Acompanhamento Contrato de Gestão SIM - Serviço Integrado de Medicina - 2024
Metas x Realizado

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2024	
CONSULTA MÉDICA - PRESENCIAL	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Disp./Realiz.**
Primeira Consulta	3585	2061	3585	1681	3585	2008	3585	2009	3585	1731	3535	1766													21460	11256
Interconsulta + Subsequente	4415	5641	4415	5180	4415	5575	4415	5344	4415	5500	3765	4696													25840	31936
TELEMEDICINA - TECNOLOGIA DIGITAL	**Meta**	**Disp.**	**Meta**	**Disp.**	**Meta**	**Disp.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Disp./Realiz.**
Teleconsultoria TDIC	2000	532	2000	625	2000	780	2000	875	2000	862	2000	651													12000	4325
Teleconsulta TDIC		0		0		0		0		0		0														0
TOTAL	**10000**	**7968**	**10000**	**7173**	**10000**	**7973**	**10000**	**7790**	**10000**	**7662**	**9300**	**6787**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**59300**	**45354**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2024	
CONSULTA NÃO MÉDICA	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**
Consulta Não Médica	800	901	800	857	800	866	800	752	800	666	800	736													4800	4778
TOTAL	**800**	**901**	**800**	**857**	**800**	**866**	**800**	**752**	**800**	**666**	**800**	**736**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4800**	**4778**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2024	
CIRURGIA AMBULATORIAL	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	250	412	250	281	250	318	250	226	250	243	250	290													1500	1770
TOTAL	**250**	**412**	**250**	**281**	**250**	**318**	**250**	**226**	**250**	**243**	**250**	**290**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1500**	**1770**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2024	
PROCEDIMENTOS / SADT	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**
BIÓPSIA MEDULA ÓSSEA	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0													6	0
CARIÓTIPO	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0													6	0
COLETA DE MIELOGRAMA	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0													6	0
COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDECTOMIA	20	29	20	30	20	32	20	22	20	16	20	22													120	151
CRIOTERAPIA	10	52	10	34	10	44	10	37	10	49	10	41													60	257
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	30	21	30	17	30	18	30	8	30	20	30	19													180	103
ELETROCARDIOGRAMA	100	101	100	99	100	106	100	101	100	102	100	101													600	610
ECOCARDIOGRAMA	250	285	250	245	250	193	250	258	250	273	250	285													1500	1539
ELETROENCEFALOGRAMA	20	22	20	23	20	23	20	23	20	22	20	24													120	137
ELETRONEUROMIOGRAFIA	80	76	80	74	80	66	80	70	80	76	80	71													480	433
ENDOSCOPIA	180	221	180	116	180	181	180	170	180	173	180	185													1080	1046
ESPIROMETRIA	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0													300	0
HOLTER	60	37	60	24	60	27	60	28	60	27	60	22													360	165
IMUNOTERAPIA	35	3	35	0	35	3	35	2	35	2	35	1													210	11
MAMOGRAFIA	1050	1028	1050	854	1050	591	1050	890	1050	935	1050	975													6300	5273
MAPA	5	34	5	37	5	26	5	28	5	28	5	26													30	179
PRICK TEST	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0													30	0
PATH TEST	5	0	5	0	5	0	5	5	5	4	5	4													30	13
ULTRASSOM COM DOPPLER	80	93	80	121	80	110	80	172	80	99	80	96													480	691
ULTRASSOM GERAL	1000	1041	1000	951	1000	897	1000	971	1000	892	1000	968													6000	5720
ULTRASSOM MORFOLOGICO	120	145	120	107	120	116	120	115	120	141	120	142													720	766
ULTRASSOM OBSTÉTRICO	100	79	100	33	100	101	100	63	100	67	100	68													600	411
ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER	20	28	20	22	20	36	20	20	20	21	20	18													120	145
VASECTOMIA	14	14	14	15	14	14	14	14	14	13	14	14													84	84
TOTAL	**3237**	**3309**	**3237**	**2802**	**3237**	**2584**	**3237**	**2997**	**3237**	**2960**	**3237**	**3082**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**19422**	**17734**

LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2024	
CONSULTAS - LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**
Oftalmologia Geral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1300	431													1300	431
Oftalmologia Glaucoma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	700	736													700	736
TOTAL	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2000**	**1167**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2000**	**1167**
SADT - LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**
BIOMIOSCROPIA DE FUNDO DE OLHO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2600	414													2600	414
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (CAMPO VISUAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0													80	0
CERATOMETRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2600	406													2600	406
CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MEDIDAS - 6 Tonometria + 2 Paquimetria)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0													20	0
FUNDOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2600	414													2600	414
GONIOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0													2	0
MAPEAMENTO DE RETINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	380	802													380	802
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0													2	0
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0													20	0
PAM - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0													20	0
PAQUIMETRIA ULTRASÔNICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2600	392													2600	392
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	143													150	143
TONOMETRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2600	392													2600	392
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0													22	0
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ÓRBITA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	107													22	107
VITRIOLISE A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0													2	0
SINEQUIOLISE A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0													2	0
IRIDOTOMIA A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0													2	0
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0													20	0
TOTAL	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**13744**	**3070**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**13744**	**3070**