

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA							
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028							
01. ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Consulta Médica	3.000	3.288	3.228	3.181	3.274	3.129	3.050
Consulta Multiprofissional	4.000	4.122	4.114	4.221	4.450	4.285	4.261
TOTAL	7.000	7.410	7.342	7.402	7.724	7.414	7.311
02. CONSULTA MÉDICA POR ESPECIALIDADE	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Anestesiologia*	3.000	65	121	134	77	126	136
Angiologia/Cirurgia Vascular		50	50	43	50	52	45
Cardiologia		153	74	170	160	145	109
Coloproctologia		59	51	60	58	52	43
Clínico Geral – Linha do cuidado		129	143	99	194	129	84
Dermatologia		216	193	168	165	158	147
Endocrinologia		150	323	256	183	135	134
Gastroenterologia		116	79	83	77	77	125
Ginecologia		341	253	259	246	373	351
Obstetrícia (pré-natal de alto risco)		33	43	43	42	40	28
Hematologia		30	29	36	31	36	34
Infectologia		48	45	41	46	43	40
Mastologia		31	31	30	29	30	29
Nefrologia		686	647	655	705	641	625
Neurologia		172	152	149	112	120	117
Pediatria		30	31	38	23	24	27
Oftalmologia		329	245	212	223	227	203
Ortopedia/Traumatologia		189	199	196	376	259	260
Otorrinolaringologia	234	246	243	188	212	213	

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA							
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028							
Pneumologia		69	68	88	80	54	86
Psiquiatria		45	41	4	41	41	40
Reumatologia		0	0	0	20	20	31
Urologia		113	164	174	148	135	143
TOTAL	3.000	3.288	3.228	3.181	3.274	3.129	3.050
03. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE							
	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Enfermeiro	4.000	851	809	842	1.249	1.133	1.218
Farmacêutico		493	493	471	522	462	455
Fisioterapeuta		1.098	903	1.050	1.006	1.055	1.168
Fonoaudiólogo		396	339	282	230	291	192
Nutricionista		527	804	726	702	660	750
Psicólogo		757	766	850	741	684	478
TOTAL		4.000	4.122	4.114	4.221	4.450	4.285
04. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [INTERCONSULTAS]							
	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Enfermeiro	1.200	851	317	288	775	665	695
Farmacêutico		493	493	471	522	463	455
Fisioterapeuta		159	112	54	166	100	143
Fonoaudiólogo		215	82	11	53	136	98
Nutricionista		163	205	86	172	136	164
Psicólogo		262	179	55	154	122	130
TOTAL		1.200	2.143	1.388	965	1.842	1.622

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

05. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [RETORNO/SESSÕES]	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Enfermeiro	2.800	0	492	554	474	467	523
Farmacêutico		0	0	0	0	0	0
Fisioterapeuta		737	649	761	566	655	696
Fonoaudiólogo		133	192	197	120	120	66
Nutricionista		277	475	587	451	474	532
Psicólogo		420	522	721	530	536	333
TOTAL		2.800	1.567	2.330	2.820	2.141	2.252
06. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE [Exclusa da Meta]							
		jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Enfermagem (triagem)		3.357	3.416	3.414	8.372	8.385	3.262
Serviço Social		553	515	536	503	449	271
TOTAL		3.910	3.931	3.950	8.875	8.834	3.533
07. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS							
	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Acupuntura	700	0	0	0	0	0	0
Aromaterapia		44	62	27	40	25	27
Auriculoterapia		0	31	7	14	51	75
Fitoterapia		43	62	26	40	25	27
Tratamento Naturopático		319	235	375	373	293	290
Ventosaterapia		6	6	1	0	17	7
Outras PICS		0	0	0	0	0	0
TOTAL	700	412	396	436	467	411	426

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA							
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028							
08. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MÉDICAS	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Acumputura	300	0	0	0	0	0	0
Aromaterapia		0	0	0	0	0	0
Auriculoterapia		0	0	0	0	0	0
Fitoterapia		0	0	0	0	0	0
Tratamento Naturopático		0	0	0	0	0	0
Ventosaterapia		0	0	0	0	0	0
Outras PICs		0	0	0	0	0	0
TOTAL	300	0	0	0	0	0	0
09. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MULTIPROFISSIONAIS	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Acumputura	400	0	0	0	0	0	0
Aromaterapia		44	62	27	40	25	27
Auriculoterapia		0	31	7	14	51	75
Fitoterapia		43	62	26	40	25	27
Tratamento Naturopático		319	235	375	373	293	290
Ventosaterapia		6	6	1	0	17	7
Outras PICs		0	0	0	0	0	0
TOTAL	400	412	396	436	467	411	426
10. CONSULTA FARMACÊUTICA	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Consultas Farmacêuticas X Processos Atendidos	≥ 5%	8%	8%	7%	8%	7%	7%
Consultas Farmacêuticas Realizadas		493	492	471	522	463	455
Processos Atendidos		6.148	6.307	6.394	6.584	6.266	6.354

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

11. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Dispensação de Medicamentos X Processos Cadastrados	≥ 50%	91%	94%	93%	93%	88%	87%
Dispensação de Medicamentos realizadas		6.148	6.307	6.394	6.584	6.266	6.354
Processos Cadastrados		6.742	6.744	6.895	7.078	7.124	7.334
12. PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL		jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)		7	18	13	20	66	72
13. SADT EXTERNO OFERTADO	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Audiometria	5	0	0	0	0	0	0
Cistoscopia	5	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	100	100	100	102	36	100	104
Colposcopia	10	10	10	10	10	10	20
Densitometria Óssea	90	230	160	176	230	114	190
Doppler Vascular	80	80	80	80	120	140	80
Ecocardiografia	50	0	0	0	0	10	35
Eletrocardiografia	10	115	120	132	184	152	48
Eletroencefalografia	15	20	20	20	36	28	51
Eletroneuromiografia	40	0	0	0	10	12	12
Endoscopia	120	120	120	120	84	120	120
Espirometria	50	50	50	50	40	50	51
Holter	50	80	96	96	96	72	64
Mamografia	100	156	120	140	360	128	204
Mapa	50	70	84	84	84	57	64
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	5	5	5	5	5	5

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA							
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028							
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	10	10	10	10	10	10
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	5	5	5	5	5	5
Radiologia	90	460	560	616	644	532	616
Teste Ergométrico	60	60	60	60	30	35	60
Tomografia	150	276	200	220	230	190	308
Ultrassonografia	150	150	200	200	210	170	150
Urodinâmica	5	0	0	0	0	0	0
Videolaringoscopia	10	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1.260	1.997	2.000	2.126	2.424	1.940	2.197
14. SADT EXTERNO AGENDADO	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Audiometria	5	0	0	0	0	0	0
Cistoscopia	5	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	100	72	91	89	27	91	93
Colposcopia	10	6	10	10	10	7	17
Densitometria Óssea	90	208	135	154	150	50	82
Doppler Vascular	80	74	80	80	109	138	76
Ecocardiografia	50	0	0	0	0	9	35
Eletrocardiografia	10	105	119	129	176	152	48
Eletroencefalografia	15	18	8	4	25	16	13
Eletroneuromiografia	40	0	0	0	10	12	6
Endoscopia	120	81	120	94	72	115	115
Espirometria	50	50	50	50	40	50	50
Holter	50	74	96	91	76	67	63
Mamografia	100	147	116	134	293	127	197
Mapa	50	65	82	82	78	53	61

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	1	0	1	0	2	4
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	8	9	10	8	10	10
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	4	5	5	5	5	5
Radiologia	90	418	490	362	60	7	22
Teste Ergométrico	60	60	60	60	23	34	59
Tomografia	150	256	199	218	228	184	286
Ultrassonografia	150	143	151	190	196	177	148
Urodinâmica	5	0	0	0	0	0	0
Videolaringoscopia	10	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1.260	1.790	1.821	1.763	1.586	1.306	1.390
15. SADT EXTERNO REALIZADO	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Audiometria	5	0	0	0	0	0	0
Cistoscopia	5	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	100	31	57	54	25	53	57
Colposcopia	10	4	6	4	4	6	12
Densitometria Óssea	90	119	77	96	94	29	53
Doppler Vascular	80	67	52	43	68	104	56
Ecocardiografia	50	0	0	0	0	7	19
Eletrocardiografia	10	79	77	73	121	81	27
Eletroencefalografia	15	9	5	4	20	7	5
Eletroneuromiografia	40	0	0	0	10	8	10
Endoscopia	120	33	49	78	47	66	47
Espirometria	50	19	28	19	16	25	25
Holter	50	45	55	53	34	36	21
Mamografia	100	98	88	85	359	71	123

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Mapa	50	28	47	62	38	36	47
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	1	0	1	0	0	3
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	4	6	4	4	6	3
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	4	2	4	1	4	2
Radiologia	90	338	368	342	38	7	19
Teste Ergométrico	60	24	34	24	13	17	32
Tomografia	150	186	159	168	150	115	190
Ultrassonografia	150	102	119	121	93	111	102
Urodinâmica	5	0	0	0	0	0	0
Videolaringoscopia	10	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1.260	1.191	1.229	1.235	1.135	789	853
16. SADT EXTERNO ABSENTEÍSMO		jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Audiometria		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Cistoscopia		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Colonoscopia		56,9%	37,4%	39,3%	7,4%	41,8%	38,7%
Colposcopia		33,3%	40,0%	60,0%	60,0%	14,3%	29,4%
Densitometria Óssea		42,8%	43,0%	37,7%	37,3%	42,0%	35,4%
Doppler Vascular		9,5%	35,0%	46,3%	37,6%	24,6%	26,3%
Ecocardiografia		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	22,2%	45,7%
Eletrocardiografia		24,8%	35,3%	43,4%	31,3%	46,7%	43,8%
Eletroencefalografia		50,0%	37,5%	0,0%	20,0%	56,3%	61,5%
Eletroneuromiografia		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	-66,7%
Endoscopia		59,3%	59,2%	17,0%	34,7%	42,6%	59,1%
Espirometria		62,0%	44,0%	62,0%	60,0%	50,0%	50,0%
Holter		39,2%	42,7%	41,8%	55,3%	46,3%	66,7%

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Mamografia		33,3%	24,1%	36,6%	-22,5%	44,1%	37,6%
Mapa		56,9%	42,7%	24,4%	51,3%	32,1%	23,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	25,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide		50,0%	33,3%	60,0%	50,0%	40,0%	70,0%
Punção Aspirativa por Agulha Grossa		0,0%	60,0%	20,0%	80,0%	20,0%	60,0%
Radiologia		19,1%	24,9%	5,5%	36,7%	0,0%	13,6%
Teste Ergométrico		60,0%	43,3%	60,0%	43,5%	50,0%	45,8%
Tomografia		27,3%	20,1%	22,9%	34,2%	37,5%	33,6%
Ultrassonografia		28,7%	21,2%	36,3%	52,6%	37,3%	31,1%
Urodinâmica		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Videolaringoscopia		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
TOTAL		33,5%	32,5%	29,9%	28,4%	39,6%	38,6%
17. SADT INTERNO REALIZADO	Estimativa	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Análises Clínicas	6.824	4.555	4.457	6.340	6.692	5.508	5.413
Patologia Clínica		73	43	123	132	142	192
Doppler Vascular	12					12	14
Ecocardiografia	5					5	10
Eletrocardiografia	73					73	78
Eletroencefalografia	9					9	2
Espirometria	11					12	9
Exames Oftalmológicos	1.400					905	817
MAPA	5					5	5
Radiologia	128					67	235
Tomografia	118					150	169
Ultrassonografia	276					269	273

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA							
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028							
TOTAL	8.861	4.628	4.500	6.463	6.824	7.157	7.217
18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO		jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Fundoscopia		294	241	210	223	226	203
Potencial de acuidade visual		292	241	210	223	226	210
Teste ortóptico		0	0	0	0	0	0
Tonometria		293	241	213	223	226	202
Triagem oftalmológica		292	241	210	222	226	202
Biomicroscopia de fundo de olho		0	0	0	0	0	0
TOTAL		1.171	964	843	891	904	817
19. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Primeira Consulta	180	0	0	0	0	0	0
Consulta Subsequente	270	0	0	0	0	0	0
TOTAL	450	0	0	0	0	0	0
20. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - PROCEDIMENTOS POR ESPECIALIDADES	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Procedimentos Básicos	80	0	0	0	0	0	0
Periodontia	60	0	0	0	0	0	0
Endodontia	35	0	0	0	0	0	0
Cirurgia Oral	80	0	0	0	0	0	0
TOTAL	255	0	0	0	0	0	0

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA							
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028							
21. CLÍNICA DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Hemodiálise	624	625	597	617	640	573	610
Treinamento diálise peritoneal	40	0	0	0	0	6	40
TOTAL	664	625	597	617	640	579	650
22. PRODUÇÃO DO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
Equipe Médica	15	0	0	0	0	0	0
Equipe Multiprofissional	35	0	0	0	0	0	0
TOTAL	50	0	0	0	0	0	0
23. TRANSPORTE PARA TRS	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
VAN [km]	15.000	7.256	6.859	6.559	7.262	8.733	6.756
Quantidade de Veículos	3	2	2	2	2	2	2
TOTAL	15.000	7.256	6.859	6.559	7.262	8.733	6.756

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA							
INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028 (SEI nº 62338875)							
Indicadores de Desempenho	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
01. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	100%	100%	105%	100%	102%	102%	102%
Número de consultas ofertadas		7.000	7.345	7.000	7.145	7.150	7.140
Consultas propostas nas metas da unidade	7.000	7.000	7.000	7.000	7.000	7.000	7.000
02. Razão do Quantitativo de Exames (SADT) Ofertadas	100%	158%	159%	169%	192%	155%	174%
Número de SADTS ofertados		1.997	2.000	2.126	2.424	1.959	2.197
Número de SADTS propostos nas metas da unidade	1.260	1.260	1.260	1.260	1.260	1.260	1.260

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA							
INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO - Termo de Colaboração nº 21/2025 - Vigência: 01/07/2025 à 30/06/2028 (SEI nº 62338875)							
Indicadores de Desempenho	Meta Mensal	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25
03. Percentual de Exames de Imagem com Resultado Liberado em até 72h	≥ 70%	100%	100%	100%	97%	100%	100%
Número de Exames de Imagem com Resultado Liberado em até 72h		1.191	1.229	1.135	1.544	1.072	2.465
Número de Exames de Imagem Realizados		1.191	1.229	1.135	1.597	1.072	2.465
04. Taxa de Acuracidade de Estoque dos Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	≥ 99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Número de itens em conformidade		164	167	176	176	182	170
Número total de itens cadastrados no sistema		164	167	176	176	182	170
05. Percentual de Consultas Farmacêuticas em Relação ao Número de Processos do CEAF atendidos no mês	≥ 5%	8%	8%	7%	8%	7%	7%
Consultas Farmacêuticas		493	492	472	522	463	455
Número de Processos do CEAF atendidos no mês		6.148	6.307	6.394	6.584	6.266	6.354
06. Taxa de Perda Financeira de Medicamentos por Prazo de Validade	≤ 0,5%	3,1%	1,3%	0,0%	0,5%	1,4%	0,0%
Valor financeiro da perda do segmento padronizado por validade expirada no hospital		R\$ 1.163	R\$ 291	R\$ 3	R\$ 168	R\$ 555	R\$ 0
Valor financeiro inventariado na CAF no período		R\$ 37.082	R\$ 22.194	R\$ 40.090	R\$ 37.428	R\$ 38.448	R\$ 43.810

Fundamento legal: Art. 6º, § 4º, I da Lei Estadual nº 18.025/2013, Item 32, IX, 1, 2, 3 e 4, a, b, Art. 11, IX, alínea “a”, 1, 2, 3, 4 da Resolução Normativa 4/2025 TCE, item 2.44 da cláusula segunda, item 5.6 cláusula quinta e o Item 12.1.q da cláusula décima segunda da Minuta Padrão do Contrato de Gestão – PGE.

São Paulo, 27 de janeiro de 2026.

Elaborado pela diretoria:

Lorena Santana – Diretora Técnica Médica

José Ronald Rocha – Diretor Presidente IMED

André Silva Sader - Diretor Financeiro IMED

Alice Zopelar Almeida de Oliveira Pena – Diretora Administrativa IMED

Na data abaixo, o Conselho de Administração do IMED, através dos conselheiros infra-assinados, aprovou, sem qualquer ressalva, o presente Relatório Gerencial de Produção, relacionado ao período nele mencionado:

São Paulo, 27 de janeiro de 2026.

Wilson de Oliveira:

Marcelo Silveira Ribeiro:

Miguel Tortorelli:

Antônio Carlos da Veiga:

Daniel Rebello Figueiredo:

Getro Oliveira de Pádua: