




Ofício imed-go (PLC Formosa) N° 004/2026

De Secretária PLC-Formosa <secretaria@poli-formosa.org.br>

Data Ter, 13/01/2026 17:44

Para PROTOCOLO DA SAUDE <protocolo.saude@goias.gov.br>

Cc Thayse Braga Ribeiro França <thayse.ribeiro@poli-formosa.org.br>

 4 anexos (1 MB)

OFICIO_IMED-GO_%28PLC_FORMOSA%29_N%C2%BA_004.2026._assinado.pdf;
PRODUÇÃO_PCL_FORMOSA_JANEIRO_2_(1).pdf; PRODUCAO_PCL_FORMOSA_FEVEREIRO_(1).pdf;
PRODUCAO_PCL_FORMOSA_MARÇO_(1).pdf;

Prezados, Boa tarde!

Segue Ofício Ref.: Resposta ao Ofício nº 1142/2026/SES - Assunto: Relatório COMACG nº 16/2025 - SES/GO.

- Processo Administrativo SEI nº: 202500010036881.

Por favor, acusar recebimento.

Atenciosamente;

FORMOSA
Policlínica
Estadual da
Região do Entorno

Avenida Oeste, Quadras 4, 5 e 9,
Jardim Oliveira, Formosa - GO
CEP: 73.805-201

Bianca Alves Mesquita
Assistente Executiva

 secretaria@poli-formosa.org.br

 (61) 3020-1580 ou (61) 3121-5418



FORMOSA
Policlínica Estadual
da Região do
Entorno

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Formosa, 13 de janeiro de 2025.

Ofício imed-go (PLC Formosa) Nº 004/2026.

AO ILMO., SECRETÁRIO DE SAÚDE DO ESTADO DE GOIÁS, DR. RASÍVEL DOS REIS SANTOS JÚNIOR

- Ref.: Resposta ao Ofício nº 1142/2026/SES - Assunto: Relatório COMACG nº 16/2025 - SES/GO.

- Processo Administrativo SEI nº: 202500010036881.

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, atual gestor da Policlínica Estadual da Região do Entorno - Unidade Formosa, vem à presença de V.Sa., em atenção ao r. ofício sob referência, com fundamento na Súmula 473 do STF, apresentar recurso hierárquico contra as conclusões apontadas no relatório de nº 16/2025, elaborado pela d. Comissão de Avaliação dos Contratos de Gestão (COMACGC), expondo e requerendo o que segue.

- ITEM 2.5.4 – AUSÊNCIA DE PRODUÇÃO DA ESPECIALIDADE DE COLOPROCTOLOGIA

1. Primeiramente, cumpre destacar que a ausência de oferta de exames de coloproctologista no primeiro trimestre de 2025 se deu em razão das dificuldades de contratação de profissional habilitado para a execução do procedimento.

2. Apesar de todos os esforços envidados pelo IMED para localizar um profissional adequado ainda no primeiro trimestre de 2025, a unidade se viu diante de uma tarefa extremamente desafiadora, haja vista a baixa oferta destes profissionais no mercado regional, bem como o desinteresse dos profissionais disponíveis em residir na cidade de Formosa.

3. A escassez de profissionais também eleva a remuneração destes, tornando essas contratações particularmente mais difíceis em



hospitais públicos – que precisam pautar os recursos administrados pelos padrões dos hospitais integrantes Sistema Único de Saúde, de modo a não inviabilizar o custo com outras necessidades do hospital, tal como manutenção de infraestrutura e limpeza, equipamentos, medicamentos e remuneração de outros profissionais não menos importantes aos cuidados dos pacientes.

4. Contudo, apesar das dificuldades, em junho de 2025, o IMED procedeu à contratação de um profissional proctologista, passando, a partir de então, a disponibilizar consultas médicas nessa modalidade.

5. Note-se que, apesar da ausência de produção na área de Proctologia durante o período analisado pelo relatório, o IMED, ainda assim, atendeu à meta global de consultas médicas por especialidade, com eficiência de 103% (cento e três por cento), além de ter regularizado a falta de tal serviço posteriormente, sanando-se a irregularidade apontada.

- ITEM 2.5.5 – AUSÊNCIA DE PRODUÇÃO DE EXAMES OFTALMOLÓGICOS COMPLEMENTARES

6. No que se refere aos exames oftalmológicos complementares, ao contrário do informado no r. relatório, que indica ausência total dos referidos exames na unidade durante o período analisado, cumpre ao IMED informar que a Policlínica de Formosa realizou diversos procedimentos deste tipo durante o primeiro trimestre de 2025, conforme demonstrado pelos relatórios mensais de produção da Policlínica, disponíveis no Portal da Transparência da unidade - <https://poli-formosa.org.br/relatorio-gerencial-de-producao-2025/>:



18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO	05-31/jan de 2025
Fundoscopia	199
Potencial de acuidade visual	0
Teste ortóptico	0
Tonometria	199
Triagem oftalmológica	199
Biomicroscopia de fundo de olho	199
TOTAL	796

18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO	fev-25
Fundoscopia	293
Potencial de acuidade visual	0
Teste ortóptico	0
Tonometria	292
Triagem oftalmológica	292
Biomicroscopia de fundo de olho	292
TOTAL	1.169

18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO	mar-25
Fundoscopia	280
Potencial de acuidade visual	263
Teste ortóptico	0
Tonometria	280
Triagem oftalmológica	279
Biomicroscopia de fundo de olho	20
TOTAL	1.122

7. Note-se que houve um número expressivo de procedimentos no período em tela, evidentemente proporcionais ao número de consultas oftalmológicas realizadas em cada mês, conforme se verifica dos mesmíssimos relatórios.

8. Portanto, a deficiência apontada, na realidade, não existe, sendo certa a regularidade do IMED no que se refere à realização dos procedimentos em tela.

- ITEM 2.5.18 – AUSÊNCIA DE PRODUÇÃO DE TREINAMENTOS DE DIÁLISE PERITONEAL

9. No que se refere ao treinamento de Diálise Peritoneal, esclarece-se, novamente, que a ausência de produção no período de 01/01/2025 a 31/03/2025 decorre do fato de que **o serviço ainda não havia sido implantado na unidade, por depender de obras de adequação estrutural sob responsabilidade exclusiva da SUINFRA/SES.**



FORMOSA
Policlínica Estadual
da Região do
Entorno

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



10. Trata-se, portanto, **de condicionante estrutural pública, previamente reconhecida pela própria Secretaria**, que inviabilizava a execução de qualquer atividade relacionada ao serviço no trimestre avaliado.

11. Além disso, a Diálise Peritoneal configura serviço de acesso regulado, cuja execução somente pode ocorrer mediante autorização e encaminhamento de pacientes pela Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação (SUREG), por meio da Central de Regulação Estadual – CRE. Sem autorização regulatória e sem pacientes encaminhados, não há possibilidade técnico-operacional de iniciar treinamentos assistenciais ou instituir rotinas clínicas, motivo pelo qual a ausência de produção no período não pode ser interpretada como omissão da unidade.

12. Ressalta-se que, por meio dos Ofícios nº 46889/2025/SES e nº 71086/2025/SES, anexos, foram iniciadas e formalizadas as tratativas para implantação do serviço, **cuja inauguração ocorreu apenas em 2 de novembro de 2025**, ou seja, após o período analisado pelo Relatório COMACG nº 16/2025.

13. As datas e documentos demonstram que a implantação dependia exclusivamente de atos administrativos e providências estruturais da Administração Pública.

14. Ademais, atualmente, o serviço de diálise peritoneal é disponibilizado pela Policlínica, desde novembro de 2025.

15. Dessa forma, encontra-se sanada a irregularidade apontada, sendo certo que a ausência do serviço na unidade durante o primeiro trimestre de 2025 se deu por fatores alheios à vontade do IMED, mais especificamente, a ausência de adequações estruturais, cuja responsabilidade é exclusiva da SUINFRA/SES.

- ITEM 2.5.21– DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE – DISPONIBILIZAÇÃO PELA UNIDADE DE 2 (DOIS) MICRO-ÔNIBUS, COM CAPACIDADE MUITO SUPERIOR A UMA VAN



FORMOSA
Policlínica Estadual
da Região do
Entorno

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



16. No que se refere aos serviços de transporte de pacientes para terapia renal, o relatório em tela concluiu, novamente, pela suposta ausência de disponibilização de um ônibus para transporte, tendo o IMED, supostamente, disponibilizado somente o transporte por van, em desacordo ao previsto no contrato.

17. Contudo, conforme informado anteriormente, a Policlínica da Região do Entorno – Formosa dispõe da locação de dois veículos automotores tipo micro-ônibus, cujas capacidades excedem, e muito, as de uma van.

18. Destaca-se que ambos os veículos possuem motoristas, e foram locados em versão rodoviária adaptada com Dispositivo de Poltrona Móvel (DPM), climatização e acessibilidade.

19. O veículo possui capacidade de até 27 (vinte e sete) pacientes, sendo que há dois micro-ônibus, totalizando-se 54 (cinquenta e quatro) de capacidade total de transporte. Tal número representa uma capacidade total adequada para a média de pacientes regulados para a Policlínica.

20. Logo, não procede a alegação de que o IMED teria disponibilizado apenas o transporte por van, vez que, na verdade, foram disponibilizados dois micro-ônibus, que permaneceram, diga-se de passagem, plenamente disponíveis e operacionais durante todo o período analisado, assegurando capacidade adequada e confortável para o atendimento da demanda regulada.

21. Inexiste, portanto, a inconsistência contratual apontada.

- ITEM 2.7.1– DOS SERVIÇOS NÃO OFERTADOS



22. O r. relatório em tela entendeu pela aplicação de um desconto financeiro de R\$ 376.118,41 (trezentos e setenta e seis mil, cento e dezoito reais e quarenta e um centavos), sugerido em razão dos serviços não implantados na unidade.

23. Contudo, com o devido respeito, não há como o IMED concordar com o referido desconto. E isto porque, ao contrário do entendimento exarado no relatório, há diversos fatores que impactam diretamente na implantação destes serviços, fatores estes que, no presente momento, são totalmente alheios à vontade do IMED.

24. Tais motivos foram amplamente demonstrados no Of. IMED-GO (PLCF) nº 261/2025. Entretanto, para a surpresa deste instituto, tais justificativas foram completamente desconsideradas pelo relatório em tela, que se limita a declarar que *“não houve fato novo que pudesse alterar a percepção desta área técnica”*.

25. Dessa forma, destaca-se, abaixo, as competentes justificativas para os itens apontados no r. relatório:

a. CEO II (Centro Especializado em Odontologia)

26. Primeiramente, cabe destacar, novamente, que o serviço contemplado no Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 88/2024 – SES/GO, com início em 05 de janeiro de 2025, é o Centro Especializado em Odontologia (CEO I).

27. Feito este esclarecimento, cumpre ao IMED informar, novamente, **que o referido serviço ainda não foi implantado nesta unidade em razão da necessidade de reforma e ampliação da estrutura física da Policlínica.**

28. Conforme informado anteriormente, embora exista um projeto aprovado junto à SUVISA, **ficou definido que todo o processo necessário à**



FORMOSA
Policlínica Estadual
da Região do
Entorno

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



execução da obra será de responsabilidade da própria SES/GO, motivo pelo qual a implantação do CEO I permanece pendente.

29. Portanto, a implantação do serviço, neste momento, depende, exclusivamente, de providências da própria SES/GO, sendo certo que o IMED não possui qualquer agência para a implantação do serviço em questão.

b. Audiometria

1. Conforme informado anteriormente, **a ausência de produção do exame de audiometria decorre exclusivamente de impossibilidade técnica, pois a execução do procedimento exige, obrigatoriamente, o uso de cabine audiométrica**, equipamento essencial para garantir a acurácia, a proteção acústica e a conformidade técnica do exame.

2. A Policlínica Estadual da Região do Entorno – Formosa, neste momento, não dispõe da cabine audiométrica, circunstância que torna inviável a realização do exame, sendo que a aquisição do equipamento foi formalmente solicitada no Plano de Investimentos de 2025, protocolado em 25/02/2025 por meio do ofício IMED-GO (PLCF) Nº 030/2025.

3. Tal pedido de investimento se encontra até então em avaliação e/ou tramitação junto aos órgãos competentes.

4. Frise-se: **o pedido de investimento foi realizado em fevereiro de 2025, sendo que, até o presente momento, ainda não houve deliberação desta d. Secretaria sobre o tema**, o que inviabiliza a implantação do serviço que, como destacado acima, depende exclusivamente da aquisição do equipamento.

c. Cistoscopia



5. A cistoscopia é exame especializado cuja execução requer o uso de um cistoscópio, indispensável para a adequada visualização do trato urinário inferior.

6. Conforme dito alhures, a unidade não possui o referido equipamento, fato que inviabiliza de forma absoluta a realização do procedimento durante o período avaliado.

7. Assim como no caso da cabine audiométrica, a aquisição foi formalmente solicitada no Plano de Investimentos de 2025, 25/02/2025 através do ofício IMED-GO (PLCF) Nº 030/2025, que, até o presente momento, encontrando-se em avaliação/tramitação junto aos órgãos competentes.

d. Emissões Otoacústicas

8. O exame de Emissões Otoacústicas (EOA) constava no escopo do Termo de Colaboração somente até 05/01/2025.

9. A partir de 05/01/2025, o referido procedimento não foi incluído no rol contratualmente pactuado. Note-se que os serviços prestados pela unidade são estritamente vinculados ao disposto na carteira de serviços.

10. Portanto, considerando que o serviço em tela não faz mais parte da carteira de serviços da unidade, não há motivos para sua implantação.

e. Videolaringoscopia

11. A videolaringoscopia é um exame especializado de diagnóstico otorrinolaringológico que exige, obrigatoriamente, o uso de um videolaringoscópio, além de ambiente adequado e profissional médico habilitado para sua realização e interpretação, conforme normativas técnicas da área.



FORMOSA
Policlínica Estadual
da Região do
Entorno

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



12. Conforme exposto anteriormente, a Policlínica Estadual da Região do Entorno – Formosa, não dispõe do equipamento necessário para a execução desse exame sendo que a aquisição do videolaringoscópio foi formalmente solicitada no Plano de Investimento da unidade para 2025, 25/02/2025 por meio do ofício IMED-GO (PLCF) Nº 030/2025, que, conforme informado no tópico acima, encontra-se em processo de avaliação e/ou tramitação junto aos órgãos competentes.

13. A ausência dos requisitos apontados acima, sejam estruturais ou de falta de equipamento adequado (cujo investimento para aquisição já fora realizado à esta d. Secretaria), inviabiliza completamente a oferta dos procedimentos.

14. Portanto, o IMED não pode ser penalizado pela demora ou falta da liberação do investimento para aquisição dos equipamentos, ou pela demora na tomada de providências cuja responsabilidade recai exclusivamente ao parceiro público.

15. Frise-se: os serviços apontados como não implantados somente não o foram por motivos totalmente alheios à vontade do IMED.

16. Neste sentido, o desconto sugerido é manifestamente indevido, não encontrando respaldo fático ou contratual, motivo pelo qual requer-se a reconsideração da glosa sugerida.

II. Item 6. – Transparência da Informação

17. O Relatório COMACG nº 16/2025 registra a existência de inconformidades relacionadas à publicação de documentos obrigatórios no Portal da Transparência. Em análise, o IMED informa que todas as pendências elencadas no relatório encontram-se, na presente data, sanadas, faltando apenas a disponibilização do relatório de auditoria de 2025, que será integralmente disponibilizado nos próximos dias.



FORMOSA
Policlínica Estadual
da Região do
Entorno

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



III. Conclusão.

18. Restou devidamente demonstrado pelo IMED o integral saneamento ou, em alguns casos, inexistência das irregularidades apontadas no relatório.

19. Não é demais destacar que não se mostra proporcional impor ajuste financeiro quando, à luz do resultado assistencial e da continuidade do serviço, a unidade cumpriu a finalidade pública do ajuste no período e depende de investimentos do contratante.

20. Neste sentido, requer-se que o presente recurso seja integralmente provido, com o acolhimento das justificativas dispostas acima e consequente reconsideração das glosas e descontos sugeridos pelo r. relatório em tela.

21. Sendo o que se apresenta para o momento, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos ou para envio de informações ou documentos complementares, caso seja necessário, enviando-lhe nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Pede deferimento.

Documento assinado digitalmente
gov.br THAYSE BRAGA RIBEIRO FRANCA
Data: 13/01/2026 17:24:02-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO


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	mar-25
Consulta Médica	3.000	3.089
Consulta Multiprofissional	4.000	4.156
TOTAL	7.000	7.245

02. CONSULTA MÉDICA POR ESPECIALIDADE	Meta Mensal	mar-25
Anestesiologia*	Demanda Interna	115
Angiologia/Cirurgia Vascular	30	76
Cardiologia	90	218
Coloproctologia	80	26
Clínico Geral – Linha do cuidado	Demanda Interna	115
Dermatologia	90	167
Endocrinologia	120	110
Gastroenterologia	40	101
Ginecologia	60	274
Obstetrícia (pré-natal de alto risco)	10	30
Hematologia	30	21
Infectologia	10	36
Mastologia	60	154
Nefrologia	70	119
Neurologia	140	95
Pediatria	40	51
Oftalmologia	350	283
Ortopedia/Traumatologia	100	322
Otorrinolaringologia	250	237
Pneumologia	60	159
Psiquiatria	20	239
Reumatologia	90	34
Urologia	90	107
TOTAL	3.000	3.089

03. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE	Meta Mensal	mar-25
Enfermeiro	4.000	825
Farmacêutico		358
Fisioterapeuta		1.258
Fonoaudiólogo		208
Nutricionista		754
Psicólogo		753
TOTAL	4.000	4.156

04. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [INTERCONSULTAS]	Meta Mensal	mar-25
Enfermeiro	1.200	427
Farmacêutico		358
Fisioterapeuta		400
Fonoaudiólogo		157
Nutricionista		460


Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Psicólogo		414
TOTAL	1.200	2.216

05. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [RETORNO/SESSÕES]	Meta Mensal	mar-25
Enfermeiro	2.800	398
Farmacêutico		0
Fisioterapeuta		859
Fonoaudiólogo		50
Nutricionista		293
Psicólogo		340
TOTAL	2.800	1.940

06. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE [Exclusa da Meta]		mar-25
Enfermagem (triagem)		3.632
Serviço Social		419
TOTAL		4.051

07. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS	Meta Mensal	mar-25
Acumputura	700	3
Aromaterapia		54
Auriculoterapia		61
Fitoterapia		54
Tratamento Naturopático		305
Ventosaterapia		25
Outras PICs		0
TOTAL		700

08. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MÉDICAS	Meta Mensal	mar-25
Acumputura	300	0
Aromaterapia		0
Auriculoterapia		0
Fitoterapia		0
Tratamento Naturopático		0
Ventosaterapia		0
Outras PICs		0
TOTAL		300


Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

09. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MULTIPROFISSIONAIS	Meta Mensal	mar-25
Acupuntura	400	3
Aromaterapia		54
Auriculoterapia		61
Fitoterapia		54
Tratamento Naturopático		305
Ventosaterapia		25
Outras PICS		0
TOTAL		400

10. CONSULTA FARMACÊUTICA	Meta Mensal	mar-25
Consultas Farmacêuticas X Processos Atendidos	≥ 5%	7%
Consultas Farmacêuticas Realizadas		358
Processos Atendidos		5.314

11. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS	Meta Mensal	mar-25
Dispensação de Medicamentos X Processos Cadastrados	≥ 50%	79%
Dispensação de Medicamentos realizadas		5.314
Processos Cadastrados		6.758

12. PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL	mar-25
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	183

13. SADT EXTERNO OFERTADO	Meta Mensal	mar-25
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	120
Colposcopia	10	10
Densitometria Óssea	90	126
Doppler Vascular	80	105
Ecocardiografia	50	84
Eletrocardiografia	10	21
Eletroencefalografia	15	20
Eletroneuromiografia	40	2
Endoscopia	120	150
Espirometria	50	68
Holter	50	81
Mamografia	100	130
Mapa	50	57
Nasofibrocopia		0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	6
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	12
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	6
Radiologia	90	126
Teste Ergométrico	60	75


Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Tomografia	150	189
Ultrassonografia	150	219
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
TOTAL	1.260	1.607

14. SADT EXTERNO AGENDADO		mar-25
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	58
Colposcopia	10	2
Densitometria Óssea	90	44
Doppler Vascular	80	58
Ecocardiografia	50	37
Eletrocardiografia	10	4
Eletroencefalografia	15	2
Eletroneuromiografia	40	2
Endoscopia	120	71
Espirometria	50	48
Holter	50	31
Mamografia	100	69
Mapa	50	4
Nasofibroscopia		0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	11
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	0
Radiologia	90	20
Teste Ergométrico	60	36
Tomografia	150	126
Ultrassonografia	150	53
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
TOTAL	1.260	676

15. SADT EXTERNO REALIZADO	Meta Mensal	mar-25
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	58
Colposcopia	10	2
Densitometria Óssea	90	45
Doppler Vascular	80	58
Ecocardiografia	50	37
Eletrocardiografia	10	4
Eletroencefalografia	15	2
Eletroneuromiografia	40	2
Endoscopia	120	57
Espirometria	50	29


Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Holter	50	32
Mamografia	100	69
Mapa	50	4
Nasofibroscopia		0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	8
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	0
Radiologia	90	19
Teste Ergométrico	60	41
Tomografia	150	128
Ultrassonografia	150	55
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
TOTAL	1.260	650

16. SADT EXTERNO ABSENTEÍSMO	mar-25
Audiometria	0,0%
Cistoscopia	0,0%
Colonoscopia	0,0%
Colposcopia	0,0%
Densitometria Óssea	-2,3%
Doppler Vascular	0,0%
Ecocardiografia	0,0%
Eletrocardiografia	0,0%
Eletroencefalografia	0,0%
Eletroneuromiografia	0,0%
Endoscopia	19,7%
Espirometria	39,6%
Holter	-3,2%
Mamografia	0,0%
Mapa	0,0%
Nasofibroscopia	0,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	0,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	27,3%
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	0,0%
Radiologia	5,0%
Teste Ergométrico	-13,9%
Tomografia	-1,6%
Ultrassonografia	-3,8%
Urodinâmica	0,0%
Videolaringoscopia	0,0%
TOTAL	3,8%


Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

17. SADT INTERNO REALIZADO	mar-25
Análises Clínicas	4.445
Patologia Clínica	121
TOTAL	4.566

18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO	mar-25
Fundoscopia	280
Potencial de acuidade visual	263
Teste ortóptico	0
Tonometria	280
Triagem oftalmológica	279
Biomicroscopia de fundo de olho	20
TOTAL	1.122

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

20. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - PROCEDIMENTOS POR ESPECIALIDADES	Meta Mensal	mar-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	mar-25
Hemodiálise	624	594
Treinamento diálise peritoneal	4	0
TOTAL	628	594

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

23. TRANSPORTE PARA TRS	Meta Mensal	mar-25
VAN [km]	15.000	6.982
Quantidade de Veículos	3	2
TOTAL	15.000	6.982

Documento assinado digitalmente


 THAYSE BRAGA RIBEIRO FRANCA
 Data: 17/04/2025 16:05:03-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>


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	fev-25
Consulta Médica	3.000	3.457
Consulta Multiprofissional	4.000	4.147
TOTAL	7.000	7.604

02. CONSULTA MÉDICA POR ESPECIALIDADE	Meta Mensal	fev-25
Anestesiologia*	Demanda Interna	165
Cirurgia Vascular	30	115
Cardiologia	90	268
Clínico Geral – Linha do cuidado	Demanda Interna	94
Dermatologia	90	204
Endocrinologia	120	146
Gastroenterologia	40	98
Ginecologia	60	290
Obstetrícia (pré-natal de alto risco)	10	20
Hematologia	30	30
Infectologia	10	42
Mastologia	60	145
Nefrologia	70	127
Neurologia	140	133
Pediatria	40	33
Oftalmologia	350	293
Ortopedia/Traumatologia	100	378
Otorrinolaringologia	250	307
Pneumologia	60	176
Psiquiatria	20	246
Reumatologia	90	38
Urologia	90	109
TOTAL	3.000	3.457

03. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE	Meta Mensal	fev-25
Enfermeiro	4.000	889
Farmacêutico		306
Fisioterapeuta		1.196
Fonoaudiólogo		277
Nutricionista		745
Psicólogo		734
TOTAL		4.000

04. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [INTERCONSULTAS]	Meta Mensal	fev-25
Enfermeiro	1.200	505
Farmacêutico		306
Fisioterapeuta		348
Fonoaudiólogo		227
Nutricionista		484
Psicólogo		503
TOTAL		1.200

05. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [RETORNO/SESSÕES]	Meta Mensal	fev-25
Enfermeiro	2.800	385
Farmacêutico		0
Fisioterapeuta		848


Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Fonoaudiólogo		50
Nutricionista		261
Psicólogo		231
TOTAL	2.800	1.775

06. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE [Exclusa da Meta]		fev-25
Enfermagem (triagem)		3.940
Serviço Social		429
TOTAL		4.369

07. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS	Meta Mensal	fev-25
Acumputura	700	0
Aromaterapia		30
Auriculoterapia		78
Fitoterapia		30
Tratamento Naturopático		296
Ventosaterapia		24
Outras PICs		0
TOTAL		700

08. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MÉDICAS	Meta Mensal	fev-25
Acumputura	300	0
Aromaterapia		0
Auriculoterapia		0
Fitoterapia		0
Tratamento Naturopático		0
Ventosaterapia		0
Outras PICs		0
TOTAL		300

09. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MULTIPROFISSIONAIS	Meta Mensal	fev-25
Acumputura	400	0
Aromaterapia		30
Auriculoterapia		78
Fitoterapia		30
Tratamento Naturopático		296
Ventosaterapia		24
Outras PICs		0
TOTAL		400

10. CONSULTA FARMACÊUTICA	Meta Mensal	fev-25
Consultas Farmacêuticas X Processos Atendidos	≥ 5%	6%
Consultas Farmacêuticas Realizadas		306
Processos Atendidos		5.139

11. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS	Meta Mensal	fev-25
Dispensação de Medicamentos X Processos Cadastrados	≥ 50%	77%
Dispensação de Medicamentos realizadas		5.139
Processos Cadastrados		6.681

12. PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL		fev-25
--	--	---------------


Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)		109
-----------------------------------	--	-----

13. SADT EXTERNO OFERTADO	Meta Mensal	fev-25
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	120
Colposcopia	10	10
Densitometria Óssea	90	160
Doppler Vascular	80	81
Ecocardiografia	50	84
Eletrocardiografia	10	20
Eletroencefalografia	15	20
Eletroneuromiografia	40	2
Endoscopia	120	150
Espirometria	50	0
Holter	50	81
Mamografia	100	168
Mapa	50	57
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	0
Radiologia	90	120
Teste Ergométrico	60	80
Tomografia	150	160
Ultrassonografia	150	219
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
TOTAL	1.260	1.532

14. SADT EXTERNO AGENDADO		fev-25
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	103
Colposcopia	10	3
Densitometria Óssea	90	83
Doppler Vascular	80	77
Ecocardiografia	50	81
Eletrocardiografia	10	9
Eletroencefalografia	15	7
Eletroneuromiografia	40	2
Endoscopia	120	128
Espirometria	50	0
Holter	50	42
Mamografia	100	149
Mapa	50	38
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	0
Radiologia	90	37
Teste Ergométrico	60	65
Tomografia	150	57
Ultrassonografia	150	92
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0


Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

TOTAL	1.260	973
--------------	--------------	------------

15. SADT EXTERNO REALIZADO	Meta Mensal	fev-25
Audiometria	5	0
Cistoscopia	5	0
Colonoscopia	100	64
Colposcopia	10	2
Densitometria Óssea	90	53
Doppler Vascular	80	64
Ecocardiografia	50	42
Eletrocardiografia	10	7
Eletroencefalografia	15	4
Eletroneuromiografia	40	6
Endoscopia	120	102
Espirometria	50	0
Holter	50	26
Mamografia	100	94
Mapa	50	20
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	5	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	10	0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	5	0
Radiologia	90	19
Teste Ergométrico	60	27
Tomografia	150	45
Ultrassonografia	150	73
Urodinâmica	5	0
Videolaringoscopia	10	0
TOTAL	1.260	648

16. SADT EXTERNO ABSENTEÍSMO	fev-25
Audiometria	0,0%
Cistoscopia	0,0%
Colonoscopia	37,9%
Colposcopia	33,3%
Densitometria Óssea	36,1%
Doppler Vascular	16,9%
Ecocardiografia	48,1%
Eletrocardiografia	22,2%
Eletroencefalografia	42,9%
Eletroneuromiografia	-200,0%
Endoscopia	20,3%
Espirometria	0,0%
Holter	38,1%
Mamografia	36,9%
Mapa	47,4%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	0,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	0,0%
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	0,0%
Radiologia	48,6%
Teste Ergométrico	58,5%
Tomografia	21,1%
Ultrassonografia	20,7%
Urodinâmica	0,0%
Videolaringoscopia	0,0%


Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

TOTAL	33,4%
--------------	--------------

17. SADT INTERNO REALIZADO		fev-25
Análises Clínicas		4.554
Patologia Clínica		53
TOTAL		4.607

18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO		fev-25
Fundoscopia		293
Potencial de acuidade visual		0
Teste ortóptico		0
Tonometria		292
Triagem oftalmológica		292
Biomicroscopia de fundo de olho		292
TOTAL		1.169

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

20. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - PROCEDIMENTOS POR ESPECIALIDADES	Meta Mensal	fev-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	fev-25
Hemodiálise	624	539
Treinamento diálise peritoneal	4	0
TOTAL	628	539

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

23. TRANSPORTE PARA TRS	Meta Mensal	fev-25
VAN [km]	15.000	6.339
Quantidade de Veículos	3	2
TOTAL	15.000	6.339

Documento assinado digitalmente



THAYSE BRAGA RIBEIRO FRANCA

Data: 07/03/2025 17:25:07-0300

 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CUIDANDO
COM RESPEITOFORMOSA
Policlínica
Estadual da
Região do EntornoSES
Secretaria de
Estado da
Saúde
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 Parcial	05-31/jan de 2025
Consulta Médica	2.613	2.900
Consulta Multiprofissional	3.484	3.804
TOTAL	6.097	6.704

02. CONSULTA MÉDICA POR ESPECIALIDADE	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Anestesiologia*	3.000	22
Angiologia/Cirurgia Vascular	0	145
Cardiologia	0	201
Coloproctologia	0	0
Clínico Geral – Linha do cuidado	0	120
Dermatologia	0	205
Endocrinologia	0	212
Gastroenterologia	0	62
Ginecologia	0	129
Obstetrícia (pré-natal de alto risco)	0	16
Hematologia	0	12
Infectologia	0	35
Mastologia	0	89
Nefrologia	0	122
Neurologia	0	215
Pediatria	0	28
Oftalmologia	0	212
Ortopedia/Traumatologia	0	324
Otorrinolaringologia	0	206
Pneumologia	0	206
Psiquiatria	0	270
Reumatologia	0	0
Urologia	0	69
TOTAL	2.613	2.900

03. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Enfermeiro	3.484	924
Farmacêutico		391
Fisioterapeuta		1.200
Fonoaudiólogo		222
Nutricionista		516
Psicólogo		551
TOTAL		3.484

04. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [INTERCONSULTAS]	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Enfermeiro	1.045	551
Farmacêutico		391
Fisioterapeuta		327

CUIDANDO
COM RESPEITOFORMOSA
Policlínica
Estadual da
Região do EntornoSES
Secretaria de
Estado da
Saúde
Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Fonoaudiólogo		174
Nutricionista		366
Psicólogo		343
TOTAL	1.045	2.152

05. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL - [RETORNO/SESSÕES]	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Enfermeiro	2.439	373
Farmacêutico		0
Fisioterapeuta		873
Fonoaudiólogo		48
Nutricionista		150
Psicólogo		208
TOTAL	2.439	1.652

06. CONSULTA MULTIPROFISSIONAL POR ESPECIALIDADE [Exclusa da Meta]	05-31/jan de 2025
Enfermagem (triagem)	2.991
Serviço Social	322
TOTAL	3.313

07. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Acumputura	610	5
Aromaterapia		23
Auriculoterapia		57
Fitoterapia		29
Tratamento Naturopático		401
Ventosaterapia		26
Outras PICS		0
TOTAL	610	541

08. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MÉDICAS	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Acumputura	261	0
Aromaterapia		0
Auriculoterapia		0
Fitoterapia		0
Tratamento Naturopático		0
Ventosaterapia		0
Outras PICS		0
TOTAL	261	0

09. PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES - PICS - MULTIPROFISSIONAIS	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Acumputura		5
Aromaterapia		23
Auriculoterapia		57

CUIDANDO
COM RESPEITO
FORMOSA
 Policlínica
 Estadual da
 Região do Entorno

SES
 Secretaria de
 Estado da
 Saúde

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Fitoterapia	348	29
Tratamento Naturopático		401
Ventosaterapia		26
Outras PICs		0
TOTAL	348	541

10. CONSULTA FARMACÊUTICA	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Consultas Farmacêuticas X Processos Atendidos	≥ 5%	8%
Consultas Farmacêuticas Realizadas		391
Processos Atendidos		4.793

11. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Dispensação de Medicamentos X Processos Cadastrados	≥ 50%	79%
Dispensação de Medicamentos realizadas		4.793
Processos Cadastrados		6.104

12. PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL	05-31/jan de 2025
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	40

13. SADT EXTERNO OFERTADO	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Audiometria	4	0
Cistoscopia	4	0
Colonoscopia	87	0
Colposcopia	9	7
Densitometria Óssea	78	88
Doppler Vascular	70	40
Ecocardiografia	44	27
Eletrocardiografia	9	132
Eletroencefalografia	13	20
Eletroneuromiografia	35	1
Endoscopia	105	38
Espirometria	44	0
Holter	44	27
Mamografia	87	78
Mapa	44	21
Nasofibroscopia	0	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	4	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	9	0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	4	0
Radiologia	78	396
Teste Ergométrico	52	15
Tomografia	131	264
Ultrassonografia	131	152
Urodinâmica	4	0

CUIDANDO
COM RESPEITO
FORMOSA
 Policlínica
 Estadual da
 Região do Entorno

SES
 Secretaria de
 Estado da
 Saúde

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Videolaringoscopia	9	0
TOTAL	1.099	1.306

14. SADT EXTERNO AGENDADO	05-31/jan de 2025	
Audiometria		0
Cistoscopia		0
Colonoscopia		12
Colposcopia		3
Densitometria Óssea		49
Doppler Vascular		113
Ecocardiografia		54
Eletrocardiografia		4
Eletroencefalografia		7
Eletroneuromiografia		1
Endoscopia		34
Espirometria		0
Holter		31
Mamografia		104
Mapa		11
Nasofibroscopia		0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama		0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide		0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa		0
Radiologia		5
Teste Ergométrico		33
Tomografia		47
Ultrassonografia		34
Urodinâmica		0
Videolaringoscopia		0
TOTAL		542

15. SADT EXTERNO REALIZADO	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Audiometria	4	0
Cistoscopia	4	0
Colonoscopia	87	2
Colposcopia	9	5
Densitometria Óssea	78	32
Doppler Vascular	70	97
Ecocardiografia	44	33
Eletrocardiografia	9	3
Eletroencefalografia	13	3
Eletroneuromiografia	35	1
Endoscopia	105	17
Espirometria	44	0
Holter	44	12

CUIDANDO
COM RESPEITO
FORMOSA
 Policlínica
 Estadual da
 Região do Entorno

SES
 Secretaria de
 Estado da
 Saúde

Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

Mamografia	87	47
Mapa	44	6
Nasofibroscopia	0	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	4	0
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	9	0
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	4	0
Radiologia	78	4
Teste Ergométrico	52	22
Tomografia	131	38
Ultrassonografia	131	23
Urodinâmica	4	0
Videolaringoscopia	9	0
TOTAL	1.099	345

16. SADT EXTERNO ABSENTEÍSMO	05-31/jan de 2025
Audiometria	0,0%
Cistoscopia	0,0%
Colonoscopia	83,3%
Colposcopia	-66,7%
Densitometria Óssea	34,7%
Doppler Vascular	14,2%
Ecocardiografia	38,9%
Eletrocardiografia	25,0%
Eletroencefalografia	57,1%
Eletroneuromiografia	0,0%
Endoscopia	50,0%
Espirometria	0,0%
Holter	61,3%
Mamografia	54,8%
Mapa	45,5%
Nasofibroscopia	0,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Mama	0,0%
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): Tireóide	0,0%
Punção Aspirativa por Agulha Grossa	0,0%
Radiologia	20,0%
Teste Ergométrico	33,3%
Tomografia	19,1%
Ultrassonografia	32,4%
Urodinâmica	0,0%
Videolaringoscopia	0,0%
TOTAL	36,3%

17. SADT INTERNO REALIZADO	05-31/jan de 2025
Análises Clínicas	4.259
Patologia Clínica	51

CUIDANDO
COM RESPEITOFORMOSA
Policlínica
Estadual da
Região do EntornoSES
Secretaria de
Estado da
Saúde
Policlínica Estadual da Região do Entorno – Unidade FORMOSA

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

TOTAL	4.310
--------------	--------------

18. SADT INTERNO OFTALMOLOGICO REALIZADO	05-31/jan de 2025
Fundoscopia	199
Potencial de acuidade visual	0
Teste ortóptico	0
Tonometria	199
Triagem oftalmológica	199
Biomicroscopia de fundo de olho	199
TOTAL	796

19. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - CONSULTAS ODONTOLÓGICAS	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Primeira Consulta	157	0
Consulta Subsequente	235	0
TOTAL	392	0

20. CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA (CEO II) - PROCEDIMENTOS POR ESPECIALIDADES	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Procedimentos Básicos	70	0
Periodontia	52	0
Endodontia	30	0
Cirurgia Oral	70	0
TOTAL	222	0

21. CLÍNICA DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Hemodiálise	543	539
Treinamento diálise peritoneal	4	-
TOTAL	547	539

22. PRODUÇÃO DO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
Equipe Médica	13	0
Equipe Multiprofissional	30	0
TOTAL	43	0

23. TRANSPORTE PARA TRS	Meta Parcial	05-31/jan de 2025
VAN [km]	13.065	5.865
Quantidade de Veículos	3	1
TOTAL	13.065	5.865