Acompanhamento Contrato de Gestão SIM - Serviço Integrado de Medicina - 2026
Metas x Realizado

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2025	
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	Realiz.
Primeira Consulta	3.535	1.748	3.535	1.598	3.535	1.915	3.535	1.659	3.535	1.615	3.535		3.535		3.535		3.535		3.535		3.535		3.535		42.420	8.535
Interconsulta + Subsequente	4.765	7.118	4.765	6.425	4.765	8.102	4.765	7.300	4.765	6.575	4.765		4.765		4.765		4.765		4.765		4.765		4.765		57.180	35.520
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[1]	1.000	165	1.000	170	1.000	217	1.000	174	1.000	179	1.000		1.000		1.000		1.000		1.000		1.000		1.000		12.000	905
Teleconsulta TDIC		0		0		0		0																	0	0
TOTAL	**9.300**	**9.031**	**9.300**	**8.193**	**9.300**	**10.234**	**9.300**	**9.133**	**9.300**	**8.369**	**9.300**	**0**	**9.300**	**0**	**9.300**	**0**	**9.300**	**0**	**9.300**	**0**	**9.300**	**0**	**9.300**	**0**	**111.600**	**44.960**

[1]Cada Teleconsultoria realizada individualmente tem um valor de 0,50 ponto. Os valores apresentados na coluna "Realizado" já representam a pontuação final, ou seja, o número de Teleconsultorias efetivamente realizadas dividido por dois (ou multiplicado por 0,5).

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2025	
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	777	800	799	800	965	800	747	800	791	800		800		800		800		800		800		800		9600	4079
TOTAL	**800**	**777**	**800**	**799**	**800**	**965**	**800**	**747**	**800**	**791**	**800**	**0**	**800**	**0**	**800**	**0**	**800**	**0**	**800**	**0**	**800**	**0**	**800**	**0**	**9600**	**4079**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2025	
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	290	250	281	250	278	250	342	250	246	250		250		250		250		250		250		250		3000	1437
TOTAL	**250**	**290**	**250**	**281**	**250**	**278**	**250**	**342**	**250**	**246**	**250**	**0**	**250**	**0**	**250**	**0**	**250**	**0**	**250**	**0**	**250**	**0**	**250**	**0**	**3000**	**1437**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2025		PONTUAÇÃO TOTAL 2025		
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.	*Unit.*	*Meta*	*Realiz.*
BIÓPSIA MEDULA ÓSSEA	1	0	1	3	1	4	1	9	1	1	1		1		1		1		1		1		1		12	17	*8*	*96*	*136*
CARIÓTIPO	1	0	1	2	1	3	1	8	1	1	1		1		1		1		1		1		1		12	14	*8*	*96*	*112*
COLETA DE MIELOGRAMA	1	0	1	2	1	3	1	8	1	1	1		1		1		1		1		1		1		12	14	*8*	*96*	*112*
COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDECTOMIA	20	35	20	17	20	23	20	18	20	17	20		20		20		20		20		20		20		240	110	*24*	*5760*	*2640*
CRIOTERAPIA	10	27	10	49	10	41	10	59	10	44	10		10		10		10		10		10		10		120	220	*6*	*720*	*1320*
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	30	17	30	14	30	25	30	25	30	8	30		30		30		30		30		30		30		360	89	*9*	*3240*	*801*
ELETROCARDIOGRAMA	100	236	100	70	100	77	100	83	100	61	100		100		100		100		100		100		100		1200	527	*1*	*1200*	*527*
ECOCARDIOGRAMA	250	280	250	0	250	20	250	170	250	179	250		250		250		250		250		250		250		3000	649	*7*	*21000*	*4543*
ELETROENCEFALOGRAMA	20	26	20	21	20	26	20	15	20	11	20		20		20		20		20		20		20		240	99	*4*	*960*	*396*
ELETRONEUROMIOGRAFIA	80	86	80	76	80	86	80	80	80	86	80		80		80		80		80		80		80		960	414	*2*	*1920*	*828*
ENDOSCOPIA	180	116	180	117	180	211	180	118	180	209	180		180		180		180		180		180		180		2160	771	*15*	*32400*	*11565*
ESPIROMETRIA	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50		50		50		50		50		50		50		600	0	*5*	*3000*	*0*
HOLTER	60	27	60	50	60	0	60	47	60	54	60		60		60		60		60		60		60		720	178	*6*	*4320*	*1068*
IMUNOTERAPIA	35	0	35	0	35	0	35	0	35	0	35		35		35		35		35		35		35		420	0	*15*	*6300*	*0*
MAMOGRAFIA	1050	1014	1050	880	1050	875	1050	818	1050	850	1050		1050		1050		1050		1050		1050		1050		12600	4437	*6*	*75600*	*26622*
MAPA	5	41	5	5	5	22	5	32	5	40	5		5		5		5		5		5		5		60	140	*6*	*360*	*840*
PRICK TEST	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5		5		5		5		5		5		5		60	0	*10*	*600*	*0*
PATH TEST	5	0	5	2	5	6	5	6	5	8	5		5		5		5		5		5		5		60	22	*15*	*900*	*330*
TESTE ERGOMÉTRICO							170	123	170	85	170		170		170		170		170		170		170		960	1333	*8*	*7680*	*10664*
ULTRASSOM COM DOPPLER	80	228	80	255	80	312	80	266	80	272	80		80		80		80		80		80		80		12000	4041	*5*	*60000*	*20205*
ULTRASSOM GERAL	1000	897	1000	808	1000	788	1000	810	1000	738	1000		1000		1000		1000		1000		1000		1000		1440	1046	*16*	*23040*	*16736*
ULTRASSOM MORFOLOGICO	120	211	120	214	120	187	120	215	120	219	120		120		120		120		120		120		120		1200	430	*8*	*9600*	*3440*
ULTRASSOM OBSTÉTRICO	100	74	100	104	100	85	100	74	100	93	100		100		100		100		100		100		100		240	200	*8*	*1920*	*1600*
ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER	20	42	20	32	20	44	20	43	20	39	20		20		20		20		20		20		20		240	200	*8*	*1920*	*1600*
VASECTOMIA	14	16	14	14	14	16	14	8	14	12	14		14		14		14		14		14		14		168	66	*19*	*3192*	*1254*
TOTAL	**3.237**	**3.373**	**3.237**	**2.735**	**3.237**	**2.854**	**3.407**	**3.035**	**3.407**	**3.028**	**3.407**	**0**	**3.407**	**0**	**3.407**	**0**	**3.407**	**0**	**3.407**	**0**	**3.407**	**0**	**3.407**	**0**	**38.844**	**14.817**	**-**	***264.000***	***105.739***
PONTUAÇÃO MENSAL	**22.000**	**22.776**	**22.000**	**19.443**	**22.000**	**20.997**	**22.000**	**20.652**	**22.000**	**21.871**	**22.000**	**0**	**22.000**	**0**	**22.000**	**0**	**22.000**	**0**	**22.000**	**0**	**22.000**	**0**	**22.000**	**0**	**264.000**	**105.739**			

As metas do SADT podem ser atingidas de forma flexível, somando os pontos de diferentes exames e procedimentos, conforme as pontuações previamente definidas no contrato de gestão. Isso permite adaptar o atendimento à demanda. O total mensal é de 22.000 pontos.

LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2025		PONTUAÇÃO TOTAL 2025		
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.	*Unit.*	*Meta*	*Realiz.*
Oftalmologia Geral	1.300	1.312	1.300	1.327	1.300	1.271	1.300	1.091	1.300	1.294	1.300		1.300		1.300		1.300		1.300		1.300		1.300		15.600	6.295	*1,00*	*15.600,00*	*6.295,00*
Oftalmologia Glaucoma	700	594	700	578	700	553	700	832	700	938	700		700		700		700		700		700		700		8.400	3.495	*4,00*	*33.600,00*	*13.980,00*
TOTAL	**2.000**	**1.906**	**2.000**	**1.905**	**2.000**	**1.824**	**2.000**	**1.923**	**2.000**	**2.232**	**2.000**	**0**	**2.000**	**0**	**2.000**	**0**	**2.000**	**0**	**2.000**	**0**	**2.000**	**0**	**2.000**	**0**	**24.000**	**9.790**	**-**	**-**	**-**
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.	*Unit.*	*Meta*	*Realiz.*
BIOMIOSCROPIA DE FUNDO DE OLHO	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		31.200	12.794	*1,30*	*40.560,00*	*16.632,20*
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (CAMPO VISUAL)	80	137	80	154	80	146	80	146	80	133	80		80		80		80		80		80		80		960	716	*8,00*	*7.680,00*	*3.728,00*
CERATOMETRIA	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		31.200	12.794	*0,30*	*9.360,00*	*3.838,20*
CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MEDIDAS - 6 Tonometria + 2 Paquimetria)	20	20	20	20	20	17	20	17	20	13	20		20		20		20		20		20		20		240	87	*5,00*	*1.200,00*	*435,00*
FUNDOSCOPIA	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		31.200	12.794	*0,30*	*9.360,00*	*3.838,20*
GONIOSCOPIA	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2		2		2		2		2		2		2		24	0	*1,30*	*31,20*	*0,00*
MAPEAMENTO DE RETINA	380	344	380	379	380	401	380	303	380	404	380		380		380		380		380		380		380		4.560	1.831	*2,40*	*10.944,00*	*4.394,40*
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	2	0	2	4	2	0	2	4	2	0	2		2		2		2		2		2		2		24	8	*2,40*	*57,60*	*19,20*
TOMOGRAFIA DE CODERÊNCIA ÓPTICA (OCT)	20	29	20	28	20	32	20	28	20	29	20		20		20		20		20		20		20		240	146	*30,00*	*7.200,00*	*4.380,00*
PAM - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20		20		20		20		20		20		20		240	0	*0,70*	*168,00*	*0,00*
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		31.200	12.794	*1,50*	*46.800,00*	*19.191,00*
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	150	163	150	161	150	165	150	135	150	194	150		150		150		150		150		150		150		1.800	818	*4,90*	*8.820,00*	*4.008,20*
TONOMETRIA	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		2.600		31.200	12.794	*0,30*	*9.360,00*	*3.838,20*
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	22	20	22	13	22	0	22	0	22	22	22		22		22		22		22		22		22		264	55	*2,40*	*633,60*	*132,00*
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	22	30	22	18	22	0	22	0	22	2	22		22		22		22		22		22		22		264	50	*2,40*	*633,60*	*120,00*
VITRIOLISE A YAG LASER	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2		2		2		2		2		2		2		24	0	*5,40*	*129,60*	*0,00*
SINEQUIOLISE A YAG LASER	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2		2		2		2		2		2		2		24	0	*4,50*	*108,00*	*0,00*
IRIDOTOMIA A YAG LASER	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2		2		2		2		2		2		2		24	0	*4,50*	*108,00*	*0,00*
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20		20		20		20		20		20		20		240	0	*11,30*	*2.712,00*	*0,00*
TOTAL	**13.744**	**13.863**	**13.744**	**14.047**	**13.744**	**13.471**	**13.744**	**13.063**	**13.744**	**13.237**	**13.744**	**0**	**13.744**	**0**	**13.744**	**0**	**13.744**	**0**	**13.744**	**0**	**13.744**	**0**	**13.744**	**0**	**164.928**	**67.681**	**-**	***205.065,60***	***86.829,60***
PONTUAÇÃO MENSAL	**17.088,80**	**17.207,10**	**17.088,80**	**17.413,30**	**17.088,80**	**16.872,30**	**17.088,80**	**17.108,50**	**17.088,80**	**18.228,40**	**17.088,80**	**0,00**	**17.088,80**	**0,00**	**17.088,80**	**0,00**	**17.088,80**	**0,00**	**17.088,80**	**0,00**	**17.088,80**	**0,00**	**17.088,80**	**0,00**	**205.065,60**	**86.829,60**			

As metas da Oftalmologia podem ser atingidas de forma flexível, somando os pontos de consultas, exames e procedimentos, conforme pontuações previamente definidas no contrato de gestão. Isso permite adaptar o atendimento à demanda. O total mensal é de 17.088,80 pontos.

MUTIRÃO - Aditamento nº 2.001.03-23.26

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2025	
SADT CARDIOLOGIA	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.
TESTE ERGOMÉTRICO	208	81	208	220	208	209																	208	69	832	579
ECOCARDIOGRAMA	208	0	208	125	208	351																	208	0	832	476
HOLTER	108	0	108	0	108	63																	108	0	432	63
MAPA	25	0	25	33	25	36																	25	31	100	100
TOTAL	**549**	**81**	**549**	**378**	**549**	**659**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**549**	**100**	**2.196**	**1.218**
OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	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.
OCI - CONSULTA CARDIOLÓGICA	210	157	210	49	210	84																	210	0	840	290
OCI - ELETROCARDIOGRAMA	210	143	210	71	210	13																	210	0	840	227
OCI - ECOCARDIOGRAMA	210	157	210	74	210	13																	210	0	840	244
TOTAL	**630**	**457**	**630**	**194**	**630**	**110**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**630**	**0**	**2.520**	**761**
OCI AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA	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.
OCI - CONSULTA OFTALMOLÓGICA	200	351	200	260	200	237																	200	0	800	848
OCI - MAPEAMENTO DE RETINA	200	266	200	260	200	237																	200	0	800	763
OCI - RETINOGRAFIA COLORIDA	200	351	200	353	200	21																	200	0	800	725
OCI - BIOMICROSCOPIA	200	266	200	260	200	237																	200	0	800	763
OCI - TONOMETRIA	200	351	200	353	200	21																	200	0	800	725
TOTAL	**1.000**	**1.585**	**1.000**	**1.486**	**1.000**	**753**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1.000**	**0**	**4.000**	**3.824**
OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	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.
OCI - CONSULTA DE ORTOPEDIA	150	41	150	5	150	13																	150	0	600	59
TOTAL	**150**	**41**	**150**	**5**	**150**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**150**	**0**	**600**	**59**
OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	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.
OCI - CONSULTA DE ORTOPEDIA US	150	29	150	0	150	0																	150	0	600	29
OCI - ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO	150	0	150	30	150	0																	150	0	600	30
TOTAL	**300**	**29**	**300**	**30**	**300**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**300**	**0**	**1.200**	**59**

O Mutirão possui duração total de quatro meses, com início em dezembro de 2025 e prazo de flexibilização para alcançar o total das metas até março de 3026. É importante destacar que nem todos os exames previstos precisam ser obrigatoriamente realizados para que o atendimento seja contabilizado como OCI, desde que os requisitos mínimos estabelecidos no protocolo sejam cumpridos.

Atualizado em : 22/05/2026
Fonte: Fastmedic - Sistema de Gestão em Saúde do Município