



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RELATÓRIO DE MONITORAMENTO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

1º/2025

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 Vencio

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

Ana Cláudia Leal Alexandre
Braulia Moraes Malaspina
Bruno Nolasco Teixeira
Carolina Pereira Lourenço
Christyne Maroclo Gomes Jacob dos Santos
Cleide Marcia de Oliveira
Cristiane Aparecida Spirlandelli
Djane Petrocinio Menezes Machado
Eliane Coury Guimarães Pinto
Fabiana Gehm Oliveira
Francinea Soares de Carvalho
Glauciene Maia de Almeida Praxedes
João Paulo Valim
Katiúscia 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 Callefi
Murilo Lara de Faria
Paula Cristina dos Santos Brito
Priscila Pires Lopes
Talles Mendes de Castro
Thiago Alberto Neves
Vinicius Fagner Coutinho

Equipe Técnica

Alessandra Souza
Ana Cláudia Alexandre
Aline Nogueira
Carolina Lourenço
Cleide M. Oliveira
Cristiane Carneiro
Cristiane A Spirlandelli
Danielle Damasceno
Divânia Franca
Djane Petrocinio
Eligiane Rosa
Fabiana Gehm

Ilmara Teixeira
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 Brom
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 | 13 |
| 1.1. Informações Territoriais | 13 |
| 1.2. Secretaria de Saúde | 13 |
| 1.3. Informações da Gestão | 13 |
| 1.4. Fundo de Saúde | 14 |
| 1.5. Plano de saúde | 14 |
| 1.6. Informações sobre Regionalização | 14 |
| 1.7. Conselho de Saúde | 15 |
| 2. INTRODUÇÃO | 16 |
| 2.1. Aspectos gerais do relatório | 16 |
| 3. RESULTADOS | 18 |
| 3.1. Desdobramento dos Objetivos Estratégicos | 18 |
| 3.2. Resultados - Indicadores Estratégicos 2025 | 19 |
| 3.3. Monitoramento | 102 |
| 4. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS | 107 |
| 5. REFERÊNCIAS | 108 |

LISTA DE SIGLAS

ACE -Agente de controle às endemias
ACS - Agente Comunitário de Saúde
AD - Atenção Domiciliar
AF - Assistência Farmacêutica
AIDS - Acquired Immunodeficiency Syndrome/ Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
APS - Atenção Primária em Saúde
ASCOM - Assessoria de Comunicação
AVVS-Ambulatório de Vítimas de Violência Sexual
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial
CAPSI - Centro de Atenção Psicossocial e Infanto Juvenil do Estado de Goiás
CBO - Classificação Brasileira de Ocupações
CEAF - Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CEAP-SOL - Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidarietà
CEC -Coordenação de Engenharia Clínica
CECamp - Coordenação de Epidemiologia de Campo
CEDD - Conselho Estadual dos Direitos da Pessoa com Deficiência
CEMAC – Central de Medicamentos de Alto Custo – Juarez Barbosa
CEO - Centros de Especialidades Odontológicas
CEREST - Centros de Referência em Saúde do Trabalhador
CES-GO – Conselho Estadual de Saúde
CEESMI:Centro Estadual Especializado em Saúde Mental Infantojuvenil
CEIMPA: Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial
CGE - Controladoria-Geral do Estado
CGCIEVS - Coordenação-Geral do Centro de Informações em Vigilância em Saúde
CGSAT -Coordenação Geral de Saúde do Trabalhador
CIATox - Centro de Informação e Assistência Toxicológica

CIB - Comissão Intergestora Bipartite
CIE - Centro de Inteligência Epidemiológica
CIEVS – Centro de Informações Estratégicas e Respostas em Vigilância em Saúde
CIM - Comissões Intergestoras municipais e macro regionais
CIR - Comissões Intergestores Regionais
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
COATEC: Coordenação de apoio técnico.
COHAB - Coordenação de Habilitações
COEG - Centro Odontológico Estadual de Goiás
CONEM - Conselho da Mulher
COMACG - Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão
COMFIC Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão
COSEMS - Conselho dos Secretários Municipais de Saúde de Goiás
COVID-19 – Coronavírus 2019
CREMIC - Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar
CRER - Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo
CRESM– Complexo de Referência Estadual em Saúde Mental – Prof Jamil Issy
CRIE – Centro de Referência para Imunobiológicos Especiais
CVEH - Coordenação de Vigilância Epidemiológica Hospitalar
DANT - Doenças e Agravos não Transmissíveis
DATASUS – Departamento de Informática do SUS
DCNT – Doenças Crônicas não Transmissíveis
DDA - Doenças Diarreicas Agudas
DESMAD/MS- Departamento de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas do Ministério da Saúde
DigiSUS - sistema de informação para estados e municípios
DGPP: Diretoria Geral de Polícia Penal.
DGPM - DigiSUS Gestor/MÓDULO PLANEJAMENTO
DTHA - Doença de Transmissão Hídrica e Alimentar
EaD - Educação a Distância
ECOPIS – Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas
EGOV - Escola de Governo

EPIMED - Epimed Monitor ICU Database
EPS - Educação Permanente em Saúde
ESAVI - Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização
ES - Educação na Saúde
ESB - Equipes de Saúde Bucal
E-SUS – Sistema de Saúde de Atenção Básica
GAB/SES-GO - Gabinete da Secretária Estadual de Saúde do Estado de Goiás
GADJ - Gabinete do Secretário Adjunto
GEA - Gerência de Engenharia e Arquitetura
GEAG - Gerência de Auditoria Governamental
GEAUD -Gerência de Auditoria do SUS
GEFIN - Gerência Financeira
GERES- Gerência das Regionais de Saúde
GERPOP - Gerência de Atenção às Populações Específicas
GERTRAN - Gerência de Transplantes
GESAD- Gerência de Saúde Digital
GEPI - Gerência de Planejamento Institucional
GESP - Gerência de Emergências em Saúde Pública
GT - Grupo de Trabalho
GTIE - Grupos de Trabalho Intersetorial Estadual
HCN - Hospital Estadual Centro Norte
HDS – Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta
HDT - Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad
HEAL - Hospital Estadual de Águas Lindas
HEANA - Hospital Estadual Dr. Henrique Santillo
HEAPA - Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia
HECAD - Hospital Estadual da Criança e do Adolescente
HEELJ – Hospital Estadual Ernestina Lopes Jaime
HEF - Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad
HEI -Hospital Estadual de Itumbiara
HEJ - Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho

HEJA - Hospital Estadual de Jaraguá Dr. Sandino de Amorim
HEL - Hospital Estadual de Luziânia
HEMNSL – Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes
HEMU – Hospital Estadual da Mulher
HERSO – Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás
HESLMB - Hospital Estadual de São Luís de Montes Belos Dr. Geraldo Landó
HESM - Hospital Estadual de Itumbiara São Marcos
HETRIN – Hospital Estadual de Trindade Walda Ferreira dos Santos
HGG - Hospital Geral de Goiânia Dr. Alberto Rassi
HIV - Human Immunodeficiency Virus
HOME CARE - Serviço de atendimento domiciliar
HPV - Papilomavírus Humano
HUGO - Hospital de Urgências de Goiânia
HUGOL - Hospital Estadual de Urgências de Governador Otávio Lage
IAF - Incentivo Financeiro a Atividade Física
ICMS – Imposto sobre Circulação de Mercadorias
ICSAB - Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária
IFG - Instituto Federal Goiano
IML - Instituto Médico Legal
IPVA - Imposto sobre Propriedade de Veículos Automotores
IST - Infecções Sexualmente Transmissíveis
ITCD - Imposto sobre Transmissão Causa Mortis e Doação
GESM: Gerência de Saúde Mental
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
LRPD - Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias
LV - Leishmaniose Visceral
MS – Ministério da Saúde
NBR - Normas Brasileiras
NVE - Núcleo de Vigilância Epidemiológica
PAR/MS- Plano de Ação Regional/Ministério da Saúde

PET-Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-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
PAS - Programação Anual de Saúde
PBF - Programa Bolsa Família
PDR - Plano Diretor de Regionalização
PEC – Proposta de Emenda à Constituição
PEC - Prontuário Eletrônico do Cidadão
PFA - Paralisias Flácidas Agudas
PICS - Práticas Integrativas e Complementares em Saúde
PNAISPD - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência
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
PQAVS - 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
PVT - Programa Vida no Trânsito
RAG - Relatório Anual de Gestão
RAPS – Rede de Atenção Psicossocial
RAS - Redes de Atenção à Saúde
RCPD - Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência
RDQA - Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

RESAP: Revista Científica da Escola Estadual de Saúde Pública de Goiás "Cândido Santiago"

RHC - Registros Hospitalares de Câncer

RN – Recém-Nascido

RUE - Rede de Urgência e Emergência

SAD - Serviço de Atenção Domiciliar

SADT - Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

SAE - Serviços de Assistência Especializada

SAV - Suporte Avançado de Vida

SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

SIDOAR - módulo Oferta de Órgão

SISPR - Sistema Planejamento Regional Integrado

SPAIS – Superintendência de Políticas de Atenção integral à Saúde

SPLAN - Superintendência de Planejamento

SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

SARS-CoV-2 - Vírus da doença Covid-19

SESG – Superintendência da Escola de Saúde de Goiás

SES-GO – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

SGH -Sistema de Gestão Hospitalar

SIA - Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS

SIATE - Sistema Integrado de Atendimento ao Trauma e Emergência

SIE - Sistema de Insumos Estratégicos do Ministério da 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

SPAIS - Superintendência de Políticas e Atenção Integral à Saúde

SUBCIC - Subsecretaria de Controle Interno e Compliance

SUBPAS - Subsecretaria de Políticas e Ações em Saúde
SUBPEI - Subsecretaria de Inovação, Planejamento, Educação e Infraestrutura
SUBVS - Subsecretaria de Vigilância 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
SPLAN – Superintendência de Planejamento
SUS - Sistema Único de Saúde
SUTIN – Superintendência de Tecnologia, Inovação e saúde Digital
SUVISA - Superintendência de Vigilância em Saúde
SV - Suporte de Vida
TB - Tuberculose
TBC - Televisão Brasil Central
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 UBS – Unidade Básica de Saúde
UFG - Universidade Federal de Goiás
UBS – Unidade Básica de Saúde
UNACON - Unidades de Alta Complexidade em Oncologia
UnB - Universidade de Brasília
UOM - Unidades Odontológicas Móveis
UPA – Unidade de Pronto Atendimento
UTI – Unidade de Terapia Intensiva
VAN - Vigilância Alimentar e Nutricional
Vigidesastres - Coordenação de Vigilância de Populações Expostas à Situações de Desastres
VIVA - Sistema de Vigilância das Violências e Acidentes

VIR - Veículo de Intervenção Rápida

VSPEA - Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

| INFORMAÇÕES TERRITORIAIS | |
|--------------------------|----------------|
| UF | GO |
| Estado | GOIÁS |
| Área | 340.086,00 Km² |
| População | 7.350.483 Hab |

Fonte: Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Data da consulta: 14/05/2025.

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 |
| Email | secretario.saude@goias.gov.br |
| Telefone | (62) 3201-3725 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) - Data da consulta: 14/05/2025.

1.3. Informações da Gestão

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

Fonte: Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 14/05/2025

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: Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 14/05/2025

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: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - DATASUS. Acesso em 14/05/2025.

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 |
| Pireneus | 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 14/05/2025.

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 - GO, CEP: 74125-125 | |
| E-mail | conselhosaudegoias@gmail.com presidencia.cessaudego@gmail.com | |
| Telefone | (62) 3201-4260 / (62) 3201-4255 Fax: (62) 3201-4254 (62) 99143-4045 | |
| Nome do Presidente | Walter da Silva Monteiro | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 24 |
| | Governo | 12 |
| | Trabalhadores | 14 |
| | Colaboradores | 4 |

Fonte: DATASUS e SIOPS Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 14/05/2025

2. INTRODUÇÃO

2.1. Aspectos gerais do relatório

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 2025 alinhada às diretrizes, objetivos, metas e indicadores do PES, a SES-GO apresenta o Relatório do Planejamento Estratégico do 1º quadrimestre de 2025. 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 2025.

Assim, para a melhor compreensão do PE executado em 2025, 1º quadrimestre, 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 2025

| 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 2025 | | | 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 | 6 | 0 | 122 - Administração Geral |
| Ação: Aplicação da Política Estadual de Humanização | | | | | | | |
| Ação: Fortalecimento do Núcleo Técnico de Humanização | | | | | | | |

Fonte: GADJ- Humanização - GERES 05/05/2025 - Nº 1 - 1.1.1

Período de Janeiro à Abril

Legenda:

| EVENTOS JANEIRO 2025 – GHUM/SUBPAS/2025 | | | | |
|---|-------------------------------------|---------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Data | Evento | Local | Público | Observações |
| 08/01/2025 | Reunião CONASS | On Line | Representantes do CONASS | Planejamento anual |
| 13/01/2025 | Reunião CONASS | On Line | Salette, Adriana e Carla Ulhoa | Alinhamento das ações NEGESP |
| 14/01/2025 | Reunião CONEM | SES/GO | Representantes do CONEM | Planejamento anual |
| 15/01/2025 | Reunião de Alinhamento – NEGESP | SES/GO | Representantes do NEGESP | Planejamento anual |
| 16/01/2025 | Reunião com Luciano | SES/GO | Salette e Luciano | Atribuições da GHUM |
| 20/01/2025 | Reunião NEGESP | SES/GO | Representantes do NEGESP | Custo de Diálise |
| 21/01/2025 | Reunião com as Organizações Sociais | SES/GO | Gestores das Organizações Sociais | Normativas para 2025 |
| 23/01/2025 | Reunião com Fortalece Goiás | SES/GO | Servidores da SES/GO | Alinhamento das ações |
| 24/01/2025 | Segurança do Paciente | SES/GO | Representantes do CONASS | Relatório Anual CONASS |
| 28/01/2025 | COSEMS – Apresentação da PEH/GO | SES/GO | Representantes do COSEMS | Entrega da PEH |
| 29/01/2025 | Conselho Estadual de Saúde | SES/GO | Servidores do Conselho | Apresentação da PEH |
| 31/01/2025 | Reunião NEGESP e CONASS | SES/GO | Técnicos do NEGESP/GO/RN/RJ | Avaliações das ações do NEGESP |

1

- Conselho Estadual da Mulher do estado de Goiás (CONEM)
- Conselho Nacional dos Secretários de Saúde (CONASS)
- Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Goiás (COSEMS)
- Gerência de humanização (GHUM)
- Núcleo Estadual de Gestão Estratégica da Segurança do Paciente (NEGESP)
- Política Nacional de Humanização (PEH)

Legenda:

| EVENTOS FEVEREIRO – GHUM/SUBPAS/2025 | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------------------------------|---|
| Data | Evento | Local | Público | Observações |
| 07/02/2025 | Reunião COSEMS | On Line | Representantes do COSEMS | Aprovação da PEH |
| 10/02/2025 | Reunião NEGESP | SES/GO | Técnicos do NEGESP | Segurança do Paciente |
| 13/02/2025 | Visita à Regional Rio vermelho | Presencial | Servidores da Regional | Apoio Matricial |
| 14/02/2025 | Reunião com o Núcleo de Humanização | SES/GO | Servidores da SES | Apresentação da PEH |
| 17/02/2025 | Visita à Regional Rio vermelho | SES/GO | Servidores da Regional | Apoio Matricial |
| 18/02/2025 | Reunião com STAFF | SES/GO | Servidores da SES | Planejamento de Ações na SES/GO |
| 19/02/2025 | Reunião com SUVISA e NEGESP | SES/GO | Servidores da SES | Conclusão do Relatório de Segurança do Paciente |
| 20/02/2025 | Reunião CIB | SES/GO | Representantes da Comissão | Gestão do SUS |
| 24/02/2025 | Palestra Primeiro Socorros | SES/GO | Servidores da SES | Realizado: Corpo de Bombeiros/GO |
| 25/02/2025 | Campanha contra o Assédio | SES/GO | Servidores da SES | Realizado: Polícia Militar/GO |
| 28/02/2025 | Banda de música da Polícia | SES/GO | Servidores da SES | Realizado: Polícia Militar/GO |
| 28/02/2025 | Reunião Instituto Ronald MC Donald | SES/GO | Diretores e Subsecretários-SES/GO | Apoio à casa de Apoio Cora |

- Comissão Intergestores Bipartite (CIB) – Instância Colegiada que atua na Gestão do SUS
- Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Goiás (COSEMS)
- Núcleo Estadual de Gestão Estratégica da Segurança do Paciente (NEGESP)
- Política Nacional de Humanização (PEH)
- Sistema Único de Saúde (SUS)
- Superintendência de Vigilância em Saúde (SUVISA)

| EVENTOS MARÇO/SUBPAS/2025 | | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------|-------------------|---|
| Data | Evento | Local | Público | Observações |
| 07/03/2025 | Música – Dia internacional da Mulher | SES/GO | Servidores da SES | Realizado: Corpo de Bombeiros/GO |
| 10/03/2025 | Goiás Social | Praça Cívica | Público em Geral | Apoio matricial e Apresentação da PEH |
| 10/03/2025 | Reunião da Redes de U. e Emergência | SES/GO | Servidores da SES | Fortalecendo o Cuidado Centrado no Paciente |
| 11/03/2025 | Goiás Social | Praça Cívica | Público em Geral | Apoio matricial e Apresentação da PEH |

| | | | | |
|------------|------------------------------------|----------------------|--------------------|--|
| 11/03/2025 | Reunião de Redes de Atenção - PCD | SES/GO | Servidores da SES | Estratégias para um atendimento mais inclusivo e acessível |
| 11/03/2025 | Reunião da Rede Aline | SES/GO | Servidores da SES | Atendimento a Pacientes em Situação de Vulnerabilidade |
| 12/03/2025 | Goias Social | Praça Cívica | Público em Geral | Apoio matricial e Apresentação da PEH |
| 13/03/2025 | Goias Social | Praça Cívica | Público em Geral | Apoio matricial e Apresentação da PEH |
| 13/03/2025 | Reunião Grupo Operacional | SES/GO | Servidores da SES | Rede de Atenção à Pessoa com Doença Crônica |
| 14/03/2025 | Goias Social | Praça Cívica | Público em Geral | Apoio matricial e Apresentação da PEH |
| 14/03/2025 | Reunião com Raimundo Thiago | SES/GO | Gestores | Implementação de Núcleo nos municípios |
| 17/03/2025 | Reunião De Staff na SPAIS | SES/SPAIS | Gerentes | Implantação dos Núcleos de Humanização nas Unidades de Saúde |
| 18/03/2025 | Reunião Grupo MC Donalds | SES/GO | Diretores | Implantação da casa de Apoio Fornecida Pelo Grupo MC Donalds |
| 20/03/2025 | Reunião Integra Saúde | Centro de Convenções | Servidores da SES | Integra Saúde Goiás |
| 26/03/2025 | Reunião de valorização do Servidor | Infraestrutura | Servidores SUINFRA | Apoio matricial |
| 27/03/2025 | Reunião com CONEM | M. Nascir Cidadão | Gestores | Como está o funcionamento da maternidade |
| 28/03/2025 | Evento Goias Social | P. Cívica | Servidores | Café da manhã com o Governador |
| 31/03/2025 | Evento Shopping Gallo | SES/GO | Servidores | Empoderamento Feminino |
| 31/03/2025 | Reunião NEGESP | SES/GO | Gestores | Indicadores de segurança do paciente. |

Legenda:

- Política Nacional de Humanização (PEH)
- Pessoas com Doenças Crônicas (PCD)
- Superintendência de Políticas e Atenção Integral à Saúde (SPAIS)
- Conselho Estadual da Mulher do estado de Goiás (CONEM)

| EVENTOS ABRIL/SUBPAS/2025 | | | | |
|---------------------------|---|-----------------------|--|--|
| Data | Evento | Local | Público | Observações |
| 01/04/2025 | Reunião do Conselho de Saúde | Conselho E. de Saúde | Servidores e Sociedade Civil | Avaliação da Política Nacional de Saúde |
| 03/04/2025 | Reunião de Redes de atenção | SES/GO | Servidores | Assunto: Diabetes e Obesidade na Rede |
| 07/04/2025 | Reunião NEGESP Visita Técnica | SES/GO HECAD | Gestores Servidores | Elaboração Política Estadual de Segurança do Paciente Visita técnica – Implantação da PEH |
| 08/04/2025 | Visita Técnica | HDT | Servidores | Visita técnica – Implantação da PEH |
| 10/04/2025 | Reunião NEGESP Viagem p/ Niquelândia (Goiás Social) | SES/GO Niquelândia | Diretor Administrativos OS População Local | Alinhamento da Implantação da PEH Iniciativa Social do Governo (Dias 10, 11 e 12/04/2025) |
| 14/04/2025 | Viagem p/ Araçu (COSEMES) | Araçu | | |
| 15/04/2025 | STAF com Dr. Luciano | SES/GO | Gestores | Alinhamento das atividades e atribuições da Gerência (GHUM) |
| 16/04/2025 | Culto Ecumênico | SES/GO | Servidores | Festividades de Páscoa |
| 21/04/2025 | Viagem p/ Porangatu (Goiás Social) | Porangatu | População Local | Iniciativa Social do Governo (Dias 21 e 22/04/2025) |
| 23/04/2025 | Visita Técnica | HUGOL | Servidores | Visita técnica – Implantação da PEH |
| 24/04/2025 | Reunião do PES/PAS | SES/GO | Gestores | Alinhamento |
| 25/04/2025 | Reunião Conselho da Mulher Viagem p/ Pirenópolis | Regional | Gestores e Servidores | Apoio Matricial |
| 29/04/2025 | Reunião do núcleo Técnico de Humanização | SES/GO | Servidores | Palestra sobre a condição humana. |
| 30/04/2025 | Vacinação contra a Influenza | SES/GO | Servidores | Campanha de Vacinação |

Legenda:

- Política Nacional de Humanização (PEH)
- Conselho Estadual da Mulher do estado de Goiás (CONEM)
- Núcleo Estadual de Gestão Estratégica da Segurança do Paciente (NEGESP)
- Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD)
- Hospital de Doenças Tropicais (HDT)
- Hospital Estadual de urgências (HUGOL)
- Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Goiás (COSEMS)

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 2025 | | | Subfunção PPA |
|---|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Primária | Proporção | 20,4 | 2022 | 20,96 | 20,96 | 20,15 | 301 - Atenção Básica |
| 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 (ECOPIS) | | | | | | | |
| Ação: Criar o Prêmio Estadual de Atenção Primária à Saúde e certificar unidades de saúde em boas práticas | | | | | | | |

Fonte: SPAIS- 13/05/2025 - Nº 2 - 1.2.1

Período de Janeiro à Abril

Ação: Realizar apoio institucional para fortalecimento da APS nos municípios

Janeiro

- Reunião com Coordenadores das Regionais de Saúde sobre a Portaria SAPS/MS nº 161, de 10 de dezembro de 2024.;
- Reunião de Alinhamento com a Gerência de Inovação sobre o Painel Dos Programas e Estratégias da Atenção Primária (Qualifica e Contrapartida Estadual)

Fevereiro:

- Visita técnica nos município de Nova Crixás para apoio institucional relacionado a territorialização e Nerópolis, Goianira e Inhumas para apoio institucional relacionado a territorialização, segurança do paciente, atenção aos eventos agudos
- Reunião com as Regionais de Saúde Sobre as diretrizes do Programa mais Médicos.
- Reunião com as Regionais de Saúde sobre o Componente II do Cofinanciamento Federal da APS- Nordeste II.
- Reunião com as Regionais de Saúde sobre o Componente II do Cofinanciamento Federal da APS- Nordeste I.
- Momento com as Regionais sobre mapeamento e Agente Comunitário de Saúde - ACS.
- Produção do artigo expandido para publicação na revista eletrônica da SES;
- Reunião com Apoiador do Ministério da Saúde planejamento anual das coordenações Gerência de Atenção Primária - GERAP;
- Reunião com coordenadores das regionais com a Superintendência de Atenção Integral à Saúde:
- Participação nas ações de motivação e resolução de conflitos no município de Jataí;
- Participação no Projeto Rede Nascer.;
- Desenvolvimento da implementação das Práticas Integrativas e Complementares em saúde - com a educação permanente da Regional de saúde Município de Itaberaí;

- 1ª Encontro presencial do curso Saúde e Bem Viver – Turmas:02,05,07,08,09,10;

Março:

- Encontro Presencial do Planejamento e Dimensionamento da Força de Trabalho em Saúde no SUS-Goiás/ PDFTS; Reunião on line sobre os indicadores da Contrapartida Estadual - Central: Avelinópolis; Centro Sul: Crominia;Entorno Norte: Formosa e Flores; Nordeste I: Divinópolis; Nordeste II: Damianópolis; São Patrício I: Nova Glória, Uirapuru, Pilar de Goiás, Crixás; Rio Vermelho: Americano do Brasil, Faina, Santa Fé de Goiás, Heitoraf; Estrada de Ferro: Cumari, Anhanguera;Pirineus: Anápolis e Sul: Agua Limpa.
- Reunião da Comissão de Coordenação Estadual (CCE) do Programa Mais Médicos para o Brasil. Encontro virtual do Planejamento e Dimensionamento da Força de Trabalho em Saúde no SUS-Goiás. Participação no Webnário Estratégia Cardiovascular. Participação no Webnário Novo PAC.
- Alinhamento sobre encaminhamentos acerca do desligamento da tutora do projeto saúde e Bem Viver.
- Reunião com município de Porangatu para implantação da Política municipal de práticas integrativas, criação de google forme para ser aplicado aos municípios da regional norte e envio de material para implantação da Política municipal de saúde, endereços dos cursos do AVASSUS E TELESSAÚDE.
- Entregue formulário de estratégias de formação em Práticas integrativas.
- Encaminhamento da pesquisa de Itumbiara sobre Síndrome Análoga ao Consórcio acadêmico Brasileiro de saúde integrativa.
- Reunião de alinhamentos Projeto saúde e Bem Viver. encontro presencial da turma 3 e turma 4 do Projeto Saúde e bem viver na cidade de Cristalina.
- Reunião de alinhamento Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar (Cremic) para implantação do curso de Medicina Ayurveda.
- Atendimentos do projeto ATIVAMENTE, 19 atendimentos de auriculoterapia, e realização de Terapia Comunitária Integrativa e constelação sistêmica.
- Inclusão das Práticas integrativas no projeto de implementação das equipes matriciadores e assistências em cuidados paliativos da SES.

Abril:

- Participação na CIR Central sobre o Cofinanciamento Federal Monitoramento e Avaliação na Atenção Primária à Saúde em Santa Bárbara.
- Participação na CIR Centro Sul Sobre Cofinanciamento Federal e Monitoramento e Avaliação na Atenção Primária à Saúde.
- Encontro presencial do Planejamento e Dimensionamento da Força de Trabalho em Saúde no SUS-Goiás.
- Apoio institucional sobre processo de auditoria juntamente com a Regional Pireneus no município de Anápolis
- Reunião da Comissão de Coordenação Estadual (CCE) do Programa Mais Médicos para o Brasil. Encontro presencial do Planejamento e Dimensionamento da Força de Trabalho em Saúde no SUS-Goiás.
- Participação no I Simpósio Goiano de Imunização: lançamento do curso de vacinação.
- Atendimento de Auriculoterapia projeto Ativamente 30 auriculoterapia, meditação e alongamento 15 pessoas, 16 Terapia Comunitária Integrativa, 8 pessoas na Constelação Sistêmica.
- Reunião de orientação para implantação da Política Municipal de Práticas Integrativas com coordenação e municípios da Regional de Saúde Norte .
- Solicitou à gerência das Regionais a indicação de um colaborador para ser ponto focal para responder sobre as Práticas Integrativas nas regionais de saúde.
- Reunião com Município de Silvânia sobre implantação da Política e envio de e-mail com as informações relevantes; Encontro Presencial do Curso Saúde e Bem viver nos municípios de São Luís de Montes Belos e
- Cristalina com 20 atendimentos de Auriculoterapia, 10 de acupuntura e 16 pessoas participando de meditação e alongamento. Reunião de alinhamento com grupo focal de avaliação do Curso Saúde e Bem viver .

- Divulgação de fotos dos encontros presenciais do curso saúde e bem viver para o responsável pela comunicação da SPAIS.
- Participação do 1º Ciclo Temático de Apoio a Referências Estaduais de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.
- Reunião de alinhamento Projeto Banho de Natureza parceria com Secretaria do Meio Ambiente E Desenvolvimento Sustentável (SEMAD) e CABSIN – Consórcio Acadêmico Brasileiro
- de Saúde Integrativa.
- Participação da planificação Regional de Saúde Entorno Norte.
- Reunião de Apoio/Orientação acerca da Construção de um Fascículo de Musicoterapia para o Ministério da Saúde.

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

Janeiro:

- Planificação da Atenção à Saúde: Realização de reuniões preparatórias, planejamento, elaboração de cronograma das atividades a serem realizadas em 2025.
- Reunião de Alinhamento com a Gerência de Inovação sobre o Painel Dos Programas e Estratégias da Atenção Primária (Qualifica e Contrapartida Estadual)
- * 30/01 – Capacitação de Manejo Clínico das Arboviroses on line - período vespertino (850 participantes).

Fevereiro:

- Planificação da Atenção à Saúde: Realização de oficina nas regiões Sudoeste 1 e Entorno Norte: temáticas Eventos Agudos
- * 13/02 – Capacitação de Manejo Clínico Pediátrico das Arboviroses on line - período vespertino (650 participantes).
- * 20/02 - Testes Rápidos e diagnósticos laboratoriais para Arboviroses on line – Período vespertino (500 participantes);

Março:

- Planificação da Atenção à Saúde: Realização de oficinas nas regiões Central, Oeste 1, Oeste 2, Nordeste 1, Nordeste 2, Estrada de Ferro, Sul, Centro Sul, Entorno Sul, Rio Vermelho: temáticas Eventos Agudos. Realização de oficina nas regiões: Norte, São Patrício 1, São Patrício 2, Pireneus, Norte, Temáticas: Cuidados Paliativos 1
- 27/03 - Capacitação: O papel do ACS no controle das arboviroses on-line (1.115 participantes).
- Reunião on-line com Regional Nordeste I sobre Egestor.

Abril:

- * 03/04 – Capacitação “Estratificação de risco: principais sinais e sintomas. Estadiamento e prova de laço em Arboviroses on line - período vespertino (116 participantes).
- * Oficina de Remapeamento e Sistema da APS com as Regionais de Saúde
- * Planificação da Atenção à Saúde: Realização de oficinas nas regiões: Sudoeste 1, Entorno Norte, Pireneus, Temática: Cuidados Paliativos 2
- * Webinar - Abril pela Segurança do Paciente: mais acesso e cuidado integrado
- * Oficina Projeto Bem Te Vi em Aparecida de Goiânia
- * Participação das Oficinas da Planificação na Atenção Ambulatorial Especializada em São Luís de Montes Belos
- * Planejamento e organização do Curso Mental Health GAP a ser realizado na região São Patrício 2
- * Reuniões de monitoramento das ações da Planificação da Atenção à Saúde nas 18 regiões do estado
- * Live sobre Detecção de sinais e sintomas do câncer infantojuvenil na Atenção Primária à Saúde, fluxos e encaminhamentos

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

Janeiro:

- Participação no Comitê de Morte Materna, Participação no Comitê de Transmissão vertical da Sífilis, Participação no Conselho Estadual da Mulher, Participação no Conselho Estadual da Mulher, Participação no Conselho Estadual da Mulher

Fevereiro:

*Saúde da Mulher:

- Oficina Parto Seguro - Goiânia (para macrorregiões centro oeste e centro sudeste)
- Assessoria técnica sobre o Sistema de Informação do Câncer (SISCAN)

*Materno-infantil:

- Apresentação da Rede Nascer em Goiás para as sociedades médicas, de enfermagem, Tribunal de Contas de Goiás
- 2 reuniões por macrorregião de saúde sobre o desenho de rede mater-infantil

*Saúde da Criança:

- 5 reuniões por macrorregião de saúde sobre Triagem Neonatal (teste do pezinho)

Março:

*Saúde da Mulher:

- Assessoria técnica sobre o Sistema de Informação do Câncer (SISCAN)
- Envio de orientações técnicas sobre o Programa Dignidade Menstrual para os municípios via SEI
- Realização do Seminário 10 Passos para Redução da Mortalidade Materna

*Saúde da Criança:

- Capacitação (duas) sobre detecção precoce do câncer infantojuvenil e fluxo de regulação para o CORA para os municípios e regionais de saúde

Abril

*Materno-infantil:

- Revisão da Linha de Cuidado Materno-infantil
- Elaboração da Portaria de cofinanciamento da Rede Nascer em Goiás

*Saúde do Adolescente:

- Distribuição de cadernetas dos adolescentes remanescentes
- Participação no GT Faça Bonito (em alusão ao dia de combate à exploração sexual à crianças e adolescentes)

*Saúde da Pessoa Idosa:

- Participação na Rede Estadual de Proteção à Pessoa Idosa

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

Janeiro-

- Elaborado Relatório com o número de eSB e Cobertura de equipes para a regional Sudoeste II para apresentação na CIR;
- Confecção de 2 relatórios dos municípios suspensos da referência de pagamento 12/24 e 01/2025, enviado aos apoiadores regionais e esses enviarão aos municípios para providências;
- Orientações quanto ao credenciamento e homologação eSB para Luziânia;
- Resposta a regional norte quanto a suspensão eSB de Santa Tereza e Estrela do norte;

Fevereiro:

- Elaborado relatório de suspensão do Pagamento fev/2025 e enviado as regionais para providências;
- Confecção de relatório de município suspenso da referência do pagamento 01/2025, enviado aos apoiadores regionais e esses enviarão ao município para providências;
- Orientações quanto ao credenciamento de eSB e vinculação à eSF do município de Divinópolis;
- Orientação quanto a solicitação de UOM no NOVO PAC;
- Orientações quanto ao credenciamento de UOM para município de Minaçu;

Março:

- Elaborado relatório dos municípios suspensos da referência de pagamento 03/2025, enviado aos apoiadores regionais para providências dos municípios;
- Apoio ao município de Bonfinópolis, Jandaia, Varjão quanto a suspensão das equipes de saúde bucal - eSB no pagamento dos meses de janeiro e fevereiro/2025;
- Apoio ao município de Alexânia quanto a suspensão de 2 equipes nos pagamentos dos meses de janeiro e fevereiro/2025;
- Apoio ao município de Itumbiara quanto a suspensão das equipes de saúde bucal - eSB no pagamento de fevereiro/2025;
- Apoio ao município de Faina quanto a suspensão da unidade odontológica móvel no mês de janeiro, fevereiro e março;
- Apoio ao município de Senador Canedo quanto a suspensão das equipes de saúde bucal - eSB no pagamento de março/2025;
- - Apoio aos municípios de Araguapaz, Americano e Mossâmedes;

Abril:

- - Apoio aos municípios de Vicentinópolis e Varjão para solucionar a suspensão das equipes de saúde bucal;
- - Demanda do município de Bom Jesus sobre suspensão da equipe de saúde bucal;
- Demanda de município de Mossâmedes sobre suspensão do recurso financeiro da unidade móvel odontológica
- Reunião com a regional centro sul e a coordenadora de saúde bucal do município de Vicentinópolis

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

Janeiro

- Reserva do auditório da Assembleia Legislativa do Estado de Goiás para realização do 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas.
- Organização da oficina de Florais de Bach - para o ECOPIS -3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas
- Reunião com Grupo Técnico 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas -ECOPIS 2025.

Fevereiro:

- Organização da oficina Acupuntura na Inteligência emocional- 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas (ECOPIS);

- Solicitação do auditório e salas de aula da SESG (Superintendência da Escola de Saúde de Goiás) para o ECOPIIS
- Solicitação reserva do Clube SINDSAÚDE para 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas -ECOPIIS"

Março:

- Alinhamento com a comissão científica, definimos o data para inscrição dos trabalhos no mês de abril.
- Alinhamento para o desenvolvimento do cronograma 3º Encontro da centro- Oeste de Práticas Integrativas E complementares em saúde;
- Criação de modelo de ofício para o 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas -ECOPIIS.
- Reunião com Tecnologia da Informação e Comunicação para criação dos links e páginas para o 3º Encontro da centro- Oeste de Práticas Integrativas e complementares em saúde.
- criação de um Email institucional para o 3º Encontro da centro- Oeste de Práticas Integrativas e complementares em saúde.
- Confirmação de oficinas de TRE - Técnica de Redução de Estresse e THTC- Técnica de Hidratação do Tecido Conjuntivo .
- Convite enviado ao COSEMS-CONSELHO DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE.

Abril:

- Reunião sobre oferta de Oficina de Terapia de Redução de Estresse para o 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas -ECOPIIS 2025
- Apresentação do Projeto 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas -ECOPIIS 2025 para o Subsecretário.
- Reunião com T.I -Tecnologia e Informação e Comunicação para construção da Página e Site do 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas -ECOPIIS 2025
- Alteração do local e data do 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas -ECOPIIS 2025 dia 22 a 23 de setembro de 2025 Local Centro de Cultura e Convenções de Goiânia.
- Reunião mensal dos grupos organizadores do 3º Encontro do Centro Oeste de Práticas Integrativas -ECOPIIS 2025 INTEGRA GOIÁS e ECOPIIS

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

Janeiro a Abril:

- *Incentivo à adesão ao Projeto da Planificação da Atenção à Saúde - aguardando saldo remanescente da

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 2025 | | | Subfunção PPA |
|--|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Índice de cobertura assistencial da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) | Percentual | 0,58 | 2022 | 0,65 | 0,90 | 0,90 | 301 - Atenção Básica |
| Ação: Apoiar a Implantação e Implementação os 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. | | | | | | | |
| Ação: Realizar matriciamento para 20% dos Centros de Atenção Psicossocial Tipo I do Estado. | | | | | | | |
| Ação: Ofertar serviço de neuropsicologia para a capital e região metropolitana. | | | | | | | |

Fonte: SPAIS- 06/05/2025 - Nº 3 - 1.2.5

Período de Janeiro a Abril

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

- Apoio institucional realizado com o CAPS de Abadiânia, visando habilitação.
- Vistoria técnica para habilitação do CAPS Hidrolândia; reunião na regional de saúde Pireneus para tratar da habilitação do CAPS de Abadiânia GO.
- Inauguração CAPS Teresinha de Goiás

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

- Não houve execução

Ação: Apoio Institucional aos municípios

- Apoio institucional nos CAPS de Abadiânia e Bela Vista, Hidrolândia, Pontalina e Silvânia, Jaraguá; apoio institucional Rio Verde, Crixás

Ação: Realização de encontros, oficinas e treinamentos

- Reunião PET saúde Projeto saúde e bem-vir SES Fiocruz; Reunião planejamento e elaboração PAR/MS.
- Reunião de planejamento da GESM/2025; Participação no projeto histórias exitosas da SES, com envio de dois artigos para RESAP.
- Projeto integra-escola-saúde; reunião sobre o PPSUS Ministério da Saúde; Curso Saúde e Bem Viver: cuidado integral para saúde mental” em Cavalcante-GO.

- Realização do 4º Encontro Goiano de Coordenadores de Saúde Mental em Caldas Novas. CEESMI

Ação: Realizar matriciamento para 20% dos Centros de Atenção Psicossocial Tipo I do Estado.

- Não houve demanda por parte dos municípios do Estado.

Ação: Ofertar serviço de neuropsicologia para a capital e região metropolitana.

- JAN - 57 procedimentos de avaliações neuropsicológica realizados.
- FEV - 74 procedimentos de avaliação neuropsicológica realizados;
- MAR - 62 procedimentos de avaliação neuropsicológica realizados;
- ABR - A fonte dos dados informados nos relatórios de gestão é a produção realizada e faturada fornecida pelo Sistema de Informação Ambulatorial do SUS - SIA/SUS enviada pela equipe de processamento de informação da SES/GO. Até o dia 15 de maio de 2025, a unidade ainda não havia recebido o retorno quanto à produção autorizada.

| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Número de redes prioritárias de atenção à saúde redesenhadas e implementadas | Número | 0 | 2023 | 2 | 2 | 0 | 122 – Administração Geral |
| Ação: Desenvolver e implementar plano estratégico de implementação das redes temáticas de atenção à saúde | | | | | | | |

Fonte: ASSTRA/SUBPAS/SES - Nº 4 - 1.2.8

Período de Janeiro à Abril

Janeiro

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ASSESSORIA TÉCNICA DE REDES DE ATENÇÃO – JANEIRO / 2025

REDE MATERNO INFANTIL

- 2, 3 e 8/01 – Elaboração dos relatórios das visitas realizadas nas UTIs neonatais
- 16/01 – Participação da reunião para discussão do PAR da Rede Alyne com SPAIS.

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM DOENÇAS CRÔNICAS

- 14/01 - Reunião extraordinária do Grupo Operacional das doenças crônicas

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE ONCOLÓGICO

- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional anterior.
- Elaboração do PAR
- Elaboração da linha do cuidado
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos via SEI
- Reunião Comissão de Cuidados Paliativos

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional anterior.
- Reunião semanal para efetivação do consórcio RU
- Atualização dos PARS
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos via SEI
- Produção de documento com solicitações para áreas envolvidas na atualização do PAR

CUIDADOS PALIATIVOS

- 07/01 Reunião Conass – Política Nacional de Cuidados Paliativos (online)
- 13/01 Reunião Comissão de Cuidados Paliativos
- 23/01 Reunião Comissão de Cuidados Paliativos (online)

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

- 16/01 - Reunião para esclarecimento quanto a elaboração do PAR com o Mauro do Ministério da Saúde, e teve como participantes Nathália, gerente da GSM, Marina e Iêda.
- Elaboração e escrita do PAR.
- 23/01 – Participação da Oficina Fortalece SES.
- 28/01 - Reunião com a equipe da Gerência da Saúde Mental para apresentação e discussão da elaboração do PAR.

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- Elaboração de plano de trabalho para o período fevereiro-junho/2025 do Grupo Operacional;
- Atualização do Plano de Ação Estadual da Rede PCD;
- Análise e definição de pautas para a reunião mensal (fev/2025) do Grupo Operacional
- 30/01: Reunião com PPI para discussão referente às pactuações da unidade de saúde Vila São Bento Cottolengo.
- Análise e elaboração de parecer referente ao convênio entre a Secretaria Estadual de Saúde e Vila São Bento Cottolengo

REDE DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA (HEMORREDE)

- 29/01: Reunião entre PPI, GAE e ASSTRA para discussão sobre a rede de serviços existente no Estado e suas pactuações.

REDE DE ATENÇÃO DOENÇAS RARAS

- Elaboração de plano de trabalho para o período fevereiro-junho/2025 do Grupo Operacional.

REDE DE ATENÇÃO DOENÇA RENAL CRÔNICA

- Elaboração de plano de trabalho para o período fevereiro-junho/2025 do Grupo Operacional;

Fevereiro

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ASSESSORIA TÉCNICA DE REDES DE ATENÇÃO FEVEREIRO/2025

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE ONCOLÓGICO

- Reunião do Grupo Operacional da Oncologia - 07/02/25
- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional
- Produção e encaminhamento de documento (SEI) com solicitações para áreas envolvidas na atualização do PAR
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos via SEI
- Compilado de informações para construção do PAR

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- Reunião do Grupo Operacional da RUE - 03/02/25
- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional.
- Reunião semanal para efetivação do consórcio RUE
- Atualização dos PARs
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos via SEI
- Produção e encaminhamento de documento (SEI) com solicitações para áreas envolvidas na atualização do PAR

CUIDADOS PALIATIVOS

- Oficina de Cuidados Paliativos na RAS

REDE MATERNO INFANTIL

- Estudo da Viabilidade de unidades que ofertam serviços materno infantil
- Reunião do Grupo Operacional Rede Alyne – 04/02/25
- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional
- Discussão com área técnica sobre Linha do Cuidado do m de mães HIV positivos
- Reunião com Macros para discussão do PAR da Rede Materno Infantil – 21/02/205
- Reunião da Construção Desenho da Rede Materno Infantil – 24/02/25
- Reunião da Construção Desenho da Rede Materno Infantil – 28/02/25

REDE CRÔNICAS

- Reunião do Grupo Operacional Rede Crônicas – 12/02/25
- Contato com Ministério da Saúde para discussão sobre a calculadora de Risco
- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

- Reunião do grupo operacional da RAPS – 03/02/25
- Reunião de alinhamento da planificação com tutores e facilitadora da BP - 10/02/2025
- Reunião de alinhamento da escrita no PAR - 14/02/2025
- Levantamento dos dados, desenvolvimento e escrita do PAR
- Organização e controle das frequências dos servidores
- Elaboração de parecer técnico nos processos SEI, e acompanhamento de processos via SEI e controle de entrada e saída de documentos.

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- Reunião do Grupo Operacional – 04/02/2025;
- Produção da ata de reunião do Grupo Operacional e elaboração da pauta da próxima reunião (MAR/25);
- Reunião com a Coordenação de Saúde Bucal (CEO): linha de cuidado - 26/02/2025;
- Visita técnica às novas instalações do Centro Especializado em Reabilitação de São Luís de Montes Belos e orientações sobre custeio de transporte sanitário adaptado – 11/02/2025;
- Participação do Treinamento da PPI realizado pela Gerência De Programação das Ações e Serviços de Saúde - 13/02/2025;
- Visita Técnica à APAE Anápolis – 14/02/2025;
- Elaboração de cartas de anuência:
- -São Luís de Montes Belos: custeio mensal para o transporte sanitário adaptado do CER;
- -APAE Anápolis: 20% para ampliação de atendimento ao paciente com Transtorno do Espectro Autista.
- Alteração da proposta do fluxo de habilitação em Centro Especializado em Reabilitação;
- Elaboração de parecer técnico aumento de 20% em atendimento TEA para o CRER.

REDE DE ATENÇÃO DOENÇAS RARAS

- Reunião com GAE sobre Linha de Cuidado da Anemia Falciforme – 10/02/2025;
- Participação da Capacitação em Doenças Raras na APAE de Anápolis – 21/02/2025;
- Atualização junto ao Lagene/CRER sobre o atendimento diagnóstico dos pacientes com doenças raras

REDE DE ATENÇÃO DOENÇA RENAL CRÔNICA

- Reunião do Grupo Operacional – 06/02/2025;

- Produção da ata de reunião do Grupo Operacional e elaboração da pauta da próxima reunião (MAR/25);
- Reunião para discussão das pactuações dos serviços que prestam atendimento ao doente renal crônico: ASSTRA, PPI, GAE e Regulação;

REDE DE HEMOTERAPIA

- Participação de reuniões com PPI e Hemorrede sobre os serviços de hemoterapia disponíveis na rede estadual – 05/02/2025 e 17/02/2025.

Março

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ASSESSORIA TÉCNICA DE REDES DE ATENÇÃO MARÇO/2025

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE ONCOLÓGICO

- Reunião Oncoguia – alinhamento para o Fórum Itinerante Centro-Oeste 11/03
- Reunião do Grupo Operacional da Oncologia dia 13/03
- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos via SEI
- Atualização do PAR

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- Reunião do Grupo Operacional da RUE dia 12/03
- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional.
- Reunião semanal para efetivação do consórcio RUE
- Atualização dos PARs
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos via SEI

CUIDADOS PALIATIVOS

- Reunião Grupo de Trabalho CONASS/ Cuidados Paliativos 31/03

REDE MATERNO INFANTIL

- 05/03 - Despacho contribuição para Linha do cuidado para Gerap
- 06/03 - Solicitação de Resposta ao SEI por parte da Gerap à Gerência de Vigilância Epidemiológica de Doenças Transmissíveis quanto a inserção do protocolo de Toxoplasmose.
- 07/03 - Alinhamento da Planificação Especializada
- 10/03 - Contatos e confirmações com os responsáveis pelas pautas da Reunião do Grupo Operacional
- 11/03 - Grupo Operacional Rede Nascer Goiás
- 12/03 - Participação no GT de Anomalias Congênitas
- 21/03 - Compilamento de dados do PAR agrupamento por Macrorregião de saúde.

REDE CRÔNICAS

- 06/03 - Conversa com Ministério sobre definição da Calculadora de Risco
- 10/03 - Preparo da Apresentação para início da construção do PAR das Crônicas
- 11/03 - Solicitação ao Ministério da Saúde sobre modelo de Par
- 12/03 - Preparo das Notas Técnicas e Apresentação da Estrutura do PAR
- 13/03 - Grupo Operacional da Rede Crônica
- 17/03 - Reunião de Alinhamento Nota técnica Hipertensão SUVISA
- 18/03 - Reunião para atualização da Nota Técnica no HC.
- 21/03 - Reunião para alinhamento das notas técnicas com Regulação

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- Reunião de alinhamento ASSTRA – 21/03/2025
- Reunião com representante da Gerência de Regionais sobre cronograma de capacitação das Regionais na Rede PCD;
- Reunião ASSTRA e PPI: metas do plano de ação RCPD;
- Atualização do PAR

REDE DE ATENÇÃO DOENÇAS RARAS

- Reunião com GAE sobre Linha de Cuidado da Anemia Falciforme – 17/03/2025 e 31/03/2025;
- Levantamento de dados para colaboração na construção da Linha de Cuidado da Anemia Falciforme;
- Participação em visita técnica a APAE de Goiânia: Eletroforese de Hemoglobina – 24/03/2025;
- Elaboração de parecer técnico sobre ampliação do Teste do Pezinho.
- Reunião com PPI – 27/03/2025.

REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA

- 13/03 - Grupo Operacional da Rede de Atenção à Pessoa com Doença Renal Crônica
- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

- 06/03/2025 – Reunião de tutores nível central da planificação;
- 07/03/2025 – Reunião da tutoria da Estrada de Ferro;
- 07/03/2025 – Reunião de alinhamento da ASSTRA;
- 10/03/2025 – Reunião do Grupo Operacional da RAPS (matutino);
- 10/03/2025 – Reunião de Inter tutorial da Estrada de Ferro;
- 11/03/2025 – Reunião de alinhamento da oficina de imersão com a GESM;
- 24 à 27/03/2025 – Viagem para Catalão para a semana patrão da planificação.
- Levantamento dos dados, e o desenvolvimento e escrita do PAR.
- Organização e controle das frequências dos servidores.
- Elaboração de parecer técnico nos processos SEI, e acompanhamento de processos via SEI e controle de entrada e saída de documentos.

Abril

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- 01/04 - Reunião do Grupo Operacional da RCPD;
- 01/04 – Reunião com Gerência de Atenção Especializada: informações sobre Rede PCD;
- 04/04 – Reunião PPI: alinhamento Plano de Ação;
- 09/04 – Reunião com GERES: orientações sobre habilitação de CER;
- 22/04 – Reunião com GERES: análise do vazio assistencial na Macrorregião Centro-Oeste;
- Elaboração de pauta e de ata de reunião do Grupo Operacional;
- Redação final do Fluxo de solicitações na RCPD ao Ministério da Saúde.

REDE DE ATENÇÃO DOENÇAS RARAS

- 07/04 – Reunião com Gerência de Atenção Especializada e Gerência de Atenção Primária sobre atendimento das pessoas com Doença Falciforme em Goiás e acesso ao diagnóstico;
- 07/04 – Reunião com Coordenação de Saúde Bucal/GAE: atendimento PCD nos CEO, e câncer de boca;

- 14/04 – Participação de reunião do grupo de trabalho coordenado pela Defensoria Pública do Estado de Goiás: tratativas sobre as políticas públicas quanto às pessoas portadoras de anemia falciforme;
- Consulta ao apoiador do Ministério da Saúde: Doença Falciforme, Eletroforese de hemoglobina, Triagem pré-natal, e legislações.

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA

- 02/04 – Reunião com GMAE/CONV: unidades de saúde que realizam terapia renal substitutiva;
- 03/04 - Reunião do Grupo Operacional da Rede DRC;
- Elaboração de pauta e de ata de reunião do Grupo Operacional.

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

- 07/04/2025 – Reunião do Grupo Operacional da RAPS (matutino);
- 07 à 10/04/2024 – Viagem para Caldas Novas para participar do 4º encontro goiano de coordenadores municipais da saúde mental;
- 22/04/2025 – Reunião para apresentação do esboço do PAR para o Mauro referência técnica do Ministério da Saúde;
- Organização e controle das frequências dos servidores.
- Elaboração de parecer técnico nos processos SEI, e acompanhamento de processos via SEI e controle de entrada e saída de documentos.

REDE DE ATENÇÃO AO PACIENTE ONCOLÓGICO

- Reunião Instituto Natura 01/04 (Apresentação do projeto)
- Reunião do Grupo Operacional da Oncologia dia 04/04
- Reunião Instituto Natura 15/04 (Indicadores)
- Produção da Ata de Reunião do Grupo Operacional
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos via SEI
- Construção do PAR

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- Reunião semanal para efetivação do consórcio RUE
- Atualização dos PARs
- Elaboração de pareceres técnicos para pleitos de habilitação e cofinanciamentos via SEI

CUIDADOS PALIATIVOS

- Reunião Grupo de Trabalho CONASS/ Cuidados Paliativos 04/04

REDE MATERNO INFANTIL

- 01/04 - Reunião Grupo Operacional Rede Alyne
- 02/04 - Seminário Dez Passos para Prevenção da Morte Materno Infantil
- 07/04 - Reunião Anemia Falciforme com GAE e GERAP
- 09/04 - Comitê Anomalias Congênitas
- 16/04- Reunião Extraordinária (online) Comitê de Anomalias Congênitas sobre alinhamento do CID10 para as anomalias
- 28/04- Fortalecimento da Rede Nascer Escola de Saúde Pública

REDE CRÔNICAS

- 03/04 - Reunião Grupo Operacional Rede Crônicas com SUREG
- 10/04- Reunião Grupo Operacional Alinhamento das alterações na Calculadora de Risco

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 2025 | | | Subfunção PPA |
|--|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|---|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| CORA - Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás implantado | Percentual | 80 | 2023 | 40 | 40 | 25% | 122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial |

Ação: Realizar o acompanhamento e monitoramento contínuo de todas as fases do processo de implantação do CORA

Fonte: <https://mapadeobras.seinfra.go.gov.br/landing/Site/bi> - Nº 5 - 1.2.12

Detalhes da Obra

 Número do projeto

5909

 Órgão

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

 Área temática

Saúde

 Prazo Estimado


15/05/2025

 Valor Planejado

R\$ 192.658.160,25

 Valor Liquidado

R\$ 1.434.080,00

 Nome do projeto


CORA - Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás (Ala Infato Juvenil) - (3/2022 - SES)

 Tipo

Obras

 Data de Início

02/01/2023

 Situação

Andamento

 Valor Empenhado


R\$ 1.434.080,00

 Valor Pago

R\$ 1.434.080,00

 Objetivo

O "CORA - Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás" é uma instituição de saúde localizada no estado de Goiás, Brasil. Como o nome sugere, o CORA é especializado no tratamento de pacientes com câncer e serve como um centro de referência para o diagnóstico, tratamento e acompanhamento de diversas formas de câncer.

 Percentual de conclusão

78 %

| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado | |
| Hospital de Águas Lindas de Goiás construído e estruturado | Percentual | META CONCLUÍDA | | | | | 122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial |

Fonte: EPSET- (Acesso site SES) N° 6 - 1..2.13

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 2025 | | | Subfunção PPA |
|--|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|---------------------------------|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Número de óbitos por doença de chagas crônica. | Número | 648 | 2022 | 585 | 585 | 140 | 305 – Vigilância Epidemiológica |
| Ação: Implantar e implementar ações estratégicas de vigilância, prevenção e controle das doenças infecciosas negligenciadas de relevância à saúde pública. | | | | | | | |

Fonte: Suvisa - 13/05/2025 - N° 7 - 1.3.1

Período de janeiro a Abril

Partindo do princípio de que, no enfrentamento da Doença de Chagas, é sempre melhor diagnosticar e tratar precocemente do que lidar com as consequências mais graves da enfermidade, diversas iniciativas vêm sendo desenvolvidas para fortalecer a resposta em saúde, e entre elas, destacam-se o projeto CUIDA Chagas, o IntegraChagas Brasil e a implementação do projeto-piloto voltado à eliminação da transmissão vertical da doença de Chagas. Essas ações vêm contribuindo na ampliação do acesso ao diagnóstico e ao tratamento, fortalecendo a vigilância e interrompendo as formas de transmissão, reafirmando o compromisso com a eliminação da doença e a promoção da saúde.

Nesse mesmo sentido, foi promovido o “1º Simpósio de Doença de Chagas do Estado de Goiás” em parceria com a UFG, HC/UFG, Ministério da Saúde e SES-GO, com 80 participantes, onde se buscou promover o debate e a disseminação de conhecimento entre estudantes de graduação de instituições públicas e privadas, estimulando a formação de novos profissionais conscientes e engajados no enfrentamento da doença.

Com uma meta de manter os óbitos abaixo de 585, o registro atual de 140 mortes no 1º Quadrimestre de 2025 representa um sinal positivo, indicando que os esforços de prevenção, diagnóstico precoce e cuidado contínuo podem estar surtindo efeito. No entanto, esse número também serve de alerta para a necessidade de manter e intensificar as estratégias em curso, especialmente em territórios com maior vulnerabilidade social e com histórico de transmissão da doença.

- Foi realizado o monitoramento mensal e regular do banco de notificações de Doenças de Chagas e dos relatórios de realização do Teste da Mamãe pelo Instituto de Diagnóstico e Prevenção da Apeae Goiânia.
- No quadrimestre, foram desenvolvidas as ações de articulação com o Instituto de Patologia Tropical e Saúde Pública - IPTSP/UFG, para execução do Projeto "UniChagas: a Universidade no enfrentamento da doença de Chagas", como objetivo de disseminar informações a respeito da doença, além de promover testagem na cidade de Goiânia, com estabelecimento de um Posto de Informação de Triatomíneos (PIT) no IPTSP/UFG.
- No mês de março realizou-se testagem rápida para doença de Chagas em vários municípios com adesão voluntária e apoio das Regionais de Saúde, com kits de testagem doados pelo Ministério da Saúde, oriundos do Estado do Pará.

| 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 2025 | | | 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 | 31 | 31 | 33% | 305 – Vigilância Epidemiológica |
| Ação: Fortalecer as ações de imunização no estado | | | | | | | |

Fonte: Suvisa - 13/05/2025 - Nº 8 - 1.3.2

Período de Janeiro a Abril

- Distribuição mensal regular de imunobiológicos e insumos para vacinação de rotinas e campanhas (rotas mensais);
- Assessoria e apoio técnico em reuniões semanais com as Regionais de Saúde e municípios para as ações e estratégias de imunizações para 2025;
- Supervisão das obras do Centro de Referência para Imunobiológicos Especiais do Hospital Estadual da Mulher/SES;
- Realização e participação em 15 reuniões de trabalho na Subsecretaria de Vigilância em Saúde, com outras áreas da Secretaria Estadual de Saúde, com Regionais de Saúde e Municípios, para tratar de assuntos relacionados à execução das ações de Imunização no Estado;
- Gravação de 01 vídeo-aula e 01 videocast para compor o material de apoio do curso de vacinação na modalidade autoinstrutiva;
- Gravação de vídeos institucionais para divulgação em mídias governamentais visando mobilização social da população de adesão às ações de imunização;
- Realização de visita técnica no Município de Cristianópolis, para verificação de adequações realizadas na sala de vacina;
- Realização de 04 ações de vacinação extramuro nos municípios de São Miguel do Araguaia (Projeto Goiás Alerta e Solidário), Goiânia (Goiás Social Mulher – Praça Cívica), Inhumas e Aparecida de Goiânia (Projeto Goiás Alerta e Solidário);
- Realizada 01 Oficina Seriada para Multiplicadores em Imunização – Módulo 4 – Rede de Frio, para formar profissionais das 18 Regionais de Saúde (Coordenador de Vigilância em Saúde e Atenção Básica responsáveis pela imunização)
- Realizado treinamento para os profissionais de saúde das 18 Regionais de Saúde e dos 246 municípios, em relação a operacionalização da estratégia de vacinação contra a Influenza - 2025, para atualizar as diretrizes e orientações técnicas e operacionais para organização da vacinação contra a influenza no estado de Goiás - 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 2025 | | | 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/100.000hab) | Taxa | 287,08 | 2022 | 275,71 | 275,71 | 79,6 | 305 – Vigilância Epidemiológica |
| 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 - 13/05/2025 - Nº 9 - 1.3.3

Período de Janeiro a Abril

- Continuidade das ações de coleta de dados da segunda edição do Inquérito de Fatores de Risco para DANT - Pesquisa VIGITEL;
- Realizadas as ações de vigilância da neoplasia em Goiás, com coleta de informações e elaboração de relatórios para o monitoramento epidemiológico contemplando diagnóstico e tempo de início de tratamento em Goiás;
- Em realização o processo de revisão dos dados e da análise para a publicação da Situação de Saúde em Oncologia em Goiás;
- Realizada articulação com o Instituto Nacional do Câncer para realização de treinamento sobre Registros Hospitalares de Câncer (RHCs) para o ano de 2025 em Goiás;
- Realizadas reuniões com a Gerência de Tecnologia de Inovação para automatização dos cálculo das estimativas de casos novos de câncer para Goiás e Regiões de Saúde;
- O termo de cooperação técnica com a Organização Panamericana de Saúde - OPAS foi assinado e publicado no Diário da União e do Estado de Goiás. Processo para repasse da primeira parcela em andamento.
- Realizada oficina de lançamento do "Manual para Agentes Comunitários de Saúde no Controle do Tabagismo", para 246 municípios.
- Revisão da "Nota técnica Conjunta para definir critérios na organização da assistência aos usuários com diabetes Mellitus na atenção primária à saúde e na atenção ambulatorial especializada no Estado de Goiás".
- Curso de Prevenção e Iniciação ao Tabagismo - INCA, com 559 participantes de 246 municípios.
- Concluída a elaboração do Boletim sobre "Fatores associados ao Diabetes e Hipertensão Arterial Autorreferidos em Goiás: Análise do Inquérito Vigitel Goiás 2023".

| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Número de óbitos por arboviroses Dengue, Zika e Chikungunya | Número | 75 | 2021 | 68 | 68 | 28 | 305 – Vigilância Epidemiológica |
| Ação: Implantar e implementar ações de vigilância, prevenção, manejo clínico e controle (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA). | | | | | | | |
| Ação: Desenvolver o controle vetorial das arboviroses. | | | | | | | |

Fonte: Suvisa - 13/05/2025 - Nº 10 - 1.3.4

Período de Janeiro a Abril

- Realização de 01 capacitação para equipes municipais de saúde em manejo clínico da dengue e outras arboviroses;
- Realizadas visitas técnicas aos municípios que decretaram emergência em saúde pública por alta incidência de casos de dengue;
- Realização de 04 reuniões mensais com as Regionais de Saúde que possuem municípios no ranking de médio e alto risco para arboviroses para desenvolver ações de apoio técnico e organização de atividades presenciais;
- Participação nas reuniões semanais da sala de situação de arboviroses, para apresentação de cenário epidemiológico e definição de ações da SUVISA;
- Realização de reuniões semanais do Comitê de Investigação de Óbito suspeito por Arboviroses, para encerramento oportuno dos casos;
- Promovida a articulação com todas as áreas correlatas na SES e de Instituições no Estado para organização de apoio aos municípios prioritários em ações para vigilância das arboviroses e controle do vetor.

| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Percentual de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial | Percentual | 67 | 2021 | 71 | 71 | 46 | 305 – Vigilância Epidemiológica / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial |
| 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 - 13/05/2025 - Nº 11 - 1.3.5

Período de Janeiro a Abril

- Realizado o monitoramento mensal das notificações de casos de tuberculose no SINAN, com correção de duplicidades;
- Realizado o monitoramento e consolidação dos resultados laboratoriais para envio às Regionais de Saúde;
- Realizada assessoria e apoio técnico às Regionais e Municípios em ações de controle e manejo de casos de tuberculose;
- Participação em 02 reuniões na SUVISA, de outras áreas da SES e com o Ministério da Saúde., com pautas sobre controle de Tuberculose;
- Realizadas 05 ações de capacitação técnica em vigilância, controle e manejo clínico da tuberculose para equipes de Hospitais, Regionais de Saúde e Municípios;
- Realizadas ações de Mobilização de Controle de Tuberculose em unidade escolar, hospital e unidades de pronto atendimento;
- Realizado o Seminário sobre Tuberculose em prol dia mundial de luta contra tuberculose junto ao CREMEGO e Sociedade Goiana de Pneumologia e Infectologia;
- Elaboração de 01 campanha publicitária e produção de material educativo para a Campanha Mundial de Luta contra a Tuberculose.

| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Taxa de mortalidade infantil (Taxa/1.000 NV) | Taxa | 12,68 | 2022 | 11,6 | 11,6 | 10,1 | 305 – Vigilância Epidemiológica |
| Ação: Implementar um conjunto de ações visando a qualificação das informações de nascimentos e óbitos em Goiás | | | | | | | |

Fonte: Suvisa - 13/05/2025 - Nº 12 - 1.3.6

Período de Janeiro a Abril

- Participação das reuniões semanais do Grupo Nacional de Trabalho para atualização das fichas de investigação de óbitos Infantis e Fetais;
- Participação das reuniões do Grupo da Rede Aline, para alinhamento da Rede Materno Infantil do Estado
- Realizado Treinamento para capacitação dos Municípios de Itapuranga e Cidade de Goiás
- Visita técnica ao Hospital São Pedro no município de Goiás para investigação de óbitos maternos, infantis, fetal e causas mal definidas.
- Realizado monitoramento mensal para qualificação dos dados nos Sistemas Sistema de Informação de Mortalidade e Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos, com correção e qualificação das causas de óbitos infantis e Fetais.
- Elaboração e publicação do boletim sobre Mortalidade Infantil em Goiás.

| 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 PQAVS, anualmente | | | | | | | |
| Conferência Nacional e Estadual: E01DN01 / E01DE01 / E01DE02 / E01DE03 / E01DE04 / E03DE01 / E03DE02 | | | | | | | |
| Indicador | Unidade de Medida | Indicador Linha de Base | | Meta PES 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Percentual de municípios com metas alcançadas no PQAVS | Percentual | 81 | 2021 | 81 | 81 | SEM RESULTADO | 305 – Vigilância Epidemiológica |
| Ação: Manter o processo contínuo e sistemático de monitoramento dos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS). | | | | | | | |
| 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 - 13/05/2025 - .Nº 13 - 1.3.8

Período de Janeiro a Abril

Indicador 1: Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.

- Realizado o monitoramento mensal do Sistema de Informação sobre Mortalidade e houve o alcance de 118,7% do número de óbitos digitados em tempo oportuno no quadrimestre.

Indicador 2: Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.

- Realizado o monitoramento mensal do Sistema de Informação de Nascidos Vivos e houve o alcance de 78,% do número de registros de nascidos vivos digitados em tempo oportuno no quadrimestre.

Indicador 3: Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação; e

Indicador 4: 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.

- Distribuição mensal regular de imunobiológicos e insumos para vacinação de rotinas e campanhas (rotas mensais);
- Assessoria e apoio técnico em reuniões semanais com as Regionais de Saúde e municípios para as ações e estratégias de imunizações para 2025;
- Supervisão das obras do Centro de Referência para Imunobiológicos Especiais do Hospital Estadual da Mulher/SES;
- Realização e participação em 15 reuniões de trabalho na Subsecretaria de Vigilância em Saúde, com outras áreas da Secretaria Estadual de Saúde, com Regionais de Saúde e Municípios, para tratar de assuntos relacionados à execução das ações de Imunização no Estado;
- Gravação de 01 vídeo-aula e 01 videocast para compor o material de apoio do curso de vacinação na modalidade autoinstrutiva;

- Gravação de vídeos institucionais para divulgação em mídias governamentais visando mobilização social da população de adesão às ações de imunização;
- Realização de visita técnica no Município de Cristianópolis, para verificação de adequações realizadas na sala de vacina;
- Realização de 04 ações de vacinação extramuro nos municípios de São Miguel do Araguaia (Projeto Goiás Alerta e Solidário), Goiânia (Goiás Social Mulher - Praça Cívica), Inhumas e Aparecida de Goiânia (Projeto Goiás Alerta e Solidário);
- Realizada 01 Oficina Seriada para Multiplicadores em Imunização - Módulo 4 - Rede de Frio, para formar profissionais das 18 Regionais de Saúde (Coordenador de Vigilância em Saúde e Atenção Básica responsáveis pela imunização)
- Realizado treinamento para os profissionais de saúde das 18 Regionais de Saúde e os 246 municípios, em relação a operacionalização da estratégia de vacinação contra a Influenza - 2025, para atualizar as diretrizes e orientações técnicas e operacionais para organização da vacinação contra a influenza no estado de Goiás - 2025.

Indicador 5: 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 mensal do Sistema de Informação do Monitoramento da Qualidade da Água - SISÁGUA, e 95 Municípios cumpriram 100% da meta de mostras de água analisadas, com a 38% de alcance da meta.

Indicador 6: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 (sessenta) dias após notificação.

- Realizadas 09 capacitações, sendo 04 para implantação do Sistema e-SUS SINAN para Febre Oropouche; 02 para Unidades de Saúde da Rede Estadual de Vigilância Epidemiológica em Sistemas de Informação; 01 em operacionalização do SINAN e Tabwin; 02 em Sistemas de Informação e análise de dados;
- Participação em 01 capacitação do Ministério da Saúde sobre notificação de violências;
- Participação em 05 Webinar "Conexão Saúde" sobre temas variados de vigilância em saúde
- Participação em 01 reunião de integração de sistemas de vigilância Brasil e Colômbia

Indicador 7: Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.

- Confirmação de 18 casos de Malária, e destes, 02 atingiram a meta de tratamento em tempo oportuno, com 10% de alcance da meta.

Indicador 8: Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAA/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado).

- O ciclo do LIA/LIRA será realizado em maio de 2025.

Indicador 9: Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.

- Realizada campanha de mobilização social “Janeiro roxo”, para divulgação de informações sobre a Hanseníase;
- Realizada capacitação para equipes municipais de Aparecida de Goiânia sobre manejo clínico da Hanseníase;
- Realizado apoio técnico às Regionais de Saúde e Municípios sobre ações de controle da Hanseníase;
- Conclusão do Painel Estadual de Dados sobre Hanseníase;

Indicador 10: Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.

- Realizado o monitoramento mensal do Sistema de Informação de Infecção Latente em Tuberculose - SILT, para correção de dados no Sistema;
- Realizado o monitoramento mensal e correção do banco de dados de Indicação de tratamento da ILTB - Infecção Latente pelo *Mycobacterium tuberculosis*
- Realizada capacitação em Técnicas de Aplicação e Leitura de Prova Tuberculínica para equipes dos municípios de Acreúna e Pontalina;

Indicador 11: 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: Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

- Realizada campanha de mobilização social em mídias digitais, para divulgação de informe epidemiológico sobre Transmissão Vertical de HIV; HIV/Aids Adulto; Sífilis adquirida, Gestante e Congênita; Hepatite B e Hepatite C;
- Publicado Informe Epidemiológico sobre MonkeyPOX de 2024;
- Publicado o Boletim Epidemiológico da Transmissão Vertical de HIV no estado de Goiás;
- Realizada capacitação sobre Vigilância Epidemiológica das Infecções Sexualmente Transmissíveis para 18 Regionais de Saúde

Indicador 13: 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 mensal do Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN e 12 Municípios cumpriram com 100% dos requisitos de preenchimento dos campos “Ocupação” e “Atividade econômica” nas fichas de notificação.

Indicador 14: Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.

- Realizado o monitoramento mensal do Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN, para verificação de inconsistências e incompletude do banco de dados sobre notificações de violências e do total de registros, 99,33% estão válidas.

| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Razão de mortalidade materna (Taxa/100.000 NV) | Taxa | 61,29 | 2022 | 58 | 58 | 49,7 | 305 – Vigilância Epidemiológica |
| Ação: Implementar ações de vigilância do óbito materno | | | | | | | |

Fonte: Suvisa - 13/05/2025 Nº 14 - 1.3.12

Período de Janeiro a Abril

- Participação das reuniões semanais do Grupo Nacional de Trabalho para atualização das fichas de investigação de óbitos Maternos;
- Participação das reuniões do GT de Investigação de Mortes Maternas.
- Realizado capacitação de equipes de saúde do Município de Itapuranga
- Visita técnica ao Hospital São Pedro no município de Goiás para investigação de óbitos maternos, infantis, fetal e causas mal definidas.
- Realizado monitoramento mensal para qualificação dos dados nos Sistemas Sistema de Informação de Mortalidade e Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos, com correção e qualificação das causas de óbitos maternos.
- Em parceria com o Tribunal de Contas do Estado (TCE), encontra-se em análise a Rede Materno Infantil para aprovação de investimentos.
- Realizado investimento em equipamentos para a estruturação da Rede Estadual de Serviço de Verificação de Óbito para qualificação da causa básica do óbito.
- Elaboração e publicação do boletim sobre Mortalidade Infantil 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Número de crianças menores de 10 anos com registro de estado nutricional | Numérico | 334.795 | 2022 | 360.538 | 360.538 | 145.297 | 306 – Alimentação e nutrição |
| Ação: Implementar ações de vigilância alimentar e nutricional | | | | | | | |

Fonte: Suvisa - 13/05/2025 - Nº 15 - 1.3.16

Período de Janeiro a Abril

- Participação no 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).
- Participação no Webinário "Diagnóstico da Segurança Alimentar e Nutricional nos Territórios: Ferramentas e Possibilidades" para discutir ferramentas que auxiliam no diagnóstico da segurança alimentar e nutricional, subsidiando ações de vigilância alimentar e nutricional nos territórios.
- Realização de uma Reunião Virtual de alinhamento do Programa Bolsa Família na Saúde com gestores municipais para fortalecer o acompanhamento das condicionalidades de saúde, incentivando o registro do estado nutricional das crianças menores de 10 anos.
Participação na reunião do Grupo Operacional da Rede de Atenção à Pessoa com Doença Crônica para debater estratégias de prevenção e manejo da hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e obesidade, reforçando a importância da identificação precoce de fatores de risco nutricionais em crianças e o estímulo ao registro dessas informações na APS - Atenção Primária à Saúde.
- Participar de uma Reunião com a Coordenação Geral de Alimentação e Nutrição do Ministério da Saúde para discutir a agenda de 2025 e apresentar informes sobre ações estratégicas que contribuam para o fortalecimento da Vigilância Alimentar e Nutricional e o aumento do registro do estado nutricional das crianças na APS - Atenção Primária à Saúde
- Realização de uma capacitação técnica para gestores e profissionais de saúde dos municípios goianos sobre os programas e ações da Política Nacional de Alimentação e Nutrição.
- Realização de uma capacitação virtual para gestores e profissionais de saúde sobre os processos e estratégias para o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.
- Realização de **capacitações técnicas** envolvendo mais de **150 municípios** nos programas e ações de alimentação e nutrição, sobre as condicionalidades do Programa Bolsa Família e o projeto QualiGuia APS, com foco na correta coleta, registro e uso dos dados nutricionais.
- Disseminação de **materiais técnicos** e guias operacionais voltados à Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN), promovendo o uso qualificado do SISVAN.

| 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 2025 | | | 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 |
| Ação: Implantar e implementar ações para o aprimoramento da vigilância epidemiológica, prevenção e controle das doenças preveníveis por vacina. | | | | | | | |

Fonte: Suvisa - 13/05/2025 - Nº 16 - 1.3.18

Período de Janeiro a Abril

- Atualização de Data Base File-DBF(Arquivo de Banco de Dados)
- Monitoramento de casos de gestantes notificadas com hepatite B e crianças expostas
- Levantamento epidemiológico
- Publicação dos Informes mensais do perfil epidemiológico de Hepatite B e Hepatite C
- Coleta de dados para atualização da matriz de risco
- Encerramento dos casos de Paralisia Flácida Aguda-PFA 2024
- Redefinição das unidades notificadoras
- Reunião do Comitê Estadual de Investigação da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatites
- Realização de webinar sobre as novas diretrizes da vigilância epidemiológica das 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 2025 | | | 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% | 98,21% | 303 – Suporte Profilático e Terapêutico |
| Ação CEMAC: Adquirir medicamentos da relação complementar de medicamentos do Estado | | | | | | | |
| Ação GERAf: Manter o fornecimento de medicamentos dos planos de contingência aos municípios de médio e alto risco, conforme boletim epidemiológico. | | | | | | | |
| Ação GERAf: Fornecer fórmula infantil para crianças de mães portadoras de HIV e HTLV | | | | | | | |
| Ação CEMAC: Atender aos mandados judiciais e medicamentos do Termo de Cooperação Técnica | | | | | | | |

Fonte: SPAIS- 13/05/25 - Nº 17 - 1.5.1

Período de Janeiro à Abril

- Ação CEMAC: Adquirir medicamentos da relação complementar de medicamentos do Estado
- Foram adquiridos medicamentos da RECOME para realizar a dispensação a pacientes, num total de 1450, que se enquadram nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Estado de Goiás.
- Foram adquiridos medicamentos da RECOME para realizar a dispensação aos pacientes, um total 2.065, que se enquadram nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Estado de Goiás.
- Foram adquiridos medicamentos da RECOME para realizar a dispensação aos pacientes, um total 1.847, que se enquadram nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Estado de Goiás.
- Foram adquiridos medicamentos da RECOME para realizar a dispensação aos pacientes, um total 2.783, que se enquadram nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Estado de Goiás.
- Conforme descrito no processo 202500010007132, foi solicitado a separar da ação.

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

- 91 municípios atendidos de acordo com o boletim epidemiológico de alerta e emergência
- 171 municípios atendidos de acordo com o boletim epidemiológico de alerta e emergência
- 205 municípios atendidos de acordo com o boletim epidemiológico de alerta e emergência
- 175 municípios atendidos de acordo com o boletim epidemiológico de alerta e emergência

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

- 157 crianças atendidas
- 191 crianças atendidas
- 167 crianças atendidas
- 157 crianças atendidas

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

- O atendimento dos pacientes oriundos de mandados judiciais (2640) e do Termo de Cooperação Técnica- TCT (491 pacientes), totalizando 3.131 pacientes
- O atendimento dos pacientes oriundos dos mandados judiciais (2484) e do Termo de Cooperação Técnica -TCT (483 pacientes), totalizando = 2.967 pacientes
- O atendimento dos pacientes oriundos dos mandados judiciais (2432) e do Termo de Cooperação Técnica -TCT (468 pacientes), totalizando = 2.900 pacientes
- O atendimento dos pacientes oriundos dos mandados judiciais (2.587) e do Termo de Cooperação Técnica -TCT (522 pacientes), totalizando = 3.109 pacientes
- Conforme descrito no processo 202500010007132, foi solicitado a separar da ação.

| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Número de serviços qualificados | Numérico | 63 | 2023 | 124 | 124 | 159 | 301 – Atenção Básica |
| Ação: Assessorar, monitorar e qualificar os serviços na atenção às Populações Específicas. | | | | | | | |

Fonte: SPAIS- 13/05/2025 - Nº 18 - 1.6.1

Ação: Assessorar, monitorar e qualificar os serviços na atenção às Populações Específicas.

Janeiro

Visita técnica e outras ações on line – Treinamento/ Capacitação / Assessoria

- SASPRISIONAL: 5
 - Municípios com mais de uma Unidade Prisional: Águas Lindas 2 Anápolis 2 Formosa 3 Luziânia 3 Planaltina 2 Rio Verde 2 Aparecida de Goiânia 5
 - Inhumas, (SMS) realizar o monitoramento quanto às ações de saúde a serem desenvolvidas pela equipe de saúde prisional., conforme as portarias e resoluções referentes à política de saúde prisional
 - Aparecida de Goiânia, reunião online com GMF-Grupo de Monitoramento e Fiscalização/GO para solucionar o problema de falta de profissionais no Complexo Prisional de Aparecida de Goiânia
 - Aparecida de Goiânia, reunião online com SMS e DGPP para orientar sobre as ações a serem trabalhadas no Plano de Ação para atender à demanda judicial relativa ao déficit de servidores no complexo prisional de Aparecida de Goiânia.
 - Campos Belos, reunião online com SMS para assessoramento e orientação sobre a utilização do repasse financeiro da contrapartida estadual e sensibilização para adesão a PNAISP

- SOCIOEDUCATIVO: 3
 - Inhumas, reunião online para assessorar a nova gestão quanto ao relatório de monitoramento e plano de adesão ao cofinanciamento
 - Cidade Ocidental, reunião online para assessorar a nova gestão quanto ao relatório de monitoramento e plano de adesão ao cofinanciamento
 - Formosa, reunião online para assessorar a nova gestão quanto ao relatório de monitoramento e plano de adesão ao cofinanciamento

- SASPINDIGENA:1
 - Aruanã, reunião online para assessorar a nova gestão SMS para pactuação do recurso financeiro para população indígena e definição do plano de trabalho para fortalecer a atenção e atendimento integral à População em Situação de Rua.

- SASPRUA:2
 - Aparecida de Goiânia - Reunião Presencial com a equipe de consultório na rua de Aparecida de Goiânia e gestão municipal (SMS), prestar apoio técnico, rever os processos de trabalho das Equipes de Consultório na Rua para fortalecer a atenção e atendimento integral à População em Situação de Rua

- SASPLGBT:8
 - Senador Canedo, Goiânia. Itumbiara e Novo Gama, reunião online para assessorar quanto ao uso dos recursos cofinanciados e propor ajustes financeiros para melhorar a eficiência e o alcance dos serviços.
 - Formosa, São Luís de Montes Belos, Quirinópolis, Goianésia, reunião online capacitar as equipes das

policlínicas e da rede estadual de saúde para o início dos atendimentos nos ambulatórios trans, garantindo a aplicação correta dos protocolos, a organização dos fluxos de atendimento e o fortalecimento do processo transexualizador no Estado de Goiás.

- COATEC:1

- Início do Projeto SES Goiás para todas as pessoas – HUGOL, que será desenvolvido durante o ano com as apresentações dos 05 módulos sobre as temáticas voltadas para a atenção à saúde e particularidades do atendimento às Populações Específicas.

Fevereiro

- SASPRISIONAL:3

- Aparecida de Goiânia, visita técnica ao Complexo Prisional e reunião com a DGPP e SMS para assessoria quanto à Rede de Regulação municipal e estadual com relação às pessoas privadas de liberdade.
- Mineiros, reunião online com SMS para assessorar a nova gestão quanto ao relatório de monitoramento e plano de adesão ao cofinanciamento para a adesão a contrapartida estadual e PNAISP.

- SASPMIG: 3

- Campo Limpo de Goiás, reunião on-line para assessoramento ao gestor da SMS e à coordenadora da APS) para apresentação da Resolução CIB 260/24 sobre o cofinanciamento e orientar sobre o plano de trabalho e demais documentações.
- Valparaíso (SMS) visita técnica para apresentação da Resolução CIB 260/24 sobre o cofinanciamento e orientar sobre o plano de trabalho e demais documentações.
- Cidade Ocidental, (SMS) visita técnica para apresentação da Resolução CIB 260/24 sobre o cofinanciamento e orientar sobre o plano de trabalho e demais documentações.

- SOCIOEDUCATIVO:12

- Mineiros, reunião online para assessorar a nova gestão quanto ao relatório de monitoramento e plano de adesão ao cofinanciamento
- Planaltina, reunião online para assessorar a nova gestão quanto ao relatório de monitoramento e plano de adesão ao cofinanciamento
- Porangatu, visita técnica de assessoria e orientação quanto à implementação da PNAISARI (SMS-UBS/CASE/CREAS)
- Goiânia, Anápolis, Formosa, Luziânia, Porangatu, Itaberaí, Itumbiara - reunião bimestral de monitoramento e fiscalização sobre as visitas dos juizados às unidades socioeducativas
- SASPCIGANO:5
- Vicentinópolis, reunião online de assessoramento e apoio técnico ao município para a implantação da política de saúde da População Cigana. (SMS e Regional Centro Sul)
- Bom Jesus de Goiás, reunião online de assessoramento e apoio técnico ao município para a implantação da política de saúde da População Cigana (SMS e Regional Sul)
- Buriti Alegre, reunião online de assessoramento e apoio técnico ao município para a implantação da política de saúde da População Cigana (SMS)

SASPINDIGENA: 3

- Aragarças, assessorar a nova gestão da SMS e CEJA, para melhoria nos atendimentos das populações indígenas do município, respeitando as suas especificidades.
- Minaçu, SMS definição de melhoria para o fluxo de atendimento dos Avás Canoeiros. Aldeia Jatobá (liderança) visita in loco e verificação de demandas relacionadas à saúde da população indígena.

- SASPNEGRA: 6

- Abadia de Goiás, visita técnica à UBS (inauguração) e para assessoria quanto ao cofinanciamento, reunião com a população Quilombola no Quilombo Recanto Dourados.
- Teresina de Goiás (SMS), reunião online com a gestão municipal para assessoramento quanto ao uso dos recursos do cofinanciamento para o município

- Divinópolis de Goiás, reunião online para assessoramento da adesão do cofinanciamento de atenção à saúde da população negra
- Piracanjuba, visita técnica para assessoramento para adesão do cofinanciamento de atenção à saúde da população negra
- Goiânia, reunião para Formação da Comissão SEMASDH com a finalidade de assessorar a reestruturação do Conselho Municipal de Igualdade Racial (COMPIR).

- SASPRUA:6

- Goiânia, Aparecida de Goiânia, Rio Verde e Trindade, reunião online para assessorar quanto ao preenchimento correto do plano de trabalho a ser desenvolvido conforme definido na Resolução CIB para recebimento da contrapartida estadual.
- Goiânia-SEDS - apoio técnico durante o evento "Dignidade na Rua" promovido pela SEDS no âmbito da Saúde, visando o fortalecimento do trabalho intersetorial, favorecendo a integração das ações voltadas ao cuidado e direitos da população em situação de rua
- Goiânia-SEDS - apoio técnico colaborativo para a organização do "Seminário Povos de Rua"

- SASPCAMPO: 2

- Formosa e São João da Aliança, monitoramento presencial das ações pactuadas e reunião com novos Gestores SMS e visita a assentamentos

- COATEC: 3

- Início do Projeto SES Goiás para todas as pessoas – Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar - CREMIC, que será desenvolvido durante o ano com as apresentações dos 05 módulos sobre as temáticas voltadas para a atenção à saúde e particularidades do atendimento às Populações Específicas.
- Início do Projeto SES Goiás para todas as pessoas – Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes HMNSL, que será desenvolvido durante o ano com as apresentações dos 05 módulos sobre as temáticas voltadas para a atenção à saúde e particularidades do atendimento às Populações Específicas.
- Início do Projeto SES Goiás para todas as pessoas Centro Estadual de Medicação de Alto Custo Juarez Barbosa – CEMAC JB, que será desenvolvido durante o ano com as apresentações dos 05 módulos sobre as temáticas voltadas para a atenção à saúde e particularidades do atendimento às Populações Específicas.

Março

- SASPRISIONAL:17

- Jataí, Uruaçu, Itumbiara, Campos Belos, Inhumas, Rio Verde, Anápolis, Bela Vista de Goiás, Goianésia, Porangatu, Santo Antônio do Descoberto, São Luís de Montes Belos, Palmeiras, Iporá, Catalão, Jaraguá, Novo Gama - Reunião online - GT Atenção Primária Prisional - Assessoria de qualificação e orientações sobre o desenvolvimento das ações de saúde previstas no Plano de Ação para a População Privada de Liberdade.

- SASPMIG: 6

- Goiânia - visita técnica à Prefeitura reunião com equipe da População Específica da SMS – apresentação da Res. CIB Nº 260/2025, assessoria sobre o preenchimento correto do plano de trabalho e demais documentações exigidas para recebimento do repasse do cofinanciamento, conforme consta na Res. CIB 260/2024.
- Anápolis - Reunião virtual com presença equipe de Atenção Básica à Saúde da SMS para assessoramento sobre o cofinanciamento e orientação sobre a proposta do Plano De Trabalho, bem como orientação quanto ao preenchimento da documentação e apresentação da Resolução CIB 260/24.
- Aparecida de Goiânia - reunião presencial com gestores da SMS para assessoramento sobre o cofinanciamento e orientação sobre a proposta do Plano De Trabalho, bem como orientação quanto ao preenchimento da documentação conforme a Resolução CIB 260/24, que rege os repasses fundo a fundo.
- Rio Verde - reunião presencial com gestores da SMS para apresentação da Resolução CIB 260/24 e falar da importância do desenvolvimento de trabalho voltado à saúde da população migrante local, mas o município não mostrou interesse em aderir à política de cofinanciamento.
- Mozarlândia e Itumbiara - reunião virtual com a presença das equipes das SMSs / APS para

assessoramento sobre o cofinanciamento e orientação sobre a proposta do Plano De Trabalho, bem como orientação quanto ao preenchimento da documentação e apresentação da Resolução CIB 260/24.

• **SOCIOEDUCATIVO: 15**

• Cristalina - visita técnica de monitoramento realizada no Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS e UBS, acerca da Res. CIB n.º 066/2024, que trata do cofinanciamento para adolescentes em regime socioeducativo, bem como reunião com Secretaria de Saúde.

• Santo Antônio do Descoberto - visita técnica de monitoramento realizada no Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS e UBS, acerca da Res. CIB n.º 066/2024, que trata do cofinanciamento para adolescentes em regime socioeducativo, bem como reunião com Secretaria de Saúde.

• Luziânia - visita técnica de monitoramento realizada no Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS acerca da Res. CIB n.º 066/2024, que trata do cofinanciamento para adolescentes em regime socioeducativo.

• Valparaíso - visita técnica de monitoramento realizada no Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS e UBS, acerca da Res. CIB n.º 066/2024, que trata do cofinanciamento para adolescentes em regime socioeducativo, bem como reunião com a Secretaria de Saúde.

• Novo Gama - visita técnica de monitoramento realizada no Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS e UBS, acerca da Res. CIB n.º 066/2024, que trata do cofinanciamento para adolescentes em regime socioeducativo, bem como reunião com a Secretaria de Saúde.

• Luziânia - visita técnica de monitoramento realizada ao Centro de Atendimento Socioeducativo Regionalizado-CASER referente ao PNAISARI meio fechado, bem como visita técnica de monitoramento à UBS para monitoramento acerca do cumprimento do disposto na Resolução CIB 066/2024.

• Cidade Ocidental - Visita técnica de monitoramento acerca da Res. CIB n.º 066/2024 realizada no CREAS, UBS e reunião com Secretaria de Saúde.

• Águas Lindas - visita técnica de monitoramento acerca da Res. CIB n.º 066/2024 realizada no CREAS, UBS e reunião com Secretaria de Saúde.

• Pirenópolis - reunião de assessoramento aos gestores de saúde para orientar quanto à construção dos Planos de Trabalho, conforme Res. CIB 066/2024

• Alexânia - reunião de assessoramento aos gestores de saúde para orientar quanto à construção dos Planos de Trabalho, conforme Res. CIB 066/2024

SASPCIGANO:12

• Trindade, Itumbiara, Caldas Novas, Guaporé, Campo Limpo de Goiás, Goiatuba, Morrinhos, Vicentinópolis e Buriti Alegre e as regionais Pirineus, Sul e Centro Sul - Assessorar os municípios em relação às ações do cofinanciamento para atender a população cigana, no diz respeito à construção do Plano de Trabalho de atendimento ao disposto na Res. CIB 061/2024.

• **SASPINDIGENA: 7**

• Nova América SMS e Aldeia Carretão: visita técnica para assessoramento quanto a saúde da população indígena Tapuia na Aldeia Carretão, assessoramento a SMS quanto a acompanhamentos de atendimentos e cadastros via Painel de Promoção de Saúde, bem sobre a utilização do recurso recebimento fundo a fundo e reunião com o DSEI para planejamento das ações a serem desenvolvidas conforme Resolução CIB 063/2024.

• Rubiataba - SMS: monitoramento do recurso financeiro para a população indígena, acompanhamento dos atendimentos e cadastros via painel de promoção de saúde e reunião sobre o que pode ser gasto com o recurso dentro da atenção primária para atendimento da população indígena.

• Aruanã: Aldeia Buridina e Aldeia de Burê: assessoramento e monitoramento sobre o que pode ser gasto com o recurso dentro da atenção primária para atendimento da população indígena conforme Resolução CIB 063/202, acompanhamento dos atendimentos e cadastros via painel de promoção de saúde.

• UBS de Referência - assessoramento e monitoramento sobre o que pode ser gasto com o recurso dentro da atenção primária para atendimento da população indígena conforme Resolução CIB 063/202, acompanhamento dos atendimentos e cadastros via painel de promoção de saúde.

• Cidade de Goiás - assessoramento e monitoramento sobre o que pode ser gasto com o recurso dentro da atenção primária para atendimento da população indígena conforme Resolução CIB 063/202, acompanhamento dos atendimentos e cadastros via painel de promoção de saúde.

- SASPNEGRA: 2
 - Uruaçu e Niquelândia - visita técnica para assessoria quanto e orientação quanto ao recebimento e como pode ser usado o recurso do cofinanciamento, conforme plano de trabalho e Res.CIB 065/2024.
- SASPRUA: 2
 - Aparecida de Goiânia - assessoramento quanto ao processo de trabalho das Equipes de Consultório na Rua para fortalecer a atenção e atendimento integral à População em Situação de Rua, buscando o fortalecimento do trabalho intersetorial, favorecendo a integração das ações voltadas ao cuidado e direitos da população em situação de rua
 - Goiânia SMS - reunião presencial com a equipe da gestão municipal para orientação e sensibilização quanto a importância da adesão do município ao cofinanciamento estadual das Equipes de Consultório na Rua, fortalecendo as ações em saúde para esta população.
- SASPCAMPO: 3
 - Rio Verde SMS - visita técnica de assessoria para apresentação do cofinanciamento e assessoramento quanto às ações do plano de trabalho conforme Res.CIB
 - Araguapaz SMS - visita técnica de assessoria para apresentação do cofinanciamento e assessoramento quanto às ações do plano de trabalho conforme Res.CIB
 - Cidade de Goiás SMS - visita técnica de monitoramento para apresentação do cofinanciamento e assessoramento quanto às ações do plano de trabalho conforme Res.CIB e também aos assentamentos rurais para escuta sobre os atendimentos em saúde ofertados, buscando melhoria contínua.
- COATEC: 9
 - Hospital Estadual da Mulher Dr. Jurandir do Nascimento - HEMU: Implementação do Projeto SES Goiás para Todas as Pessoas, Seminário de apresentação do projeto SES Goiás para Todas as Pessoas CREMIC – Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar - Realização do Seminário Módulo III: Saúde, acolhimento e atenção em contextos de gêneros e sexualidades; Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas.
 - HEMNSL – Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - Realização do Seminário Módulo I: Conceituações sobre Saúde; Saúde e Direitos Humanos; SUS - Sistema Único de Saúde no Brasil; Desafios da Atenção Especializada em Saúde no Estado de Goiás.
 - HUGOL – Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - Realização do Seminário Módulo III: Saúde, acolhimento e atenção em contextos de gêneros e sexualidades; Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas.
 - CREMIC – Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar - Realização do Seminário Módulo IV: Saúde, acolhimento e atenção em contextos de vulnerabilidades; Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas.
 - HEAPA - Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada - Reunião de apresentação do projeto SES Goiás para Todas as Pessoas, com definição das datas das etapas de realização dos Módulos 01 ao 05.
 - Regional de Saúde Rio Vermelho - Cidade de Goiás: Planificação da Atenção Primária em Saúde para Inclusão das discussões sobre equidade e populações específicas no Projeto de Planificação da Atenção à Saúde na Regional de Saúde Rio Vermelho.
 - CREMIC – Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar - Realização do Seminário Módulo II: Racismo, discriminação e preconceitos - Conceituações e pertinência nos campos da saúde; Saúde, acolhimento e atenção em contextos interculturais; Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas.
 - HUGOL – Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - Realização do Seminário Módulo IV: Saúde, acolhimento e atenção em contextos de vulnerabilidades; Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas.

Abril

- SASPRISIONAL:3
 - Rio Verde - Visita técnica para monitorar e orientar as equipes de Atenção Primária Prisional
 - Indiará - Visita técnica para monitorar e orientar as equipes de Atenção Primária Prisional
 - Iporá - Reunião on-line com SMS e Unidade Prisional-UP do município para orientar sobre a

disponibilização de medicamentos à população privada de liberdade, uma vez que a UP informou que o quantitativo dos medicamentos não têm suprido as necessidades dos privados de liberdade.

- SOCIOEDUCATIVO: 3

- Rio Verde e Santa Helena de Goiás – visita técnica de monitoramento em Rio Verde para reunião com as equipes dos Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS, articuladores de redes e Regional de Saúde para avaliar as ações referente ao cofinanciamento PNAISARI - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação, Internação Provisória e Semiliberdade, abrangendo também o município de Santa Helena de Goiás.

- Santa Helena – reunião on-line com a equipe do Centro de Referência Especializado de Assistência Social - CREAS e Saúde, onde foi discutido sobre o papel do articulador de redes e integração entre saúde e CREAS.

- SASPCIGANO:4

- Morrinhos – visita técnica de monitoramento para assessoramento quanto ao cumprimento das metas do plano de trabalho e preenchimento do relatório de monitoramento.

- Realizado:

- 1-Visita na UBS Jardim Romano;

- 2-Visita na comunidade cigana; com o apoio da Regional Sul e presença das servidoras Hélia e Lígia

- Caldas Novas - visita técnica de monitoramento para assessoramento quanto ao cumprimento das metas do plano de trabalho e preenchimento do relatório de monitoramento.

- Realizado:

- 1-Visita na UBS Itaguaí;

- 2-Visita na comunidade cigana; com o apoio da Regional Pirineus e presença da servidora Marcilene

- SASPINDIGENA: 2

- Cidade de Goiás/UBS - assessoramento e monitoramento sobre o que pode ser gasto com o recurso dentro da atenção primária para atendimento da população indígena conforme Resolução CIB 063/202, acompanhamento dos atendimentos e cadastros via painel de promoção de saúde.

- Cidade de Goiás/SMS - monitoramento do recurso financeiro para a população indígena, acompanhamento dos atendimentos e cadastros via painel de promoção da saúde indígena junto à Gestão Municipal.

- SASPNEGRA: 1

- Niquelândia - Visita Técnica ao município de Niquelândia para assessoramento sobre a pactuação do cofinanciamento no município.

- SASPRUA: 2

- Senador Canedo - assessoria técnica para SMS na implantação de políticas de saúde voltadas para população em situação de rua

- Trindade – assessoramento e monitoramento das ações e serviços prestados pela Equipe de Consultório na rua cofinanciada pela SES.

- SASPCAMPO: 1

- Bom Jardim de Goiás – reunião on-line de assessoramento técnico ao município com orientações sobre o preenchimento do cadastro individual e a filtragem de dados do sistema PEC(programa de prontuário eletrônico).

- COATEC:7

- Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar/CREMIC - Realização do Seminário Módulo V: Saúde e as implicações éticas, administrativas e jurídicas diante das violações de direitos e a prática de racismo, discriminações e preconceitos; Saúde para todas as pessoas em Goiás.

Oficina: O reconhecimento da diversidade na dinâmica do trabalho e o planejamento de ações para mitigação de riscos e continuidade do projeto na Unidade.

- HEMU – Hospital Estadual da Mulher Dr. Jurandir do Nascimento - Realização do Seminário Módulo I: Conceituações sobre Saúde; Saúde e Direitos Humanos; SUS - Sistema Único de Saúde no Brasil; Desafios da Atenção Especializada em Saúde no Estado de Goiás.

- HEMU – Hospital Estadual da Mulher Dr. Jurandir do Nascimento - Realização do Seminário Módulo II: Racismo, discriminação e preconceitos - Conceituações e pertinência nos campos da saúde; Saúde, acolhimento e atenção em contextos interculturais; Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas.

- HUGOL – Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - Realização do Seminário Módulo V: Saúde e as implicações éticas, administrativas e jurídicas diante das violações de direitos e a prática de racismo, discriminações e preconceitos; Saúde para todas as pessoas em Goiás. Oficina: O reconhecimento da diversidade na dinâmica do trabalho e o planejamento de ações para mitigação de riscos e continuidade do projeto na Unidade.

- HEMNSL – Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - Realização do Seminário Projeto “SES Goiás para Todas as Pessoas” – módulo 03 Temas: Saúde, acolhimento e atenção em contextos de diversidades de gêneros e sexualidades; Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas”

- HEMU – Hospital Estadual da Mulher Dr. Jurandir do Nascimento - Realização do Seminário Projeto “SES Goiás para Todas as Pessoas” – módulo 03

- TEMAS: Saúde, acolhimento e atenção em contextos de diversidades de gêneros e sexualidades; Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas”

- HEMNSL – Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - Realização do Seminário Projeto “SES Goiás para Todas as Pessoas” módulo 04 - Temas: “Saúde, acolhimento e atenção em contextos de vulnerabilidades e Políticas Nacionais de Promoção da Equidade em Saúde e Atenção às Populações Específicas”

Evidências das ações desenvolvidas 1Q25 GERPOP

1

Apresentação do Projeto SES para todas as pessoas
HUGOL - 1Q25



2

Apresentação do Projeto SES para todas as pessoas
HEMNSL - 1Q25



3

Visitas técnicas de monitoramento e ações em
saúde da População Indígena - 1Q25



4

Visitas técnicas de monitoramento e ações em
saúde da População do Campo a assentamentos
rurais - 1Q25



5

Visitas técnicas de monitoramento e ações em saúde para a População Cigana - 1Q25



6

Visitas técnicas para adesão de municípios ao cofinanciamento para ações em saúde para a População Migrante - 1Q25



7

Visitas técnicas de monitoramento e ações em saúde da População Prisional - 1Q25



8

Visitas técnicas de monitoramento e ações em saúde da População do Socioeducando - 1Q25



9

Visitas técnicas de monitoramento e ações em saúde da População em situação de Rua - 1Q25



1
0

Visitas técnicas de monitoramento e ações em
saúde da População LGBTQIAPN+ - 1Q25



1
1

Visitas técnicas de monitoramento e ações em
saúde da População Negra/Quilombola - 1Q25



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 2025 | | | Subfunção PPA |
|--|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|---|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Número de transplantes de órgãos e tecidos realizados | Numérico | 770 | 2023 | 931 | 931 | 286 | 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial |
| Ação: Elaborar o 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-30/04/2025 - Nº 19 - 1.7.1

Período de Janeiro à Abril

Janeiro:

- Total de transplantes: 81 sendo:
- 14 transplantes renais
- 01 transplantes pâncreas rim
- 58 transplantes de córneas
- 8 transplantes medula óssea
- Foi realizado, no Hospital de Doenças Tropicais (HDT), um treinamento sobre o fluxo de doação de córnea.

Fevereiro:

- Total de transplantes: 68 sendo:
- 16 transplantes renais
- 02 transplante de fígado
- 01 transplantes pâncreas rim
- 44 transplantes de córneas
- 5 transplantes de medula óssea
- Foi realizada, uma palestra sobre o Processo de Doação de órgãos na faculdade de enfermagem e nutrição (FEN / UFG).

Março:

- Total de transplantes: 59 sendo:
- 10 transplantes renais
- 01 transplante de fígado
- 38 transplantes de córneas
- 03 transplante músculo esquelético
- 7 transplantes medula óssea
- Foi realizado o VII Encontro CIHDOTT - Comissão Intra-Hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes com a participação de 167 profissionais de todo o estado.
- Foi realizada, BLITZ Mitos e Verdades na empresa refresco Bandeirantes.

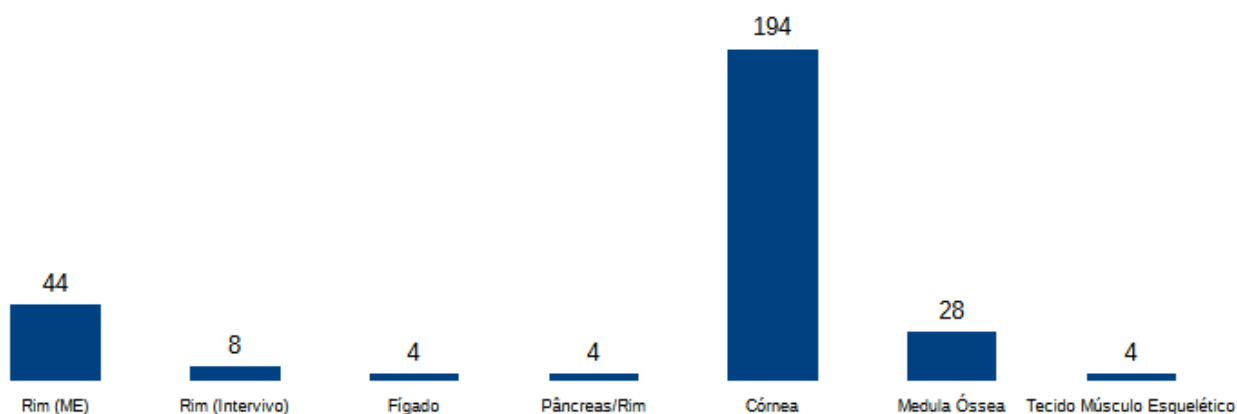
Abril:

- Total de transplantes: 78 sendo:
- 12 transplantes renais
- 01 transplante de fígado
- 02 transplantes pâncreas rim
- 54 transplantes de córneas
- 01 transplante músculo esquelético
- 08 transplantes medula óssea
- Foi realizada palestra sobre o processo de doação de órgãos e tecidos para 17 servidores do SAMU Goiânia.

| Informação | Janeiro a abril 2025 |
|--|-------------------------|
| Notificação de morte encefálica | 219 |
| Doadores elegíveis (doadores de morte encefálica) | 130 |
| Entrevistas familiares | 129 |
| Negativa familiar | 89 |
| Doações Efetivas (doações de m.e) | 34 |
| Rins Captados | 59 |
| Fígados Captados | 20 |
| Corações Captados | 7 |
| Pulmões Captados | 0 |
| Pâncreas Captados | 4 |
| Pâncreas – Rim conjugado | 0 |
| Transplantes de Rins | 52 |
| Transplantes de Fígado | 4 |
| Transplantes de Pâncreas | 0 |
| Transplantes de Pâncreas -Rim conjugado | 4 |
| Doadores de tecido ocular (doadores de coração parado) | 119 |
| Córneas captadas | 238 |
| Transplantes de córneas | 194 |
| Transplante de músculo esquelético | 4 |
| Transplantes de medula óssea | 28 |
| Campanhas/Ações/Eventos realizadas | 6 |
| Pacientes Ativos Rins | 636 |

| | |
|-------------------------------------|------|
| Pacientes Semi ativos Rins | 31 |
| Pacientes Ativos Fígado | 10 |
| Pacientes Semi Ativos Fígado | 5 |
| Paciente Ativos Pâncreas Rins | 0 |
| Pacientes Semi-ativos Pâncreas Rins | 0 |
| Pacientes Ativos Pâncreas | 1 |
| Pacientes semi-ativos Pâncreas | 0 |
| Pacientes Ativos Córneas | 1607 |
| Pacientes Semi ativos córneas | 81 |

Transplantes de Órgãos/Tecidos Realizados em Goiás - 2025

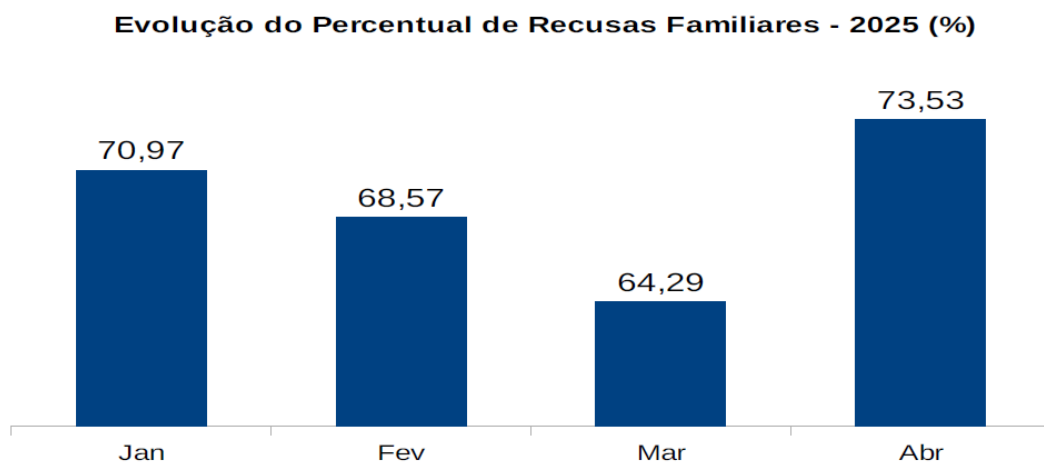


Dados de Janeiro à Abril de 2025 - Total de transplantes: 286

Planilha de Motivos das Negativas Familiares

| MÊS | MOTIVOS DA NEGATIVA FAMILIAR – 2025 | | | | | | | | | | PERCENTUAL DE RECUSAS (%) |
|--------------|---|--------------------|----------------------|-----------|---------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------|----------|-----------|---------------------------|
| | DESCONHECIMENTO DO DESEJO DO POTENCIAL DOADOR | NÃO DOADOR EM VIDA | INTEGRIDADE DO CORPO | INDECISÃO | CONTRÁRIOS À DOAÇÃO | DESCONTENTES COM ATENDIMENTO | DEMORA NO PROCESSO | CONVICÇÕES RELIGIOSAS | OUTROS | TOTAL | |
| JANEIRO | 2 | 7 | 5 | 1 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 22 | 70,97 |
| FEVEREIRO | 3 | 7 | 6 | 0 | 1 | 0 | 6 | 1 | 0 | 24 | 68,57 |
| MARÇO | 1 | 6 | 6 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 18 | 64,29 |
| ABRIL | 2 | 5 | 13 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 25 | 71,43 |
| TOTAL | 8 | 25 | 30 | 1 | 3 | 1 | 19 | 1 | 1 | 89 | 68,99 |

Gráfico da Evolução do Percentual de Recusas Familiares – 2025:

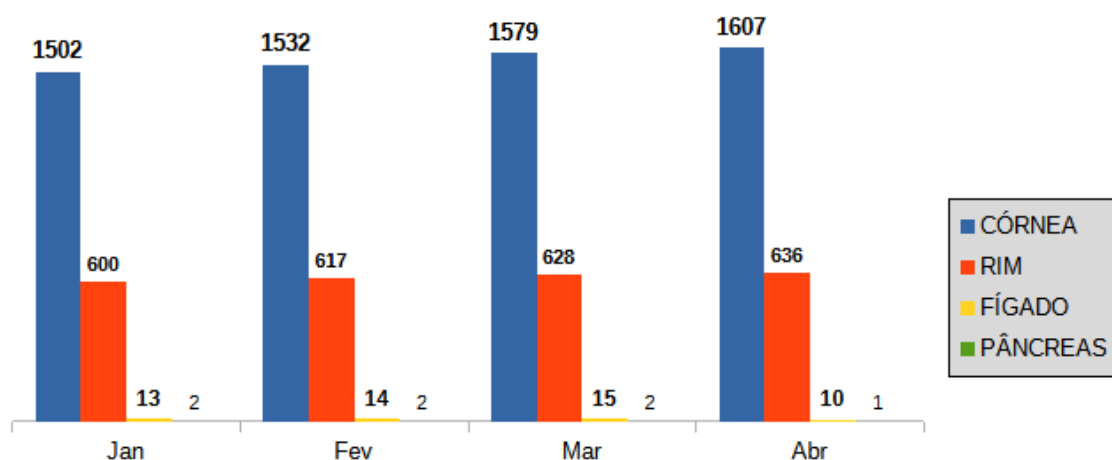


Planilha de Receptores Ativos e Semi Ativos por Órgão/Tecido:

| MÊS | LISTA DE ESPERA – ATIVOS | | | | | LISTA DE ESPERA – SEMIATIVOS | | | | |
|-----------|--------------------------|-----|--------|------------------|----------|------------------------------|-----|--------|------------------|----------|
| | FIGADO | RIM | CÓRNEA | PÂNCREAS/ RIM | PÂNCREAS | FIGADO | RIM | CÓRNEA | PÂNCREAS/ RIM | PÂNCREAS |
| Janeiro | 13 | 600 | 1502 | 0 | 2 | 3 | 22 | 148 | 0 | 0 |
| Fevereiro | 14 | 617 | 1532 | 0 | 2 | 2 | 22 | 126 | 0 | 0 |
| Março | 15 | 628 | 1579 | 0 | 2 | 1 | 28 | 104 | 0 | 0 |
| Abril | 10 | 636 | 1607 | 0 | 1 | 5 | 31 | 81 | 0 | 0 |

Gráfico da Evolução da Lista de Espera (Ativos) – 2025

Evolução Lista de Espera Órgãos e Tecidos 2025 - Ativos



Outras realizações importantes, promoção da cultura da doação como um ato de amor:


- VII Encontro CIHDOTT - Comissão Intra-Hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes:

A Central Estadual de Transplantes realizou, no dia 27 de março, um encontro que reuniu 167 profissionais diretamente ligados às Comissões Intra-Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIHDOTTs) do Estado de Goiás. O evento teve importância estratégica para o fortalecimento da política de doação e transplantes na região, constituindo-se como um espaço de diálogo, atualização e compartilhamento de experiências entre os profissionais de saúde de toda a rede envolvida na captação e transplante de órgãos e tecidos. A realização desse encontro reafirma o compromisso do Estado de Goiás com a qualificação contínua dos profissionais da área e com a promo

- GOVTECH - Programa de Inovação do governo lança Govtech 2:



A Gerência de Transplantes (GERTRAN), selecionada pela Secretaria de Estado da Saúde na 2ª edição do GOVTECH, dá início ao Programa de Inovação Aberta da SECTI, realizado em colaboração com o Núcleo de Gestão do Porto Digital (NGPD), por meio do HUB Goiás – Centro de Excelência em Empreendedorismo Inovador (CEII). O programa tem como objetivo desenvolver soluções inovadoras para os desafios enfrentados por órgãos governamentais, especialmente aqueles relacionados à entrega de produtos e serviços em setores estratégicos da administração pública, promovendo economia de recursos, aprimoramento de processos internos e melhorias no atendimento à sociedade. Nesse contexto, a Central Estadual de Transplantes participa do projeto



com o propósito de melhorar os índices de doação de órgãos em nosso estado, reduzindo a recusa familiar e beneficiando as pessoas que aguardam na lista de espera.

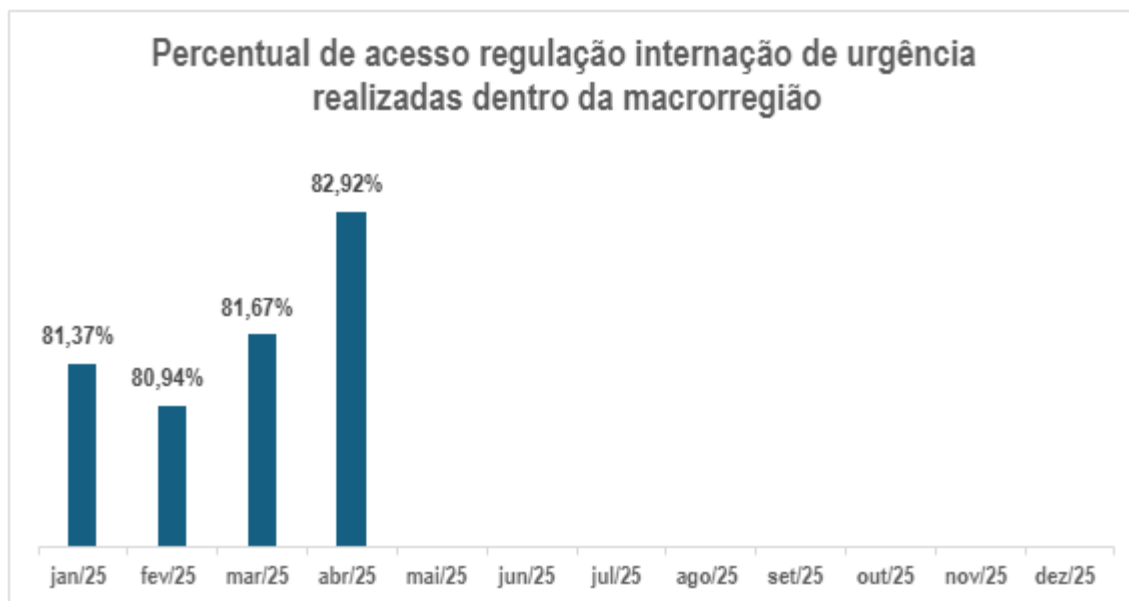
| PROCESSOS | | | | | | | |
|---|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|---|
| Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 04, Meta 01 | | | | | | | |
| OBJETIVO - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio 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 2025 | | | 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 | 65% | 65% | 81,72% | 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial |
| 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: Ampliar o processo de regulação direto no leito que atualmente está em 58% das unidades. | | | | | | | |
| 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- 14/05/2025 - Nº 20 - 1.4.1

Período de Janeiro a Abril

- Durante o primeiro quadrimestre de 2025, foram desenvolvidas ações estratégicas voltadas à integração dos sistemas MV e SIGO GERINT em todas as unidades estaduais, com o objetivo de qualificar e agilizar os processos de regulação hospitalar. Nesse período, foi implantado o processo de regulação direta para leitos na unidade Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta - (HDS).
- Adicionalmente, foi iniciado o processo de auditoria das recusas de vagas em mais um hospital estadual, ampliando a cobertura para três grandes hospitais de referência: HUGO, HUGOL e HGG. Essa ação tem como objetivo verificar se as recusas estão devidamente justificadas e identificar possíveis melhorias a serem implementadas nos fluxos e processos de regulação.
- Também foi iniciada a qualificação da equipe médica reguladora, por meio de capacitações técnicas voltadas à padronização de critérios clínicos, estratificação de risco e aplicação dos protocolos de acesso.
- Destaca-se que, no período, o índice de regulação das internações de urgência dentro da macrorregião superou a meta estabelecida para o ano, reflexo do trabalho estruturado desenvolvido pela Gerência de Regulação de Internações, que tem fortalecido de forma consistente os princípios da regionalização e da integralidade da atenção à saúde.

Gráfico 1. Indicador - Percentual de acesso regulação internação de urgências realizadas dentro das macrorregiões.



Fonte: Sistema SIGO/Gerint via Metabase. Dados atualizados em 13/05/2025.

Relatório Estratégico SUREG 2025

Conforme as diretrizes estabelecidas na Programação Anual de Saúde 2025, informa-se os indicadores e o status das ações programadas no âmbito desta Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação - SUREG/SUBPAS/SES-GO.

OBJETIVO 1.4 - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio logístico das redes de atenção à saúde.

META 1.4.1 - Aumentar para 75% o índice de regulação de internações de urgências dentro das macrorregiões até 2027

Indicador: Percentual de acesso de regulação de internações de urgências realizado dentro das microrregiões no ano

| AÇÕES | STATUS |
|---|--|
| 1. 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; | Contínuo. A educação permanente da equipe de regulação é realizada sob processo contínuo. |
| 2. Capacitar equipes de apoio regional para sensibilizar gestores, instituições e pacientes quanto a essa regionalização; | Contínuo. São ministradas palestras e orientações, no formato de reuniões remotas, a fim de alcançar um maior público. |

| | |
|--|--|
| 3. Parametrizar o sistema de regulação para auxiliar na regulação dentro da macrorregião; | Concluído. Ação contemplada com a implantação do novo Sistema de regulação SIGO/Gerint. |
| 4. Ampliar o processo de regulação direto no leito que atualmente está em 58% das unidades; | Em fevereiro de 2025, foi efetuado o processo de regulação direta para leito no Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta (HDS). |
| 5. Auditar fichas de regulação para verificar oportunidades de melhoria na equipe; | Contínuo. A ação está contemplada na gestão de riscos da SUREG, com risco monitorado. |
| 6. 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. | Contínuo. A ação está contemplada nas renovações dos planos de fortalecimento, convênios e aditivos dos contratos. |

| PROCESSOS | | | | | | | |
|--|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|---|
| Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 04 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Número de cirurgias eletivas realizadas no ano | Numérico | 45.000 | 2023 | 47.375 | 47.375 | 21.284 | 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial |
| 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- 13/05/2025 - Nº 21 - 1.4.2

Período de Janeiro a abril

Atualmente a SES-GO possui 36 hospitais sob regulação estadual executantes de cirurgias eletivas. Conforme gráfico foram realizadas até o momento 21284 cirurgias. Esse resultado mostra um número significativo de cirurgias executadas, refletindo um retorno positivo dos planos de fortalecimento que vem sendo realizado pela Secretaria de Estado da Saúde

Gráfico 2. Indicador - Número de cirurgias eletivas realizadas no ano..



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

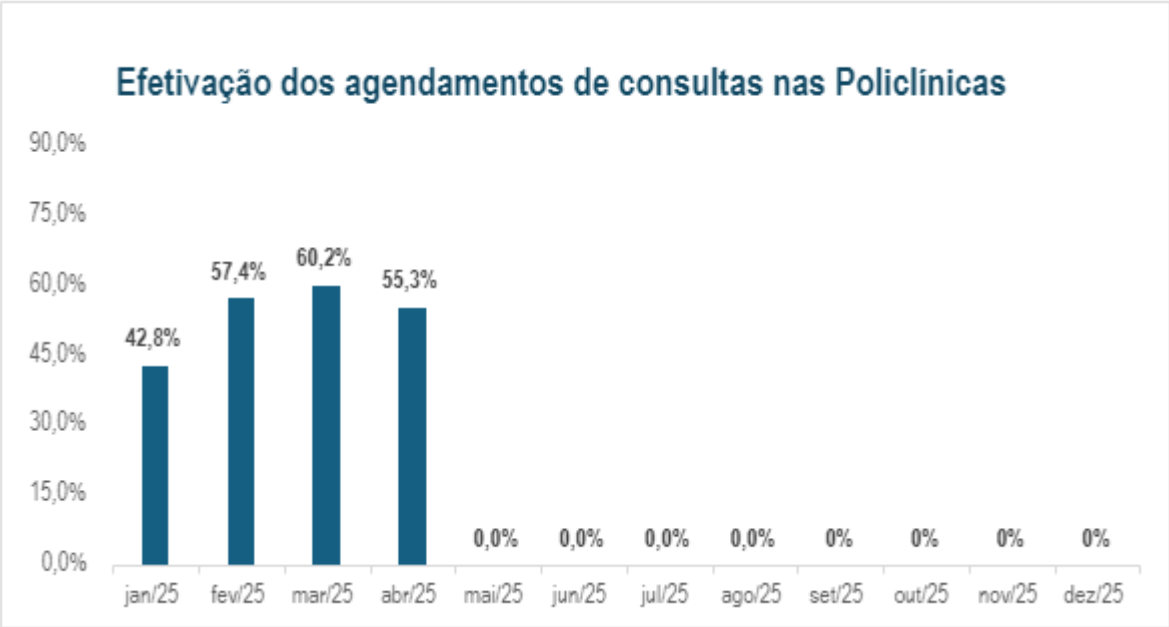
| OBJETIVO 1.4 - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio logístico das redes de atenção à saúde. | |
|---|--|
| META 1.4.2 - Ampliar em 10% a realização de cirurgias eletivas até 2027 | |
| Indicador: Número de cirurgias eletivas realizadas no ano | |
| AÇÕES | STATUS |
| 1. Parametrizar o sistema Regnet quanto ao planejamento de cirurgias eletivas das unidades próprias e contratualizadas considerando a demanda existente; | Mensalmente é realizado junto às unidades o planejamento cirúrgico e as cirurgias executadas em cada unidade. |
| 2. Remanejar pacientes entre hospitais de uma mesma macrorregião para unidades que possuam esse perfil a fim de reduzir o tempo de espera para cirurgias; | Realizada mensalmente a análise das unidades para que seja feito o remanejamento de pacientes conforme oferta/demanda. |
| 3. Ampliar planos de fortalecimento para atendimento da demanda a partir do aumento da oferta de cirurgias eletivas. | Em andamento. |

| PROCESSOS | | | | | | | |
|---|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|---|
| Plano Estadual de Saúde 2024-2027: Diretriz 01, Objetivo 04 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 2025 | | | 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 | 62% | 62% | 53,9% | 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial |
| 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: Fortalecimento do Fluxo de Avaliação Pré-Cirúrgica (APC) junto às unidades estaduais e municípios. | | | | | | | |
| Ação: Parametrizar o Painel de Gestão à vista (REGULATRON) com os dados do novo sistema de regulação (SIGO) para o monitoramento de perdas primárias e secundárias de consultas nas policlínicas. | | | | | | | |
| Ação: Realizar treinamento com os gestores e técnicos municipais de Regulação quanto ao Sistema de Regulação (SIGO) visando garantir qualificação e continuidade dos processos. | | | | | | | |

Fonte: SUREG- 14/05/2025. - Nº 22 - 1.4.3

Período de Janeiro a abril

Gráfico 3. Indicador - Percentual de utilização da oferta regulada de consultas médicas especializadas junto às policlínicas no ano.



Fonte: Sistema SIGO/Gercon via Regulatron.

OBJETIVO 1.4 - Ampliar e qualificar a regulação em saúde e os sistemas de apoio logístico das redes de atenção à saúde.

| META 1.4.3 - Otimizar o acesso às consultas médicas especializadas nas policlínicas em 28,3% até 2027 | |
|--|--|
| Indicador: Percentual de utilização da oferta regulada de consultas médicas especializadas junto às policlínicas no ano | |
| AÇÕES | STATUS |
| 1. 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; | Agendamento de reuniões semanais com a Gerência de Atenção Especializada para tratarmos das unidades de saúde, sendo o perfil de atendimento das Policlínicas uma pauta recorrente de análise. Feito notificação para as unidades, para adequação da oferta. |
| 2. Fortalecimento do Fluxo de Avaliação Pré-Cirúrgica (APC) junto às unidades estaduais e municípios; | Envio de ofício (OFÍCIO CIRCULAR Nº 18/2025/SES) para todas as unidades de saúde da rede SES, informando sobre o fluxo APC e sua execução. |
| 3. Parametrizar o Painel de Gestão à vista (REGULATRON) com os dados do novo sistema de regulação (SIGO) para o monitoramento de perdas primárias e secundárias de consultas nas policlínicas; | Em desenvolvimento pela SUTIN. |
| 4. Realizar treinamento com os gestores e técnicos municipais de Regulação quanto ao Sistema de Regulação (SIGO) visando garantir qualificação e continuidade dos processos. | Em andamento. |

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 2025 | | | 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 | 85 | 85 | 39 | 122 – Administração Geral |
| 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 - 13/05/2025 - Nº 23 - 2.2.1

Período de Janeiro à Abril

- Foram previstas 85 ações de controle anuais considerando a entrega da GEAUD-SUS e GEAG. Até a finalização do 1º RDQA, foram entregues 39 ações discriminadas no quadro abaixo.

| MÊS | GEAUD-SUS | GEAG |
|-----------|---|---|
| JANEIRO | 01 AUDITORIA - N.1302; 02 MONITORAMENTOS: 1228; 1226 | — |
| FEVEREIRO | 06 AUDITORIAS: Nº1293;1297;1298;1299;1300;1301 01 VISITA TÉCNICA: Nº 497 03 MONITORAMENTOS: Nº 1213; 1241; 1271 | 01 Reunião de Monitoramento CMAC 01 Consultoria Integridade |
| MARÇO | 01 AUDITORIA - Nº 1310 03 ORIENTAÇÕES TÉCNICAS | 16 Notas Técnicas de Prestação de Contas, 02 Consultorias Integridade - Treinamento Gecorset |
| ABRIL | — | 01 Informe de Auditoria 01 Reunião Spais - Consultoria Mortalidade Materna |

10-02-25 -Monitoramento CMAC



24-02-25 - Consutoria Integridade - SUPEC



14-04-25 - Consultoria Mortalidade Materna - SPAIS



| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Percentual de atendimento dos quesitos do Ranking do Programa de Compliance Público atingido | Percentual | 75,13 | 2023 | 78 | 78 | – | 122 – Administração Geral |
| 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 - 09/05/2025 - Nº 24 - 2.2.3

Período de Janeiro à Abril

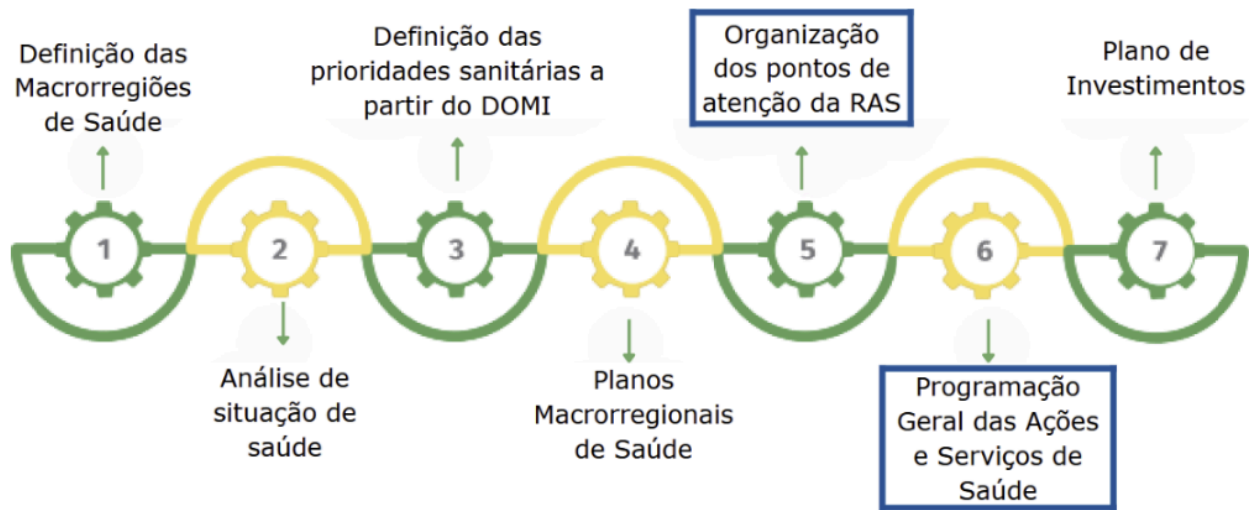
- O ranking do programa de compliance público é obtido pela média das notas de 4 eixos, são eles: governança, ética e responsabilidade, ouvidoria e transparência. A nota normalmente é apurada no final de outubro não sendo aplicável neste momento, já que o processo de avaliação ainda está em curso em todas as pastas do Estado

| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| 100% do PRI desenvolvido e implementado | Percentual | 50 | 2023 | 71% | 71% | 57% | 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial |
| Ação: Coordenar a elaboração das etapas do Planejamento Regional Integrado. | | | | | | | |
| Ação: Monitorar a implementação das etapas do Planejamento Regional Integrado. | | | | | | | |

Fonte:GPR/ SPLAN-13/05/2025 - Nº 25 2.2.5

Etapas do PRI

Planejamento Regional Integrado



Período de Janeiro à Abril

- Ao objetivar promover a equidade regional, garantir a eficiência da gestão da saúde e contribuir para o planejamento ascendente do Sistema Único de Saúde (SUS), o Planejamento Regional Integrado (PRI) é fundamental para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) em abordagem estratégica para planejar a saúde em nível regional, integrando os esforços dos diferentes entes federativos (União, Estados e Municípios) e garantindo uma gestão mais eficiente e equitativa.
- Reuniões quinzenais interinstitucionais (COSEMS, SES e Ministério da Saúde) para discussão, atualização, monitoramento e definição de atividades para andamento das etapas de implantação das etapas do

Planejamento Regional Integrado em Goiás. Principais atividades executadas:

- "Entre Janeiro/2025 e Abril/2025 foram realizadas reuniões com as áreas técnicas da Superintendência de Políticas e Atenção Integral à Saúde, para definição dos indicadores de cada área estratégica conforme Portaria GM/MS nº 1.631, de 01º de outubro de 2015 e a 2ª versão do caderno de parâmetros assistenciais de programação das ações e serviços de saúde.
- Em abril foi realizada reunião com a equipe técnica da Coordenação - Geral de Financiamento e Programação Assistencial/DRAC/SAES/MS para orientação quanto ao processo de Programação Pactuada da Assistência Especializada."

Referente a Etapa 3 "Organização dos pontos de atenção da RAS" as ações realizadas podem ser consultadas em detalhe na META 1.2.8 - Redesenhar e implementar integralmente as 5 redes prioritárias de atenção à saúde.

Referente a Etapa 4 "Elaboração da Programação Geral de Ações e Serviços de Saúde" - A SES está desenvolvendo um sistema informatizado de Programação Pactuada e Integrada (PPI), e capacitações regional e macrorregional sobre PPI.

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 2025 | | | Subfunção PPA |
|---|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|--|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Percentual de ações educacionais propositoras de intervenções nos processos de trabalho | Percentual | 0 | 2022 | 10 | 10 | 69,59% | 122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos |
| Ação: Gerenciar na SES as ofertas de Educação Permanente em Saúde – EPS | | | | | | | |

Fonte: SESG-08/05/2025 - Nº 26 - 3.1.1

Período de Janeiro à Abril

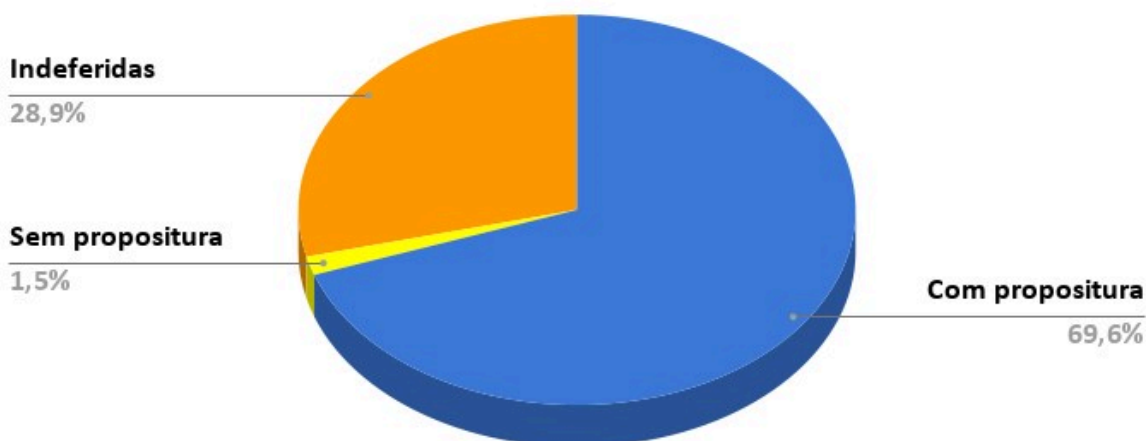
Atividades executadas:

- 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 abril de 2025:

69,59% ações educacionais com propositura de intervenção nos processos de trabalho da SES

Percentual de Ações Educacionais validadas pela SES-GO de janeiro a abril de 2025



| 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 2025 | | | 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 | 6000 | 6000 | 443 | 122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos |
| 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-08/05/2025 - Nº 27 - 3.1.2

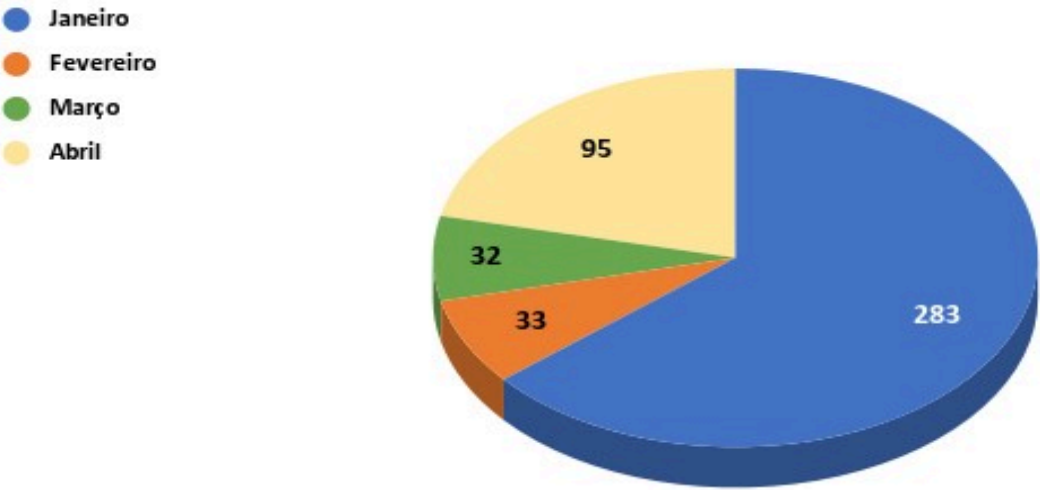
Período de Janeiro a Abril

- No 1º quadrimestre de 2025, foram qualificados **443** profissionais do SUS e Comunidade em geral, correspondendo a 10,50% do total a ser complementado na meta anual. Nos próximos quadrimestre, a SESG deverá ofertar vários cursos mantendo o compromisso de atingir a meta pactuada.

Resultado obtido no período de janeiro a abril de 2025

443 Profissionais do SUS e Comunidade em geral qualificados, distribuídos por Mês de execução, por Modalidade de Ensino e por Área de Conhecimento

Nº de concluintes nos cursos executados pela SESG de janeiro a abril de 2025

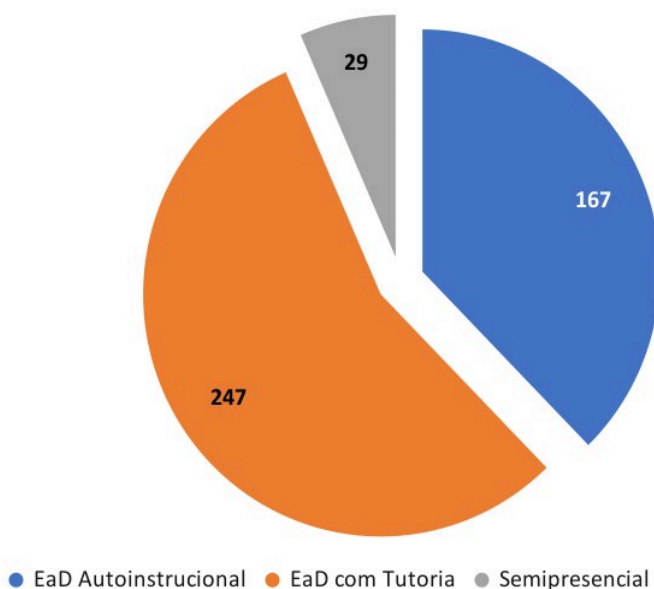


Atividades executadas CURSOS:
POR MODALIDADES:

| Nº | AÇÕES REALIZADAS JANEIRO A ABRIL 2025 | MODALIDADE | QUANTITATIVO 1ºQ QUADRIMESTR E |
|----|--|------------------|---|
| 1 | Capacitação em aleitamento materno, alimentação complementar saudável até os dois anos de idade e cuidados com o recém-nascido | Autoinstrucional | 3 |
| 2 | Cuidados Clínicos na Síndrome Respiratória Aguda Grave - 2020 | Autoinstrucional | 1 |
| 3 | Qualificação dos profissionais de saúde para o processo de doação de órgãos e tecidos | Autoinstrucional | 59 |
| 4 | Irradia Saber - Qualificação em Noções de Proteção Radiológica e Ações de Educação em Saúde | Autoinstrucional | 2 |
| 5 | Prevenção e controle de infecções (PCI) causadas pelo novo coronavírus (COVID-19) | Autoinstrucional | 1 |
| 6 | Produção de Notas Técnicas de Evidências Clínicas para Processos Judiciais (NT-PJ) | Autoinstrucional | 3 |
| 7 | Capacitação de Profissionais para Conhecimento e Aprimoramento em Vacinação | Autoinstrucional | 28 |
| 8 | Curso de Ferramentas Tecnológicas - Parte I | Autoinstrucional | 10 |
| 9 | Curso de Ferramentas Tecnológicas - Parte II | Autoinstrucional | 6 |
| 10 | Curso de Tutores de EaD da SESC | Autoinstrucional | 17 |
| 11 | Conhecimento Científico e Métodos de Pesquisa Científica | Autoinstrucional | 4 |
| 12 | Curso de Introdução à Pesquisa Epidemiológica | Autoinstrucional | 3 |
| 13 | A Escrita e Publicação do Artigo Científico | Autoinstrucional | 2 |
| 14 | Pesquisa Bibliográfica I - Busca Bibliográfica | Autoinstrucional | 3 |
| 15 | Pesquisa Bibliográfica II - Seleção e Análise | Autoinstrucional | 2 |
| 16 | Aspectos Éticos em Pesquisa | Autoinstrucional | 6 |
| 17 | Pesquisa Qualitativa: Apontamentos, Conceitos e Metodologias | Autoinstrucional | 1 |
| 18 | Pesquisa Epidemiológica I – Estudos Observacionais | Autoinstrucional | 1 |
| 19 | Pesquisa Epidemiológica II – Estudos Experimentais | Autoinstrucional | 4 |
| 21 | Bioestatística I - Estatística Descritiva | Autoinstrucional | 4 |

| Nº | AÇÕES REALIZADAS JANEIRO A ABRIL 2025 | MODALIDADE | QUANTITATIVO 1ºQ QUADRIMESTR E |
|-------|--|------------------|---|
| 22 | Bioestatística II - Testes de Comparação de Médias | Autoinstrucional | 1 |
| 23 | Competências básicas de Avaliação de Tecnologias em Saúde | Autoinstrucional | 3 |
| 24 | Prática Informada por Evidências | Autoinstrucional | 3 |
| 25 | Curso de Capacitação de Auxiliares e Técnicos em Saúde Bucal no Processo de Trabalho | EaD com tutoria | 225 |
| 26 | Curso de Formação para o Planejamento e Desenvolvimento de Projetos de Intervenção em Saúde | EaD com tutoria | 22 |
| 27 | Curso de Atendimento em Urgência e Emergência para Profissionais de Saúde em Ambiente Simulado | Semipresencial | 29 |
| TOTAL | | | 443 |

**Nº de concluintes dos cursos executados pela SESG distribuídos por
Modalidade de Ensino de janeiro a abril de 2025**

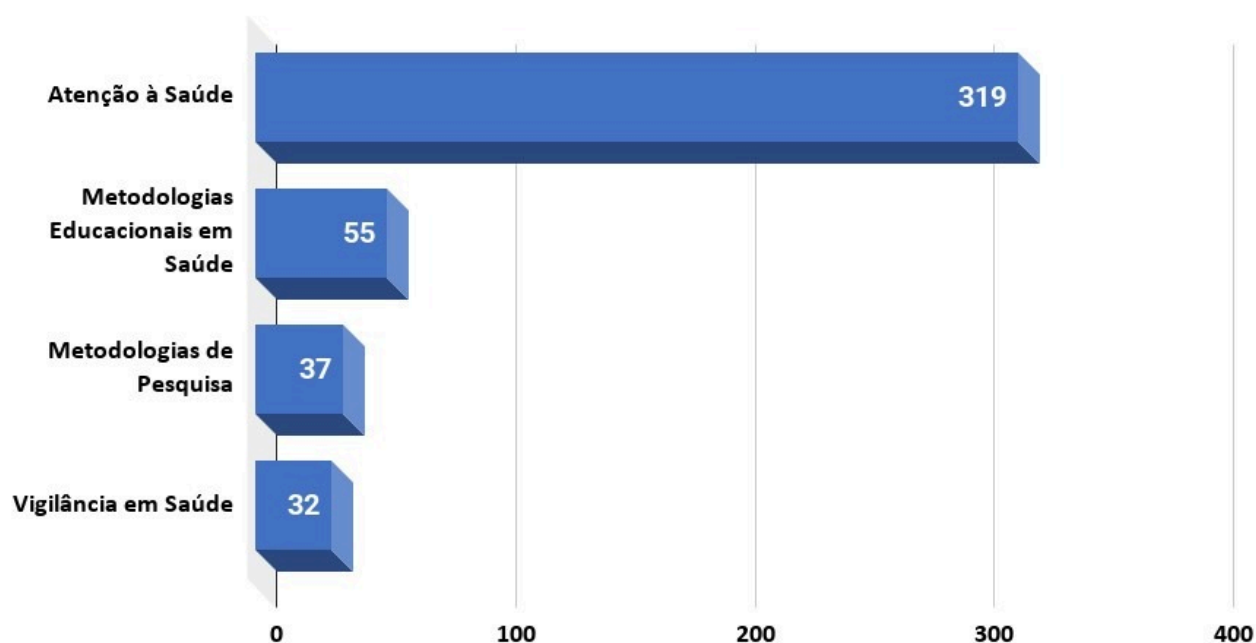


Atividades executadas CURSOS:
POR ÁREA DE CONHECIMENTO

| ÁREA DE CONHECIMENTO | AÇÕES REALIZADAS | NÚMERO DE PROFISSIONAIS E COMUNIDADE QUALIFICADOS NO 1º QDR/2025 | TOTAL META FÍSICA REALIZADA |
|---|---|--|-----------------------------|
| ATENÇÃO EM SAÚDE | Capacitação em aleitamento materno, alimentação complementar saudável até os 2 anos de idade e cuidados com o recém-nascido | 03 | 319 |
| | Cuidados Clínicos na Síndrome Respiratória Aguda Grave | 01 | |
| | Curso de Atendimento em Urgência e Emergência para Profissionais de Saúde em Ambiente Simulado | 29 | |
| | Qualificação dos profissionais de saúde para o processo de doação de órgãos e tecidos | 59 | |
| | Irradia Saber - Qualificação em Noções de Proteção Radiológica e Ações de Educação em Saúde | 02 | |
| | Curso de Capacitação de Auxiliares e Técnicos em Saúde Bucal no Processo de Trabalho | 225 | |
| VIGILÂNCIA EM SAÚDE | Prevenção e controle de infecções (PCI) causadas pelo novo coronavírus (COVID-19) | 01 | 32 |
| | Produção de Notas Técnicas de Evidências Clínicas para Processos Judiciais (NT-PJ) | 03 | |
| | Capacitação de Profissionais para Conhecimento e Aprimoramento em Vacinação | 28 | |
| METODOLOGIAS E TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS, APLICÁVEIS NA ÁREA DA SAÚDE. | Curso de Ferramentas Tecnológicas - Parte I37 | 10 | 55 |
| | Curso de Ferramentas Tecnológicas - Parte II | 06 | |
| | Curso de Tutores de EaD da SESC | 17 | |
| | Curso de Formação para o Planejamento e Desenvolvimento de Projetos de Intervenção em Saúde | 22 | |
| METODOLOGIAS DE PESQUISA | Conhecimento Científico e Métodos de Pesquisa Científica | 04 | 37 |
| | Curso de Introdução à Pesquisa Epidemiológica | 03 | |
| | A Escrita e Publicação do Artigo Científico | 02 | |
| | Pesquisa Bibliográfica I - Busca Bibliográfica | 03 | |
| | Pesquisa Bibliográfica II - Seleção e Análise | 02 | |
| | Aspectos Éticos em Pesquisa | 06 | |
| | Pesquisa Qualitativa: Apontamentos, Conceitos e Metodologias. | 01 | |
| | Pesquisa Epidemiológica I – Estudos Observacionais | 01 | |
| | Pesquisa Epidemiológica II – Estudos Experimentais | 04 | |

| | | | |
|--------------|---|----|------------|
| | Bioestatística I - Estatística Descritiva | 04 | |
| | Bioestatística II - Testes de Comparação de Médias | 01 | |
| | Competências básicas de Avaliação de Tecnologias em Saúde | 03 | |
| | Prática Informada por Evidências | 03 | |
| TOTAL | | | 443 |

Nº de concluintes nos cursos executados pela SESG distribuídos por Área de Conhecimento



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 2025 | | | Subfunção PPA |
|--|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|--|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Número de soluções tecnológicas para saúde digital implantadas | Numérico | 0 | 2023 | 1 | 2 | 5 | 122 – Administração Geral / 572 – Desenvolvimento Tecnológico e Engenharia |
| Ação: implantar soluções tecnológicas para saúde digital | | | | | | | |

Fonte: SUTIS-13/05/2025 - Nº 28 - 2.1.2

Período de Janeiro à Abril

Até o momento foram entregues 5 soluções tecnológicas, o que já configura meta atingida: Painel Ouvidoria, Painel de Dados Epidemiológicos de Hanseníase, Painel Tendência v2 e Projeto Integra Sinavisa. Projeto PACS (integração dos exames de imagem ao prontuário do paciente) em andamento com 74,29% e 17 unidades integradas até abril.

JANEIRO: 0 ENTREGA

- SISTEMAS: 9 em andamento
- PAINEIS: 4 em andamento

FEVEREIRO: 2 ENTREGAS

- SISTEMAS: 10 em andamento
- PAINEIS: 2 entregas: Painel Ouvidoria e Painel de Dados Epidemiológicos de Hanseníase e 3 em andamento
- Projeto PACS Total Executado 67,5%. 11 Unidades integradas

MARÇO: 1 ENTREGA

- SISTEMAS: 10 em andamento
- PAINEIS: 1 entrega: Painel Tendência v2 e 4 em andamento
- Projeto PACS Total Executado 72,5%. 12 Unidades integradas

ABRIL: 2 ENTREGAS:

- SISTEMAS: 1 entrega: Projeto Integra Sinavisa e 11 em andamento
- PAINEIS: 1 entrega: Painel Auditoria SUS e 3 em andamento
- Projeto PACS Total Executado 74,29%. 17 Unidades integradas

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 2025 | | | Subfunção PPA |
|---|-------------------|-------------------------|-----|---------------|------------|-------------------|---|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Percentual de Unidades da SES construídas, ampliadas, reformadas e/ou estruturadas, conforme planejamento anual | Percentual | - | - | 75% | 75% | -1% | 122 – Administração Geral / 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial |

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

Fonte: SUINFRA-13/05/2025 - Nº 29 - 2.3.1

Período Janeiro a Abril

- No primeiro quadrimestre de 2025 (janeiro a abril), o percentual de evolução das obras foi de -1%. Embora tenham sido executados serviços no período, o indicador apresentou resultado negativo em razão da inclusão de termos aditivos ao contrato, os quais foram necessários para viabilizar a conclusão do objeto contratado. A alteração do valor contratual impacta diretamente o cálculo da evolução física da obra, uma vez que esse indicador é apurado com base na relação físico-financeira, conforme a fórmula a seguir:

% de evolução acumulada = (Soma das medições realizadas até o momento / Valor total atualizado do contrato) x 100

As principais atividades executadas no período de setembro a dezembro de 2024 estão descritas a seguir:

➤ Reforma e Ampliação do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad - HEF

- Evolução: A obra alcançou 5% de execução no primeiro quadrimestre de 2025, conforme informações disponíveis no sistema GOMAP em 9 de maio de 2025, com base no monitoramento realizado até abril do referido ano. Os dados foram fornecidos pela GOINFRA, responsável pela execução da obra.
- Detalhes: Anunciada em 29 de abril de 2022, a reforma e ampliação do Hospital Estadual de Formosa – HEF visa promover melhorias significativas na infraestrutura da unidade, com a ampliação do número de leitos de 85 para 298, posicionando o hospital entre os cinco maiores da região do Entorno. O número de leitos de UTI será duplicado, passando de 20 para 40. O projeto contempla a construção de áreas essenciais, como ambulatório, centro cirúrgico, pronto-socorro pediátrico e pronto-socorro ginecológico e obstétrico, que contará com dois consultórios, dois leitos de observação e quatro de medicação. Destaca-se, ainda, a implantação de uma ala psiquiátrica ampliada, com o objetivo de atender à crescente demanda por atendimento especializado em saúde mental na região.
-

➤ Reforma e Ampliação do Hospital Estadual de Trindade - HETRIN

- Evolução : A obra apresentou -27% de execução no primeiro quadrimestre de 2025, conforme informações registradas no sistema GOMAP em 9 de maio de 2025, com base no monitoramento realizado até abril do mesmo ano. Os dados foram fornecidos pela GOINFRA, responsável pela execução da obra. O resultado negativo do indicador decorre da inclusão de termos aditivos ao contrato, os quais foram necessários para viabilizar a conclusão do objeto contratado, impactando diretamente o cálculo da evolução física com base na relação físico-financeira.
- 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 à estrutura original. O número de leitos

passará de 56 para 149, ampliando de forma significativa a capacidade de atendimento da unidade. O projeto contempla também a reforma do pronto-socorro, com previsão de conclusão para o segundo semestre de 2025.

➤ **Reforma na Escola Estadual de Saúde Pública Cândido Santiago**

- Evolução : A obra apresentou evolução de -1% no primeiro quadrimestre de 2025. O resultado negativo do indicador deve-se à inclusão de termos aditivos ao contrato, necessários para viabilizar a conclusão do objeto contratado, impactando diretamente o cálculo da evolução física com base na relação físico-financeira.
- Detalhes: A obra de reforma e ampliação da Superintendência da Escola de Saúde de Goiás contempla uma série de melhorias voltadas à modernização e funcionalização do espaço. As intervenções incluem a substituição integral 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, visando maior eficiência e segurança. Serão revitalizados ambientes como salas administrativas, salas de aula e guarita. Também está prevista a criação de novos espaços, incluindo laboratórios odontológicos e de simulação. O projeto contempla ainda a construção de uma passarela ligando o auditório ao salão de eventos, revitalização do paisagismo, melhorias nos espaços externos, construção de canaletas para águas pluviais, implantação de nova recepção, abrigo para resíduos e reservatório de água adicional para atendimento das demandas da unidade.

➤ **Construção do Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás - CORA**

- Evolução: A obra alcançou 6% de execução no primeiro quadrimestre de 2025, conforme informações registradas no sistema GOMAP em 9 de maio de 2025, com base no monitoramento realizado até abril do mesmo ano. Os dados foram fornecidos pela GOINFRA, responsável pela execução do projeto.
- Detalhes : A obra do Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás (CORA), referente à ala infanto juvenil, atingiu 83% de execução até o período analisado, conforme informações extraídas do sistema GOMAP em 9 de maio de 2025, com dados atualizados pela GOINFRA, responsável pela execução do projeto. Projetado para atender às demandas oncológicas de alta complexidade, o CORA contará com estrutura moderna e ampla, dispondo de 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 prevê, ainda, a disponibilização de 26 leitos no setor de infusão quimioterápica e 13 leitos no Centro de Intercorrência Ambulatorial, distribuídos entre áreas de repouso de emergência, consultório e isolamento. Complementam a estrutura 6 leitos de UTI pediátrica, 4 leitos para recuperação pós-anestésica no centro cirúrgico, 2 leitos de pré-anestesia e 9 leitos no setor de Transplante de Medula Óssea (TMO), sendo 2 destinados ao isolamento. 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 6% de execução no primeiro quadrimestre de 2025, conforme informações registradas no sistema GOMAP em 9 de maio de 2025, com base no monitoramento realizado até abril do referido ano. Os dados foram fornecidos pela GOINFRA, responsável pela execução do projeto.
- Detalhes : A Policlínica de Mozarlândia será estruturada em setores que compreendem recepções, salas de espera, consultórios médicos, salas de exames especializados como tomografia, mamografia, ultrassonografia e raio-X, área de fisioterapia, setor administrativo, farmácia, refeitório, vestiários e sanitários com acessibilidade. O projeto inclui também áreas técnicas, tais como central de gases medicinais, subestação elétrica e depósitos de resíduos. Os ambientes foram planejados com foco em funcionalidade, acessibilidade e conforto, assegurando iluminação natural, ventilação adequada e integração com o paisagismo

| SUPERINTENDÊNCIA DE INFRAESTRUTURA | | | | |
|---|----------------|-------------------------|----------------|-------------------------------------|
| PES 2024 - 2027 | | | | |
| ACOMPANHAMENTO DAS OBRAS - 1º RDQA 2025 | | | | |
| OBRA | ÓRGÃO EXECUTOR | 2025 | | |
| | | PREVISTO ANUAL | % 1º RDQA 2025 | INDICADOR ACUMULADO DO 1º RDQA 2025 |
| LACEN - Reforma Geral e Ampliação | GOINFRA | 10% | 0% | 0% |
| HETRIN - Reforma e ampliação | GOINFRA | 29% | -27% | -93% |
| HEF - Reforma e ampliação | GOINFRA | 60% | 5% | 8% |
| 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) | | 100% | 0% | 0% |
| Escola de Saúde Pública - Reforma | SES | 45% | -1% | -3% |
| Sede da SES - Reforma | | 10% | 0% | 0% |
| Subestação na sede da SES - Construção | SES | 100% | 0% | 0% |
| Elevadores da COEG - Modernização | SES | | 0% | |
| Elevadores da CEMAC - Modernização | SES | | 0% | |
| HDT - Reforma e ampliação | GOINFRA | 20% | 0% | 0% |
| CREMIC - Reforma Geral e Ampliação | | 10% | 0% | 0% |
| Complexo do Almojarifado - Reforma e Adequação | GOINFRA | 100% | 0% | 0% |
| Policlínica de Mineiros - Construção | GOINFRA | 60% | 0% | 0% |
| Policlínica de Mineiros - Estruturação | | | 0% | |
| Policlínica de Campos Belos - Construção | GOINFRA | 60% | 0% | 0% |
| Policlínica de Campos Belos - Estruturação | | | 0% | |
| Policlínica de Mozarlândia - Construção | GOINFRA | 85% | 6% | 7% |
| Policlínica de Mozarlândia - Estruturação | | | 0% | |
| Hospital Estadual Ronaldo Ramos Caiado Filho - Águas Lindas - Construído | GOINFRA | | 0% | |
| Hospital Estadual Ronaldo Ramos Caiado Filho - Águas Lindas - Estruturado | GOINFRA | 5% | 2% | 30% |
| CORA 1ª etapa (100% infante juvenil) - Construção | GOINFRA | 23% | 6% | 26% |
| CORA 2ª etapa (100% do bloco adulto) - Construção | GOINFRA | 20% | 0% | 0% |
| TOTAL | | Indicador 1º RDQA 2025: | | -1% |
| | | Meta 2025: | | 75% |

OBS:

- O "% 1º RDQA 2025" representa o acumulado da evolução da obra no 1º quadrimestre de 2025.
- O "INDICADOR ACUMULADO DO 1º RDQA 2025" de cada obra representa o percentual acumulado da obra no 1º quadrimestre de 2025. Ex: Se foi previsto construir 20% no ano de 2024 de uma obra e foram realizados 10% em

janeiro (o que corresponde a 50%) e 10% em fevereiro (o que corresponde a 50%), o indicador acumulado será de 100%.

- - A somatória do "Indicador 1º RDQA 2025" (percentual que está destacado de verde ao final da planilha), representa a média dos indicadores das obras que foram previstas para o 1º quadrimestre de 2025.
- ---> Escola de Saúde Pública - Reforma: No acompanhamento da evolução física da obra referente ao mês de abril, a coluna de indicador acumulado de 2025 está com valor negativo, apesar de ter serviços realizados no ano de 2025. Tal variação se deve à inclusão de um aditivo contratual, que ampliou o escopo de serviços e, consequentemente, alterou o valor total da obra. O percentual de evolução física é calculado com base na seguinte fórmula:
- $\% \text{ de evolução acumulada} = (\text{Soma das medições realizadas até o momento} / \text{Valor total atualizado do contrato}) \times 100$
- Com a alteração do valor total atualizado do contrato, provocada pelo aditivo, a base de cálculo para o percentual acumulado foi reajustada, resultando na diluição dos percentuais já alcançados anteriormente. Ou seja, os serviços que já haviam sido executados agora representam uma proporção menor em relação ao novo montante total da obra.
- ---> HETRIN/HEF: Dados são coletados pelo GOMAP, e no acompanhamento da evolução física da obra referente ao mês de abril, os dados coletados demonstram que houve serviços realizados, embora tenha valor negativo na coluna de indicador acumulado de 2025. O percentual total de execução total reduziu em março.

| 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 2025 | | | Subfunção PPA |
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Gestão direta com quadro de pessoal adequado | Percentual | 0 | 2022 | 20 | 20 | 0 | 122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos |
| Ação: Realizar o dimensionamento de pessoal para melhor planejamento e operacionalização das atividades em cada unidade. | | | | | | | |

Fonte: SGI- 15/05/2025 - Nº 30 -3.4.1

Período de janeiro a abril

- Foram realizadas reuniões institucionais com a Secretaria de Estado da Administração (SEAD), a Universidade de Brasília (UNB) e a Central Estadual de Medicação de Alto Custo Juarez Barbosa (CEMAC JB), para alinhamento de diretrizes e estabelecimento de parcerias estratégicas.
- Iniciou-se o processo de dimensionamento do quadro de pessoal do CEMAC JB, contando com o suporte técnico da SEAD e da UNB, visando garantir uma abordagem estruturada e qualificada.
- A Gerência de Gestão de Pessoas (GGP) tem desempenhado um papel ativo na coleta de informações essenciais para subsidiar o dimensionamento de pessoal, assegurando precisão e alinhamento às necessidades institucionais.

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 2025 | | | Subfunção PPA |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|--|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Percentual de pesquisas finalizadas | Percentual | 60 | 2022 | 40 | 40 | 70,43% | 122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos |

Ação: Monitorar as pesquisas na SES

Ação: Desenvolver produtos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS)

Ação: Divulgar produtos técnico-científicos

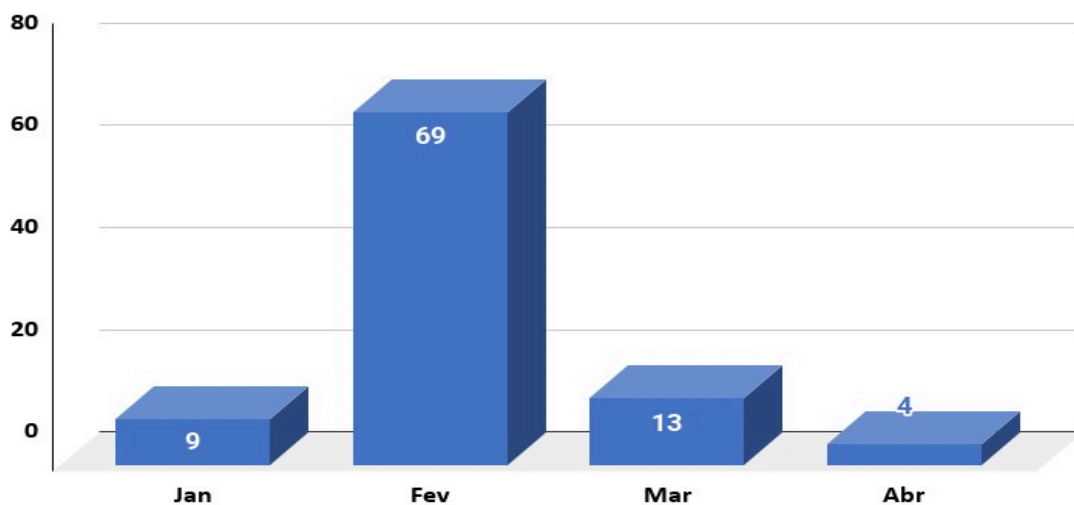
Fonte: SESG-08/05/2025 - N° 31 - 3.2.1

Período de Janeiro à Abril

Atividades executadas:

- Programa de Pesquisa para o SUS (PPSUS – 8ª edição);
- Oficina de Levantamento de Problemas de Saúde;
- Oficina de Priorização dos problemas de saúde elencados;
- Oficina para definição das linhas de pesquisas (SES-GO, MS e FAPEG);
- Representação da SES-GO no lançamento do Programa de Pesquisa para o SUS PPSUS Inovação, durante solenidade em Brasília;
- Participação no evento de lançamento do Núcleo Integrado de Pesquisa e Melhores Práticas – Macrorregião Centro-Norte.

Nº de Pesquisas da SES finalizadas de janeiro a abril de 2025



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 2025 | | | Subfunção PPA |
|---|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|--|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Percentual de servidores da SES desenvolvidos nas suas competências profissionais | Percentual | 0 | 2022 | 15 | 15 | 16,97% | 122 – Administração Geral / 128 – Formação de Recursos Humanos |

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

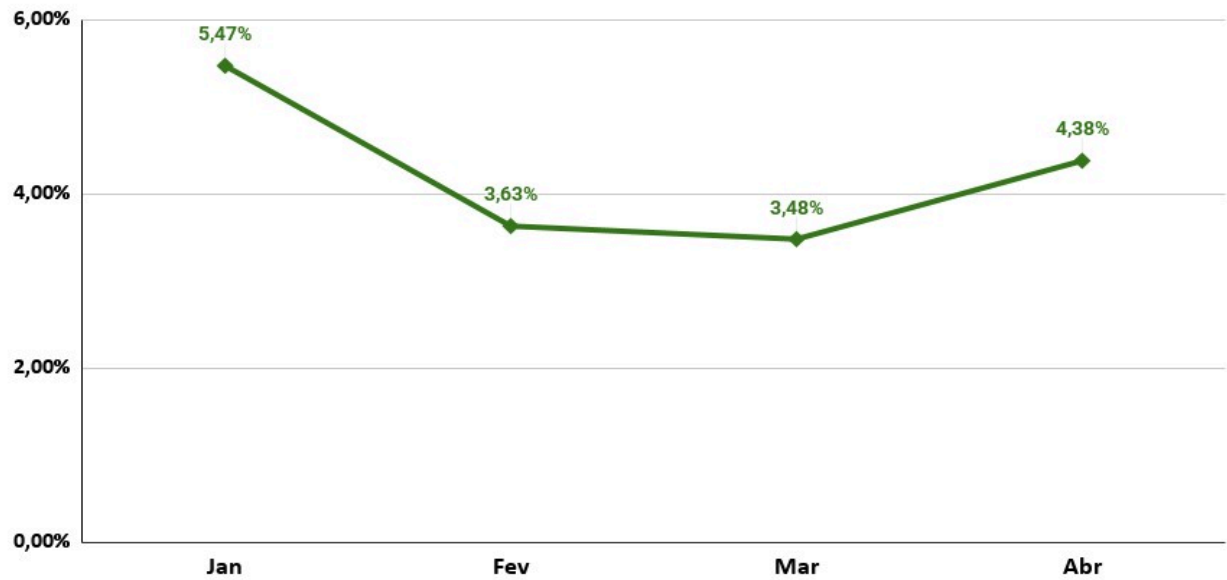
Fonte: SESG-08/05/2025 - Nº 32 - 3.3.1

Período de Janeiro à Abril

Atividades executadas:

- Plano de Capacitação Profissional - SES publicado,
- Realização da ação educacional - Mês das Mulheres com o Talk Show "Por Trás do Espelho: A Verdade de SER", trazendo uma discussão sobre os desafios enfrentados pelas mulheres, em alinhamento com a temática do Desenvolve News de março/2025;
- Realização da ação educacional - 1ª Oficina de Leitura Produtiva, visando transformar a leitura em uma prática ativa e eficaz, com benefícios para o aprendizado, reflexão e desenvolvimento pessoal dos participantes;
- Realizada a palestra no HEAPA relativa ao Janeiro Branco;
- Realizado treinamento sobre Confiança Organizacional com os diretores e coordenadores centralizados e descentralizados da Superintendência das Regionais de Saúde;
- Elaborada e revisada a trilha de aprendizagem sobre Comunicação;
- Elaborada e revisada a trilha de aprendizagem sobre Flexibilidade;
- 04 publicações do jornal Desenvolve News (mensal);
- Elaborado e implantado o projeto Conexão de Líderes;
- Realizadas 10 oficinas "Conexão de Líderes" para Gerentes / Coordenadores, Subcoordenadores e Assessores;
- Elaborado e implantado o projeto Imersão de Líderes;
- Realizada a 1ª Imersão de Líderes para a Alta Gestão;
- Elaborada, aplicada e analisada os resultados da Pesquisa de satisfação sobre a Imersão de Líderes para a alta gestão;
- Elaborada e realizada a apresentação da proposta de continuidade do projeto Imersão de Líderes para o secretário de saúde, gerente, superintendente e subsecretária da SUBPEI, e assessores;
- Elaborado o projeto Transforma SES;
- Concluído o Plano de Capacitação 2025/2026, que norteará as ações de desenvolvimento de competências dos servidores da Secretaria de Estado da Saúde;
- Desenvolvido instrumento para realização do monitoramento de perfil dos servidores das unidades básicas da SES, com o objetivo de subsidiar a implementação da Gestão de Competências.

Percentual de Servidores da SES desenvolvidos nas suas competências profissionais de janeiro a abril de 2025



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 2025 | | | Subfunção PPA |
|---|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|---------------------------|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| 100% do Índice de Transparência atendido | Percentual | 100% | 2023 | 100% | 100% | 50% | 122 – Administração Geral |
| 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 -22/05/2025 Nº 33 - 4.1.2

Período de Janeiro a Abril 2025

- Considerando a importância de manter o monitoramento diário e mensal dessa área, foi emitido um ofício circular solicitando que as áreas técnicas atualizem e divulguem as informações na página de acesso da SES, em conformidade com as legislações pertinentes. No dia 30 de abril, foi lançada a 7ª edição do Prêmio Goiás Mais Transparente 2025.

| JANEIRO À MARÇO/2025 | | | | |
|--|--|---|---|---------|
| ATIVIDADE | OBJETIVO | ESCOPO | ENTREGA | ENTREGA |
| CONSULTORIA | Fomentar e garantir a divulgação das informações necessárias nas páginas de acesso à informação dos contratos de gestão e Termos de Colaboração e/ ou Fomento de forma a melhorar o índice de transparência, conforme previsto na legislação | Orientação, apoio à SUPECC e os parceiros privados para atendimento dos critérios exigidos de 100% dos contratos de Gestão / orientação em período de avaliação com as OS para atendimento da metodologia de avaliação da transparência dos contratos de gestão | Reuniões, e-mails, ofício sob demanda | 100% |
| AVALIAÇÃO - TRANSPARÊNCIA DOS CONTRATOS DE GESTÃO E TERMOS DE COLABORAÇÃO E/OU FOMENTO | Avaliar as páginas de Acesso à Informação dos Contratos de Gestão e Termos de Colaboração e/ ou Fomento | Avaliação das 31 páginas de Acesso à Informação dos contratos de gestão | Índice de transparência de 31 contratos e ou/ Termos de Colaboração e /ou Fomento | 100% |
| AVALIAÇÃO | 1º Ranking de Ouvidoria das Unidades geridas pelos parceiros privados | Estruturação do Ranking de Ouvidorias das Unidades Geridas pelos parceiros privados | Edital, regulamento , cronograma e avaliação | 70% |

| | | | | |
|-------------|---|--|---------------------------------------|-----|
| CONSULTORIA | Fomentar e garantir o atendimento de 100% do Programa Mais Transparente (eixo 2 do PCP) | Orientação, apoio e acompanhamento das áreas técnicas da SES visando o atendimento de 100% dos quesitos do Programa Mais transparente (transparência institucional). | Reuniões, e-mails, ofício sob demanda | 50% |
|-------------|---|--|---------------------------------------|-----|

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 2025 | | | Subfunção PPA |
|---|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|--|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Número de municípios com cobertura das ouvidorias do SUS do Estado de Goiás. | Número | 27 | 2023 | 37 | 85 | 103 | 122 – Administração Geral / 032 – Controle Externo |
| 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- GEOS/Coordenação de Descentralização- 08/05/2025 - Nº 34 - 4.1.3

Período de Janeiro a Abril 2025

- A Gerência de Ouvidoria Setorial no 1º quadrimestre de 2025 aumentou para 103 municípios com cobertura das ouvidorias do SUS no estado de Goiás.
Foram realizadas as seguintes ações:
- Articulação contínua com os gestores para a implantação de Ouvidorias do SUS nas Secretarias Municipais de Saúde, com 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 de forma eficiente e transparente, e permitindo que as manifestações dos cidadãos sejam devidamente acolhidas e encaminhadas.
- Visitas Técnicas nas Unidades Descentralizadas, Regionais de Saúde e SMS : 02 visitas técnicas nas Ouvidorias Descentralizadas HERSO e Policlínica Estadual de Quirinópolis.
- Capacitações visando orientar e dar suporte na operacionalização do Sistema OuvidorSUS: 04 Capacitações para Ouvidores (Regionais e Unidades de Saúde) e 01 Capacitação para Técnico (SUVISA)

| PRINCIPAIS AÇÕES – JANEIRO A ABRIL/2025 | | | | |
|---|---------|-----------|-------|-------|
| PERÍODO | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL |
| Implantação de Ouvidorias do SUS em SMS's | 01 | 02 | 06 | 10 |

| | | | | |
|--|--------------|-------------------------------|--|--|
| Municípios de implantação | Faina | Nova Crixás e Córrego do Ouro | Sanclerlândia, Morrinhos, Guapó, Palmeiras, Cavalcante e Campestre | Divinópolis, Rio Verde, Goianira, Adelândia, Ceres, Monte Alegre, Varjão, Cromínia, Bonfinópolis e Goiatuba. |
| Capacitações para operacionalização do Sistema OuvidorSUS aos Ouvidores e técnicos que compõem a Rede de Ouvidorias da SES/GO | 01 SUvisa | 02 Regional Sul e HDS | -- | 02 HEL e Regional Rio Vermelho |
| Visitas Técnicas | -- | -- | -- | 02 HERSO e Policlínica de Quirinópolis |
| Manifestações registradas | 1.835 | 1.650 | 1.505 | 1.554 |
| Disseminação de Informação | 2.247 | 1.937 | 1.666 | 2.029 |
| TOTAL DE ATENDIMENTOS (Manifestações + Disseminações) | 4.082 | 3.587 | 3.171 | 3.583 |

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 2025 | | | Subfunção PPA |
|--|-------------------|-------------------------|------|---------------|------------|-------------------|---------------------------|
| | | Valor | Ano | Estimado | Anualizado | Resultado Parcial | |
| Volume de recursos financeiros captados da união | Milhões de Reais | 387.000.000 | 2022 | 426 | 426 | 201 | 122 – Administração Geral |

Ação: Realizar a captação de recursos federais oriundos dos programas do Ministério da Saúde e emendas parlamentares.

Fonte: SPLAN-GCR 05/05/2025 - Nº 35 - 2.4.1

Período de Janeiro à Abril

REPASSES FEDERAIS - 2025

| GRUPO DA AÇÃO | Valor Repassado (jan/25) | Valor Repassado (fev/25) | Valor Repassado (mar/25) | Valor Repassado (abr/25) | 1º RQDA |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Assistência Farmacêutica | R\$ 0,00 | R\$ 12.768.965,58 | R\$ 6.384.482,79 | R\$ 0,00 | R\$ 19.153.448,37 |
| Atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar | R\$ 45.979.842,89 | R\$ 42.941.224,03 | R\$ 43.907.722,29 | R\$ 42.202.317,23 | R\$ 175.031.106,44 |
| Atenção especializada | R\$ 0,00 | R\$ 2.953.295,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.953.295,00 |
| Atenção primária | R\$ 0,00 | R\$ 171.188,14 | R\$ 85.594,07 | R\$ 85.594,07 | R\$ 342.376,28 |
| Gestão do SUS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Vigilância em Saúde | R\$ 805.238,22 | R\$ 905.490,39 | R\$ 905.490,39 | R\$ 1.323.518,67 | R\$ 3.939.737,67 |
| Total | R\$ 46.785.081,11 | R\$ 59.740.163,14 | R\$ 51.283.289,54 | R\$ 43.611.429,97 | R\$ 201.419.963,76 |

REPASSES FEDERAIS - 2025 COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM

| Assistência financeira complementar aos estados, DF e municípios para o pagamento do piso salarial dos profissionais da enfermagem | Valor Repassado (jan/25) | Valor Repassado (fev/25) | Valor Repassado (mar/25) | Valor Repassado (abr/25) | 1º RQDA |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| | R\$ 10.215.997,90 | R\$ 5.232.394,51 | R\$ 0,00 | R\$ 10.330.551,26 | R\$ 25.778.943,67 |

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&indicadores=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&indicadores=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 | Ficha 37 | https://mapadasaude.saude.go.gov.br/mobile.php?view=map3&indicadores=est_vitais.d0425&serie=2022&lang=pt#d3Map |

| | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--------|--------------------|-----------|---|
| 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#ficindic |
| 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-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#ficindic |
| 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 (sarampo, rubéola, poliomielite, hepatites virais e febre amarela) | 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 dentro das macro regiões no ano | Processos | Mensal | Dia 10 cada mês | Ficha 470 | Em desenvolvimento |
| 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 | Resultados para a sociedade | Anual | Anual | Ficha 492 | Em desenvolvimento |

| | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|-----------------|----------------|---|
| | demandas obrigatórias e emergenciais | | | | | |
| 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/12GIQ4V-A-G5zd6K_CPcFX_CJCt52qONY/ |

| | | | | | | |
|---|---|-----------------------|---------------|----------------|------------|-----------------------------------|
| | | | | | | 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/Regionalização | 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/Regionalização | 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/Regionalização | Quadrimestral | 10 de cada mês | Ficha 438 | Em desenvolvimento |

PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 2024-2027

Monitoramento 2025

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS

DIRETRIZ
Todos

AREA
Todos

OBJETIVO
Todos

Modelo do Indicador
Todos

META
Todos

Situação 2025
Todos

Metas
35

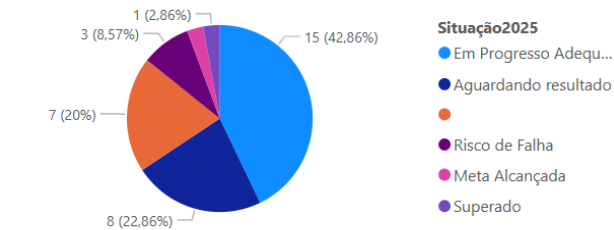
Sem Resultado
8

Risco de Falha
3

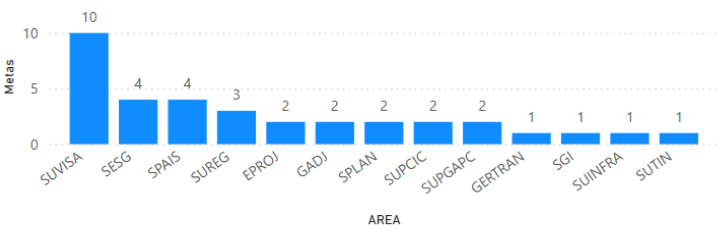
Adequado
15

Atingiu a Meta
2

Contagem de Situação2024 por Situação2025



Metas por AREA



| Detalhamento | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|--------------------|--|-------------|--|
| Meta | Unidade de Medida | Linha de Base | Programado | Área de Referencia | Ficha de Qualificação | Link Painel | |
| 1.1.1 - Implantar e implementar o Plano Estadual de Humanização em 20 unidades administrativas básicas e complementares da SES. | Numérico | 0 | 6,00 | GADJ | https://guia-indicadores.saude.go.gov.br/index#indicador-527 | sem | |
| 1.2.1 - Apoiar a organização e qualificação da atenção primária em saúde nos 246 municípios goianos. | Proporção | 20,4 | 21,68 | SPAIS | https://guia-indicadores.saude.go.gov.br/index#indicador-294 | sem | |
| 1.2.12 - Implantar o CORA - complexo oncológico de referência do Estado | Percentual | 0 | 0,25 | FPROJ | não localizado | sem | |

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojNDMzZWU5YjMtNjExYS00YzU0LTgwMDktMmI2MDgzMGQwNGY2IiwidCI6IjA0MzBkNzY5LWNkMmYtNDNA0NS04NmI3LWU0ZWZzMGZzYWU1ZSJ9>

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 1º quadrimestre de 2025.

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

2025

5. REFERÊNCIAS

BRASIL. **Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012**. Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e nº 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 16 jan. 2012. Disponível em: <https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/lcp/lcp141.htm>. Acesso em: 14 mai. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. **Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012**. Aprova o Modelo Padronizado de Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA). Diário Oficial da União, Brasília, DF, 10 out. 2012. Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2012/res0459_10_10_2012.html>. Acesso em: 14 mai. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. **Resolução nº 578, de 22 de fevereiro de 2018**. Dispõe sobre a estrutura e apresentação do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA). Diário Oficial da União, Brasília, DF, 22 fev. 2018. Disponível em: <<https://www.gov.br/conselho-nacional-de-saude/pt-br/aceso-a-informacao/legislacao/resolucoes/2018/resolucao-no-578.pdf/view>>. Acesso em: 14 mai. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 750, de 29 de abril de 2019**. Altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, 06 maio 2019. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2019/prt0750_06_05_2019.html. Acesso em: 14 mai. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa. Coordenação-Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de

Planejamento do SUS. **Nota Informativa nº 8/2021-CGFIP/DGIP/SE/MS**. Sobre a inserção dos arquivos do Plano de Saúde (PS) e da Programação Anual de Saúde (PAS) no DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP). Brasília, DF, 2021. Disponível em: <https://digisusgmp.saude.gov.br/storage/conteudo/iBp465Kd6ZDqy5nwg68wrPFxwMp3u8rvC7EvPcla.pdf>. Acesso em: 14 mai. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa. **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**. Revogação da Resolução nº 8, de 24 de novembro de 2016, da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), que trata do processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores. Brasília, DF, 2021. Disponível em: <https://digisusgmp.saude.gov.br/storage/conteudo/TI4NlrARTMoKJY9LfVee0mHMiqP9zGFvZIAMoc8I.pdf>. Acesso em: 14 mai. 2025.

GOIÁS. Secretaria de Estado da Saúde. **Plano Estadual de Saúde 2024-2027**. [Online]: SES, 2024. Disponível em: <<https://goias.gov.br/saude/wp-content/uploads/sites/34/files/instrumentos-de-planejamento/pes/pes-2024-2027.pdf>>. Acesso em: 14 mai. 2025.