

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 | jun-25 |
|-------------------------------------|--------------------|---------------|
| Consulta Médica | 3.000 | 3.227 |
| Consulta Multiprofissional | 4.000 | 4.175 |
| TOTAL | 7.000 | 7.402 |

| 02. CONSULTA MÉDICA POR ESPECIALIDADE | Meta Mensal | jun-25 |
|--|--------------------|---------------|
| Anestesiologia* | 3.000 | 84 |
| Angiologia/Cirurgia Vascular | | 81 |
| Cardiologia | | 174 |
| Coloproctologia | | 30 |
| Clínico Geral – Linha do cuidado | | 187 |
| Dermatologia | | 194 |
| Endocrinologia | | 148 |
| Gastroenterologia | | 77 |
| Ginecologia | | 346 |
| Obstetrícia (pré-natal de alto risco) | | 48 |
| Hematologia | | 32 |
| Infectologia | | 37 |
| Mastologia | | 67 |
| Nefrologia | | 577 |
| Neurologia | | 133 |
| Pediatria | | 23 |
| Oftalmologia | | 265 |
| Ortopedia/Traumatologia | | 226 |
| Otorrinolaringologia | | 229 |
| Pneumologia | | 80 |
| Psiquiatria | 41 | |
| Reumatologia | 0 | |
| Urologia | 148 | |
| TOTAL | 3.000 | 3.227 |

| 03. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE | Meta Mensal | jun-25 |
|---|--------------------|---------------|
| Enfermeiro | 4.000 | 1.119 |
| Farmacêutico | | 461 |
| Fisioterapeuta | | 1.158 |
| Fonoaudiólogo | | 219 |
| Nutricionista | | 415 |
| Psicólogo | | 803 |
| TOTAL | | 4.000 |

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 | jun-25 |
|--|--------------------|---------------|
| Enfermeiro | 1.200 | 717 |
| Farmacêutico | | 461 |
| Fisioterapeuta | | 207 |
| Fonoaudiólogo | | 84 |
| Nutricionista | | 164 |
| Psicólogo | | 191 |
| TOTAL | | 1.200 |

| 05. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [RETORNO/SESSÕES] | Meta Mensal | jun-25 |
|---|--------------------|---------------|
| Enfermeiro | 2.800 | 402 |
| Farmacêutico | | 0 |
| Fisioterapeuta | | 661 |
| Fonoaudiólogo | | 109 |
| Nutricionista | | 151 |
| Psicólogo | | 519 |
| TOTAL | | 2.800 |

| 06. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE [Exclusa da Meta] | jun-25 |
|---|---------------|
| Enfermagem (triagem) | 3.570 |
| Serviço Social | 577 |
| TOTAL | 4.147 |

| 07. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS | Meta Mensal | jun-25 |
|--|--------------------|---------------|
| Acumputura | 700 | 0 |
| Aromaterapia | | 50 |
| Auriculoterapia | | 60 |
| Fitoterapia | | 50 |
| Tratamento Naturopático | | 345 |
| Ventosaterapia | | 4 |
| Outras PICS | | 0 |
| TOTAL | | 700 |

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

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 | jun-25 |
|---|--------------------|---------------|
| Acumputura | 400 | 0 |
| Aromaterapia | | 50 |
| Auriculoterapia | | 60 |
| Fitoterapia | | 50 |
| Tratamento Naturopático | | 345 |
| Ventosaterapia | | 4 |
| Outras PICs | | 0 |
| TOTAL | | 400 |

| 10. CONSULTA FARMACÊUTICA | Meta Mensal | jun-25 |
|---|--------------------|---------------|
| Consultas Farmacêuticas X Processos Atendidos | ≥ 5% | 8% |
| Consultas Farmacêuticas Realizadas | | 461 |
| Processos Atendidos | | 5.775 |

| 11. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS | Meta Mensal | jun-25 |
|---|--------------------|---------------|
| Dispensação de Medicamentos X Processos Cadastrados | ≥ 50% | 89% |
| Dispensação de Medicamentos realizadas | | 5.775 |
| Processos Cadastrados | | 6.495 |

| 12. PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL | jun-25 |
|--|---------------|
| Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA) | 16 |

| 13. SADT EXTERNO OFERTADO | Meta Mensal | jun-25 |
|----------------------------------|--------------------|---------------|
| Audiometria | 5 | 0 |
| Cistoscopia | 5 | 0 |
| Colonoscopia | 100 | 100 |
| Colposcopia | 10 | 10 |
| Densitometria Óssea | 90 | 105 |
| Doppler Vascular | 80 | 80 |
| Ecocardiografia | 50 | 0 |
| Eletrocardiografia | 10 | 21 |
| Eletroencefalografia | 15 | 20 |

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 | 120 |
| Espirometria | 50 | 50 |
| Holter | 50 | 50 |
| Mamografia | 100 | 128 |
| Mapa | 50 | 50 |
| Nasofibrosopia | 0 | 0 |
| Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama | 5 | 5 |
| Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide | 10 | 10 |
| Punção Aspirativa por Agulha Grossa | 5 | 5 |
| Radiologia | 90 | 145 |
| Teste Ergométrico | 60 | 60 |
| Tomografia | 150 | 168 |
| Ultrassonografia | 150 | 150 |
| Urodinâmica | 5 | 0 |
| Videolaringoscopia | 10 | 0 |
| TOTAL | 1.260 | 1.277 |

| 14. SADT EXTERNO AGENDADO | | jun-25 |
|--|-----|---------------|
| Audiometria | 5 | 0 |
| Cistoscopia | 5 | 0 |
| Colonoscopia | 100 | 67 |
| Colposcopia | 10 | 1 |
| Densitometria Óssea | 90 | 79 |
| Doppler Vascular | 80 | 62 |
| Ecocardiografia | 50 | 0 |
| Eletrocardiografia | 10 | 18 |
| Eletroencefalografia | 15 | 15 |
| Eletroneuromiografia | 40 | 0 |
| Endoscopia | 120 | 79 |
| Espirometria | 50 | 31 |
| Holter | 50 | 42 |
| Mamografia | 100 | 114 |
| Mapa | 50 | 41 |
| Nasofibrosopia | 0 | 0 |
| Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama | 5 | 5 |
| Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide | 10 | 10 |
| Punção Aspirativa por Agulha Grossa | 5 | 3 |
| Radiologia | 90 | 111 |
| Teste Ergométrico | 60 | 54 |
| Tomografia | 150 | 95 |

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)

| | | |
|--------------------|--------------|------------|
| Ultrassonografia | 150 | 145 |
| Urodinâmica | 5 | 0 |
| Videolaringoscopia | 10 | 0 |
| TOTAL | 1.260 | 972 |

| 15. SADT EXTERNO REALIZADO | Meta Mensal | jun-25 |
|--|--------------|------------|
| Audiometria | 5 | 0 |
| Cistoscopia | 5 | 0 |
| Colonoscopia | 100 | 35 |
| Colposcopia | 10 | 0 |
| Densitometria Óssea | 90 | 49 |
| Doppler Vascular | 80 | 47 |
| Ecocardiografia | 50 | 0 |
| Eletrocardiografia | 10 | 13 |
| Eletroencefalografia | 15 | 5 |
| Eletroneuromiografia | 40 | 0 |
| Endoscopia | 120 | 48 |
| Espirometria | 50 | 10 |
| Holter | 50 | 27 |
| Mamografia | 100 | 86 |
| Mapa | 50 | 25 |
| Nasofibroscopia | 0 | 0 |
| Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama | 5 | 2 |
| Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide | 10 | 10 |
| Punção Aspirativa por Agulha Grossa | 5 | 3 |
| Radiologia | 90 | 86 |
| Teste Ergométrico | 60 | 39 |
| Tomografia | 150 | 65 |
| Ultrassonografia | 150 | 126 |
| Urodinâmica | 5 | 0 |
| Videolaringoscopia | 10 | 0 |
| TOTAL | 1.260 | 676 |

| 16. SADT EXTERNO ABSENTEÍSMO | jun-25 |
|------------------------------|--------|
| Audiometria | 0,0% |
| Cistoscopia | 0,0% |
| Colonoscopia | 47,8% |
| Colposcopia | 100,0% |
| Densitometria Óssea | 38,0% |
| Doppler Vascular | 24,2% |

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)

| | |
|--|--------------|
| Ecocardiografia | 0,0% |
| Eletrocardiografia | 27,8% |
| Eletroencefalografia | 66,7% |
| Eletroneuromiografia | 0,0% |
| Endoscopia | 39,2% |
| Espirometria | 67,7% |
| Holter | 35,7% |
| Mamografia | 24,6% |
| Mapa | 39,0% |
| Nasofibrosopia | 0,0% |
| Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama | 60,0% |
| Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide | 0,0% |
| Punção Aspirativa por Agulha Grossa | 0,0% |
| Radiologia | 22,5% |
| Teste Ergométrico | 27,8% |
| Tomografia | 31,6% |
| Ultrassonografia | 13,1% |
| Urodinâmica | 0,0% |
| Videolaringoscopia | 0,0% |
| TOTAL | 30,5% |

| | |
|-----------------------------------|---------------|
| 17. SADT INTERNO REALIZADO | jun-25 |
| Análises Clínicas | 4.432 |
| Patologia Clínica | 68 |
| TOTAL | 4.500 |

| | |
|---|---------------|
| 18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO | jun-25 |
| Fundoscopia | 266 |
| Potencial de acuidade visual | 266 |
| Teste ortóptico | 0 |
| Tonometria | 266 |
| Triagem oftalmológica | 266 |
| Biomicroscopia de fundo de olho | 0 |
| TOTAL | 1.064 |

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

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 | jun-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 | jun-25 |
|--|--------------------|---------------|
| Hemodiálise | 624 | 586 |
| Treinamento diálise peritoneal | 4 | 0 |
| TOTAL | 628 | 586 |

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

| 23. TRANSPORTE PARA TRS | Meta Mensal | jun-25 |
|--------------------------------|--------------------|---------------|
| VAN [km] | 15.000 | 6.268 |
| Quantidade de Veículos | 3 | 2 |
| TOTAL | 15.000 | 6.268 |

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 | jun-25 |
|--|--------------------|---------------|
| 01. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas | 100% | 100% |
| Número de consultas ofertadas | | 7.000 |
| Número de consultas propostas nas metas da unidade | 7.000 | 7.000 |
| 02. Razão do Quantitativo de Exames (SADT) Ofertadas | 100% | 101% |
| Número de SADTS ofertados | | 1.277 |
| 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 | | 676 |
| Número de Exames de Imagem Realizados | | 676 |
| 04. Taxa de Acuracidade de Estoque dos Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica | ≥ 99% | 100% |
| Número de itens em conformidade | | 168 |
| Número total de itens cadastrados no sistema | | 168 |

| 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) | | |
| 05. Percentual de Consultas Farmacêuticas em Relação ao Número de Processos do CEAF atendidos no mês | ≥ 5% | 8% |
| Consultas Farmacêuticas | | 461 |
| Número de Processos do CEAF atendidos no mês | | 5.775 |
| 06. Taxa de Perda Financeira de Medicamentos por Prazo de Validade | ≤ 0,5% | 0,5% |
| Valor financeiro da perda do segmento padronizado por validade expirada no hospital | | R\$ 211 |
| Valor financeiro inventariado na CAF no período | | R\$ 45.010 |

Fundamento legal: Art. 2º, Art, 2º 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, 6º, § 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, 10 de julho de 2025.

Elaborado pela diretoria:

Documento assinado digitalmente
 **THAYSE BRAGA RIBEIRO FRANCA**
Data: 10/07/2025 13:50:36-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Thayse Braga Ribeiro Franca – Gerente Administrativa