

**Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA**

**PRODUÇÃO ASSISTENCIAL**

<b>01. ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Consulta Médica	2.763	3.103
Consulta Multiprofissional	2.674	3.346
<b>TOTAL</b>	<b>5.437</b>	<b>6.449</b>

<b>02. CONSULTA MÉDICA POR ESPECIALIDADE</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Anestesiologia*	2.763	49
Cirurgia Vascular		212
Cardiologia		179
Clínico Geral – Linha do cuidado		149
Dermatologia		240
Endocrinologia		209
Gastroenterologia		59
Ginecologia		273
Obstetrícia (pré-natal de alto risco)		0
Hematologia		19
Infectologia		72
Mastologia		0
Nefrologia		217
Neurologia		136
Pediatria		44
Oftalmologia		216
Ortopedia/Traumatologia		391
Otorrinolaringologia		154
Pneumologia		146
Proctologia		0
Psiquiatria	234	
Reumatologia	0	
Urologia	104	
<b>TOTAL</b>	<b>2.763</b>	<b>3.103</b>

<b>03. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Enfermeiro	2.674	662
Farmacêutico		331
Fisioterapeuta		1.246
Fonoaudiólogo		20
Nutricionista		460
Psicólogo		627
<b>TOTAL</b>	<b>2.674</b>	<b>3.346</b>

**Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA**

**PRODUÇÃO ASSISTENCIAL**

<b>04. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE [Exclusa da Meta]</b>	<b>nov-24</b>
Enfermagem (triagem)	3.168
Serviço Social	454
<b>TOTAL</b>	<b>3.622</b>

<b>05. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS</b>	<b>nov-24</b>
Acumputura	2
Aromaterapia	69
Auriculoterapia	145
Fitoterapia	69
Tratamento Naturopático	391
Ventosaterapia	24
Outras PICS	0
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>

<b>06. CONSULTA FARMACÊUTICA</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Consultas Farmacêuticas	≥ 5%	7%
Consultas Farmacêuticas Realizadas		331
Processos Atendidos		4.874

<b>07. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Dispensação de Medicamentos em relação aos processos cadastrados	≥ 50%	77%
Dispensação de Medicamentos realizadas		4.874
Processos Cadastrados		6.298

<b>08. PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	34	93

<b>09. SADT (INTERNO E EXTERNO) REALIZADO</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Audiometria	10	0
Cistoscopia	10	0
Colonoscopia	39	0
Colposcopia	10	7
Densitometria Óssea	59	41
Doppler Vascular	85	77
Ecocardiografia	75	85
Eletrocardiografia	114	48
Eletroencefalografia	12	0
Eletroneuromiografia	9	2
Endoscopia	46	48
Emissões otoacústica	10	0

**Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA**

**PRODUÇÃO ASSISTENCIAL**

<b>09. SADT (INTERNO E EXTERNO) REALIZADO</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Espirometria	10	0
Holter	47	71
Mamografia	75	117
Mapa	42	49
Nasofibroscopia	10	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide e Mama	10	0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	10	0
Radiologia	336	302
Teste Ergométrico	48	43
Tomografia Computadorizada	307	472
Ultrassonografia	486	522
Urodinâmica	10	0
Videolaringoscopia	10	0
<b>TOTAL</b>	<b>1.880</b>	<b>1.884</b>

<b>10. SADT INTERNO REALIZADO</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Análises Clínicas	120	5.371
Patologia Clínica		70
<b>TOTAL</b>	<b>120</b>	<b>5.441</b>

<b>11. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO</b>	<b>nov-24</b>
Fundoscopia	215
Potencial de acuidade visual	0
Teste ortóptico	0
Tonometria	215
Triagem oftalmológica	215
<b>TOTAL</b>	<b>645</b>

<b>12. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Primeira Consulta	240	0
Consulta Subsequente	360	0
<b>TOTAL</b>	<b>600</b>	<b>0</b>

<b>13. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - PROCEDIMENTOS POR ESPECIALIDADES</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Procedimentos Básicos	110	0
Periodontia	90	0
Endodontia	60	0
Cirurgia Oral	90	0
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>0</b>

**Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA**

**PRODUÇÃO ASSISTENCIAL**

<b>14. CLÍNICA DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Hemodiálise	580	595
Treinamento diálise peritoneal	6	-
<b>TOTAL</b>	<b>586</b>	<b>595</b>

<b>15. PRODUÇÃO DO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Equipe Médica	15	0
Equipe Multiprofissional	35	0
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

<b>16. TRANSPORTE PARA TRS</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
Ônibus I	12.000	6.801
VAN	12.000	0
<b>TOTAL</b>	<b>24.000</b>	<b>6.801</b>

**Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA**

**INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO**


<b>Indicadores de Desempenho</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>nov-24</b>
<b>01. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas</b>	<b>100%</b>	<b>124%</b>
Número de consultas ofertadas		6.743
Número de consultas propostas nas metas da unidade		5.437
<b>02. Razão do Quantitativo de Exames (SADT) Ofertadas</b>	<b>100%</b>	<b>102%</b>
Número de SADTS ofertados		1.912
Número de SADTS propostos nas metas da unidade		1.880
<b>03. Percentual de Exames de Imagem com Resultado Liberado em até 72h</b>	<b>≥ 70%</b>	<b>100%</b>
Número de Exames de Imagem com Resultado Liberado em até 72h		1.454
Número de Exames de Imagem com Realizados		1.454
<b>04. Taxa de Acuracidade de Estoque dos Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica</b>	<b>≥ 99%</b>	<b>100%</b>
Número de itens em conformidade		167
Número total de itens cadastrados no sistema		167
<b>05. Percentual de Consultas Farmacêuticas em Relação ao Número de Processos do CEAF atendidos no mês</b>	<b>≥ 5%</b>	<b>7%</b>
Consultas Farmacêuticas		331
Número de Processos do CEAF atendidos no mês		4.874
<b>06. Taxa de Perda Financeira de Medicamentos por Prazo de Validade</b>	<b>≤ 0,5%</b>	<b>0,1%</b>
Valor financeiro da perda do segmento padronizado por validade expirada no hospital		R\$ 40
Valor financeiro inventariado na CAF no período		R\$ 74.211

**Fundamento legal:** Item 12.1.q da Minuta Padrão do Contrato de Gestão – PGE; Item 32, anexo II da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO e Art. 6º, § 4º, inciso I da Lei Estadual nº 18.025/2013, Item 3.11 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023.

São Paulo, 10 de dezembro de 2024.

Elaborado pela diretoria:

**Thayse Braga Ribeiro França – Gerente Administrativa**

Documento assinado digitalmente  
 **THAYSE BRAGA RIBEIRO FRANCA**  
Data: 10/12/2024 14:41:13-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>