Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA		
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)		
01. ATENDIMENTO AMBULATORIAL	**Meta Mensal**	**mai-25**
Consulta Médica	3.000	3.086
Consulta Multiprofissional	4.000	4.185
TOTAL	**7.000**	**7.271**

02. CONSULTA MÉDICA POR ESPECIALIDADE	**Meta Mensal**	**mai-25**
Anestesiologia*	3.000	32
Angiologia/Cirurgia Vascular		62
Cardiologia		148
Coloproctologia		39
Clínico Geral – Linha do cuidado		150
Dermatologia		192
Endocrinologia		17
Gastroenterologia		113
Ginecologia		409
Obstetrícia (pré-natal de alto risco)		27
Hematologia		31
Infectologia		39
Mastologia		33
Nefrologia		467
Neurologia		113
Pediatria		44
Oftalmologia		417
Ortopedia/Traumatologia		226
Otorrinolaringologia		284
Pneumologia		68
Psiquiatria		42
Reumatologia		28
Urologia		105
TOTAL	**3.000**	**3.086**

03. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE	**Meta Mensal**	**mai-25**
Enfermeiro	4.000	692
Farmacêutico		425
Fisioterapeuta		1.444
Fonoaudiólogo		338
Nutricionista		485
Psicólogo		801
TOTAL	**4.000**	**4.185**

Endereço: Avenida Oeste, Quadras 4, 5 e 9, Jardim Oliveira, Formosa - GO,
CEP: 73805-201 | Tel.: (61) 3020-1580

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA		
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)		
04. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [INTERCONSULTAS]	**Meta Mensal**	**mai-25**
Enfermeiro	1.200	288
Farmacêutico		425
Fisioterapeuta		472
Fonoaudiólogo		186
Nutricionista		294
Psicólogo		453
TOTAL	**1.200**	**2.118**

05. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [RETORNO/SESSÕES]	**Meta Mensal**	**mai-25**
Enfermeiro	2.800	404
Farmacêutico		0
Fisioterapeuta		644
Fonoaudiólogo		111
Nutricionista		136
Psicólogo		285
TOTAL	**2.800**	**1.580**

06. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE [Exclusa da Meta]	**mai-25**
Enfermagem (triagem)	3.489
Serviço Social	557
TOTAL	**4.046**

07. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS	**Meta Mensal**	**mai-25**
Acumputura	700	0
Aromaterapia		28
Auriculoterapia		65
Fitoterapia		27
Tratamento Naturopático		367
Ventosaterapia		0
Outras PICs		0
TOTAL	**700**	**487**

08. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MÉDICAS	**Meta Mensal**	**mai-25**
Acumputura	300	0
Aromaterapia		0
Auriculoterapia		0
Fitoterapia		0

Endereço: Avenida Oeste, Quadras 4, 5 e 9, Jardim Oliveira, Formosa - GO,
CEP: 73805-201 | Tel.: (61) 3020-1580

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA		
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)		
Tratamento Naturopático		0
Ventosaterapia		0
Outras PICs		0
TOTAL	**300**	**0**

09. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MULTIPROFISSIONAIS	Meta Mensal	mai-25
Acumputura	400	0
Aromaterapia		28
Auriculoterapia		65
Fitoterapia		27
Tratamento Naturopático		367
Ventosaterapia		0
Outras PICs		0
TOTAL	**400**	**487**

10. CONSULTA FARMACÊUTICA	Meta Mensal	mai-25
Consultas Farmacêuticas X Processos Atendidos	≥ 5%	8%
Consultas Farmacêuticas Realizadas		425
Processos Atendidos		5.625

11. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS	Meta Mensal	mai-25
Dispensação de Medicamentos X Processos Cadastrados	≥ 50%	89%
Dispensação de Medicamentos realizadas		5.625
Processos Cadastrados		6.289

12. PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL	mai-25
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	20

13. SADT EXTERNO OFERTADO	Meta Mensal	mai-25
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	100
Colposcopia	10	10
Densitometria Óssea	90	168
Doppler Vascular	80	80
Ecocardiografia	50	55
Eletrocardiografia	10	21
Eletroencefalografia	15	20

Endereço: Avenida Oeste, Quadras 4, 5 e 9, Jardim Oliveira, Formosa - GO,
CEP: 73805-201 | Tel.: (61) 3020-1580

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA		
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)		
Eletroneuromiografia	40	0
Endoscopia	120	30
Espirometria	50	51
Holter	50	81
Mamografia	100	117
Mapa	50	57
Nasofibroscopia	0	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	6
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	6
Radiologia	90	168
Teste Ergométrico	60	60
Tomografia	150	189
Ultrassonografia	150	150
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
TOTAL	**1.260**	**1.369**

14. SADT EXTERNO AGENDADO		mai-25
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	69
Colposcopia	10	1
Densitometria Óssea	90	62
Doppler Vascular	80	72
Ecocardiografia	50	41
Eletrocardiografia	10	18
Eletroencefalografia	15	7
Eletroneuromiografia	40	0
Endoscopia	120	11
Espirometria	50	31
Holter	50	79
Mamografia	100	110
Mapa	50	53
Nasofibroscopia	0	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	4
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	3
Radiologia	90	23
Teste Ergométrico	60	60
Tomografia	150	104

Endereço: Avenida Oeste, Quadras 4, 5 e 9, Jardim Oliveira, Formosa - GO,
CEP: 73805-201 | Tel.: (61) 3020-1580

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA		
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)		
Ultrassonografia	150	107
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
TOTAL	**1.260**	**855**

15. SADT EXTERNO REALIZADO	Meta Mensal	mai-25
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	7
Colposcopia	10	1
Densitometria Óssea	90	45
Doppler Vascular	80	74
Ecocardiografia	50	3
Eletrocardiografia	10	15
Eletroencefalografia	15	4
Eletroneuromiografia	40	0
Endoscopia	120	25
Espirometria	50	7
Holter	50	55
Mamografia	100	86
Mapa	50	27
Nasofibroscopia	0	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	3
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	2
Radiologia	90	8
Teste Ergométrico	60	9
Tomografia	150	83
Ultrassonografia	150	27
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
TOTAL	**1.260**	**481**

16. SADT EXTERNO ABSENTEÍSMO	mai-25
Audiometria	0,0%
Cistoscopia	0,0%
Colonoscopia	89,9%
Colposcopia	0,0%
Densitometria Óssea	27,4%
Doppler Vascular	-2,8%

Endereço: Avenida Oeste, Quadras 4, 5 e 9, Jardim Oliveira, Formosa - GO,
CEP: 73805-201 | Tel.: (61) 3020-1580

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA	
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)	
Ecocardiografia	92,7%
Eletrocardiografia	16,7%
Eletroencefalografia	42,9%
Eletroneuromiografia	0,0%
Endoscopia	-127,3%
Espirometria	77,4%
Holter	30,4%
Mamografia	21,8%
Mapa	49,1%
Nasofibroscopia	0,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	25,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	0,0%
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	33,3%
Radiologia	65,2%
Teste Ergométrico	85,0%
Tomografia	20,2%
Ultrassonografia	74,8%
Urodinâmica	0,0%
Videolaringoscopia	0,0%
TOTAL	**43,7%**

17. SADT INTERNO REALIZADO	mai-25
Análises Clínicas	4.498
Patologia Clínica	36
TOTAL	**4.534**

18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO	mai-25
Fundoscopia	394
Potencial de acuidade visual	392
Teste ortóptico	0
Tonometria	394
Triagem oftalmológica	393
Biomicroscopia de fundo de olho	0
TOTAL	**1.573**

19. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS	Meta Mensal	mai-25
Primeira Consulta	180	0
Consulta Subsequente	270	0
TOTAL	**450**	**0**

Endereço: Avenida Oeste, Quadras 4, 5 e 9, Jardim Oliveira, Formosa - GO,
CEP: 73805-201 | Tel.: (61) 3020-1580

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA		
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)		
20. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - PROCEDIMENTOS POR ESPECIALIDADES	**Meta Mensal**	**mai-25**
Procedimentos Básicos	80	0
Periodontia	60	0
Endodontia	35	0
Cirurgia Oral	80	0
TOTAL	**255**	**0**

21. CLÍNICA DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	**Meta Mensal**	**mai-25**
Hemodiálise	624	614
Treinamento diálise peritoneal	4	0
TOTAL	**628**	**614**

22. PRODUÇÃO DO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	**Meta Mensal**	**mai-25**
Equipe Médica	15	0
Equipe Multiprofissional	35	0
TOTAL	**50**	**0**

23. TRANSPORTE PARA TRS	**Meta Mensal**	**mai-25**
VAN [km]	15.000	7.904
Quantidade de Veículos	3	2
TOTAL	**15.000**	**7.904**

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA		
INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)		
Indicadores de Desempenho	**Meta Mensal**	**mai-25**
01. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	**100%**	**104%**
Número de consultas ofertadas		7.270
Número de consultas propostas nas metas da unidade	7.000	7.000
02. Razão do Quantitativo de Exames (SADT) Ofertadas	**100%**	**109%**
Número de SADTS ofertados		1.369
Número de SADTS propostos nas metas da unidade	1.260	1.260
03. Percentual de Exames de Imagem com Resultado Liberado em até 72h	**≥ 70%**	**100%**
Número de Exames de Imagem com Resultado Liberado em até 72h		481
Número de Exames de Imagem Realizados		481
04. Taxa de Acuracidade de Estoque dos Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	**≥ 99%**	**100%**
Número de itens em conformidade		170
Número total de itens cadastrados no sistema		170

Endereço: Avenida Oeste, Quadras 4, 5 e 9, Jardim Oliveira, Formosa - GO,
CEP: 73805-201 | Tel.: (61) 3020-1580

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA		
INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)		
Indicadores de Desempenho	**Meta Mensal**	**mai-25**
05. Percentual de Consultas Farmacêuticas em Relação ao Número de Processos do CEAF atendidos no mês	**≥ 5%**	**8%**
Consultas Farmacêuticas		425
Número de Processos do CEAF atendidos no mês		5.625
06. Taxa de Perda Financeira de Medicamentos por Prazo de Validade	**≤ 0,5%**	**0,4%**
Valor financeiro da perda do segmento padronizado por validade expirada no hospital		R$ 163
Valor financeiro inventariado na CAF no período		R$ 46.917

Fundamento legal: Art. 2º, Art, 2° XIV, Art, 33, c, Art, 58, § 2, Art. 59, § 1º, I, II, III, IV, V, Art. 63, Art. 64, § 1º, Art. 67, § 2 da Lei Federal nº 13.019/2014, Art, 6°, § 4º, inciso I da Lei Estadual nº 18,025/2013 e o Item 32, IX, 1, 2, 3 e 4, a, b, Anexo III da Resolução Normativa 9/2024 TCE-GO.

São Paulo, 06 de junho de 2025.

Elaborado pela diretoria:

gov.br Documento assinado digitalmente
THAYSE BRAGA RIBEIRO FRANCA
Data: 06/06/2025 15:10:21-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Thayse Braga Ribeiro França – Gerente Administrativa

Endereço: Avenida Oeste, Quadras 4, 5 e 9, Jardim Oliveira, Formosa - GO,
CEP: 73805-201 | Tel.: (61) 3020-1580