planos de ação integrado com a implementação das redes prioritárias de atenção à saúde e Plano Diretor de Regionalização							
Ação: Realização de encontros, oficinas e treinamentos.							

2.2.5 Fonte SPLAN -10.02.2025 Nº 25

Período de Setembro à Dezembro de 2024:
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - RUE

PAUTA	STATUS	ENCAMINHAMENTOS
1. Contratação de obra (reforma) SEI 20240005042371 / SISLOG 110250	<ul style="list-style-type: none"> - Licitação publicada - Aguardando prazos - Prazo previsto para início da obra: 20/04 	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar sessão pública - Acompanhar a execução da obra de maneira minuciosa - Tentar finalizar a obra até final de agosto
2. Avaliação dos preços dos equipamentos, materiais, medicamentos e demais	<ul style="list-style-type: none"> - Definição de custos 	<ul style="list-style-type: none"> - Aguardar o envio da <u>planilha</u> pelo Dr. Cesar (item 3)
3. Estudo dos equipamentos, materiais, medicamentos e demais para a RUE	<ul style="list-style-type: none"> - Finalização do estudo com itens de Informática e comunicação 	<ul style="list-style-type: none"> - Adicionar <u>alguns equipamentos</u> para fechar e enviar ao Lucas e Thalles
4. Construção do <u>heliponto</u> -	<ul style="list-style-type: none"> - Estudo de viabilidade já passado para GOINFRA - Foi passado para as unidades sobre a disponibilidade e regularização de infraestrutura aeroportuária 	<ul style="list-style-type: none"> - Verificar construção de hangares em <u>Uruaçu</u> e <u>Anápolis</u> com GOINFRA - Discutir construção do hangar ou heliponto elevado no complexo (Dr. Cesar)
5. Locação das Aeronaves (modelo H-135 e H-145)	<ul style="list-style-type: none"> - Será utilizado o modelo de helicóptero H-130 e de avião <u>king air</u> - Registro de preço para locação de 5 helicópteros e 2 aviões, com o uso de 2 Helicópteros serão logotipados com logo do Estado e adesivos do <u>samu</u> e bombeiro - Demandante: SUREG 	<ul style="list-style-type: none"> - Iniciar o processo para locação das aeronaves (SUREG)
6. VELP	<ul style="list-style-type: none"> - Justificativa para contratação da VELP sendo feita - Será realizada dispensa de licitação 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Encaminhar</u> para SUTIS

7. <u>VOip</u> ou Sistema convencional digital	<ul style="list-style-type: none"> - Compatível: VELP, com o tronco 192 e o SIGO - <u>VOip</u> pelo consórcio 	<ul style="list-style-type: none"> - Começar processo de contratação - Agendar reunião com equipe da <u>Luiselena</u> para discutir termos técnicos
8. AGHUse - <u>Portaria de Incentivo Hospitalar</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Termo de colaboração assinado pelos secretários de GO e da BA, porém até o final do dia de ontem, a BA não havia nos devolvido o processo. - Ao recebermos o termo de colaboração assinado, ele será enviado ao HC de POA para que a <u>SES-GO</u> oficialmente entre na comunidade. 	<ul style="list-style-type: none"> - Monitorar envio do processo assinado - Aderir a comunidade - Contratar time especializado para a implantação - Definir e iniciar processo de compra de equipamentos necessários para instalação nas unidades
9. Grupo Brasileiro de Classificação de Risco (Processo: 202400010090181)	<ul style="list-style-type: none"> - Já enviado questionário para o grupo 	
10. Capacitação dos profissionais do SAMU - simulação realística - EAD e prático	<ul style="list-style-type: none"> - Definição de estimativa de valor. 	<ul style="list-style-type: none"> - Reunir com Luciana para finalização do cálculo de valor dos treinamentos
11. Estruturação NEU	<ul style="list-style-type: none"> - Verificação do espaço administrativo na Escola - Ajuste e Publicação da portaria de criação do NEU 	<ul style="list-style-type: none"> - Finalizar portaria do núcleo
12. Desenvolvimento dos módulos de regulação regional e regionalização	<ul style="list-style-type: none"> - Finalização dos itens para os módulos de regulação e regionalização - Desenvolvimento do EAD envolvendo redes, regulação, SPAIS e regionalização - (01/03) 	
13. Plano de trabalho para o <u>Convênio</u> do Consórcio	<ul style="list-style-type: none"> - Aguardando SGI finalizar estimativas de custos <u>pra</u> sequência do plano de trabalho e 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Checar</u> com SGI sobre os custos

(8 primeiros meses)	<ul style="list-style-type: none"> - <u>convênio</u> - Estrutura básica em andamento 	
14. Estruturação do Consórcio	<ul style="list-style-type: none"> - Primeira etapa para o <u>registro</u> foi cumprida 	<ul style="list-style-type: none"> - Estruturar parte administrativa e executiva do consórcio
15. Envio do projeto para envio ao MS	<ul style="list-style-type: none"> - Agendamento de reunião presencial para entrega do projeto no MS - 	<ul style="list-style-type: none"> - Verificar sobre a viabilidade
16. Seleção de profissionais	<ul style="list-style-type: none"> - Formatação de concurso (Consórcio) (15 dias) 	<ul style="list-style-type: none"> - Finalizar <u>edita</u>

REDE MATERNO INFANTIL - NASCER EM GOIÁS

Setembro e Outubro de 2024

O quê	Responsável	Como	Andamento
META 2.2.5 - Desenvolver e implementar 100% do Planejamento Regional Integrado no Estado de Goiás 100% do PRI desenvolvido e implementado	Astec Planejamento Regional/SPLAN	Assessorando e supervisionando as etapas de implantação do processo do PRI	Todas as redes estão sendo discutidas e os planos de ação em andamento para organização de implementação. A Gerência de Redes realiza reuniões mensais com as áreas técnicas para levantamento de dados e elaboração dos PAR's.

CRONOGRAMA AÇÕES ESTRATÉGICAS				
	AÇÃO	PRODUTO	PRIORIDADE	PRAZO
	Ampla divulgação da publicação da Portaria que institui a Rede Nascer em Goiás	Divulgação nas redes sociais (Instagram, facebook) e site da SES-GO (De preferência em espaço fixo próprio da Rede Nascer)		CONTINUO
	Elaboração de briefing de campanha de Lançamento da Rede Nascer em Goiás	Construir briefing de campanha, levando em consideração a mensagem que a Rede pretende passar		OUTUBRO
	Elaboração de identidade visual dos materiais previstos (Folders, cadernetas, cartilhas, cordão para crachás, colete para ACS...)	Junto ao briefing anexar propostas de identidade visual de folders, cadernetas, cartilhas, bonés, cordão para crachás, vídeos...)		NOVEMBRO
	Divulgar nos meios de comunicação da SESGO dos avanços Da Implementação da Rede Nascer	Divulgação nas redes sociais (Instagram, facebook) e site da SES-GO (De preferência em espaço fixo próprio da Rede Nascer)		CONTINUO

Novembro à Dezembro de 2024

MONITORAMENTO DE METAS PES 2024-2027			
Período: Novembro e Dezembro/2024			
O quê	Responsável	Como	Andamento
META 2.2.5 - Desenvolver e implementar 100% do Planejamento Regional Integrado no Estado de Goiás 100% do PRI desenvolvido e implementado	Gerência de Planejamento Regional/SPLAN	Assessorando e supervisionando as etapas de implantação do processo do PRI	As redes assistenciais estão em discussão e seus planos de ação em elaboração. A Gerência de Redes realiza reuniões mensais com as áreas técnicas para levantamento de dados e elaboração dos PAR's e Linhas de Cuidado. A Rede Nascer (Materno Infantil) está em fase de implementação e a Rede de Urgência e Emergência segue cronograma de implementação conforme plano de ação e reuniões semanais de ponto de controle.

PROCESSOS							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 03, Objetivo 01 Meta 01							
OBJETIVO - Promover processos de educação na saúde no Estado de Goiás de forma eficiente, eficaz e efetiva							
META - Alcançar 80% das ações educacionais com propositura de intervenções nos processos de trabalho da SES até 2027							
Conferência Nacional e Estadual: E03DE06 / E03DE01a08P21 / E03DE01a08P22 / E03DE01a08P26 / E03DE01a08P27 / E03DE01a08P28 / E03DE01a08P30 / E03DE01a08P31							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de ações educacionais propositoras de intervenções nos processos de trabalho	Percentual	0	2022	5	5	73,45%	122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A meta inicial de alcançar 5% das ações educacionais com propositura de intervenção nos processos de trabalho da SES foi estabelecida como um objetivo inicial, considerando a novidade da estratégia e a dependência da colaboração das áreas técnicas da SES para o fornecimento de informações. No entanto, graças ao trabalho conjunto e ao alinhamento estabelecido entre as equipes da SES e a Superintendência da Escola de Saúde de Goiás, houve um engajamento acima do esperado. As áreas técnicas desempenharam um papel fundamental ao fornecer prontamente os dados necessários, o que possibilitou a ampliação da efetividade das ações planejadas. Como resultado, atingimos 73,5% , superando significativamente a meta inicial. Esse desempenho reflete o compromisso coletivo, a eficácia do planejamento e a capacidade da equipe em superar desafios e entregar resultados expressivos.							
Ação: Gerenciar na SES as ofertas de Educação Permanente em Saúde – EPS							

Fonte: SESG – 20/01/2025 Nº 26 - 3.1.1

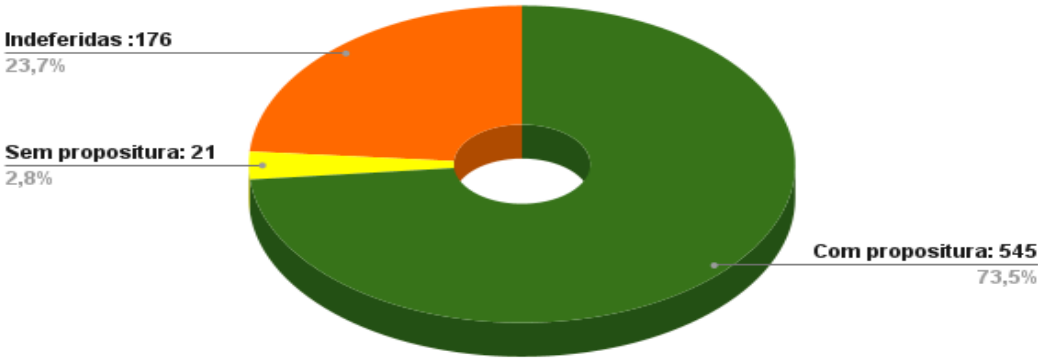
Atividades executadas:

- Capacitação e orientação aos pontos focais das unidades da SES responsáveis pela proposição de Ações Educacionais em Educação Permanente em Saúde;
- Capacitação dos membros da comissão de avaliação das fichas de notificação de EPS;
- Consolidação e avaliação mensal das fichas cadastradas na plataforma Form Saúde;
- Orientação quanto a inclusão de propostas de intervenção na metodologia dos projetos de curso desenvolvidos em parceria com a SESG.

Resultado obtido de janeiro a dezembro de 2024:

73,5% ações educacionais com propositura de intervenção nos processos de trabalho da SES

742 fichas de EPS notificadas (jan-dez/2024)

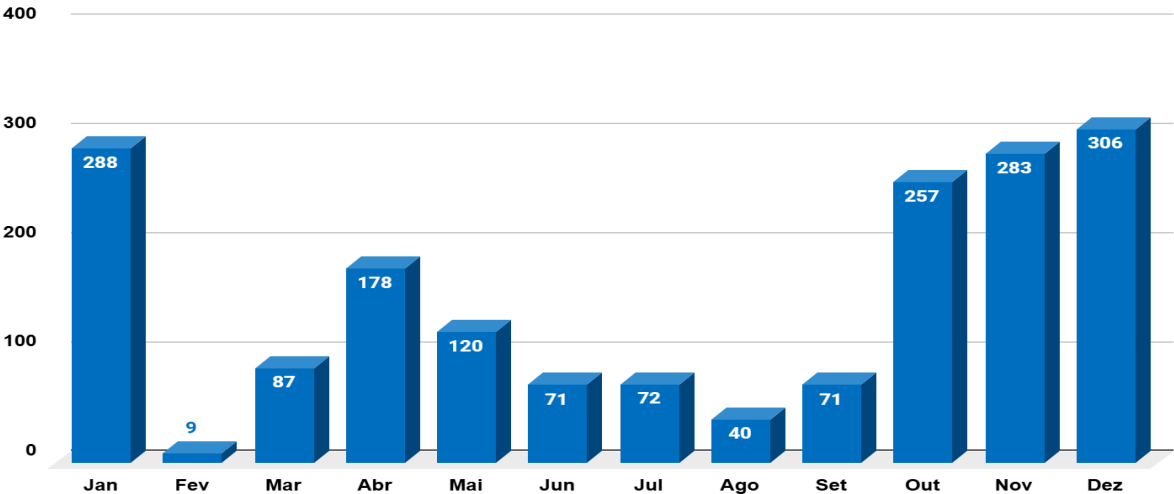


PROCESSOS							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 03, Objetivo 01 Meta 02							
OBJETIVO - Promover processos de educação na saúde no Estado de Goiás de forma eficiente, eficaz e efetiva							
META - Qualificar 12.000 profissionais do SUS e comunidade em geral, em cursos autoinstrucionais ou com carga horária acima de 40 horas até 2027							
Conferência Nacional e Estadual: E02DE04 / E02DE01a04P07 / E02DE01a04P08 / E02DE01a04P10 / E02DE01a04P27 / E03DE06 / E03DE01a08P21 / E03DE01a08P22 / E03DE01a08P26 / E03DE01a08P27 / E03DE01a08P28 / E03DE01a08P30 / E03DE01a08P31							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de profissionais do SUS e comunidade em geral qualificados	Numérico	20000	Série histórica de 1 década	2000	2000	1.782	122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: 1.782 servidores do SUS e comunidade em geral qualificados, o que representa 89,1% da meta a ser atingida em 2024. O não cumprimento da meta pode ser justificado devido a diversos fatores que impactaram a execução integral das atividades planejadas, tais como, as eleições municipais nas gestões municipais prejudicando a adesão dos trabalhadores do SUS aos cursos ofertados. Outro fator relevante foi a reforma física da SESG, que resultou em dependência de parceiros para espaços físicos adequados à oferta de cursos presenciais. No entanto, considerando ser esta uma meta cumulativa, há expectativa de alcançar o resultado total no próximo ano. Apesar dos desafios enfrentados, a SESG permanece comprometida com a qualificação dos profissionais do SUS, garantindo que o maior número possível de trabalhadores seja qualificado até o término do Plano Estadual de Saúde (PES) vigente.							
Ação: Ofertar ações educacionais aos profissionais do SUS e comunidade em geral, com vistas à melhoria da saúde da população no âmbito do Estado de Goiás.							

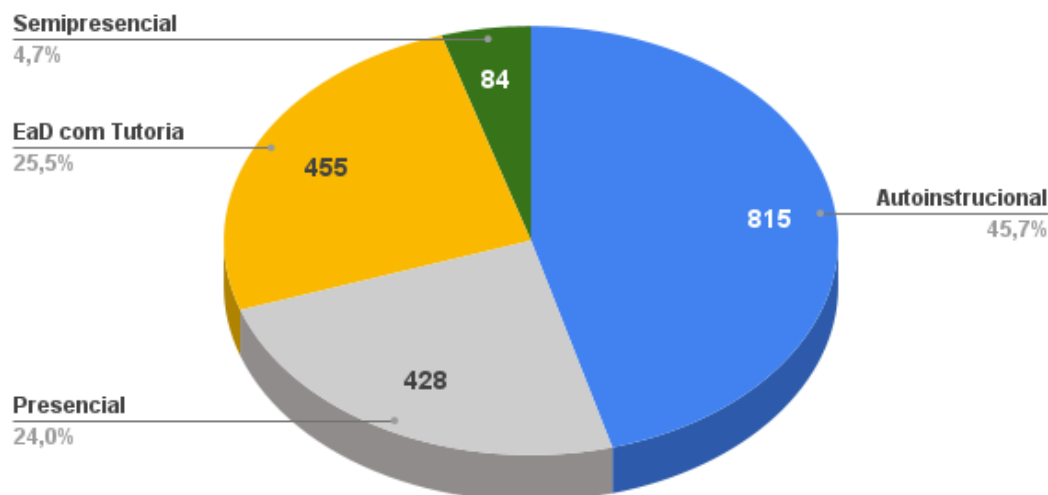
Fonte: SESG – 20/01/2025 Nº 27 - 3.1.2

Resultado obtido no período de janeiro a dezembro de 2024

1.782 Profissionais do SUS e Comunidade em geral qualificados



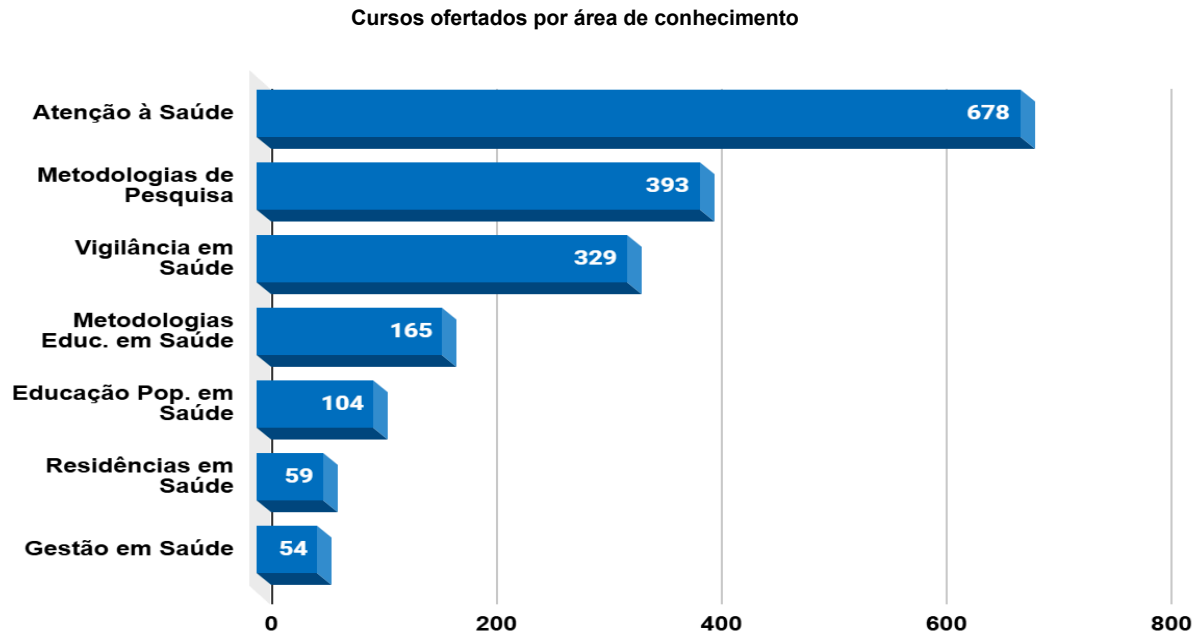
Modalidade dos cursos ofertados



Atividades executadas CURSOS:
POR MODALIDADES:

Nº	AÇÕES REALIZADAS/2024	MODALIDADE	QUANTITATIVO ANUAL
1	Curso Eixo Transversal	Autoinstrucional	59
2	Conhecimento Científico e Métodos de Pesquisa Científica	Autoinstrucional	6
3	Análise de Dados Qualitativos por meio do WEBQDA	Autoinstrucional	3
4	Curso de Ferramentas Tecnológicas - Parte II	Autoinstrucional	8
5	Curso de Ferramentas Tecnológicas - Parte I	Autoinstrucional	15
6	Prática Informada por Evidências	Autoinstrucional	45
7	Pesquisa Bibliográfica I - Busca Bibliográfica	Autoinstrucional	64
8	Pesquisa Bibliográfica II - Seleção e Análise	Autoinstrucional	64
9	Aspectos Éticos em Pesquisa	Autoinstrucional	47
10	Pesquisa Epidemiológica I – Estudos Observacionais	Autoinstrucional	4
11	Pesquisa Epidemiológica II – Estudos Experimentais	Autoinstrucional	3
12	Curso de Introdução à Pesquisa Epidemiológica	Autoinstrucional	47
13	Análise de Dados Quantitativos – SPSS	Autoinstrucional	3
14	Bioestatística I - Estatística Descritiva	Autoinstrucional	16
15	Bioestatística II - Testes de Comparação de Médias	Autoinstrucional	14
16	Bioestatística III - Testes de Associação para Variáveis Qualitativas	Autoinstrucional	13
17	Bioestatística IV - Testes de Associação de duas Variáveis Quantitativas	Autoinstrucional	12
18	Prevenção e controle de infecções (PCI) causadas pelo novo coronavírus (COVID-19)	Autoinstrucional	6
19	Irradia Saber - Qualificação em Noções de Proteção Radiológica e Ações de Educação em Saúde	Autoinstrucional	12
20	Qualificação dos profissionais de saúde para o processo de doação de órgãos e tecidos	Autoinstrucional	307
21	Competências básicas de Avaliação de Tecnologias em Saúde	Autoinstrucional	11
22	Cuidados Clínicos na Síndrome Respiratória Aguda Grave - 2020	Autoinstrucional	3
23	Capacitação em aleitamento materno, alimentação complementar saudável até os dois anos de idade	Autoinstrucional	6

24	Produção de Notas Técnicas de Evidências Clínicas para Processos Judiciais (NT-PJ)	Autoinstrucional	6
25	A Escrita e Publicação do Artigo Científico	Autoinstrucional	41
26	Curso de Capacitação para Elaboração de Materiais Didáticos em EaD	EaD	22
27	Curso de Metodologias Ativas e Tecnologias Educacionais da SESG	EaD	64
28	Curso de Formação para o Planejamento e Desenvolvimento de Projetos de Intervenção em Saúde	EaD	10
29	Curso de Qualificação de Membros das 19 Comissões de Integração Ensino Serviço (CIES's) do Estado de Goiás	EaD	50
30	Curso Vigilância, Prevenção e Atenção às Pessoas em Situação de Violências Interpessoais e Autoprovocadas - VIVA	EaD	103
31	Curso Básico de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador - 2ª edição	EaD	160
32	Curso de Tutores para EaD da SESG	EaD	46
33	Curso de Especialização em Gestão de Sistemas e Serviços de Saúde	Presencial	4
34	Curso de Capacitação para Conselheiros de Saúde	Presencial	104
35	Curso Básico em Vigilância Epidemiológica CBVE	Presencial	49
36	Curso Introdutório de Agentes de Combate às Endemias - ACE	Presencial	5
37	Curso Introdutório de Agentes Comunitários de Saúde - ACS	Presencial	266
38	Curso de Atendimento em Urgência e Emergência para Profissionais de Saúde em Ambiente Simulado	Semipresencial	84



Atividades executadas CURSOS:
POR ÁREA DE CONHECIMENTO:

ÁREA DE CONHECIMENTO	AÇÕES REALIZADAS	TOTAL META FÍSICA REALIZADA
ATENÇÃO EM SAÚDE	Curso Introdutório de Agentes Comunitários de Saúde - ACS	678
	Capacitação em aleitamento materno, alimentação complementar saudável até os dois anos de idade e cuidados com o recém-nascido.	
	Cuidados Clínicos na Síndrome Respiratória Aguda Grave - 2020	
	Curso de Atendimento em Urgência e Emergência para Profissionais de Saúde em Ambiente Simulado	

	Qualificação dos profissionais de saúde para o processo de doação de órgãos e tecidos	
	Irradia Saber - Qualificação em Noções de Proteção Radiológica e Ações de Educação em Saúde	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	Prevenção e controle de infecções (PCI) causadas pelo novo coronavírus (COVID-19)	329
	Curso Introdutório de Agentes de Combate às Endemias - ACE	
	Curso Básico de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador - 2ª edição.	
	Curso Vigilância, Prevenção e Atenção às Pessoas em Situação de Violências Interpessoais e Autoprovocadas - VIVA	
	Curso Básico em Vigilância Epidemiológica CBVE	
	Produção de Notas Técnicas de Evidências Clínicas para Processos Judiciais (NT-PJ)	
EDUCAÇÃO POPULAR	Curso de Capacitação para Conselheiros de Saúde	104
GESTÃO EM SAÚDE	Curso de Especialização em Gestão de Sistemas e Serviços de Saúde	54
	Curso de Qualificação de Membros das 19 Comissões de Integração Ensino Serviço (CIES's) do Estado de Goiás	
METODOLOGIAS E TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS, APLICÁVEIS NA ÁREA DA SAÚDE.	Curso de Formação para o Planejamento e Desenvolvimento de Projetos de Intervenção em Saúde	165
	Curso de Metodologias Ativas e Tecnologias Educacionais da SESG	
	Curso de Tutores para EaD da SESG	
	Curso de Capacitação para Elaboração de Materiais Didáticos em EaD	
	Curso de Ferramentas Tecnológicas - Parte I	
	Curso de Ferramentas Tecnológicas - Parte II	
METODOLOGIAS DE PESQUISA	Análise de Dados Qualitativos por meio do WEBQDA	393
	Conhecimento Científico e Métodos de Pesquisa Científica	
	Curso de Introdução à Pesquisa Epidemiológica	
	A Escrita e Publicação do Artigo Científico	
	Pesquisa Bibliográfica I - Busca Bibliográfica	
	Pesquisa Bibliográfica II - Seleção e Análise	
	Aspectos Éticos em Pesquisa	
	Pesquisa Epidemiológica I – Estudos Observacionais	
	Pesquisa Epidemiológica II – Estudos Experimentais	
	Análise de Dados Quantitativos – SPSS	
	Bioestatística I - Estatística Descritiva	
	Bioestatística II - Testes de Comparação de Médias	
	Bioestatística III - Testes de Associação para Variáveis Qualitativas	
	Bioestatística IV - Testes de Associação de duas Variáveis Quantitativas	
	Competências básicas de Avaliação de Tecnologias em Saúde	
	Prática Informada por Evidências	
RESIDÊNCIAS EM SAÚDE	Curso Eixo Transversal	59
TOTAL DE PROFISSIONAIS QUALIFICADOS		1.782

GESTÃO/REGIONALIZAÇÃO							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 02, Objetivo 01 Meta 02							
OBJETIVO - Expandir a saúde digital no estado de Goiás							
META - Implantar e manter 4 soluções tecnológicas para aprimorar a saúde digital							
Conferência Nacional e Estadual: E02DE02 / E02DE01a04P17 / E02DE01a04P18 / E02DE01a04P19 / E02DE01a04P22							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de soluções tecnológicas para saúde digital implantadas	Numérico	0	2023	1	1	0	122 – Administração Geral / 572 – Desenvolvimento Tecnológico e Engenharia
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: O indicador considera a quantidade de tecnologias de TI relacionadas à saúde digital implantadas no período de 4 anos. cada tecnologia, independentemente da quantidade de itens que possuam, corresponde a 1 entrega. É utilizado para acompanhar a capacidade de inovação tecnológica na SES, manter a SES em nível no mínimo adequado/satisfatório de introdução de novas tecnologias diretamente relacionadas aos serviços de saúde digital e mensurar e implantar medidas para impulsionar a entrega ao usuário novas possibilidades digitais de fruição dos serviços públicos de saúde. Como resultado, temos que a Telessaúde não foi implantada em nenhuma policlínica, conforme justificativa a seguir. Já a integração das imagens ao prontuário estava com meta de 15 unidades, mas foi realizada em apenas 10 unidades. Como nenhuma das duas ações da meta foram realizadas (zero ou realização incompleta), a meta teve resultado parcial de 0.							
Ação: Implantar a Telessaúde na atenção especializada em 6 policlínicas							
Ação: Integrar os exames de imagem ao prontuário eletrônico do paciente em 23 hospitais e 6 policlínicas							

Fonte: SUTIS –16/01/2025 Nº 28 - 2.1.2

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Ação 1: Implantar a Telessaúde na atenção especializada em 6 policlínicas: AÇÃO NÃO REALIZADA

Setembro:

- Aguardando definição das áreas de negócio. SUTIS fará a implementação da tecnologia após esta definição.

Outubro:

- Há um ETP da área de negócio em andamento, mas não houve finalização ainda.

Novembro:

- Final dezembro: Há um ETP da área de negócio em andamento e foi criada a gerência de telessaúde, o que contribuirá para o avanço da ação.

Dezembro:

- Não houve evolução de novembro para dezembro.

Ação 2: Integrar os exames de imagem ao prontuário eletrônico do paciente em 23 hospitais e 6 policlínicas, sendo 15 unidades para 2024: AÇÃO REALIZADA PARCIALMENTE (10 unidades integradas)

OBS: A meta está com 23 hospitais , mas são 22 que utilizam imagem (CREDEQ pode ter entrado como hospital), necessário fazer a correção.

Setembro

- Total Executado 55,90%, das 22 unidades: 6 Unidades integradas, 16 unidades em andamento.

Outubro

- Total Executado 58,21%, das 22 unidades: 6 Unidades integradas, 16 unidades em andamento.

Novembro

- Total Executado 66,26%, das 22 unidades: 8 Unidades integradas, 14 unidades em andamento.

Dezembro

- Total Executado 64,64%, das 22 unidades: 10 Unidades integradas, 12 unidades em andamento. Houve mudança de OS no Hugo, o que torna necessário reiniciar o trabalho nessa unidade. Para a meta anual (15), a integração de 8 unidades corresponde a 66,67%.

GESTÃO/REGIONALIZAÇÃO							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 02, Objetivo 03, Meta 01							
OBJETIVO - Expandir e modernizar a infraestrutura da saúde em Goiás							
META - Realizar 85% dos investimentos em construção, ampliação, reforma e/ou estruturação das Unidades da SES							
Conferência Nacional e Estadual: E01DE04 / E01DE01a04P06							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de Unidades da SES construídas, ampliadas, reformadas e/ou estruturadas, conforme planejamento anual	Percentual	-	-	70%	70%	43,35%	122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR:							
<p>O percentual de evolução das obras no 3º quadrimestre de 2024 (setembro à dezembro) foi de 7%. No entanto, o indicador acumulado desde janeiro de 2024 totaliza 43,35%. Esse percentual corresponde à média dos indicadores de cada obra, conforme a planilha "Acompanhamento das Obras".</p> <p>As principais realizações referentes ao período de setembro a dezembro de 2024, estão descritas a seguir:</p> <p>Evolução das Obras</p> <p>No período em análise, a Superintendência de Infraestrutura (SUINFRA) promoveu avanços significativos em diversas frentes de obras, com foco na ampliação e modernização de unidades de saúde. Essas iniciativas visam à melhoria contínua da infraestrutura hospitalar e à qualificação do ambiente de trabalho para os profissionais de saúde, contribuindo diretamente para a elevação da qualidade do atendimento prestado à população.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Reforma e Ampliação do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad - HEF<ul style="list-style-type: none">○ Evolução: A obra alcançou 4% de execução no 3º quadrimestre de 2024, conforme informações obtidas no GOMAP em 07 de janeiro de 2025, referentes ao monitoramento realizado até dezembro de 2024. Os dados foram fornecidos pela GOINFRA, responsável pela execução da obra.○ Detalhes: Anunciada em 29 de abril de 2022, a nova estrutura do Hospital Estadual do Formosa (HEF) trará avanços significativos, ampliando o número de leitos de 85 para 298, posicionando-o entre os cinco maiores hospitais da região do Entorno, e dobrando os leitos de UTI, de 20 para 40. O projeto inclui a construção de áreas essenciais, como Ambulatório, Centro Cirúrgico e Pronto-Socorro Pediátrico, além de um Pronto-Socorro Ginecológico e Obstétrico, com dois consultórios, dois leitos de observação e quatro de medicação. Destaca-se ainda a criação de uma ala psiquiátrica ampliada, para atender à demanda de atendimento especializado na região.➤ Reforma e Ampliação do Hospital Estadual de Trindade - HETRIN<ul style="list-style-type: none">○ Evolução: A obra alcançou 29% de execução no 3º quadrimestre de 2024, conforme informações obtidas no GOMAP em 07 de janeiro de 2025, referentes ao monitoramento realizado até dezembro de 2024, com dados fornecidos pela GOINFRA, responsável pela execução da obra.○ Detalhes: A área construída do Hospital Estadual de Trindade (Hetrin) será ampliada de 2.491 m² para 8.229,93 m², representando um aumento de aproximadamente 3,5 vezes em relação ao tamanho original. O número de leitos será expandido de 56 para 149, aumentando significativamente a capacidade de atendimento. O projeto, que inclui a reforma do pronto-socorro, tem previsão de conclusão para o segundo semestre de 2025.➤ Reforma na Escola Estadual de Saúde Pública Cândido Santiago<ul style="list-style-type: none">○ Evolução: A obra apresentou evolução progressiva no 3º quadrimestre de 2024, com avanços de 13% no período.							

- **Detalhes:** A obra de reforma e ampliação da Superintendência da Escola de Saúde de Goiás contempla uma série de melhorias para modernizar e funcionalizar o espaço. As intervenções incluem a substituição total da cobertura, com correção de infiltrações, troca de esquadrias e renovação dos acabamentos, além da atualização das instalações elétricas e dos sistemas de ar condicionado, assegurando maior eficiência e segurança. Serão revitalizadas as salas administrativas, salas de aula e guarita, enquanto novos ambientes, como laboratórios odontológicos e de simulação, serão criados. O projeto prevê ainda a construção de uma passarela ligando o auditório ao salão de eventos, a revitalização do paisagismo, melhorias nos espaços externos, a construção de canaletas para águas pluviais, uma nova recepção, um abrigo para resíduos e um reservatório de água adicional para atender às necessidades da unidade.
- **Construção do Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás - CORA**
 - **Evolução:** A obra alcançou 29% de execução no 3º quadrimestre de 2024, conforme informações obtidas no GOMAP em 07 de janeiro de 2025, referentes ao monitoramento realizado até dezembro de 2024. Os dados foram fornecidos pela GOINFRA, responsável pela execução do projeto.
 - **Detalhes:** A obra do Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás (CORA) alcançou 48% de execução até o período analisado, conforme informações extraídas do sistema GOMAP em 09 de setembro de 2024, com dados atualizados pela GOINFRA, responsável pela execução do projeto. Projetado para atender às demandas oncológicas de alta complexidade, o CORA contará com uma estrutura moderna e ampla, disponibilizando 148 leitos para atendimento infantojuvenil oncológico, 8 leitos em consultórios para atendimento ambulatorial e 3 leitos no setor de preparo e repouso para realização de tomografia. A infraestrutura inclui ainda 8 leitos no hemonúcleo, 2 leitos de observação no setor de reabilitação e 5 leitos destinados ao atendimento de pacientes acamados no Centro de Intercorrência Ambulatorial.
 - O projeto do Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás (CORA) prevê a disponibilização de 26 leitos no setor de infusão quimioterápica e 13 leitos no Centro de Intercorrência Ambulatorial, distribuídos entre repouso de emergência, consultório e isolamento. A infraestrutura será complementada por 6 leitos de UTI pediátrica, 4 leitos para recuperação pós-anestesia no centro cirúrgico, 2 leitos de pré-anestesia e 9 leitos no setor de Transplante de Medula Óssea (TMO), sendo 2 destinados ao isolamento, garantindo suporte especializado e adequado ao tratamento oncológico de alta complexidade.
 - Com essa estrutura, o Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás (CORA) representará um marco no tratamento oncológico no estado, assegurando atendimento especializado e ampliando significativamente a capacidade de suporte a pacientes com câncer, com especial atenção às necessidades de crianças e adolescentes.
- **Construção da Policlínica de Mozarlândia**
 - **Evolução:** A obra alcançou 3% de execução no 3º quadrimestre de 2024, conforme informações registradas no processo SEI nº 202400036012786, referente às medições de pagamento. Os dados foram fornecidos pela GOINFRA, responsável pela execução da obra.
 - **Detalhes:** A Policlínica de Mozarlândia será estruturada em setores que incluem recepções, salas de espera, consultórios médicos, salas de exames especializados (como tomografia, mamografia, ultrassom e raio-X), área de fisioterapia, setor administrativo, farmácia, refeitório, vestiários e sanitários com instalações acessíveis. O projeto contempla também áreas técnicas, como centrais de gases medicinais, subestação elétrica e depósitos de resíduos. Priorizando funcionalidade, acessibilidade e conforto, os espaços serão bem iluminados, ventilados e harmonizados com o paisagismo.

As ações realizadas no 3º quadrimestre de 2024 evidenciam o compromisso da SUINFRA com a melhoria contínua das infraestruturas de saúde no Estado de Goiás, contribuindo para o cumprimento das metas estabelecidas no PES 2024-2027.

Ação: Construir, Ampliar, Reformar e/ou Estruturar Unidades da SES-GO, conforme planejamento anual previsto

Fonte: SUINFRA -04.02.2025 Nº 29 - 2.3.1

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

SUPERINTENDÊNCIA DE INFRAESTRUTURA

PES 2024 - 2027

ACOMPANHAMENTO DAS OBRAS - Setembro à Dezembro/2024

OBRA	ÓRGÃO EXECUTOR	2024		
		PREVISTO ANUAL	% 3RDQA DA OBRA	INDICADOR ACUMULADO DO 3º RDQA 2024
LACEN - Reforma Geral e Ampliação	GOINFRA	20%	0%	0%
HETRIN - Reforma e ampliação	GOINFRA	60%	29%	48%
HEF - Reforma e ampliação	GOINFRA	60%	4%	7%
HUGO 1ª etapa - Reforma das UTIs (UTI 5 definitiva, UTI's 1 e 3 contingenciais)		100%	0%	0%
HUGO 2ª etapa - Reforma das UTIs (UTIs 1 e 3 definitivas)				
Escola de Saúde Pública - Reforma	SES	100%	13%	13%
Sede da SES - Reforma		30%	0%	0%
Subestação na sede da SES - Construção	SES	100%	0%	0%
Elevadores da COEG - Modernização	SES	100%	0%	0%
Elevadores da CEMAC - Modernização	SES	100%	0%	0%
HDT - Reforma e ampliação	GOINFRA			
CREMIC - Reforma Geral e Ampliação				
Complexo do Almoarifado - Reforma e Adequação	GOINFRA			
Policlínica de Mineiros - Construção	GOINFRA	40%	0%	0%
Policlínica de Mineiros - Estruturação				
Policlínica de Campos Belos - Construção	GOINFRA	40%	0%	0%
Policlínica de Campos Belos - Estruturação				
Policlínica de Mozarlândia - Construção	GOINFRA	40%	3%	8%
Policlínica de Mozarlândia - Estruturação				
Hospital de Águas Lindas (Ronaldo Ramos Caiado Filho) - Construído e Estruturado	GOINFRA	100%	0%	0%
CORA 1ª etapa (100% infante juvenil)	GOINFRA	100%	29%	29%
CORA 2ª etapa (100% do bloco adulto)	GOINFRA			
		Indicador Setembro à Dezembro/24:		7%

OBRA	ÓRGÃO EXECUTOR	2024		
		PREVISTO ANUAL	% 3RDQA DA OBRA	INDICADOR ACUMULADO DO 3º RDQA 2024
		Meta 2024:		

OBS:

- O "% TOTAL DA OBRA" representa o acumulado mensal da evolução da obra (desde o início da obra até o mês corrente).
- O "INDICADOR ACUMULADO DO 3º RDQA DE 2024" de cada obra representa o percentual acumulado da obra de Setembro/24 à Dezembro/24. Ex: Se foi previsto construir 20% no ano de 2024 de uma obra e foram realizados 10% em setembro (o que corresponde a 50%) e 10% em outubro (o que corresponde a 50%), o indicador acumulado será de 100%.
- A somatória do "INDICADOR ACUMULADO DO 3º RDQA DE 2024" (percentual que está destacado de verde ao final da planilha), representa a média dos indicadores das obras referente ao 3º quadrimestre de 2024 que foram previstas para o ano de 2024.

GESTÃO/REGIONALIZAÇÃO							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 03, Objetivo 04 Meta 01							
OBJETIVO - Promover o Dimensionamento de Pessoas de Forma Efetiva							
META - Adequar o quadro de pessoal em 80% das unidades com gestão direta.							
Conferência Nacional e Estadual: E03DN01 / E03DE06 / E03DE01a08P21 / E03DE01a08P22 / E03DE01a08P26 / E03DE01a08P27 / E03DE01a08P28 / E03DE01a08P30 / E03DE01a08P31 / E03DE01a08P36							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Gestão direta com quadro de pessoal adequado	Percentual	0	2022	10	10	0	122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: Reuniões Estratégicas: reunião com a equipe da Gerência de Perfil e Alocação de Pessoas da Superintendência Central de Desenvolvimento Estratégico de Pessoal – SEAD (alinhamento para decidir a primeira unidade a ser contemplada pelo dimensionamento). Visitas às Unidades da SES. Comissão de Mapeamento de Perfil (parceria com a Superintendência da Escola de Saúde de Goiás): cada cargo é detalhado com informações sobre suas responsabilidades, atividades, competências e habilidades necessárias. Capacitando servidores lotados nas áreas meio. Estudo Dirigido Curso de Planejamento e Dimensionamento da Força de Trabalho em Saúde no SUS.							
Ação: Realizar o dimensionamento de pessoal para melhor planejamento e operacionalização das atividades em cada unidade.							

Fonte: SGI (SEAD)- 10.02.2025 Nº 30 -3.4.1

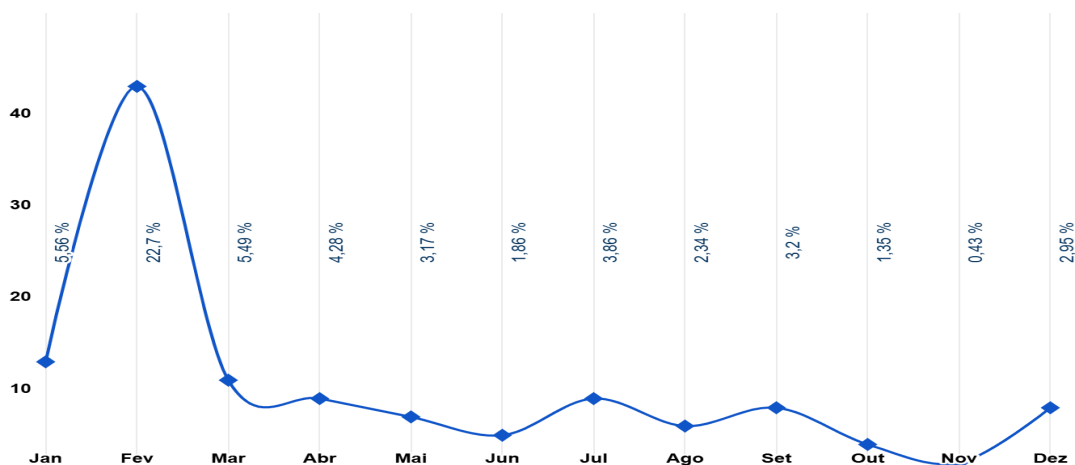
GESTÃO/REGIONALIZAÇÃO							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 03, Objetivo 02 Meta 01							
OBJETIVO - Fomentar a inovação institucional e pesquisas com vistas a melhoria da saúde da população do Estado de Goiás.							
META - Alcançar pelo menos 60% do total de pesquisas finalizadas até 2027							
Conferência Nacional e Estadual: E01DE04 / E01DE01a04P35 / E03DE06 / E03DE01a08P21 / E03DE01a08P22 / E03DE01a08P26 / E03DE01a08P27 / E03DE01a08P28 / E03DE01a08P30 / E03DE01a08P31							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de pesquisas finalizadas	Percentual	60	2022	30	30	57,19%	122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: O resultado de 57,19% de pesquisas finalizadas até 2024, superando a meta inicial de 30%, reflete o impacto positivo de ações estratégicas e do comprometimento dos pesquisadores. Embora a finalização de pesquisas dependa principalmente da dedicação e do cronograma de cada pesquisa alguns fatores foram determinantes: Apoio Institucional: Foram realizados esforços significativos para fortalecer o suporte técnico e metodológico aos pesquisadores, proporcionando orientação contínua para facilitar a execução dos estudos. Capacitação e Incentivo: A promoção de cursos, workshops e outras iniciativas voltadas ao aprimoramento das habilidades de pesquisa dos profissionais contribuíram diretamente para a maior eficiência na execução dos projetos. Monitoramento e Acompanhamento: Um acompanhamento mais próximo das etapas de desenvolvimento das pesquisas favoreceu a identificação de entraves e a tomada de decisões para solucioná-los.							
Ação: Monitorar as pesquisas na SES							
Ação: Desenvolver produtos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS)							
Ação: Divulgar produtos técnico-científicos							

Fonte: SESA – 20/01/2025 Nº 31 - 3.2.1

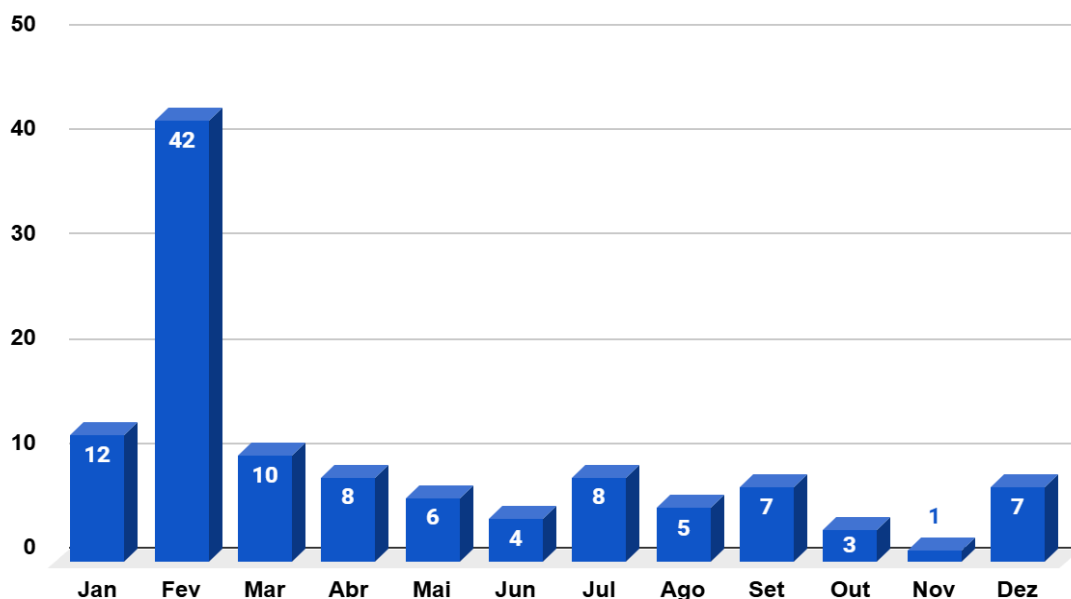
Atividades executadas:

- Acompanhamento da situação de cadastro/regularidade e o andamento das pesquisas na SES-GO;
- Apoio aos pesquisadores, técnicos e gestores da SES-GO quanto ao atendimento do fluxo das pesquisas na SES-GO;
- Orientação de pesquisadores sobre como proceder para cadastrar as pesquisas na Plataforma Brasil;
- Orientação de pesquisadores sobre no Fluxo de Pesquisas da SES-GO;
- Análise e validação de documentos de projetos na Plataforma Brasil;
- Contato com pesquisadores para corrigir pendências documentais;
- Emissão de pareceres técnicos sobre projetos analisados na Plataforma Brasil;
- Mediação com as áreas técnicas da SES para emissão do Termo de Anuência Institucional;
- Monitoramento do painel de pesquisas da SES-GO e resolução de inconsistências e erros nos dados;
- Elaboração dos estudos em Avaliação de Tecnologia em Saúde (ATS);
- Realização de buscas para parceria na elaboração de produtos em ATS com Instituições de Ensino Superior (IES);
- Organização de eventos técnico-científicos para apresentar produtos finalizados;
- 5ª Edição: Tema: “O impacto e sobrecarga familiar em cuidadores de crianças e adolescentes com deficiência intelectual”;
- 6ª Edição: Tema: “Efeito de agentes modificadores ósseos nos desfechos de fratura e mortalidade da população com osteoporose atendida no Sistema Único de Saúde: estudo de sobrevivência”;
- Jornada Científica; Tema: “Comunicação Científica”.

57,19% Pesquisas finalizadas na SES



113 Pesquisas finalizadas na SES



GESTÃO/REGIONALIZAÇÃO							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 03, Objetivo 03 Meta 01							
OBJETIVO - Desenvolver as competências profissionais dos servidores da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás							
META - Alcançar o desenvolvimento de 30% dos servidores da SES nas suas competências profissionais até 2027							
Conferência Nacional e Estadual: E03DN01 / E03DE06 / E03DE01a08P21 / E03DE01a08P22 / E03DE01a08P26 / E03DE01a08P27 / E03DE01a08P28 / E03DE01a08P30 / E03DE01a08P31 / E03DE01a08P36							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Percentual de servidores da SES desenvolvidos nas suas competências profissionais	Percentual	0	2022	10	10	25,5%	122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos

ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: Embora a meta estabelecida para 2024 tenha sido o desenvolvimento de 10% dos servidores da SES em suas competências profissionais, o resultado superior à meta pode ser atribuído a:

Desafios iniciais no planejamento da meta: Como se trata de uma meta nova, o planejamento inicial foi conservador, considerando a viabilidade operacional.

Engajamento dos servidores: A participação em cursos e ações depende do interesse e da disponibilidade dos servidores, que têm demonstrado maior adesão.

Dependência de informações da Escola de Governo – EGOV para SESC: Os dados necessários para monitorar e validar o desenvolvimento individual estão em constante evolução e demandam esforços conjuntos.

Eventos e Participações Relevantes: Projetos pilotos como "Dialogue" e "Neuroliderança" foram aplicados para potencializar lideranças e fortalecer o capital humano da SES e Participação em capacitações de liderança, como o curso de mapeamento de lideranças pelo INSPER e o "Curso Masterclass Gestão por Competências".

Ação: Desenvolver os servidores da SES nas suas competências profissionais.

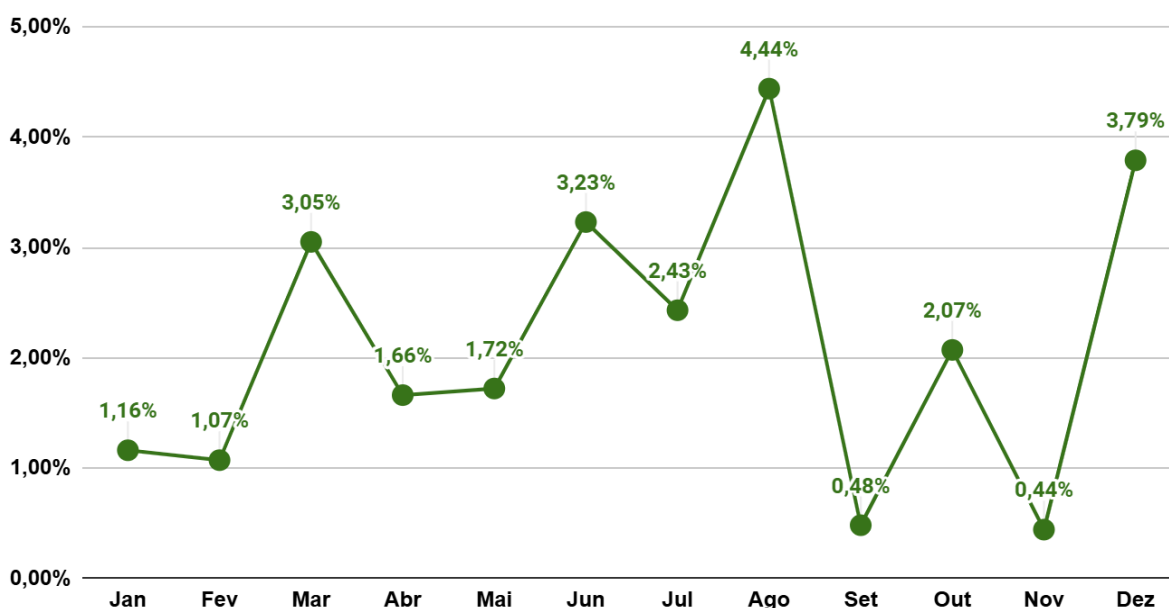
Fonte: SESC – 20/01/2025 Nº 32 - 3.3.1

Atividades executadas:

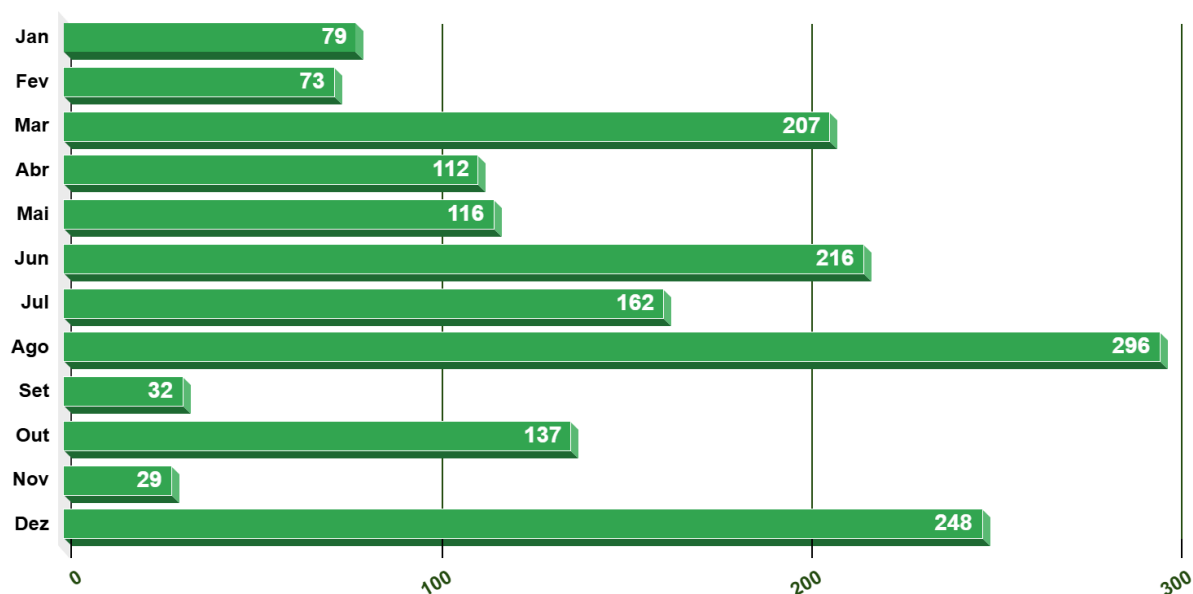
- 477 Solicitações de participação de servidores em Ações de Desenvolvimento promovidas por terceiros;
- 6.067 Solicitações de participação de servidores em cursos oferecidos pela EGOV;
- 4.611 Servidores concluintes em cursos oferecidos pela EGOV;
- 04 Ações de Desenvolvimento na SES em parcerias com órgãos/Unidades Estaduais;
- 06 Ações de Desenvolvimento realizadas pela GEDP;
- Implantação do Processo de Gestão do Conhecimento, para participação em Pós-Graduação stricto e lato sensu;
- Validação pelo Gabinete da SESC da segunda etapa da gestão por competências: matriz de competência (instrumento: Conhecimento, Habilidades e Atitudes – CHA);
- Publicação do Plano de Desenvolvimento de Pessoas (Port. nº. 2236/2024-SES);
- Projeto “Desenvolve News”: instrumento publicado mensalmente com temas variados, utilizado para o desenvolvimento dos servidores da SES, com o propósito de alcançar os objetivos institucionais através de uma comunicação transversal com os servidores;
- Atendimento à normativa de fluxo processual para participação de servidores da SES/GO em ações educacionais promovidas por terceiros, totalizando 477 em 2024;
- Participação em reuniões sobre evolução funcional do Estado de Goiás para elaboração do novo Decreto;
- Participação no curso de mapeamento de lideranças pelo instituto INSPER (Instituto de Ensino e Pesquisa) e preenchimento do mapa de gestão de lideranças de 2º e 3º escalão da SES/GO;
- Apresentação de Boas Práticas do Projeto “de olho nas vagas” no evento da Rede de Gestão de Pessoas;
- Participação e elaboração do Projeto de Valorização dos Servidores da SES com a Comunicação, Humanização e GGP;
- Participação de Coordenadoras da SESC no “Curso Masterclass Gestão por Competências” - Curitiba/PR;
- Participação no Evento 2º Fórum Parceiros IPOG (Instituto de Pós-Graduação e Graduação);
- Processo de Gestão do Conhecimento em Educação Continuada (Pós-Graduação stricto e lato sensu) em execução com fluxos de trabalho definidos por meio de Pareceres Técnicos via SEI com cada servidor;
- Realização do Projeto Piloto/SES “Dialogue”: projeto de desenvolvimento aplicado à equipe SESC;

- Realização do Projeto Piloto/SES “Neuroliderança”: projeto de desenvolvimento para liderança aplicado à equipe SESG;
- Automatização do monitoramento de Desenvolvimento de Pessoas em elaboração;
- Reuniões/parcerias: Centro Universitário Alves Faria (UniAlfa): Parceria interinstitucional para desenvolvimento profissional;
- Palestra: Laboratório Central da SES – Lacen - “Neuroliderança”.

Percentual de servidores desenvolvidos nas suas competências profissionais



1.707 Servidores da SES desenvolvidos nas suas competências profissionais (jan-dez/2024)



GESTÃO/REGIONALIZAÇÃO							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 04, Objetivo 01 Meta 02							
OBJETIVO - Aprimorar a participação da comunidade e o controle social na gestão do SUS no estado de Goiás							
META - Manter em 100% o índice de Transparência das informações nos sítios de acessos da SES							
Conferência Nacional e Estadual: E02DN01 / E02DE01 / E02DE02 / E02DE01a04P03 / E02DE01a04P04 / E02DE01a04P05 / E02DE01a04P08 / E02DE01a04P09							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
100% do Índice de Transparência atendido	Percentual	100%	2023	100%	100%	100%	122 – Administração Geral
Índice de transparência 100% atendido. A Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (SES-GO) recebeu o Selo Diamante na categoria Transparência no Prêmio Goiás + Transparente, realizado em 11 de dezembro de 2024. A obtenção do Selo Diamante indica que a SES-GO atendeu a critérios rigorosos de transparência ativa, promovendo o controle social e a melhoria contínua dos serviços prestados à população. A premiação é uma iniciativa da Controladoria-Geral do Estado de Goiás (CGE-GO) e tem como objetivo incentivar a transparência pública, avaliando aspectos como a disponibilização de informações sobre estrutura organizacional, receitas, despesas, licitações, contratos, convênios, patrimônio e acessibilidade.							
Ação: Engajar as áreas técnicas em relação ao cumprimento dos procedimentos de divulgação de dados e informações produzidas e custodiadas no âmbito da SES.							

Fonte: SUPGAPC 10/02/2025 Nº 33 - 4.1.2

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

Escopo / Atividade	PO-AC?	Dur.	Início	Término	Atribuíd.	Status	% Concl.
Processo de Avaliação das 34 páginas de Acesso à Informação dos contratos de gestão- exercício 2023	Sim	104d	12/12/2023	6/5/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação, apoio e acompanhamento das áreas técnicas da SES visando o atendimento de 100% dos quesitos do Programa Mais transparente (transparência institucional).	Sim	81d	3/5/2024	23/08/24	Lívia Soares		100%
Orientação Sobre a Agenda de Autoridades - Dia 9/07 - Foi realizada consultoria com todas as áreas		5d	6/5/2024	10/5/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Convênios Recebidos		16d	13/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Estoque de Medicamentos		21d	3/5/2024	31/05/24	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação para o Planejamento		16d	13/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%

Orientação sobre Receitas, Despesas, Restos a Pagar e Ordem Cronológica de Pagamentos		11d	20/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Licitações		21d	6/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Relação de Veículos		14d	15/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre lista de Terceirizados		12d	17/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Contratos e Obras		15d	14/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Bens móveis e imóveis		13d	16/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Prestação de Contas		1d	9/5/2024	9/5/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Convênios Concedidos (SGI) Acordos sem Transferência de Recursos Contratos de Locação de Imóveis		18d	9/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Inovação		1d	9/5/2024	9/5/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Layout e Inclusão dos documentos no site		18d	9/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Consultoria da Gerência de Transparência Institucional da CGE e GEGAB na SES		1d	28/05/24	28/05/24	Lívia Soares	Concluído	100%
Consultoria para correção de inconformidades encaminhadas pela CGE - Área de Licitação e Contratos		13d	7/8/2024	23/08/24	Lívia Soares	Concluído	100%
Verificação das conformidades das divulgações de informações nos 12 blocos da Página de Acesso à Informação da SES e implementação de "Boas práticas" quando necessário (TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL)	Sim	21d	6/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Articulação com as áreas técnicas, em relação às não conformidades identificadas na avaliação da CGE para interposição de recursos; ou acompanhamento das ações corretivas (TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL)	Sim	4d	13/08/24	16/08/24	Lívia Soares	Concluído	100%
Resultado do Ranking de Transparência Institucional (Obs. No dia 26/08 foi anunciada a nota do Ranking, mas neste ano a nota poderá ser alterada até na semana da premiação, no mês de Dezembro)	Sim	75d	26/08/24	6/12/2024	Lívia Soares	Em andamento	98%
Capacitação da equipe técnica	Sim	167d	13/05/24	31/12/24	Lívia Soares	Em andamento	
Revisão e Atualização da Metodologia de Avaliação da Transparência dos Contratos de Gestão - SES .	Sim	132d	31/04/24	14/06/24	Regiane Dutra Correia	Em andamento	75%

Avaliação preliminar das páginas de acesso à informação dos contratos de gestão quanto ao cumprimento das cláusulas contratuais e da legislação de transparência.	Sim	14d	25/06/24	12/7/2024	Regiane Dutra Correia	Concluído	100%
Consultorias com as Organizações Sociais e com a SUPECC para o Processo de Avaliação das 34 páginas de Acesso à Informação dos contratos de gestão- exercício 2024/2025	Sim	22d	2/12/2024	31/12/24	Lívia Soares	Não iniciado	0%
Planejamento e criação da Metodologia de Transparência para as OSCs	Não	69d	2/4/2024	5/7/2024	Regiane Dutra Correia	Concluído	100%
Assessoramento para a transparência das OSC	Não	34d	12/7/2024	28/08/24	Lívia Soares	Não iniciado	0%
FUNDACH		34d	12/7/2024	28/08/24	Regiane Dutra Correia	Não iniciado	0%
Fundação Pio XII		34d	13/07/24	28/08/24	Regiane Dutra Correia	Não iniciado	0%
Albert Einstein		34d	12/7/2024	28/08/24	Regiane Dutra Correia	Não iniciado	0%
Programa Embaixadores da Cidadania CGE/SES	Não	91d	8/8/2024	12/12/2024	Lívia Soares	Em andamento	32%
Fase 1 - Etapa Teórica		33d	8/8/2024	23/09/24	Lívia Soares	Concluído	45%
Fase 2 - Etapa Prática		38d	24/09/24	14/11/24	Lívia Soares	Em andamento	25%
Evento de Encerramento e Premiação		4d	9/12/2024	12/12/2024	Lívia Soares	Não iniciado	0%

Outubro

Escopo / Atividade	PO-AC?	Dur.	Início	Término	Atribuído a	Status	% Concl.
Processo de Avaliação das 34 páginas de Acesso à Informação dos contratos de gestão- exercício 2023	Sim	104d	12/12/2023	6/5/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação, apoio e acompanhamento das áreas técnicas da SES visando o atendimento de 100% dos quesitos do Programa Mais transparente (transparência institucional).	Sim	81d	3/5/2024	23/08/24	Lívia Soares		100%
Orientação Sobre a Agenda de Autoridades - Dia 9/07 - Foi realizada consultoria com todas as áreas		5d	6/5/2024	10/5/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Convênios Recebidos		16d	13/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Estoque de Medicamentos		21d	3/5/2024	31/05/24	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação para o Planejamento		16d	13/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%

Orientação sobre Receitas, Despesas, Restos a Pagar e Ordem Cronológica de Pagamentos		11d	20/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Licitações		21d	6/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Relação de Veículos		14d	15/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre lista de Terceirizados		12d	17/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Contratos e Obras		15d	14/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Bens móveis e imóveis		13d	16/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Prestação de Contas		1d	9/5/2024	9/5/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Convênios Concedidos (SGI) Acordos sem Transferência de Recursos Contratos de Locação de Imóveis		18d	9/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Inovação		1d	9/5/2024	9/5/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Orientação sobre Layout e Inclusão dos documentos no site		18d	9/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Consultoria da Gerência de Transparência Institucional da CGE e GEGAB na SES		1d	28/05/24	28/05/24	Lívia Soares	Concluído	100%
Consultoria para correção de inconformidades encaminhadas pela CGE - Área de Licitação e Contratos		13d	7/8/2024	23/08/24	Lívia Soares	Concluído	100%
Verificação das conformidades das divulgações de informações nos 12 blocos da Página de Acesso à Informação da SES e implementação de "Boas práticas" quando necessário (TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL)	Sim	21d	6/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	Concluído	100%
Articulação com às áreas técnicas, em relação as não conformidades identificadas na avaliação da CGE para interposição de recursos; ou acompanhamento das ações corretivas (TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL)	Sim	4d	13/08/24	16/08/24	Lívia Soares	Concluído	100%
Resultado do Ranking de Transparência Institucional (Obs. No dia 26/08 foi anunciada a nota do Ranking, mas neste ano a nota poderá ser alterada até na semana da premiação, no mês de Dezembro)	Sim	75d	26/08/24	6/12/2024	Lívia Soares	Em andamento	98%
Capacitação da equipe técnica	Sim	167d	13/05/24	31/12/24	Lívia Soares	Em andamento	

Revisão e Atualização da Metodologia de Avaliação da Transparência dos Contratos de Gestão - SES .	Sim	132d	31/04/24	14/06/24	Regiane Dutra Correia	Em andamento	75%
Avaliação preliminar das páginas de acesso à informação dos contratos de gestão quanto ao cumprimento das cláusulas contratuais e da legislação de transparência.	Sim	14d	25/06/24	12/7/2024	Regiane Dutra Correia	Concluído	100%
Consultorias com as Organizações Sociais e com a SUPECC para o Processo de Avaliação das 34 páginas de Acesso à Informação dos contratos de gestão- exercício 2024/2025	Sim	22d	2/12/2024	31/12/24	Lívia Soares	Não iniciado	0%
Planejamento e criação da Metodologia de Transparência para as OSCs	Não	69d	2/4/2024	5/7/2024	Regiane Dutra Correia	Concluído	100%
Assessoramento para a transparência das OSC	Não	34d	12/7/2024	28/08/24	Lívia Soares	Não iniciado	0%
FUNDACH		34d	12/7/2024	28/08/24	Regiane Dutra Correia	Não iniciado	0%
Fundação Pio XII		34d	13/07/24	28/08/24	Regiane Dutra Correia	Não iniciado	0%
Albert Einstein		34d	12/7/2024	28/08/24	Regiane Dutra Correia	Não iniciado	0%
Programa Embaixadores da Cidadania CGE/SES	Não	91d	8/8/2024	12/12/2024	Lívia Soares	Em andamento	32%
Fase 1 - Etapa Teórica		33d	8/8/2024	23/09/24	Lívia Soares	Concluído	45%
Fase 2 - Etapa Prática		38d	24/09/24	14/11/24	Lívia Soares	Em andamento	25%
Evento de Encerramento e Premiação		4d	9/12/2024	12/12/2024	Lívia Soares	Não iniciado	0%

Novembro

Escopo / Atividade	PO-AC?	Dur.	Início	Término	Atribuído a	Aloc. (%)	Status	% Concl.	Entrega
Processo de Avaliação das 34 páginas de Acesso à Informação dos contratos de gestão- exercício 2023	Sim	104d	12/12/23	06/05/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Páginas de transparência dos Contratos de Gestão Avaliadas

Orientação, apoio e acompanhamento das áreas técnicas da SES visando o atendimento de 100% dos quesitos do Programa Mais transparente (transparência institucional).	Sim	81d	03/05/24	23/08/24	Lívia Soares			100%	Consultorias com áreas técnicas
Orientação Sobre a Agenda de Autoridades - Dia 9/07 - Foi realizada consultoria com todas as áreas		5d	06/05/24	10/05/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Representantes das unidades orientados
Orientação sobre Convênios Recebidos		16d	13/05/24	03/06/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Estoque de Medicamentos		21d	03/05/24	31/05/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação para o Planejamento		16d	13/05/24	03/06/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Receitas, Despesas, Restos a Pagar e Ordem Cronológica de Pagamentos		11d	20/05/24	03/06/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Licitações		21d	06/05/24	03/06/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.

Orientação sobre Relação de Veículos		14d	15/05/24	03/06/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre lista de Terceirizados		12d	17/05/24	03/06/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Contratos e Obras		15d	14/05/24	03/06/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Bens móveis e imóveis		13d	16/05/24	03/06/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Prestação de Contas		1d	09/05/24	09/05/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Convênios Concedidos (SGI) Acordos sem Transferência de Recursos Contratos de Locação de Imóveis		18d	09/05/24	03/06/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Inovação		1d	09/05/24	09/05/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Informação se tem atualização no item pela TI
Orientação sobre Layout e Inclusão dos documentos no site		18d	09/05/24	03/06/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Inclusão e alterações da metodologia no layout e página atualizada com os arquivos recebidos das áreas.

Consultoria da Gerência de Transparência Institucional da CGE e GEGAB na SES		1d	28/05/24	28/05/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Orientação para as áreas técnicas sobre adequação de alguns itens para a Avaliação
Consultoria para correção de inconformidades encaminhadas pela CGE - Área de Licitação e Contratos		13d	07/08/24	23/08/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Orientação para sanar as inconformidades encaminhadas pela CGE
Verificação das conformidades das divulgações de informações nos 12 blocos da Página de Acesso à Informação da SES e implementação de "Boas práticas" quando necessário (TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL)	Sim	21d	06/05/24	03/06/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Comunicação de inconformidade
Articulação com às áreas técnicas, em relação as não conformidades identificadas na avaliação da CGE para interposição de recursos; ou acompanhamento das ações corretivas (TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL)	Sim	4d	13/08/24	16/08/24	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Registro de Interposição de recurso / posicionamento técnico tempestivo.
Resultado do Ranking de Transparência Institucional (Obs. No dia 26/08 foi anunciada a nota do Ranking, mas neste ano a nota poderá ser alterada até na semana da premiação, no mês de Dezembro)	Sim	75d	26/08/24	06/12/24	Livia Soares	100%	Em andamento	98%	Resultado final do Ranking para a pasta da SES
Capacitação da equipe técnica	Sim	167d	13/05/24	31/12/24	Livia Soares	100%	Concluído		horas de capacitação
Revisão e Atualização da Metodologia de Avaliação da Transparência dos Contratos de Gestão - SES .	Sim	132d	31/04/24	02/12/24	Regiane Dutra Correia	100%	Em andamento	75%	Manual com a Metodologia de Avaliação da Transparência dos Contratos de Gestão revisada.

Raio-X preliminar das páginas de acesso à informação dos contratos de gestão quanto ao cumprimento das cláusulas contratuais e da legislação de transparência.	Sim	14d	25/06/24	12/07/24	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Relatório de Acompanhamento - com o diagnóstico da página de acesso à informação do Contrato de Gestão - mapeamento das não conformidades com orientações saneadoras e recomendações para a contratante e contratadas, antes da Avaliação Anual de 2024
Avaliação de Transparência dos Contratos de Gestão e dos Termos de Colaboração 2024/2025 - Premio TOP 10 (Lançamento da Avaliação, consultorias para as OSS, OSC, e SUPECC, período de avaliação, resultado preliminar, interposição de Recursos e Divulgação do Resultado Final e premiação)	Não	95d	19/12/24	30/04/25	Regiane Dutra Correia	100%	Não iniciado		Envio da Metodologia, checklist e regulamento da avaliação para as OSS, OSCs e SUPECC
Consultorias com as OSS, OSCs e com a SUPECC para o Processo de Avaliação das 34 páginas de Acesso à Informação dos contratos de gestão- exercício 2024/2025	Sim	45d	19/12/24	19/02/25	Livia Soares	100%	Não iniciado		Consultorias com as OSS
Planejamento e criação da Metodologia de Transparência para as OSCs	Não	69d	02/04/24	05/07/24	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Metodologia de Transparência das OSCs
Assessoramento para a transparência das OSC (Apresentação da metodologia)	Não	88d	12/07/24	12/11/24	Livia Soares		Concluído	100%	
IMED		1d	12/07/24	12/07/24	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Encaminhamento da metodologia e reunião de alinhamento

FUNDACH		88d	12/07/24	12/11/24	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Encaminhamento da metodologia e reunião de alinhamento
Fundação Pio XII		88d	12/07/24	12/11/24	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Encaminhamento da metodologia e reunião de alinhamento
FUNEV		88d	12/07/24	12/11/24	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Encaminhamento da metodologia e reunião de alinhamento
IPGSE		88d	12/07/24	12/11/24	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Encaminhamento da metodologia e reunião de alinhamento
HMTJ		88d	12/07/24	12/11/24	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Encaminhamento da metodologia e reunião de alinhamento
Albert Einstein		34d	12/07/24	28/08/24	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Encaminhamento da metodologia e reunião de alinhamento
Programa Embaixadores da Cidadania CGE/SES	Não	94d	08/08/24	17/12/24	Livia Soares		Em andamento	91%	Premiação dos Projetos do Programa

Dezembro

Escopo / Atividade	PO-AC?	Dur.	Início	Término	Atribuído a	Aloc. (%)	Status	% Concl.	Entrega
Processo de Avaliação das 34 páginas de Acesso à Informação dos contratos de gestão-exercício 2023	Sim	104d	12/12/2023	6/5/2024	Livia Soares	100%	Concluído	100%	Páginas de transparência dos Contratos de Gestão Avaliadas
Orientação, apoio e acompanhamento das áreas técnicas da SES visando o atendimento de 100% dos quesitos do	Sim	81d	3/5/2024	23/08/24	Livia Soares			100%	Consultorias com áreas técnicas

Programa Mais transparente (transparência institucional).									
Orientação Sobre a Agenda de Autoridades - Dia 9/07 - Foi realizada consultoria com todas as áreas		5d	6/5/2024	10/5/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Representantes das unidades orientados
Orientação sobre Convênios Recebidos		16d	13/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Estoque de Medicamentos		21d	3/5/2024	31/05/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação para o Planejamento		16d	13/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Receitas, Despesas, Restos a Pagar e Ordem Cronológica de Pagamentos		11d	20/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Licitações		21d	6/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Relação de Veículos		14d	15/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.

Orientação sobre lista de Terceirizados		12d	17/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Contratos e Obras		15d	14/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Bens móveis e imóveis		13d	16/05/24	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Prestação de Contas		1d	9/5/2024	9/5/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Convênios Concedidos (SGI) Acordos sem Transferência de Recursos Contratos de Locação de Imóveis		18d	9/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Gerente orientado. Recebimento das informações para encaminhamento para COMSET para publicação.
Orientação sobre Inovação		1d	9/5/2024	9/5/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Informação se tem atualização no item pela TI
Orientação sobre Layout e Inclusão dos documentos no site		18d	9/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Inclusão e alterações da metodologia no layout e página atualizada com os arquivos recebidos das áreas.
Consultoria da Gerência de Transparência Institucional da CGE e GEGAB na SES		1d	28/05/24	28/05/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Orientação para as áreas técnicas sobre adequação de alguns itens para a Avaliação

Consultoria para correção de inconformidades encaminhadas pela CGE - Área de Licitação e Contratos		13d	7/8/2024	23/08/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Orientação para sanar as inconformidades encaminhadas pela CGE
Verificação das conformidades das divulgações de informações nos 12 blocos da Página de Acesso à Informação da SES e implementação de "Boas práticas" quando necessário (TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL)	Sim	21d	6/5/2024	3/6/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Comunicação de inconformidade
Articulação com as áreas técnicas, em relação às não conformidades identificadas na avaliação da CGE para interposição de recursos; ou acompanhamento das ações corretivas (TRANSPARÊNCIA INSTITUCIONAL)	Sim	4d	13/08/24	16/08/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Registro de Interposição de recurso / posicionamento técnico tempestivo.

Resultado do Ranking de Transparência Institucional (Obs. No dia 26/08 foi anunciada a nota do Ranking, mas neste ano a nota poderá ser alterada até na semana da premiação, no mês de Dezembro)	Sim	75d	26/08/24	11/12/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Resultado final do Ranking para a pasta da SES - Premiação do ranking de Transparência
Capacitação da equipe técnica	Sim	167d	13/05/24	31/12/24	Lívia Soares	100%	Concluído		horas de capacitação
Revisão e Atualização da Metodologia de Avaliação da Transparência dos Contratos de Gestão - SES .	Sim	132d	31/04/24	2/12/2024	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Manual com a Metodologia de Avaliação da Transparência dos Contratos de Gestão revisada.
Raio-X preliminar das páginas de acesso à informação dos contratos de gestão quanto ao cumprimento das cláusulas contratuais e da legislação de transparência .	Sim	14d	25/06/24	12/7/2024	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Relatório de Acompanhamento - com o diagnóstico da página de acesso à informação do Contrato de Gestão - mapeamento das não conformidades com orientações saneadoras e recomendações para a contratante e contratadas, antes da Avaliação Anual de 2024

Avaliação de Transparência dos Contratos de Gestão e dos Termos de Colaboração 2024/2025 - Prêmio TOP 10 (Lançamento da Avaliação, consultorias para as OSS, OSC, e SUPECC, período de avaliação, resultado preliminar, interposição de Recursos e Divulgação do Resultado Final e premiação)	Não	95d	19/12/24	30/04/25	Regiane Dutra Correia	100%	Iniciado		Envio da Metodologia, checklist e regulamento da avaliação para as OSS, OSCs e SUPECC
Consultorias com as OSS, OSCs e com a SUPECC para o Processo de Avaliação das 34 páginas de Acesso à Informação dos contratos de gestão-exercício 2024/2025	Sim	45d	19/12/24	19/02/25	Livia Soares	100%	Não iniciado		Consultorias com as OSS
Planejamento e criação da Metodologia de Transparência para as OSCs	Não	69d	2/4/2024	5/7/2024	Regiane Dutra Correia	100%	Concluído	100%	Metodologia de Transparência das OSCs
Assessoramento para a transparência das OSC (Apresentação da metodologia)	Não	88d	12/7/2024	12/11/2024	Livia Soares		Concluído	100%	
Programa Embaixadores da Cidadania CGE/SES	Não	94d	8/8/2024	17/12/24	Livia Soares		Concluído	100%	Premiação dos Projetos do Programa

Fase 1 - Etapa Teórica		33d	8/8/2024	23/09/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Resultado projetos fase 1
Fase 2 - Etapa Prática		38d	24/09/24	14/11/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Resultado projetos fase 2
Análise de Recursos e Resultado Preliminar		8d	18/11/24	27/11/24	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	resultado preliminar
Análise da Interposição de Recursos		8d	28/11/24	9/12/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Recursos analisados
Evento de Encerramento e Premiação dos Vencedores		4d	12/12/2024	12/12/2024	Lívia Soares	100%	Concluído	100%	Premiação dos 10 vencedores projetos em Saúde Pública

GESTÃO/REGIONALIZAÇÃO							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 04, Objetivo 01 Meta 03							
OBJETIVO - Aprimorar a participação da comunidade e o controle social na gestão do SUS no estado de Goiás							
META - Aumentar para 51 municípios a cobertura das ouvidorias do SUS							
Conferência Nacional e Estadual: E02DN01 / E02DE01 / E02DE02 / E02DE03 / E02DE01a04P30							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Número de municípios com cobertura das ouvidorias do SUS do Estado de Goiás.	Percentual	27	2023	30	30	84	122 – Administração Geral / 032 – Controle Externo
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: Meta Superada - Aumento para 84 municípios com cobertura de Ouvidorias do SUS .							
Foram realizadas as seguintes ações:							
Articulação com os gestores municipais para a implantação de Ouvidorias do SUS nas Secretarias Municipais de Saúde, contando com a parceria e o apoio da Subcoordenação de Ouvidoria e Compliance das Regionais de Saúde, evidenciando a importância do uso do sistema OuvidorSUS para registro e tramitação de manifestações, assegurando, assim, o acesso do cidadão aos serviços de ouvidoria.							
Total de 27 visitas técnicas nas Ouvidorias das Unidades Descentralizadas, Ouvidorias de SMS e Regionais de Saúde: CEAP-SOL, CREMIC, CRER, CRESM, HDS, HEAPA, HECAD, HEI, HEJ, HEJA, HEMU, HUGO, HUGOL, Policlínica Estadual da Região Rio Vermelho, SMS Goiás, SMS Jataí, SMS Itumbiara, Regionais de Saúde: Central, Centro Sul, Pirineus, Rio Vermelho, Sudoeste II e Sul.							
Total de 45 reuniões técnicas/capacitações, visando orientar e dar suporte na operacionalização do Sistema OuvidorSUS: 3 Reuniões técnicas com as Regionais de Saúde e Unidades Descentralizadas, 33 Capacitações para Ouvidores (Regionais de Saúde, Unidades de Saúde da SES-GO e SMS) e 09 Capacitações para pontos focais da SES.							
Ação: Articular a implantação de ouvidorias do SUS nos municípios goianos e pactuar a adesão dessa expansão							
Ação: Disseminar entre os gestores municipais a importância de assegurar o acesso do cidadão aos serviços de Ouvidoria do SUS							
Ação: Capacitar e qualificar os profissionais que atuam nas Ouvidorias do SUS do Estado de Goiás							

Fonte: SUPGAPC - 07.02.2025 N° 34 - 4.1.3

Período de Setembro à Dezembro de 2024:

Setembro

Relatório Gerência de Ouvidoria Setorial

PRINCIPAIS AÇÕES – SETEMBRO /2024	
PERÍODO	SETEMBRO
Implantação de Ouvidorias do SUS em SMS's	07
Municípios de implantação	São Francisco Abadia de Goiás Piracanjuba Abadiânia Teresópolis de Goiás Santa Rosa de Goiás Araçu

Capacitações para operacionalização do Sistema OuvidorSUS aos Ouvidores e técnicos que compõem a Rede de Ouvidorias da SES/GO	03 Regional Sudoeste II, Hospital Estadual de Águas Lindas, e SMS Aruanã
Manifestações registradas	1.436
Disseminação de Informação	1.844
TOTAL DE ATENDIMENTOS (Manifestações + Disseminações)	3.280

Outubro

Relatório Gerência de Ouvidoria Setorial

PRINCIPAIS AÇÕES – OUTUBRO /2024	
PERÍODO	OUTUBRO
Implantação de Ouvidorias do SUS em SMS's	01
Municípios de implantação	Uruaçu
Capacitações para operacionalização do Sistema OuvidorSUS aos Ouvidores e técnicos que compõem a Rede de Ouvidorias da SES/GO	02 SMS's : Britânia e Paraúna
Manifestações registradas	1.827
Disseminação de Informação	1.733
TOTAL DE ATENDIMENTOS (Manifestações + Disseminações)	3.560

Novembro

Relatório Gerência de Ouvidoria Setorial

PRINCIPAIS AÇÕES – NOVEMBRO /2024	
PERÍODO	NOVEMBRO
Implantação de Ouvidorias do SUS em SMS's	01
Municípios de implantação	Mossâmedes
Capacitações para operacionalização do Sistema OuvidorSUS aos Ouvidores e técnicos que compõem a Rede de Ouvidorias da SES/GO	03 SMS's : São Francisco de Goiás e Cachoeira Dourada Unidade da SES: Hospital da Mulher - HEMU
Visitas Técnicas	04 SMS's: Jataí Unidades da SES: Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar - CREMIC, Hospital Estadual de Jataí - HEJ e Regional Sudoeste II - Jataí.
Manifestações registradas	1.368
Disseminação de Informação	1.539
TOTAL DE ATENDIMENTOS (Manifestações + Disseminações)	2.907

Dezembro

PRINCIPAIS AÇÕES – DEZEMBRO /2024	
PERÍODO	DEZEMBRO
Implantação de Ouvidorias do SUS em SMS's	01
Municípios de implantação	Teresina de Goiás
Capacitações para operacionalização do Sistema OuvidorSUS aos Ouvidores e técnicos que compõem a Rede de Ouvidorias da SES/GO	0
Visitas Técnicas	0
Manifestações registradas	1.576
Disseminação de Informação	1.367
TOTAL DE ATENDIMENTOS (Manifestações + Disseminações)	2.943

FINANCEIRA							
Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 02, Objetivo 04, Meta 01							
OBJETIVO - Aprimorar o processo de gestão, planejamento, captação de recursos e execução orçamentária							
META - Aumentar em 20% o volume de recursos captados até o final de 2027							
Conferência Nacional e Estadual: E01DE03 / E01DE04 / E01DE01a04P06 / E01DE01a04P23 / E01DE01a04P38 / E03DN01 / E03DE01 / E03DE02 / E03DE04 / E03DE01a08P03 / E03DE01a08P04 / E03DE01a08P05 / E03DE01a08P06 / E03DE01a08P08 / E03DE01a08P10 / E03DE01a08P11							
Indicador	Unidade de Medida	Indicador Linha de Base		Meta PES 2024			Subfunção PPA
		Valor	Ano	Estimado	Anualizado	Resultado Parcial	
Volume de recursos financeiros captados da união	Milhões de Reais	387	2020	406	406	700	122 – Administração Geral
ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR: A meta estimada de 406 milhões foi amplamente superada, atingindo o valor de 700 milhões, representando um crescimento de 72% em relação ao planejado no PES de 2024. Esse aumento significativo reflete o sucesso das estratégias de captação de recursos federais, por meio de programas do Ministério da Saúde e emendas parlamentares, evidenciando a eficiência na articulação e execução das ações propostas.							
Ação: Realizar a captação de recursos federais oriundos dos programas do Ministério da Saúde e emendas parlamentares.							

Fonte SPLAN- 27.01.2025 Nº 35 - 2.4.1

3.3. Monitoramento

MONITORAMENTO DE INDICADORES EM 2024						
META	INDICADOR	BSC	ATUALIZAÇÃO INDICADOR	Data Limite de Atualização	Ficha de Qualificação	Painel Específico
1.1.1 - Implantar e implementar o Plano Estadual de Humanização em 20 unidades administrativas básicas e complementares da SES.	Número de unidades administrativas básicas e complementares da SES com Plano Estadual de Humanização implantado e implementado.	Resultados para a sociedade	Anual	Dia 10 cada mês	Em análise	Em desenvolvimento
1.2.1 - Apoiar a organização e qualificação da atenção primária em saúde nos 246 municípios goianos.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Primária	Resultados para a sociedade	Anual	Dia 10 cada mês	Ficha 294	Em desenvolvimento
1.2.5 - Aumentar o índice de cobertura assistencial da rede de atenção psicossocial (IRAPS) para 0,75	Índice de cobertura assistencial da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	Resultados para a sociedade	Anual	Dia 10 cada mês	Ficha 362	https://mapadasaude.saude.go.gov.br/mobile.php?view=map3&index=raps.iraps&serie=2022&lang=pt#d3Map
1.2.8 - Redesenhar e implementar integralmente as 5 redes prioritárias de atenção à saúde	Numero de redes prioritárias de atenção a saúde redesenhadas e implementadas	Resultados para a sociedade	Anual	Bimestral	Em análise	Em desenvolvimento
1.2.12 - Implantar o CORA - complexo oncológico de referência do Estado de Goiás	CORA - Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás implantado	Resultados para a sociedade	Anual	5º dia útil	Em análise	Em desenvolvimento
1.2.13 - Construir e estruturar o Hospital de Águas Lindas de Goiás	Hospital de Águas Lindas de Goiás construído e estruturado	Resultados para a sociedade	Anual	5º dia útil	Em análise	Em desenvolvimento
1.3.1 - Reduzir o Número de óbitos por Doenças de Chagas Crônico em 5% quando comprado com ano anterior.	Número de óbitos por doença de chagas crônico.	Resultados para a sociedade	Mensal	Dia 20 de cada mês	Ficha 322	Em desenvolvimento
1.3.2 - Incrementar de 29% para 33% o percentual de municípios que alcançaram as coberturas vacinais adequadas	Proporção de municípios com cobertura vacinal adequada para as vacinas: pentavalente, pneumocócica 10 valente, poliomielite e triplice viral	Resultados para a sociedade	quadrimestre	Quadrimestral	Ficha 355	https://mapadasaude.saude.go.gov.br/mobile.php?view=map3&index=dados_pni.pc10417a&serie=2022&lang=pt#d3Map

1.3.3 - Reduzir a taxa de mortalidade prematura em 2% em relação ao ano anterior	Taxa de mortalidade prematura pelo conjunto das 4 principais DCNT (DM, Câncer, Respiratorias Crônicas e DAC) (taxa/100.000hab)	Resultados para a sociedade	Mensal	Dia 20 de cada mês	https://mapadasaude.saude.go.gov.br/mobile.php?view=map3&indic=est_vitais.d0425&serie=2022&lang=pt#d3Map	Ficha 37	
1.3.4 - Reduzir em 5% o número de óbitos pelas arboviroses: Dengue, Zika, Chikungunya em relação ao ano anterior	Número de óbitos por arboviroses Dengue, Zika e Chikungunya	Resultados para a sociedade	Anual	Dia 20 de cada mês		Ficha 28	Em desenvolvimento
1.3.5 - Aumentar para 75% a proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Percentual de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Resultados para a sociedade	Anual	Dia 20 de cada mês		Ficha 23	https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastro.xhtml
1.3.6 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil para menos de 10 óbitos por 1.000 nascidos vivos.	Taxa de mortalidade infantil (Taxa/1.000 NV)	Resultados para a sociedade	Mensal	Dia 20 de cada mês		Ficha 38	https://mapadasaude.saude.go.gov.br/mobile.php#icindic
1.3.8 - Atingir acima de 81% dos municípios aderidos com metas alcançadas do PQAVS, anualmente	Percentual de municípios com metas alcançadas no PQAVS	Resultados para a sociedade	Anual	apenas 2o semestre		Ficha 473	https://www.gov.br/saude/pt-br/acoes-a-informacao/acoes-e-programas/pqa-vs/portarias/portaria-gm-ms-no-233-de-9-de-marco-de-2023/view
1.3.12 - Reduzir a razão de mortalidade materna para 55 mortes para cada 100.000 NV	Razão de mortalidade materna (Taxa/100.000 NV)	Resultados para a sociedade	Mensal	Dia 20 de cada mês		Ficha 34	https://mapadasaude.saude.go.gov.br/mobile.php#icindic
1.3.16 - Aumentar em 2,5% ao ano o registro do estado nutricional em crianças menores de 10 anos	Número de crianças menores de 10 anos com registro de estado nutricional	Resultados para a sociedade	Anual	Dia 20 de cada mês		Ficha 485	Em desenvolvimento
1.3.18 - Manter em zero o número de doenças em processo de eliminação, preveníveis por vacinas confirmadas em menores de cinco anos de idade	Número de doenças em processo de eliminação, preveníveis por vacinas confirmadas em menores de cinco anos de idade (sarampo, rubéola, poliomielite, hepatites virais e febre amarela)	Resultados para a sociedade	Mensal	Dia 20 de cada mês		Ficha 486	Em desenvolvimento
1.4.1 - Aumentar para 75% o índice de regulação de internações de urgências dentro das macro regiões até 2027	Percentual de acesso de regulação de internações de urgências realizado	Processos	Mensal	Dia 10 cada mês		Ficha 470	Em desenvolvimento

	dentro das macro regiões no ano					
1.4.2 - Ampliar em 10% a realização de cirurgias eletivas até 2027	Número de cirurgias eletivas realizadas no ano	Processos	Mensal	Dia 10 cada mês	Ficha 468	Em desenvolvimento
1.4.3 - Otimizar o acesso às consultas médicas especializadas nas policlínicas em 28,3% até 2027	Percentual de utilização da oferta regulada de consultas médicas especializadas junto às policlínicas no ano	Processos	Mensal	Dia 10 cada mês	Ficha 469	Em desenvolvimento
1.5.1 - Atender 100% das demandas obrigatórias e emergenciais da assistência farmacêutica	Percentual de atendimento às solicitações de medicamentos para demandas obrigatórias e emergenciais	Resultados para a sociedade	Anual	Anual	Ficha 492	Em desenvolvimento
1.6.1 - Qualificar 294 serviços na atenção às populações específicas	Numero de serviços qualificados	Resultados para a sociedade	Anual	Anual	Ficha 487	Em desenvolvimento
1.7.1 - Ampliar em 10% o numero de transplantes de órgãos e tecidos até 2027	Número de transplantes de órgãos e tecidos realizados	Resultados para a sociedade	Mensal	10 de cada mês	Ficha 27	Em desenvolvimento
2.1.2 - Implantar e manter 4 soluções tecnológicas para aprimorar a saúde digital	Número de soluções tecnológicas para saúde digital implantadas	Gestão/Regi onalização	Mensal	10 de cada mês	Em análise	Em desenvolvimento
2.2.1 - Realizar 350 ações de controle até 2027 contribuindo com adequada alocação recursos, conformidade dos atos, eficiência operacional e fortalecimento da governança	Número de ações de controle do tipo auditorias de conformidade, avaliação de desempenho e eficiência, consultorias, monitoramento e gestão de riscos realizadas anualmente	Processos	Mensal	10 de cada mês	Ficha 455	Em desenvolvimento
2.2.3 - Atingir até o ano de 2027, 80% de atendimento dos quesitos do Ranking do Programa de Compliance Público do Poder Executivo Estadual	Percentual de atendimento dos quesitos do Ranking do Programa de Compliance Público atingido	Processos	Anual	10 de cada mês	Ficha 457	Em desenvolvimento
2.2.5 - Desenvolver e implementar 100% do Planejamento Regional Integrado no Estado de Goiás	100% do PRI desenvolvido e implementado	Processos	Anual		Não localizado	Em desenvolvimento
2.3.1 - Realizar 85% dos investimentos em construção, ampliação, reforma e/ou estruturação das Unidades da SES	Percentual de Unidades da SES construídas, ampliadas, reformadas e/ou estruturadas, conforme planejamento anual	Gestão/Regi onalização	Anual	Dia 10 cada mês	Ficha 453	https://intranet.saude.go.gov.br/porta/login/

2.4.1 - Aumentar em 20% o volume de recursos captados até o final de 2027	Volume de recursos financeiros captados da união	Financeira	Anual	Anual	Não Localizado	Em desenvolvimento
3.1.1 - Alcançar 80% das ações educacionais com propositura de intervenções nos processos de trabalho da SES até 2027	Percentual de ações educacionais propositoras de intervenções nos processos de trabalho	Processos	Mensal	10 de cada mês	Ficha 463	Em desenvolvimento
3.1.2 - Qualificar 12.000 profissionais do SUS e comunidade em geral, em cursos autoinstrucionais ou com carga horária acima de 40 horas até 2027	Número de profissionais do SUS e comunidade em geral qualificados	Processos	Mensal	10 de cada mês	Ficha 466	Em desenvolvimento
3.2.1 - Alcançar pelo menos 60% do total de pesquisas finalizadas até 2027	Percentual de pesquisas finalizadas	Gestão/Regi onalização	Mensal	10 de cada mês	Ficha 452	Em desenvolvimento
3.3.1 - Alcançar o desenvolvimento de 30% dos servidores da SES nas suas competências profissionais até 2027	Percentual de servidores da SES desenvolvidos nas suas competências profissionais	Gestão/Regi onalização	Mensal	10 de cada mês	Ficha 458	https://docs.google.com/spreadsheets/d/12GIQi4VA-G5zd6K_CpCfX_CJct52gONY/edit#gid=10098741
3.4.1 - Adequar o quadro de pessoal em 80% das unidades com gestão direta.	Gestão direta com quadro de pessoal adequado	Gestão/Regi onalização	Mensal	10 de cada mês	Em análise	Em desenvolvimento
4.1.2 - Manter em 100% o índice de Transparência das informações nos sítios de acessos da SES	100% do Índice de Transparência atendido	Gestão/Regi onalização	Anual	10 de cada mês	Em análise	Em desenvolvimento
4.1.3 - Aumentar para 51 municípios a cobertura das ouvidorias do SUS	Número municípios com cobertura das ouvidorias do SUS do Estado de Goiás.	Gestão/Regi onalização	Quadrimestral	10 de cada mês	Ficha 438	Em desenvolvimento

PLANEJAMENTO
ESTRATÉGICO
2024-2027

GOIÁS

Monitoramento
2024

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE

DIRETRIZ

Todos

OBJETIVO

Todos

META

Todos

AREA

Todos

Modelo do Indicador

Todos

Situação 2024

Todos

Metas

35

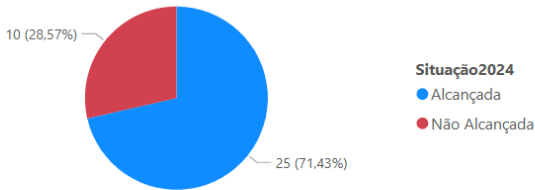
Não Alcançada

10

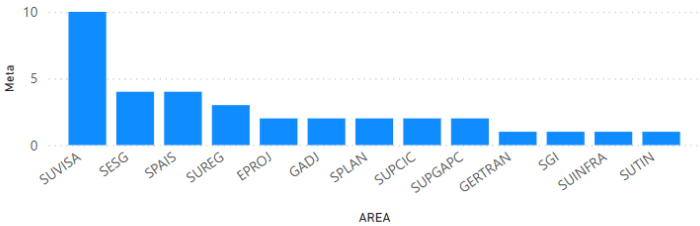
Atingiu a Meta

25

Contagem de Situação2024 por Situação2024



Meta por AREA



Detalhamento						
Meta	Unidade de Medida	Linha de Base	Programado	Análise Sucinta Paine	Ficha de Qualificação	Lir
1.1.1 - Implantar e implementar o Plano Estadual de Humanização em 20 unidades administrativas básicas e complementares da SES.	Numérico	0	6,00	A Política Estadual de Humanização está finalizada e aguarda a apreciação do COSEMS e do Conselho Estadual de Saúde.	https://guia-indicadores.saude.go.gov.br/index#indicad	sei
1.2.1 - Apoiar a organização e qualificação da atenção primária em saúde nos 246 municípios goianos.	Proporção	20,4	21,68	A Proporção de Internações por Condições Sensíveis à APS atingiu 19,77%, permanecendo abaixo da meta proposta, visto que esse indicador apresenta polaridade quanto menor, melhor. O aumento da cobertura da Atenção Primária em consonância com a organização dos processos de trabalho por meio da Planificação, cooperação técnica, capacitações e monitoramento contínuo	https://guia-indicadores.saude.go.gov.br/index#indicad-or-294	sei

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojNDMzZWU5YjMtNjExYS00YzU0LTgwMDktMmI2MDgzMGQwNGY2IiwidCI6IjA0MzBkNzY5LWNkMmYtNDNA0NS04NmI3LWU4ZWZzMGZzYXU1ZSJ9>

4. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

A finalidade deste relatório, é apontar as principais realizações e entregas dos serviços em saúde pela SES/GO à população no 3º quadrimestre de 2024.

As ações de saúde promovidas pelo Governo Estadual, foram delineadas por meio de metas e indicadores prioritários, em que estes são mensurados na forma de resultados. Com isso, as áreas técnicas puderam fazer os monitoramentos e ajustes necessários para obtenção desses resultados desejados que atendam à população.

Por fim, os resultados apurados estão em forma quantitativa e qualitativa, estes anotados no campo “ANÁLISE SUCINTA DO INDICADOR”, de maneira a facilitar um melhor entendimento da dinâmica e do resultado de cada indicador.

Rasível dos Reis Santos Júnior
Secretário de Saúde

Goiânia/GO

2024