

**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			
	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.	Meta	Disp./Realiz.
<b>CONSULTA MÉDICA - PRESENCIAL</b>																												
Primeira Consulta	3585	2061	3585	1681	3585	2008	3585	2009	3585	1731	3535	1762	3535	2225													24995	13477
Interconsulta + Subsequente	4415	5641	4415	5180	4415	5575	4415	5344	4415	5500	3765	4694	3765	5279													29605	37213
<b>TELEMEDICINA - TECNOLOGIA DIGITAL</b>																												
Teleconsultoria TDIC	2000	532	2000	625	2000	780	2000	875	2000	862	2000	651	2000	711													14000	5036
Teleconsulta TDIC		0		0		0		0		0		0		0														0
<b>TOTAL</b>	<b>10000</b>	<b>7968</b>	<b>10000</b>	<b>7173</b>	<b>10000</b>	<b>7973</b>	<b>10000</b>	<b>7790</b>	<b>10000</b>	<b>7662</b>	<b>9300</b>	<b>6781</b>	<b>9300</b>	<b>7859</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>68600</b>	<b>53208</b>

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2024			
	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.	Meta	Realiz.
<b>CONSULTA NÃO MÉDICA</b>																												
Consulta Não Médica	800	901	800	857	800	866	800	752	800	666	800	736	800	930													5600	5708
<b>TOTAL</b>	<b>800</b>	<b>901</b>	<b>800</b>	<b>857</b>	<b>800</b>	<b>866</b>	<b>800</b>	<b>752</b>	<b>800</b>	<b>666</b>	<b>800</b>	<b>736</b>	<b>800</b>	<b>930</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5600</b>	<b>5708</b>

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2024			
	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.	Meta	Realiz.
<b>CIRURGIA AMBULATORIAL</b>																												
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	250	412	250	281	250	318	250	226	250	243	250	295	250	264													1750	2039
<b>TOTAL</b>	<b>250</b>	<b>412</b>	<b>250</b>	<b>281</b>	<b>250</b>	<b>318</b>	<b>250</b>	<b>226</b>	<b>250</b>	<b>243</b>	<b>250</b>	<b>295</b>	<b>250</b>	<b>264</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1750</b>	<b>2039</b>

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2024			
	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.	Meta	Realiz.
<b>PROCEDIMENTOS / SADT</b>																												
BIÓPSIA MEDULA ÓSSEA	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0													7	0
CARIÓTIPO	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0													7	0
COLETA DE MIELOGRAMA	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0													7	0
COLONOSCOPIA/RETOSIGMOIDECTOMIA	20	29	20	30	20	32	20	22	20	16	20	22	20	21													140	172
CRIOTERAPIA	10	52	10	34	10	44	10	37	10	49	10	42	10	59													70	317
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	30	21	30	17	30	18	30	8	30	20	30	19	30	23													210	126
ELETROCARDIOGRAMA	100	101	100	99	100	106	100	101	100	102	100	101	100	134													700	744
ECOCARDIOGRAMA	250	285	250	245	250	193	250	258	250	273	250	285	250	272													1750	1811
ELETRORRENOLOGRAMA	20	22	20	23	20	23	20	23	20	22	20	24	20	24													140	161
ELETRONEUROMIOGRAFIA	80	76	80	74	80	66	80	70	80	76	80	71	80	202													560	635
ENDOSCOPIA	180	221	180	116	180	181	180	170	180	173	180	185	180	182													1260	1228
ESPIROMETRIA	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0													350	0
HOLTER	60	37	60	24	60	27	60	28	60	27	60	22	60	27													420	192
IMUNOTERAPIA	35	3	35	0	35	3	35	2	35	2	35	1	35	1													245	12
MAMOGRAFIA	1050	1028	1050	854	1050	591	1050	890	1050	935	1050	975	1050	684													7350	5957
MAPA	5	34	5	37	5	26	5	28	5	28	5	26	5	27													35	206
PRICK TEST	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0													35	0
PATH TEST	5	0	5	0	5	0	5	5	5	4	5	4	5	3													35	16
ULTRASSOM COM DOPPLER	80	93	80	121	80	110	80	172	80	99	80	96	80	186													560	877
ULTRASSOM GERAL	1000	1041	1000	951	1000	897	1000	971	1000	892	1000	968	1000	1121													7000	6841
ULTRASSOM MORFOLÓGICO	120	145	120	107	120	116	120	115	120	141	120	142	120	123													840	889
ULTRASSOM OBSTÉTRICO	100	79	100	33	100	101	100	63	100	67	100	68	100	75													700	486
ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER	20	28	20	22	20	36	20	20	20	21	20	18	20	16													140	161
VASECTOMIA	14	14	14	15	14	14	14	14	14	13	14	14	14	8													98	92
<b>TOTAL</b>	<b>3237</b>	<b>3309</b>	<b>3237</b>	<b>2802</b>	<b>3237</b>	<b>2584</b>	<b>3237</b>	<b>2997</b>	<b>3237</b>	<b>2960</b>	<b>3237</b>	<b>3083</b>	<b>3237</b>	<b>3188</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22659</b>	<b>20923</b>

**LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2024			
	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.	Meta	Realiz.
<b>CONSULTAS - LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA</b>																												
Oftalmologia Geral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1300	431	1300	423													2600	854
Oftalmologia Glaucoma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	700	736	700	653													1400	1389
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2000</b>	<b>1167</b>	<b>2000</b>	<b>1076</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4000</b>	<b>2243</b>
<b>SADT - LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA</b>																												
BIOMIOSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2600	414	2600	438													5200	852
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (CAMPO VISUAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	80	0													160	0
CERATOMETRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2600	406	2600	444													5200	850
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MEDIDAS - 6 Tonometria + 2 Paquimetria)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	20	0													40	0
FUNDOSCOPIA	0	0	0	0	0	0																						