

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

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028

<b>01. ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Consulta Médica	3.000	3.050
Consulta Multiprofissional	4.000	4.261
<b>TOTAL</b>	<b>7.000</b>	<b>7.311</b>
<b>02. CONSULTA MÉDICA POR ESPECIALIDADE</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Anestesiologia*	3.000	136
Angiologia/Cirurgia Vascular		45
Cardiologia		109
Coloproctologia		43
Clínico Geral – Linha do cuidado		84
Dermatologia		147
Endocrinologia		134
Gastroenterologia		125
Ginecologia		351
Obstetrícia (pré-natal de alto risco)		28
Hematologia		34
Infectologia		40
Mastologia		29
Nefrologia		625
Neurologia		117
Pediatria		27
Oftalmologia		203
Ortopedia/Traumatologia		260
Otorrinolaringologia		213
Pneumologia		86
Psiquiatria	40	
Reumatologia	31	
Urologia	143	
<b>TOTAL</b>	<b>3.000</b>	<b>3.050</b>
<b>03. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Enfermeiro	4.000	1.218
Farmacêutico		455
Fisioterapeuta		1.168
Fonoaudiólogo		192
Nutricionista		750
Psicólogo		478
<b>TOTAL</b>	<b>4.000</b>	<b>4.261</b>

<b>Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA</b>		
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028		
<b>04. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [INTERCONSULTAS]</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Enfermeiro	1.200	695
Farmacêutico		455
Fisioterapeuta		143
Fonoaudiólogo		98
Nutricionista		164
Psicólogo		130
<b>TOTAL</b>	<b>1.200</b>	<b>1.685</b>
<b>05. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [RETORNO/SESSÕES]</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Enfermeiro	2.800	523
Farmacêutico		0
Fisioterapeuta		696
Fonoaudiólogo		66
Nutricionista		532
Psicólogo		333
<b>TOTAL</b>	<b>2.800</b>	<b>2.150</b>
<b>06. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE [Exclusa da Meta]</b>		<b>dez-25</b>
Enfermagem (triagem)		3.262
Serviço Social		271
<b>TOTAL</b>		<b>3.533</b>
<b>07. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Acumputura	700	0
Aromaterapia		27
Auriculoterapia		75
Fitoterapia		27
Tratamento Naturopático		290
Ventosaterapia		7
Outras PICS		0
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>	<b>426</b>
<b>08. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MÉDICAS</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Acumputura	300	0
Aromaterapia		0
Auriculoterapia		0

<b>Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA</b>		
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028		
Fitoterapia		0
Tratamento Naturopático		0
Ventosaoterapia		0
Outras PICs		0
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>0</b>
<b>09. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MULTIPROFISSIONAIS</b>		
	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Acupuntura		0
Aromaterapia		27
Auriculoterapia		75
Fitoterapia	400	27
Tratamento Naturopático		290
Ventosaoterapia		7
Outras PICs		0
<b>TOTAL</b>	<b>400</b>	<b>426</b>
<b>10. CONSULTA FARMACÊUTICA</b>		
	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Consultas Farmacêuticas X Processos Atendidos	≥ 5%	7%
Consultas Farmacêuticas Realizadas		455
Processos Atendidos		6.354
<b>11. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS</b>		
	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Dispensação de Medicamentos X Processos Cadastrados	≥ 50%	87%
Dispensação de Medicamentos realizadas		6.354
Processos Cadastrados		7.334
<b>12. PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL</b>		
		<b>dez-25</b>
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)		72
<b>13. SADT EXTERNO OFERTADO</b>		
	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	104
Colposcopia	10	20
Densitometria Óssea	90	190
Doppler Vascular	80	80
Ecocardiografia	50	35

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

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028

Eletrocardiografia	10	48
Eletroencefalografia	15	51
Eletroneuromiografia	40	12
Endoscopia	120	120
Espirometria	50	51
Holter	50	64
Mamografia	100	204
Mapa	50	64
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	616
Teste Ergométrico	60	60
Tomografia	150	308
Ultrassonografia	150	150
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
<b>TOTAL</b>	<b>1.260</b>	<b>2.197</b>
<b>14. SADT EXTERNO AGENDADO</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	93
Colposcopia	10	17
Densitometria Óssea	90	82
Doppler Vascular	80	76
Ecocardiografia	50	35
Eletrocardiografia	10	48
Eletroencefalografia	15	13
Eletroneuromiografia	40	6
Endoscopia	120	115
Espirometria	50	50
Holter	50	63
Mamografia	100	197
Mapa	50	61
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	4
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	10
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	5
Radiologia	90	22
Teste Ergométrico	60	59

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

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028

Tomografia	150	286
Ultrassonografia	150	148
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
<b>TOTAL</b>	<b>1.260</b>	<b>1.390</b>
<b>15. SADT EXTERNO REALIZADO</b>		
	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	57
Colposcopia	10	12
Densitometria Óssea	90	53
Doppler Vascular	80	56
Ecocardiografia	50	19
Eletrocardiografia	10	27
Eletroencefalografia	15	5
Eletroneuromiografia	40	10
Endoscopia	120	47
Espirometria	50	25
Holter	50	21
Mamografia	100	123
Mapa	50	47
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	3
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	3
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	2
Radiologia	90	19
Teste Ergométrico	60	32
Tomografia	150	190
Ultrassonografia	150	102
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
<b>TOTAL</b>	<b>1.260</b>	<b>853</b>
<b>16. SADT EXTERNO ABSENTEÍSMO</b>		
		<b>dez-25</b>
Audiometria		0,0%
Cistoscopia		0,0%
Colonoscopia		38,7%
Colposcopia		29,4%
Densitometria Óssea		35,4%
Doppler Vascular		26,3%

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

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028

Ecocardiografia		45,7%
Eletrocardiografia		43,8%
Eletroencefalografia		61,5%
Eletroneuromiografia		-66,7%
Endoscopia		59,1%
Espirometria		50,0%
Holter		66,7%
Mamografia		37,6%
Mapa		23,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama		25,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide		70,0%
Punção Aspirativa por Agulha Grossa		60,0%
Radiologia		13,6%
Teste Ergométrico		45,8%
Tomografia		33,6%
Ultrassonografia		31,1%
Urodinâmica		0,0%
Videolaringoscopia		0,0%
<b>TOTAL</b>		<b>38,6%</b>
<b>17. SADT INTERNO REALIZADO</b>	<b>Estimativa</b>	<b>dez-25</b>
Análises Clínicas	6.824	5.413
Patologia Clínica		192
Doppler Vascular	12	14
Ecocardiografia	5	10
Eletrocardiografia	73	78
Eletroencefalografia	9	2
Espirometria	11	9
Exames Oftalmológicos	1.400	817
MAPA	5	5
Radiologia	128	235
Tomografia	118	169
Ultrassonografia	276	273
<b>TOTAL</b>	<b>8.861</b>	<b>7.217</b>
<b>18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO</b>		<b>dez-25</b>
Fundoscopia		203
Potencial de acuidade visual		210
Teste ortóptico		0
Tonometria		202

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

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028

Triagem oftalmológica		202
Biomicroscopia de fundo de olho		0
<b>TOTAL</b>		<b>817</b>
<b>19. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Primeira Consulta	180	0
Consulta Subsequente	270	0
<b>TOTAL</b>	<b>450</b>	<b>0</b>
<b>20. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - PROCEDIMENTOS POR ESPECIALIDADES</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Procedimentos Básicos	80	0
Periodontia	60	0
Endodontia	35	0
Cirurgia Oral	80	0
<b>TOTAL</b>	<b>255</b>	<b>0</b>
<b>21. CLÍNICA DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Hemodiálise	624	610
Treinamento diálise peritoneal	40	40
<b>TOTAL</b>	<b>664</b>	<b>650</b>
<b>22. PRODUÇÃO DO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
Equipe Médica	15	0
Equipe Multiprofissional	35	0
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>0</b>
<b>23. TRANSPORTE PARA TRS</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
VAN [km]	15.000	6.756
Quantidade de Veículos	3	2
<b>TOTAL</b>	<b>15.000</b>	<b>6.756</b>

**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	dez-25
<b>01. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas</b>	<b>100%</b>	<b>102%</b>
Número de consultas ofertadas		7.140
Número de consultas propostas nas metas da unidade	7.000	7.000

<b>Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA</b>		
<b>INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 88/2024 (SEI nº 62338875)</b>		
<b>Indicadores de Desempenho</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>dez-25</b>
<b>02. Razão do Quantitativo de Exames (SADT) Ofertadas</b>	<b>100%</b>	<b>174%</b>
Número de SADTS ofertados		2.197
Número de SADTS propostos nas metas da unidade	1.260	1.260
<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		2.465
Número de Exames de Imagem Realizados		2.465
<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		170
Número total de itens cadastrados no sistema		170
<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		455
Número de Processos do CEAf atendidos no mês		6.354
<b>06. Taxa de Perda Financeira de Medicamentos por Prazo de Validade</b>	<b>≤ 0,5%</b>	<b>0,0%</b>
Valor financeiro da perda do segmento padronizado por validade expirada no hospital		R\$ 0
Valor financeiro inventariado na CAF no período		R\$ 43.810

**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, 08 de janeiro de 2026.

Elaborado pela diretoria:

**Thayse Braga Ribeiro França – Gerente Administrativa**