

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 1/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024 Versão: 1.0	Próxima revisão: N/A

## 1. INTRODUÇÃO

O objetivo deste relatório é detalhar os serviços prestados pelo Hospital Universitário Onofre Lopes (HUOL) e aprovados pelo gestor municipal referente ao primeiro trimestre do presente ano, sob o aspecto quantitativo e financeiro da média (MC) e alta (AC) complexidade ambulatorial, hospitalar e procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), com vistas a fornecer subsídios à gestão do hospital para tomada de decisões, alcance das metas e, conseqüentemente, manutenção ou ampliação da receita financeira prevista no contrato Nº 02/2020, bem como das metas qualitativas estabelecidas no referido contrato.

## 2. MÉTODO DE ANÁLISE

Para este relatório, a análise refere-se ao desempenho da contratualização sob o **aspecto quantitativo, financeiro e qualitativo**, isto é, o valor da produção aprovada pelo gestor em relação ao valor contratualizado e o percentual de cumprimento das metas qualitativas.

Foram utilizados os dados de atendimentos ambulatoriais do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), internações hospitalares do Sistema de Informação Hospitalar (SIH) e relatórios dos serviços responsáveis pela realização das metas qualitativas.

## 3. AÇÕES

### 3.1. Produção Ambulatorial

Para uma melhor análise e acompanhamento das metas quantitativas estabelecidas no Contrato citado anteriormente perante o gestor municipal e órgãos de controle, segue detalhadamente as metas por subgrupo, bem como, dos procedimentos contidos em cada grupo separadamente por mês de produção, complexidade e as consultas e exames agendadas por município.

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 2/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

### 3.1.2. Média complexidade

#### Quadro 1. Demonstrativo por subgrupo

<b>METAS QUANTITATIVAS PRIMEIRO TRIMESTRE - Físico e Financeiro</b>				
<b>MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL</b>				
<b>PROCEDIMENTOS POR SUB GRUPO</b>	<b>PACTUADO TRIMESTRE</b>		<b>APROVADO 1º TRIMESTRE</b>	
	<b>FÍSICO</b>	<b>FINANCEIRO</b>	<b>FÍSICO</b>	<b>FINANCEIRO</b>
0101 - Ações coletivas/individuais em saúde	240	648,00	90	243,00
0201 - Coleta de material	990	58.036,68	515	24.582,93
0202 - Diagnóstico em laboratório clínico	126.045	587.497,20	62.196	285.379,90
0203 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	3.030	74.760,00	3.175	129.476,50
0204 - Diagnóstico por radiologia	3.573	34.499,58	2.164	19.149,27
0205 - Diagnóstico por ultrassonografia	3.759	125.913,93	3.133	145.399,74
0209 - Diagnóstico por endoscopia	1.422	83.486,88	1184	65.658,50
0211 - Métodos diagnóstico em especialidades	25.935	180.138,18	32.653	198.081,83
0212 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	1980	33.739,20	2.096	35.715,84
0214 - Diagnóstico por teste rápido	60	60,00	60	60,00
0301 - Consultas / Atendimento / Acompanhamentos	85.950	560.830,20	75.517	494.571,94
0302 - Fisioterapia	3.315	16.489,05	1.197	5.635,35
0303 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)	2.181	17.538,75	1.213	16.647,01
0306 - Hemoterapia	195	1.322,55	171	1.349,39
0309 - Terapias especializadas	495	961,44	530	408,10
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido, subcutâneo e mucosa.	1.365	30.288,60	215	6.786,98
0404 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	96	1.124,22	106	925,41
0405 - Cirurgia do aparelho da visão	687	166.276,08	176	59.798,93
0406 - Cirurgia do aparelho circulatório	120	3.583,20	98	2.926,28
0407 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	282	5.478,39	367	6.527,95
0409 - Cirurgia do aparelho geniturinário	57	8.451,09	56	17.324,97
0410-Cirurgia da mama	6	124,44	0	0,00
0415- Outras cirurgias	45	1.343,70	9	268,74
0417 - Anestesiologia	810	12.271,50	1200	18.180,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>262.638</b>	<b>2.004.862,86</b>	<b>188.121</b>	<b>1.535.098,56</b>

Fonte: DataSus

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 3/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

## Quadro 2. Consolidado dos grupos

Média Complexidade Ambulatorial			
Descrição	Meta Trimestral Pactuada	Meta Trimestral Realizada	% de Execução
Grupo 01 - Ações coletivas / individuais em saúde	240	90	37,50%
Grupo 02 – Procedimentos com Finalidade Diagnóstica	166.734	107.176	64,28%
Grupo 03 – Procedimentos Clínicos	92.136	78.628	85,34%
Grupo 04 – Procedimentos Cirúrgicos	3.468	2.227	64,22%
<b>Desempenho da Média Complexidade Ambulatorial</b>	<b>262.578</b>	<b>188.121</b>	<b>63%</b>

Salientamos que apenas a média complexidade terá essa apresentação, devido a mesma ser a única com exigência de metas físicas e financeiras monitoradas por se tratar de teto financeiro pré fixado.

## Planilha 1. Demonstrativo por procedimento média complexidade conforme FPO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TOTAL TRIMESTRE	
		QTD.	VALOR
<b>GRUPO: 01 - AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE</b>			
<b>SUBGRUPO: 01 - AÇÕES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAÚDE</b>			
101010028	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	90	243,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>90</b>	<b>243,00</b>
<b>TOTAL GRUPO 1</b>		<b>90</b>	<b>243,00</b>
<b>SUBGRUPO: 01 - COLETA DE MATERIAL</b>			
201010020	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	32	451,20
201010275	BIÓPSIA DE MEDULA OSSEA	71	14.200,00
201010372	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES/ BIÓPSIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO	373	9.634,59
201010380	BIÓPSIA DE PENIS	2	36,66
0201010631	PUNÇÃO LOMBAR	37	260,48
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>515</b>	<b>24.582,93</b>
<b>SUBGRUPO: 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO</b>			
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	850	1.572,50
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	94	211,50

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 4/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	674	1.354,74
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1143	2.114,55
202010228	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	31	108,81
202010260	DOSAGEM DE CLORETO	41	75,85
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1959	6.876,09
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1966	6.900,66
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1933	3.576,05
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	3701	6.846,85
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	291	1.070,88
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	36	148,32
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	319	1.173,92
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	808	12.596,72
202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	667	2.341,17
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	825	1.658,25
202010430	DOSAGEM DE FÓSFORO	661	788,10
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	697	2.446,47
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	2458	4.547,30
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1694	13.314,84
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	35	128,80
202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	438	880,38
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	2251	4.164,35
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	986	1.824,10
202010635	DOSAGEM DE SODIO	2146	3.970,10
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1997	4.013,97
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2116	4.253,16
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	906	3.732,72
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1902	6.676,02
202010694	DOSAGEM DE UREIA	3533	6.536,05
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B 12	503	7.665,72
202010732	GASOMETRIA	358	5.602,70
202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA ORAIS	69	451,95
202010767	DOSAGEM DE HIDROXIVITAMINA D	1015	15.468,60
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	377	1.029,21
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	67	182,91
202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	518	2.988,86
202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1266	3.456,18

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 5/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	254	693,42
202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	6	27,60
202020363	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	1	2,73
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4073	16.740,03
202020410	PESQUISA DE CÉLULAS LE	47	193,17
202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	974	2.659,02
202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	58	164,14
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	797	7.372,25
202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	30	451,80
202030105	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	313	5.139,46
202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	135	2.316,60
202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	135	2.316,60
202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA (IGA)	45	772,20
202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA (IGM)	21	360,36
202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	59	511,53
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	14	39,62
202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	73	1.252,68
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	296	5.490,80
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-	372	6.900,60
202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	126	1.386,00
202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	163	2.766,11
202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANASOMA	48	444,00
202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	166	3.079,30
202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	127	1.474,47
202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	162	3.005,10
202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO V	81	1.502,55
202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	239	3.190,65
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	436	8.087,80
202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	314	888,62
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	28	252,00
202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3	4,95

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 6/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	76	125,40
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	41	67,65
202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	2	3,30
202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA	1699	6.286,30
0202050025	CLEARENCE DE CREATININA	3	10,53
202050092	MICROALBUMINÚRIA	303	2.460,36
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	526	1.073,04
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	41	404,26
202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	74	751,10
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA H	217	1.703,45
202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	16	163,36
202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	105	828,45
202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	49	439,53
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	874	7.831,04
202060268	DOSAGEM DE INSULINA	115	1.169,55
202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	236	10.178,68
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	28	286,16
202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	82	832,30
202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	81	844,83
202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15	230,25
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	857	7.507,32
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	86	749,06
202070255	DOSAGEM DE LITIO	30	67,50
202080021	ANTIBIOGRAMA COM CONCENTRAÇÃO INIBIDORA MINIMA	124	1.652,92
202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TURBECULOSE (DIAGNÓSTICA)	44	184,80
202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	57	159,60
202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	101	567,62
202080137	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	91	381,29
202080153	HEMOCULTURA	79	907,71
202090191	MIELOGRAMA	33	191,07
202110141	DOSAGEM DE CLORO NO SUOR	29	4.350,00
202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2537	3.475,69
202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370 C	131	758,49
202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	131	758,49

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 7/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2342	3.208,54
214010058	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	60	60,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>62.242</b>	<b>282.905,15</b>
203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EX	3175	129.476,50
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>3.175</b>	<b>129.476,50</b>

**SUBGRUPO: 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA**

204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	8	55,04
204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	28	210,56
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	48	351,36
204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUO	59	491,47
204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	156	1.709,76
204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	153	2.279,70
204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	70	641,20
204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	72	700,56
204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	628	5.966,00
204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	42	288,96
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	5	32,10
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	1	7,40
204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	4	31,08
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	5	37,00
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	11	64,90
204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	80	504,00
204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA	20	120,00
204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO (TRES POSIÇÕES)	77	614,46
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	35	241,85
204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+LATERAL/LOCALIZADA)	1	10,73
204050120	RADIOGRAFIA DO ABDOMEM AGUDO (MINIM	5	76,50
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	21	150,57
204050189	UROGRAFIA VENOSA	2	114,80
204060036	ESCANOMETRIA	10	77,70
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	12	93,24
204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-IL	5	38,85
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	88	683,76
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCNEO	60	390,00

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 8/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	12	107,28
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	269	1.823,82
204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	161	1.091,58
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	16	143,04
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>2.164</b>	<b>19.149,27</b>
<b>SUBGRUPO: 05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA</b>			
205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1354	91.923,06
205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	14	1.638,00
205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)	247	9.781,20
205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA,	44	1.064,80
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	390	14.800,50
205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	224	5.420,80
205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	115	2.783,00
205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	21	508,20
205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	78	1.887,60
205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	123	2.976,60
205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	123	2.976,60
205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	24,20
205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	159	3.847,80
205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1	24,20
205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	65	1.573,00
205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	174	4.210,80
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>3.133</b>	<b>145.440,36</b>
<b>SUBGRUPO: 09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA</b>			
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	182	20.504,12
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EDA)	444	21.383,04
209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	53	954,00
209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	38	1.368,76
209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	345	15.697,50
209040025	LARINGOSCOPIA	122	5.751,08
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>1.184</b>	<b>65.658,50</b>
<b>SUBGRUPO: 11 - METODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES</b>			
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	2642	13.606,30
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	184	5.520,00

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 9/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

211020052	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	59	594,13
211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	291	8.730,00
211050040	ELETRONECEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU	365	9.125,00
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA	106	2.862,00
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	114	2.763,36
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	4758	58.713,72
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	156	6.240,00
211060054	CERATOMETRIA	2158	7.272,46
211060062	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR DDPO	34	343,74
211060100	FUNDOSCOPIA	6674	22.491,38
211060119	GONIOSCOPIA	17	114,58
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	12	290,88
211060135	MEDIDA DE OFUSCANTE E CONTRASTE	10	33,70
211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	6644	22.390,28
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	5	123,40
211060186	RETINOGRAFIA FLOURESCENTE BINOCULAR	4	256,00
211060208	TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA	2	13,48
211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	32	107,84
211060259	TONOMETRIA	6540	22.039,80
211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	29	702,96
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	102	2.142,00
211070068	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ESCRITA/LEITURA	43	176,73
211070076	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL	41	168,51
211070084	EXAME DE SISTEMA MIOFUNCIONAL	68	279,48
211070114	AVALIAÇÃO VOCAL (HABILIDADES VOCAIS PADRÃO, RITMO, TONALIDADE)	6	24,66
211070203	IMITANCIOMETRIA	111	2.553,00
211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANO	760	1.041,20
211070351	TESTES VESTIBULARES/OTONEUROLOGICOS	110	1.333,20
211070211	LOGOAUDIOMETRIA	98	2.572,50
211080063	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	20	85,60
211080055	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	277	1.761,72
211090026	CATETERISMO DE URETRA	97	855,54
211090034	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	37	326,34
211090077	UROFLUXOMETRIA	37	326,34
211030040	AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	10	100,00

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 10/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>32.653</b>	<b>198.081,83</b>
<b>SUBGRUPO: 12- DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA</b>			
212010026	EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I	791	13.478,64
212010034	EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS II	1305	22.237,20
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>2.096</b>	<b>35.715,84</b>
<b>TOTAL GRUPO 2</b>		<b>107.162</b>	<b>901.010,38</b>
<b>GRUPO: 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS</b>			
<b>SUBGRUPO: 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS</b>			
301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	41656	416.560,00
301070040	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	6	106,02
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIDADES	7810	49.203,00
301060029	CONSULTA COM OBS. ATÉ 24h	565	7.045,55
301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	449	1.261,69
301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	117	1.275,30
301080151	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	152	3.520,32
301100012	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	24762	15.600,06
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>75.517</b>	<b>494.571,94</b>
<b>SUBGRUPO: 02 - FISIOTERAPIA</b>			
302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	99	462,33
302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	27	171,45
302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	133	621,11
302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DIFUNÇÕES VASCULARES	126	588,42
302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	624	2.914,08
302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS	188	877,96
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>1.197</b>	<b>5.635,35</b>
<b>SUBGRUPO: 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)</b>			
303020016	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	193	11.145,75
303020024	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	67	1.653,56
303070013	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA	3	148,50
303080108	FOTOTERAPIA	910	3.640,00

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 11/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESOES	36	53,28
303080035	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA	4	5,92
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>1.213</b>	<b>16.647,01</b>
<b>SUBGRUPO: 06 - HEMOTERAPIA</b>			
306020041	SANGRIA TERAPEUTICA	10	46,90
306020068	TRANFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	113	914,17
306020076	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	48	388,32
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>171</b>	<b>1.349,39</b>
<b>SUBGRUPO: 09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS</b>			
309050030	SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	530	408,10
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>530</b>	<b>408,10</b>
<b>TOTAL GRUPO 3</b>		<b>78.628</b>	<b>518.611,79</b>
<b>GRUPO: 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>			
<b>SUBGRUPO: 01 - PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO etc.</b>			
401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	204	6.609,60
401010058	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE	4	92,64
401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBÁCEO/LIPON	3	37,38
401010090	FULGURAÇÃO/CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS	3	35,52
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	1	11,84
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>215</b>	<b>6.786,98</b>
<b>SUBGRUPO: 04 - CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, FACE, CABEÇA E PESCOÇO</b>			
404010156	INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	2	22,56
404010270	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI/BIL	96	540,48
404010296	RESSECÇÃO DE SINEQUIAS	5	191,85
404010369	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILAÇÃO	3	170,52
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>106</b>	<b>925,41</b>
<b>SUBGRUPO: 05 - CIRURGIAS DO APARELHO DA VISÃO</b>			
405010060	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	10	229,30
405010079	EXERESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA	10	787,50
405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCÁLASE	4	381,68
405030053	INJEÇÃO INTRAVÍTREO	1	82,28
405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	79	33.998,44
405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	10	1.127,70
405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	2	164,56
405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	18	9.568,80

Tipo do Documento: **RELATÓRIO** UCON – Página 12/ 39  
 Título do Documento: **ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL** Emissão: 11/06/2024 Próxima revisão: N/A  
 Versão: 1.0

405050151	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR - LIO	2	2.225,66
405050178	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	1	297,46
405050321	TRABECULECTOMIA	4	3.593,40
405050364	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	35	7.334,25
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>176</b>	<b>59.791,03</b>
<b>SUBGRUPO: 06 - CIRURGIAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO</b>			
406020140	EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA/NEVUS (EXERESE DE NERVUS)	98	2.926,28
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>98</b>	<b>2.926,28</b>
<b>SUBGRUPO: 07 - CIRURGIAS DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL</b>			
407010254	RETIRADA DE POLIPO DE TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	38	1.133,92
407010319	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELÁSTICA DE LESÃO HEMORRÁGICA DO APARELHO DIGESTIVO	32	1.656,00
407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO /POLIPOS DO RETO /COLO SIGMÓIDE.	69	940,47
407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	228	2.797,56
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>367</b>	<b>6.527,95</b>
<b>SUBGRUPO: 09 - CIRURGIAS DO APARELHO GENITURINÁRIO</b>			
409040240	VASECTOMIA	23	7.048,81
409050083	POSTECTOMIA	33	7.230,96
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>56</b>	<b>14.279,77</b>
<b>SUBGRUPO: 15 - OUTRAS CIRURGIAS</b>			
415040043	DESBRIDAMENTO DE ÚLCERA/NECROSE	9	268,74
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>9</b>	<b>268,74</b>
<b>SUBGRUPO: 17 - ANESTESIOLOGIA</b>			
417010060	SEDAÇÃO	1200	18.180,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>1.200</b>	<b>18.180,00</b>
<b>TOTAL GRUPO 4</b>		<b>2.227</b>	<b>109.686,16</b>
<b>TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE</b>		<b>188.107</b>	<b>1.529.551,33</b>

Fonte:DataSus

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 13/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

### 3.1.3. Alta complexidade

#### Planilha 2. Demonstrativo por procedimento alta complexidade Conforme FPO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TOTAL TRIMESTRE	
		QTD.	VALOR
<b>GRUPO: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA</b>			
<b>SUBGRUPO: 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO</b>			
202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	17	996,37
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>17</b>	<b>996,37</b>
<b>SUBGRUPO: 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA</b>			
204060028	DESINTOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA	767	42.261,70
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>767</b>	<b>42.261,70</b>
<b>SUBGRUPO: 05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA</b>			
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	121	19.965,00
205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE STRESS	32	5.280,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>153</b>	<b>25.245,00</b>
<b>GRUPO: 02 - SUBGRUPO: 06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA</b>			
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	17	1.474,92
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	75	7.582,50
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	16	1.388,16
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTI	85	7.373,75
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	61	5.291,75
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	327	31.862,88
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO	8	694,00
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARE	16	1.388,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	556	75.843,96
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	421	58.363,23
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO	11	954,25
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	406	56.283,78
0201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4	388,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>2.003</b>	<b>248.889,18</b>

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 14/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

<b>SUBGRUPO: 07 - DIAGNÓSTICO POR RESONÂNCIA MAGNÉTICA</b>			
0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	1	268,75
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	6	1.612,50
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	9	2.418,75
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	2	537,50
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	60	16.125,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	11	2.956,25
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	23	6.181,25
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	53	14.243,75
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>166</b>	<b>44.612,50</b>

<b>SUBGRUPO: 10 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA</b>			
210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	73	13.850,29
210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	31	6.231,31
210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	89	15.971,94
210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	31	5.899,61
210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	31	6.231,31
210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	5	729,70
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>260</b>	<b>48.914,16</b>

<b>SUBGRUPO: 11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES</b>			
211020010	CATETERISMO CARDÍACO	155	113.156,20
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>155</b>	<b>113.156,20</b>

**GRUPO:03 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS**

<b>SUBGRUPO: 03 - CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS</b>			
301130019	AVALIACAO CLÍNICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL	98	3.087,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>98</b>	<b>3.087,00</b>

<b>SUBGRUPO: 04 - TRATAMENTO EM ONCOLOGIA</b>			
304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA	32	71.168,00
304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -2ª LINHA	1	2.224,00
0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	2	1.143,00
0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	30	59.580,00
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	3	441,30
0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	117	35.275,50

Tipo do Documento: **RELATÓRIO** UCON – Página 15/ 39  
 Título do Documento: **ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL** Emissão: 11/06/2024 Próxima revisão: N/A  
 Versão: 1.0

0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE	14	14.877,10
0304020109	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO 2ª LINHA	3	6.672,00
0304020117	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO	28	29.754,20
0304020125	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	3	3.900,00
0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO 1ª LINHA	6	10.200,00
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO 2ª LINHA	5	11.894,50
0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/CANAL	4	3.200,00
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	22	24.200,00
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	1	1.080,00
0304020249	QUIMIOTERAPIA DE MATÁSTASE DE ADENOCARCINOMA	3	1.714,50
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA.	9	13.050,00
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -2ª LINHA.	3	4.350,00
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	9	7.200,00
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	23	391,00
0304020320	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	2	1.600,00
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 2ª LINHA	3	904,50
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	9	717,75
0304020362	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	1	427,50
0304020370	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	1	800,00
0304020389	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	41	23.431,50
0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	2	2.600,00
0304020443	QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	3	102,30
0304030023	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA	3	1.920,00
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	88	13.200,00

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 16/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

0304030058	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA	7	2.852,50
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA	43	731,00
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE DE 1ª LINHA	6	3.840,00
0304030180	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.	11	4.702,50
0304030198	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.	12	20.587,20
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE EM FASE CRÔNICA- MARCADOR POSITIVO 2ª LINHA	15	255,00
304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO – 1ª LINHA (FAEC)	25	130.616,25
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	10	14.000,00
0304040045	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE/ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	1	1.300,00
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL	2	2.600,00
0304040070	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	2	2.600,00
0304040185	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	5	7.000,00
0304040207	HORMONIOTERAPIA PRÉVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	1	301,50
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	1	1.300,00
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	12	15.600,00
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON	16	35.584,00
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	36	2.871,00
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO III	3	2.400,00
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO II	5	4.000,00
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE MAMA EM ESTÁGIO III	22	1.754,50
0304050270	POLIQUIMIOTERAPIA CARCINOMA MAMA HER-2 POSITIVO ESTÁGIO II (ADJUVANTE)	2	1.600,00
0304050334	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	2	34,00
0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DA PRÓSTATA	1	301,50
0304060070	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	6	13.800,00

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 17/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

0304060089	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	2	2.800,00
0304060119	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	2	2.895,40
0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 1ª LINHA FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS.	11	128.084,00
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	43	3.429,25
0304060208	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	2	3.400,00
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS	13	10.400,00
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS	24	20.904,00
0304080055	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	1	335,00
0304080071	INIBIDOR DA OSTEÓLISE	72	32.364,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>887</b>	<b>823.261,25</b>

**GRUPO: 04 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS**

**SUBGRUPO: 05 - CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO**

405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR	63	48.610,80
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>63</b>	<b>48.610,80</b>

**SUBGRUPO: 07 - CIRURGIAS DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL**

407030107	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	6	557,70
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>6</b>	<b>557,70</b>

**TOTAL GRUPO 04**

<b>TOTAL ALTA COMPLEXIDADE</b>	<b>4.575</b>	<b>1.399.591,86</b>
--------------------------------	--------------	---------------------

fonte:DATASUS

3.1.4. FAEC

**Planilha 3. Demonstrativo por procedimento FAEC conforme FPO**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TOTAL TRIMESTRE	
		QTD.	VALOR
<b>GRUPO: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA</b>			
<b>SUBGRUPO: 11 - METODOS DIAGNÓSTICOEM ESPECIALIDADES</b>			
211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	259	12.432,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>259</b>	<b>12.432,00</b>
<b>Grupo: 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS</b>			

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 18/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

**Sub Grupo: 01- CONSULTA / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS**

0301120056	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS CIRURGIA BARIATRICA	43	1.720,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>43</b>	<b>1.720,00</b>

**SUBGRUPO: 09- TERAPIAS ESPECIALIZADAS**

309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	22	6.617,16
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>22</b>	<b>6.617,16</b>

**SUBGRUPO: 03- TRATAMENTO CLÍNICO OUTRAS ESPECIALIDADES**

303050233	TRATAMENTO MEDICAMENTOSOS DA DOENÇA DA RETINA	503	315.521,84
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>503</b>	<b>315.521,84</b>

**TOTAL GRUPO 03**

**568 323.859,00**

**Grupo: 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS**

**Sub Grupo: 18 - CIRURGIA EM NEFROLOGIA**

0418010030	CONFECCÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIÁLISE	2	1.718,40
0418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE	20	4.000,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>22</b>	<b>5.718,40</b>

**Grupo: 05 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS**

**Sub Grupo: 01 - COL.E EXAMES P/ FINS DE DOAÇÃO DE ÓRGÃOS, TEC.E CÉL.E DE TRANSPLANTE**

0501080058	DOSAGEM DE TRACOLIMUS (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	440	23.025,20
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>440</b>	<b>23.025,20</b>

**Sub Grupo: 04 - PROCESSAMENTO DE TECIDOS PARA TRANSPLANTE**

0504010026	PROCESSAMENTO DE CORNEA/ESCLERA	30	0,00
0505010097	TRANSPLANTE DE CORNEA	28	57.960,00
0504010034	SEPARAÇÃO E AVALIAÇÃO BIOMICROSCÓPICA DA Córnea	64	23.500,80
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>122</b>	<b>81.460,80</b>

**Sub Grupo: 06 - ACOMPANHAMENTO E INTERCORRÊNCIAS PÓS-TRANSPLANTE**

0506010015	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-TRANSPLANTE DE Córnea	2	230,00
0506010058	AVALIAÇÃO DO POSSIVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTE	32	6.880,00
050610104	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-TRANSPLANTE DE RIM	573	77.355,00
<b>TOTAL SUBGRUPO</b>		<b>607</b>	<b>84.465,00</b>
<b>TOTAL GRUPO 05</b>		<b>1169</b>	<b>188.951,00</b>
<b>TOTAL FAEC</b>		<b>2.018</b>	<b>530.960,40</b>

Fonte:DATASUS

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 19/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

### 3.1.5. Consultas agendadas por município de residência

USAP	Município de Residência	1º trimestre		
		Jan	Fev	Mar
I CIR: Litoral Sul/Agreste	AREZ	95	82	112
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BAÍA FORMOSA	46	57	61
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BREJINHO	71	67	88
I CIR: Litoral Sul/Agreste	CANGUARETAMA	66	84	118
I CIR: Litoral Sul/Agreste	ESPÍRITO SANTO	55	54	76
I CIR: Litoral Sul/Agreste	GOIANINHA	65	104	114
I CIR: Litoral Sul/Agreste	JUNDIÁ	22	28	28
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA D'ANTA	30	62	53
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA DE PEDRAS	57	46	57
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA SALGADA	34	41	47
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTANHAS	45	55	75
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE ALEGRE	86	129	117
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE DAS GAMELEIRAS	9	24	24
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NÍSIA FLORESTA	124	128	145
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NOVA CRUZ	77	109	177
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSA E FICA	65	62	79
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSAGEM	12	22	22
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PEDRO VELHO	72	52	77
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PIPA	1	4	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SANTO ANTÔNIO	101	97	135
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SÃO JOSÉ DE MIPIBU	131	153	164
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SEM. GEORGINO AVELINO	19	42	43
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRA DE SÃO BENTO	35	48	49
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRINHA	52	65	85
I CIR: Litoral Sul/Agreste	TIBAU DO SUL	64	97	71
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VÁRZEA	34	40	45
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VERA CRUZ	70	88	127
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VILA FLOR	12	11	19
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SANTA FÉ	1		1
		<b>1.551</b>	<b>1.851</b>	<b>2.210</b>
II CIR: Oeste	APODI	29	31	32
II CIR: Oeste	AREIA BRANCA	8	7	17
II CIR: Oeste	BARAÚNA	5	11	11
II CIR: Oeste	CAMPO GRANDE	8	6	7

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 20/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

II CIR: Oeste	CARAÚBAS	19	27	45
II CIR: Oeste	FELIPE GUERRA	3	10	3
II CIR: Oeste	GOV. DIX-SEPT ROSADO	4	6	8
II CIR: Oeste	GROSSOS	1	2	2
II CIR: Oeste	JANDUÍS	6	5	7
II CIR: Oeste	MESSIAS TARGINO	13	5	6
II CIR: Oeste	MOSSORÓ	115	111	135
II CIR: Oeste	SERRA DO MEL	11	4	9
II CIR: Oeste	TIBAU	2	3	4
II CIR: Oeste	UPANEMA	11	9	15
		<b>235</b>	<b>237</b>	<b>301</b>
III CIR: Mato Grande/Salineira	AFONSO BEZERRA	14	34	29
III CIR: Mato Grande/Salineira	BENTO FERNANDES	13	27	21
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAIÇARA DO NORTE	15	17	30
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAIÇARA DO R. DO VENTO	18	17	15
III CIR: Mato Grande/Salineira	CEARÁ-MIRIM	182	262	282
III CIR: Mato Grande/Salineira	GALINHOS	11	9	14
III CIR: Mato Grande/Salineira	GUAMARÉ	64	72	77
III CIR: Mato Grande/Salineira	IELMO MARINHO	65	66	86
III CIR: Mato Grande/Salineira	JANDAÍRA	18	21	29
III CIR: Mato Grande/Salineira	JARDIM DE ANGICOS	14	10	9
III CIR: Mato Grande/Salineira	JOÃO CÂMARA	124	161	168
III CIR: Mato Grande/Salineira	LAJES	17	26	39
III CIR: Mato Grande/Salineira	MACAU	98	109	135
III CIR: Mato Grande/Salineira	MAXARANGUAPE	64	91	109
III CIR: Mato Grande/Salineira	PARAZINHO	26	29	20
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA GRANDE	44	37	49
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA PRETA	33	32	28
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRO AVELINO	22	34	27
III CIR: Mato Grande/Salineira	POÇO BRANCO	63	71	80
III CIR: Mato Grande/Salineira	PUREZA	29	60	47
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIACHUELO	44	46	63
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIO DO FOGO	16	34	48
III CIR: Mato Grande/Salineira	SÃO BENTO DO NORTE	11	16	18
III CIR: Mato Grande/Salineira	SÃO MIGUEL DE TOUROS	31	42	51
III CIR: Mato Grande/Salineira	TAIPU	110	120	124
III CIR: Mato Grande/Salineira	TOUROS	104	134	143
		<b>1.250</b>	<b>1.577</b>	<b>1.741</b>

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 21/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

IV CIR: Seridó	ACARI	34	50	33
IV CIR: Seridó	BODÓ	5	6	14
IV CIR: Seridó	CAICÓ	101	124	127
IV CIR: Seridó	CARNAÚBA DOS DANTAS	33	38	35
IV CIR: Seridó	CERRO CORÁ	40	43	48
IV CIR: Seridó	CRUZETA	25	31	39
IV CIR: Seridó	CURRAIS NOVOS	88	108	107
IV CIR: Seridó	EQUADOR	8	12	10
IV CIR: Seridó	FLORÂNIA	25	31	27
IV CIR: Seridó	IPUEIRA	6	5	4
IV CIR: Seridó	JARDIM DE PIRANHAS	24	31	42
IV CIR: Seridó	JARDIM DO SERIDÓ	33	38	38
IV CIR: Seridó	JUCURUTU	48	53	53
IV CIR: Seridó	LAGOA NOVA	63	87	88
IV CIR: Seridó	OURO BRANCO	5	9	11
IV CIR: Seridó	PARELHAS	51	55	75
IV CIR: Seridó	SANTANA DO MATOS	47	59	63
IV CIR: Seridó	SANTANA DO SERIDÓ	8	8	16
IV CIR: Seridó	SÃO FERNANDO	4	7	11
IV CIR: Seridó	SÃO JOÃO DO SABUGI	18	19	27
IV CIR: Seridó	SÃO JOSÉ DO SERIDÓ	9	13	9
IV CIR: Seridó	SÃO VICENTE	16	23	24
IV CIR: Seridó	SERRA NEGRA DO NORTE	9	22	20
IV CIR: Seridó	TENENTE LAUR. CRUZ	19	23	34
IV CIR: Seridó	TIMBAÚBA DOS BATISTAS	10	6	15
IV CIR: Seridó	SÃO JOSÉ DA PASSAGEM		1	3
		<b>729</b>	<b>902</b>	<b>973</b>
V CIR: Trairi/Potengi	BARCELONA	32	48	59
V CIR: Trairi/Potengi	BOA SAÚDE	35	37	56
V CIR: Trairi/Potengi	BOM JESUS	49	63	80
V CIR: Trairi/Potengi	CAMPO REDONDO	43	77	97
V CIR: Trairi/Potengi	CORONEL EZEQUIEL	16	18	25
V CIR: Trairi/Potengi	JAÇANÃ	58	72	81
V CIR: Trairi/Potengi	JAPI	49	57	61
V CIR: Trairi/Potengi	LAGOA DE VELHOS	12	9	7
V CIR: Trairi/Potengi	LAJES PINTADAS	36	47	54
V CIR: Trairi/Potengi	RUY BARBOSA	10	12	9
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA CRUZ	160	212	203

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 22/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

V CIR: Trairi/Potengi	SANTA MARIA	11	14	25
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO BENTO DO TRAIRI	16	22	31
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE	75	65	74
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO PAULO DO POTENGI	109	112	139
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO PEDRO	27	48	47
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO TOMÉ	48	47	62
V CIR: Trairi/Potengi	SENADOR ELÓI DE SOUZA	41	59	62
V CIR: Trairi/Potengi	SERRA CAIADA	42	40	62
V CIR: Trairi/Potengi	SÍTIO NOVO	33	41	46
V CIR: Trairi/Potengi	TANGARÁ	105	110	187
		<b>1.007</b>	<b>1.210</b>	<b>1.467</b>
VI CIR: Alto Oeste	ÁGUA NOVA	3	3	2
VI CIR: Alto Oeste	ALEXANDRIA	16	17	19
VI CIR: Alto Oeste	ALMINO AFONSO	1	2	6
VI CIR: Alto Oeste	ANTÔNIO MARTINS	8	6	8
VI CIR: Alto Oeste	CORONEL JOÃO PESSOA	26	17	28
VI CIR: Alto Oeste	DOUTOR SEVERIANO	11	4	14
VI CIR: Alto Oeste	ENCANTO	4	1	3
VI CIR: Alto Oeste	FRANCISCO DANTAS	4	6	3
VI CIR: Alto Oeste	FRUTUOSO GOMES	5	6	13
VI CIR: Alto Oeste	ITAÚ	3	4	7
VI CIR: Alto Oeste	JOÃO DIAS	3	3	4
VI CIR: Alto Oeste	JOSÉ DA PENHA	3	9	5
VI CIR: Alto Oeste	LUCRÉCIA	4	9	10
VI CIR: Alto Oeste	LUÍS GOMES	2	8	9
VI CIR: Alto Oeste	MAJOR SALES		2	2
VI CIR: Alto Oeste	MARCELINO VIEIRA	5	6	9
VI CIR: Alto Oeste	MARTINS	4	7	3
VI CIR: Alto Oeste	PARANÁ	11	5	4
VI CIR: Alto Oeste	PATU	7	15	22
VI CIR: Alto Oeste	PAU DOS FERROS	30	44	46
VI CIR: Alto Oeste	PILÕES	3	1	4
VI CIR: Alto Oeste	PORTALEGRE	10	7	11
VI CIR: Alto Oeste	RAFAEL FERNANDES		3	6
VI CIR: Alto Oeste	RAFAEL GODEIRO	1	4	2
VI CIR: Alto Oeste	RIACHO DA CRUZ	3	4	3
VI CIR: Alto Oeste	RIACHO DE SANTANA	3	3	5
VI CIR: Alto Oeste	RODOLFO FERNANDES	4	3	7

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 23/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

VI CIR: Alto Oeste	SÃO FRANCISCO DO OESTE	8		3
VI CIR: Alto Oeste	SÃO MIGUEL	28	26	55
VI CIR: Alto Oeste	SERRINHA DOS PINTOS	8	13	13
VI CIR: Alto Oeste	SEVERIANO MELO	3	1	1
VI CIR: Alto Oeste	TABOLEIRO GRANDE	4	4	3
VI CIR: Alto Oeste	TENENTE ANANIAS	8	10	6
VI CIR: Alto Oeste	UMARIZAL	12	9	15
VI CIR: Alto Oeste	VENHA-VER	4	7	6
VI CIR: Alto Oeste	VIÇOSA	1	3	1
VI CIR: Alto Oeste	OLHO-D'ÁGUA DO BORGES			3
		<b>250</b>	<b>272</b>	<b>361</b>
VII CIR: Metropolitana	EXTREMOZ	195	203	234
VII CIR: Metropolitana	Macaíba	197	230	244
VII CIR: Metropolitana	NATAL	5.648	6.416	7.629
VII CIR: Metropolitana	PARNAMIRIM	666	770	790
VII CIR: Metropolitana	POÇO DE PEDRA	3	3	5
VII CIR: Metropolitana	São Gonçalo do Amarante	253	305	350
VII CIR: Metropolitana	URUAÇU		2	2
VII CIR: Metropolitana	SANTO ANT. DO POTENGI			1
		<b>6.962</b>	<b>7.929</b>	<b>9.255</b>
VIII REGIÃO: Vale do Açu	AÇU	126	157	189
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ALTO DO RODRIGUES	12	20	21
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ANGICOS	26	34	46
VIII REGIÃO: Vale do Açu	CARNAUBAIS	10	3	16
VIII REGIÃO: Vale do Açu	FERNANDO PEDROZA	9	19	27
VIII REGIÃO: Vale do Açu	IPANGUAÇU	24	42	50
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ITAJÁ	18	34	25
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PARAÚ	2	1	2
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PENDÊNCIAS	21	15	27
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PORTO DO MANGUE	3	12	13
VIII REGIÃO: Vale do Açu	SÃO RAFAEL	13	20	15
VIII REGIÃO: Vale do Açu	TRIUNFO POTIGUAR	3	2	5
		<b>267</b>	<b>359</b>	<b>436</b>
Outra Unidade Federativa		6	12	23
Dados com inconsistência		1.313	1.636	1.834
<b>Total Geral</b>		<b>13.570</b>	<b>15.985</b>	<b>18.601</b>

Fonte: AGHU

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 24/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

No trimestre foram realizadas 48.156 consultas, destas, 19.639 são pacientes oriundos de Natal, o que equivale a 40,78% e 28.517 das demais regiões do estado, no percentual de 59,22%.

**Obs.** Dados com inconsistência representa pacientes que compareceram para realizar consulta e o cadastro não é atualizado. Muitos pacientes comparecem sem o comprovante de residência ou documentação necessária. Dados referentes à “outras unidades federativas” representam pacientes que comparecem a consulta com cartão SUS de outros estados.

#### 1.6. Exames agendados via SISREG por município de residência

USAP	Município de marcação	1º Trimestre		
		Jan	Fev	Mar
I CIR: Litoral Sul/Agreste	ARES	30	27	40
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BAIA FORMOSA	7	14	21
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BREJINHO	10	10	19
I CIR: Litoral Sul/Agreste	CANGUARETAMA	14	10	11
I CIR: Litoral Sul/Agreste	ESPÍRITO SANTO	11	19	21
I CIR: Litoral Sul/Agreste	GOIANINHA	8	15	11
I CIR: Litoral Sul/Agreste	JUNDIA	6	5	5
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA D ANTA	8	20	20
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA DE PEDRAS	9	14	11
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA SALGADA	4	13	14
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTANHAS	5	5	12
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE ALEGRE	9	28	12
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE DAS GAMELEIRAS	1	4	7
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NISIA FLORESTA	20	35	36
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NOVA CRUZ	4	13	12
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSA E FICA	12	19	20
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSAGEM		4	7
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PEDRO VELHO	7	9	18
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SANTO ANTONIO	19	16	16
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SAO JOSE DE MIPIBU	23	22	38
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SENADOR GEORGINO AVELINO	3	26	10
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRA DE SAO BENTO	3	4	9
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRINHA	17	31	36
I CIR: Litoral Sul/Agreste	TIBAU DO SUL	8	18	10
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VARZEA	8	8	18

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 25/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

I CIR: Litoral Sul/Agreste	VERA CRUZ	15	21	40
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VILA FLOR	3	3	1
<b>Total Região</b>		<b>264</b>	<b>413</b>	<b>475</b>
II CIR: Oeste	APODI		1	
II CIR: Oeste	AREIA BRANCA	2		1
II CIR: Oeste	AUGUSTO SEVERO	3		2
II CIR: Oeste	BARAUNA	2	5	
II CIR: Oeste	CARAUBAS	1	2	2
II CIR: Oeste	GOV. DIX-SEPT ROSADO	1		
II CIR: Oeste	JANDUIS			2
II CIR: Oeste	MESSIAS TARGINO	1	1	
II CIR: Oeste	MOSSORO	24	33	33
II CIR: Oeste	SERRA DO MEL			1
<b>Total Região</b>		<b>34</b>	<b>42</b>	<b>41</b>
III CIR: Mato Grande/Salineira	AFONSO BEZERRA	1	5	9
III CIR: Mato Grande/Salineira	BENTO FERNANDES	2	9	9
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAICARA DO NORTE	2	2	3
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAICARA DO RIO DO VENTO	4	6	7
III CIR: Mato Grande/Salineira	CEARA-MIRIM	4	19	28
III CIR: Mato Grande/Salineira	GALINHOS	5	5	10
III CIR: Mato Grande/Salineira	GUAMARE	9	13	22
III CIR: Mato Grande/Salineira	IELMO MARINHO	16	14	26
III CIR: Mato Grande/Salineira	JANDAIRA	10	7	15
III CIR: Mato Grande/Salineira	JARDIM DE ANGICOS	3	4	3
III CIR: Mato Grande/Salineira	JOAO CAMARA	36	36	50
III CIR: Mato Grande/Salineira	LAJES	3	9	6
III CIR: Mato Grande/Salineira	MACAU	29	29	27
III CIR: Mato Grande/Salineira	MAXARANGUAPE	22	31	39
III CIR: Mato Grande/Salineira	PARAZINHO	4	4	4
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA GRANDE	18	7	17
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA PRETA	2	7	4
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRO AVELINO	2	8	7
III CIR: Mato Grande/Salineira	POCO BRANCO	33	33	34
III CIR: Mato Grande/Salineira	PUREZA	2	14	21
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIACHUELO	12	14	12
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIO DO FOGO	10	10	22
III CIR: Mato Grande/Salineira	SAO BENTO DO NORTE	1	1	4
III CIR: Mato Grande/Salineira	SAO MIGUEL DE TOUROS	7	5	8

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 26/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

III CIR: Mato Grande/Salineira	TAIPU	34	41	51
III CIR: Mato Grande/Salineira	TOUROS	17	20	15
<b>Total Região</b>		<b>288</b>	<b>353</b>	<b>453</b>
IV CIR: Seridó	ACARI	1	3	8
IV CIR: Seridó	BODO	9		1
IV CIR: Seridó	CAICO	40	36	33
IV CIR: Seridó	CARNAUBA DOS DANTAS	2	1	1
IV CIR: Seridó	CERRO CORA	9	12	10
IV CIR: Seridó	CRUZETA	9	4	9
IV CIR: Seridó	CURRAIS NOVOS	14	11	12
IV CIR: Seridó	EQUADOR		3	2
IV CIR: Seridó	FLORANIA	6	1	1
IV CIR: Seridó	JARDIM DE PIRANHAS	8	9	15
IV CIR: Seridó	JARDIM DO SERIDO		2	1
IV CIR: Seridó	JUCURUTU	3	2	
IV CIR: Seridó	LAGOA NOVA	34	43	43
IV CIR: Seridó	OURO BRANCO			1
IV CIR: Seridó	PARELHAS	9	13	12
IV CIR: Seridó	SANTANA DO MATOS	30	28	43
IV CIR: Seridó	SANTANA DO SERIDO			1
IV CIR: Seridó	SAO FERNANDO		1	2
IV CIR: Seridó	SAO JOAO DO SABUGI			1
IV CIR: Seridó	SAO JOSE DO SERIDO	1	2	1
IV CIR: Seridó	SAO VICENTE	1	2	3
IV CIR: Seridó	SERRA NEGRA DO NORTE			1
IV CIR: Seridó	TENENTE LAURENTINO CRUZ	1	3	3
IV CIR: Seridó	TIMBAUBA DOS BATISTAS	3		4
<b>Total Região</b>		<b>180</b>	<b>176</b>	<b>208</b>
V CIR: Trairi/Potengi	BARCELONA	15	17	22
V CIR: Trairi/Potengi	BOM JESUS	19	18	32
V CIR: Trairi/Potengi	CAMPO REDONDO	16	27	43
V CIR: Trairi/Potengi	CORONEL EZEQUIEL	3	6	6
V CIR: Trairi/Potengi	JACANA	24	36	26
V CIR: Trairi/Potengi	JANUARIO CICCIO	13	21	23
V CIR: Trairi/Potengi	JAPI	16	20	24
V CIR: Trairi/Potengi	LAGOA DE VELHOS		3	6
V CIR: Trairi/Potengi	LAJES PINTADAS		2	7
V CIR: Trairi/Potengi	PRESIDENTE JUSCELINO	9	14	22

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 27/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

V CIR: Trairi/Potengi	RUY BARBOSA	1	4	2
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA CRUZ	38	56	58
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA MARIA			1
V CIR: Trairi/Potengi	SAO BENTO DO TRAIRI	1	11	10
V CIR: Trairi/Potengi	SAO JOSE DO CAMPESTRE	12	20	19
V CIR: Trairi/Potengi	SAO PAULO DO POTENGI	13	12	27
V CIR: Trairi/Potengi	SAO PEDRO	3	11	7
V CIR: Trairi/Potengi	SAO TOME	10	14	31
V CIR: Trairi/Potengi	SENADOR ELOI DE SOUZA	7	21	23
V CIR: Trairi/Potengi	SITIO NOVO	11	20	32
V CIR: Trairi/Potengi	TANGARA	50	33	93
<b>Total Região</b>		<b>261</b>	<b>366</b>	<b>514</b>
VI CIR: Alto Oeste	ALEXANDRIA	1		1
VI CIR: Alto Oeste	ALMINO AFONSO			1
VI CIR: Alto Oeste	ANTONIO MARTINS		1	
VI CIR: Alto Oeste	CORONEL JOAO PESSOA	6	9	10
VI CIR: Alto Oeste	DOUTOR SEVERIANO		1	
VI CIR: Alto Oeste	ENCANTO			1
VI CIR: Alto Oeste	FRANCISCO DANTAS			1
VI CIR: Alto Oeste	JOSE DA PENHA	1		
VI CIR: Alto Oeste	MARCELINO VIEIRA		3	3
VI CIR: Alto Oeste	MARTINS			1
VI CIR: Alto Oeste	PATU	1	2	1
VI CIR: Alto Oeste	PAU DOS FERROS	6	13	9
VI CIR: Alto Oeste	PILOES			1
VI CIR: Alto Oeste	RIACHO DA CRUZ			1
VI CIR: Alto Oeste	RIACHO DE SANTANA			1
VI CIR: Alto Oeste	SAO MIGUEL	4	4	6
VI CIR: Alto Oeste	SERRINHA DOS PINTOS			4
VI CIR: Alto Oeste	UMARIZAL	1	4	
VI CIR: Alto Oeste	VENHA-VER	3	4	3
<b>Total Região</b>		<b>23</b>	<b>41</b>	<b>44</b>
VII CIR: Metropolitana	EXTREMOZ	43	47	37
VII CIR: Metropolitana	MACAIBA	25	20	27
VII CIR: Metropolitana	NATAL	4849	5975	6591
VII CIR: Metropolitana	PARNAMIRIM	47	56	66
VII CIR: Metropolitana	SAO GONCALO DO AMARANTE	13	9	15
<b>Total Região</b>		<b>4.977</b>	<b>6.107</b>	<b>6.736</b>

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 28/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

VIII REGIÃO: Vale do Açu	ACU	40	50	69
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ALTO DO RODRIGUES	2		2
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ANGICOS	3	4	4
VIII REGIÃO: Vale do Açu	CARNAUBAIS	3	4	
VIII REGIÃO: Vale do Açu	FERNANDO PEDROZA	4	7	9
VIII REGIÃO: Vale do Açu	IPANGUACU	9	11	10
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ITAJA	3	5	3
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PARAU			1
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PENDENCIAS	2	5	3
VIII REGIÃO: Vale do Açu	SAO RAFAEL	1	3	9
<b>Total Região</b>		<b>67</b>	<b>89</b>	<b>110</b>
<b>Total Geral</b>		<b>6.094</b>	<b>7.587</b>	<b>8.581</b>

Fonte: SISREG

No trimestre tivemos um total de 22.262 exames agendados via SISREG, deste, 17.415 oriundos de Natal, o que equivale a 78,23% e 4.847 das demais regiões do estado, no percentual de 21,77%.

**Obs.** A Unidade de Contratualização não tem acesso ao sistema SIGUS, assim como, ao Regula ambulatorial, por esse motivo não temos como informar os exames agendados no mesmo.

### 3.2. Produção Hospitalar

Nas metas estabelecidas no Contrato, a produção hospitalar é por AIH apresentada e complexidade. Abaixo segue quadro demonstrativo das produções apresentadas, bem como, as internações realizadas por município de residência.

Salientamos que apenas na média complexidade a análise é realizada por grupo.

#### 3.2.1. Internações por município de residência

USAP	Município de Residência	1º trimestre		
		Jan	Fev	Mar
I CIR: Litoral Sul/Agreste	AREZ	2	4	4
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BAÍA FORMOSA	2	3	2
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BREJINHO	6	8	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	CANGUARETAMA	3	4	8
I CIR: Litoral Sul/Agreste	ESPÍRITO SANTO			1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	GOIANINHA	4	4	8

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 29/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

I CIR: Litoral Sul/Agreste	JUNDIÁ		1	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA D'ANTA	2	3	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA DE PEDRAS	2	1	
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA SALGADA	2	1	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTANHAS	1	6	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE ALEGRE	9	12	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE DAS GAMELEIRAS		1	
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NÍSIA FLORESTA	5	2	4
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NOVA CRUZ	9	2	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSA E FICA	2	5	3
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSAGEM	3	2	3
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PEDRO VELHO	1	3	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SANTO ANTÔNIO	4	5	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SÃO JOSÉ DE MIPIBU	14	14	13
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRA DE SÃO BENTO	3	2	3
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRINHA	3	2	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	TIBAU DO SUL	1	4	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VERA CRUZ	4	2	2
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VILA FLOR	1		
<b>Total Região</b>		<b>83</b>	<b>91</b>	<b>87</b>
II CIR: Oeste	APODI	2	3	
II CIR: Oeste	AREIA BRANCA	2		1
II CIR: Oeste	BARAÚNA	3	1	
II CIR: Oeste	CAMPO GRANDE	3		1
II CIR: Oeste	CARAÚBAS	3	4	4
II CIR: Oeste	GOV. DIX-SEPT ROSADO	1		
II CIR: Oeste	JANDUÍS		1	
II CIR: Oeste	MOSSORÓ	6	8	8
II CIR: Oeste	SERRA DO MEL		2	
II CIR: Oeste	TIBAU	2	1	
II CIR: Oeste	UPANEMA	1	2	
<b>Total Região</b>		<b>23</b>	<b>22</b>	<b>14</b>
III CIR: Mato Grande/Salineira	BENTO FERNANDES		1	
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAIÇARA DO NORTE	2		
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAIÇARA DO RIO DO VENTO	1		
III CIR: Mato Grande/Salineira	CEARÁ-MIRIM	8	9	11
III CIR: Mato Grande/Salineira	GALINHOS			1
III CIR: Mato Grande/Salineira	GUAMARÉ	2	1	6

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 30/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

III CIR: Mato Grande/Salineira	IELMO MARINHO	3		3
III CIR: Mato Grande/Salineira	JANDAÍRA	4	4	4
III CIR: Mato Grande/Salineira	JARDIM DE ANGICOS		1	
III CIR: Mato Grande/Salineira	JOÃO CÂMARA	6	6	3
III CIR: Mato Grande/Salineira	LAJES	3		2
III CIR: Mato Grande/Salineira	MACAU	4	2	3
III CIR: Mato Grande/Salineira	MAXARANGUAPE	1	5	6
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA GRANDE	1	2	
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA PRETA	2	2	
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRO AVELINO	3	2	2
III CIR: Mato Grande/Salineira	POÇO BRANCO	2	1	5
III CIR: Mato Grande/Salineira	PUREZA	7	4	5
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIACHUELO	1		3
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIO DO FOGO	4		3
III CIR: Mato Grande/Salineira	SÃO BENTO DO NORTE			1
III CIR: Mato Grande/Salineira	SÃO MIGUEL DE TOUROS	3	1	4
III CIR: Mato Grande/Salineira	TAIPU	3	3	3
III CIR: Mato Grande/Salineira	TOUROS	4	6	3
<b>Total Região</b>		<b>64</b>	<b>50</b>	<b>68</b>
IV CIR: Seridó	ACARI	4	1	1
IV CIR: Seridó	BODÓ	1	1	
IV CIR: Seridó	CAICÓ	8	8	8
IV CIR: Seridó	CARNAÚBA DOS DANTAS	2	2	1
IV CIR: Seridó	CERRO CORÁ	5	2	3
IV CIR: Seridó	CRUZETA	3	4	2
IV CIR: Seridó	CURRAIS NOVOS	4	2	3
IV CIR: Seridó	EQUADOR	2	1	
IV CIR: Seridó	FLORÂNIA	2		3
IV CIR: Seridó	JARDIM DE PIRANHAS	2	4	4
IV CIR: Seridó	JARDIM DO SERIDÓ	1	1	1
IV CIR: Seridó	JUCURUTU	6	3	1
IV CIR: Seridó	LAGOA NOVA	3	4	3
IV CIR: Seridó	OURO BRANCO	1	1	1
IV CIR: Seridó	PARELHAS	8	7	6
IV CIR: Seridó	SANTANA DO MATOS	3	2	1
IV CIR: Seridó	SÃO FERNANDO	1	1	2
IV CIR: Seridó	SÃO JOÃO DO SABUGI	3	1	1
IV CIR: Seridó	SÃO JOSÉ DO SERIDÓ		1	1

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 31/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

IV CIR: Seridó	SÃO VICENTE		4	2
IV CIR: Seridó	SERRA NEGRA DO NORTE		2	
IV CIR: Seridó	TENENTE LAURENTINO CRUZ		3	1
IV CIR: Seridó	TIMBAÚBA DOS BATISTAS		1	
<b>Total Região</b>			<b>59</b>	<b>56</b>
V CIR: Trairi/Potengi	BARCELONA	1		3
V CIR: Trairi/Potengi	BOA SAÚDE			3
V CIR: Trairi/Potengi	BOM JESUS	1		4
V CIR: Trairi/Potengi	CAMPO REDONDO	1	1	1
V CIR: Trairi/Potengi	CORONEL EZEQUIEL	1	1	
V CIR: Trairi/Potengi	JAÇANÃ	2	1	5
V CIR: Trairi/Potengi	JAPI		2	
V CIR: Trairi/Potengi	LAGOA DE VELHOS		1	
V CIR: Trairi/Potengi	LAJES PINTADAS		1	2
V CIR: Trairi/Potengi	RUY BARBOSA		1	
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA CRUZ	6	7	21
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA MARIA		1	1
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO BENTO DO TRAIRI		1	
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE	2	1	2
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO PAULO DO POTENGI	2	4	
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO PEDRO	1	3	
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO TOMÉ	2	1	1
V CIR: Trairi/Potengi	SENADOR ELÓI DE SOUZA		2	1
V CIR: Trairi/Potengi	SERRA CAIADA	3	4	2
V CIR: Trairi/Potengi	SÍTIO NOVO	1	1	1
V CIR: Trairi/Potengi	TANGARÁ	3	2	4
<b>Total Região</b>		<b>26</b>	<b>35</b>	<b>51</b>
VI CIR: Alto Oeste	ALEXANDRIA		3	
VI CIR: Alto Oeste	ALMINO AFONSO	1		
VI CIR: Alto Oeste	ANTÔNIO MARTINS	1	1	1
VI CIR: Alto Oeste	CORONEL JOÃO PESSOA	1	2	2
VI CIR: Alto Oeste	DOUTOR SEVERIANO	1	3	2
VI CIR: Alto Oeste	ENCANTO			1
VI CIR: Alto Oeste	FRUTUOSO GOMES			2
VI CIR: Alto Oeste	JOÃO DIAS	2		
VI CIR: Alto Oeste	JOSÉ DA PENHA			1
VI CIR: Alto Oeste	LUCRÉCIA		3	2
VI CIR: Alto Oeste	LUÍS GOMES		1	

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 32/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

VI CIR: Alto Oeste	MARCELINO VIEIRA	1	1	
VI CIR: Alto Oeste	OLHO-D'ÁGUA DO BORGES		1	
VI CIR: Alto Oeste	PARANÁ		1	
VI CIR: Alto Oeste	PATU		3	
VI CIR: Alto Oeste	PAU DOS FERROS	2	3	1
VI CIR: Alto Oeste	PORTALEGRE	1		
VI CIR: Alto Oeste	RIACHO DA CRUZ	1		
VI CIR: Alto Oeste	RIACHO DE SANTANA		1	
VI CIR: Alto Oeste	RODOLFO FERNANDES	1		1
VI CIR: Alto Oeste	SÃO FRANCISCO DO OESTE			1
VI CIR: Alto Oeste	SÃO MIGUEL	2	3	2
VI CIR: Alto Oeste	SERRINHA DOS PINTOS	1		
VI CIR: Alto Oeste	TENENTE ANANIAS		1	
VI CIR: Alto Oeste	UMARIZAL	3	1	
VI CIR: Alto Oeste	VENHA-VER	2		
<b>Total Região</b>		<b>20</b>	<b>28</b>	<b>16</b>
VII CIR: Metropolitana	EXTREMOZ	11	1	6
VII CIR: Metropolitana	MACAÍBA	15	11	7
VII CIR: Metropolitana	NATAL	164	170	205
VII CIR: Metropolitana	PARNAMIRIM	46	35	48
VII CIR: Metropolitana	SÃO GONÇALO DO AMARANTE	16	17	16
<b>Total Região</b>		<b>252</b>	<b>234</b>	<b>282</b>
VIII REGIÃO: Vale do Açu	AÇU	4	2	7
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ALTO DO RODRIGUES	2	1	1
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ANGICOS	2	1	2
VIII REGIÃO: Vale do Açu	CARNAUBAIS		1	1
VIII REGIÃO: Vale do Açu	IPANGUAÇU	2		2
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ITAJÁ		2	1
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PARAÚ		1	
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PENDÊNCIAS		1	
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PORTO DO MANGUE	1		
VIII REGIÃO: Vale do Açu	SÃO RAFAEL			1
<b>Total Região</b>		<b>11</b>	<b>9</b>	<b>15</b>
Outra Unidade Federativa			1	
<b>Total Região</b>		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total Geral</b>		<b>538</b>	<b>526</b>	<b>578</b>

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 33/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

No trimestre tivemos um total de 1.642 pacientes internados, destes, 539 oriundos de Natal, o que equivale a 32,83% e 1.103 das demais regiões do estado totalizando 67,17%.

### 3.2.2. Demonstrativo físico

#### Média Complexidade Hospitalar

Descrição	Meta Trimestral Pactuada	Meta Trimestral Realizada	% de Execução
Grupo 03 – Procedimentos Clínicos	750	878	117,07%
Grupo 04 – Procedimentos Cirúrgicos	690	501	72,61%
<b>Desempenho da média complexidade hospitalar</b>	<b>1.440</b>	<b>1.379</b>	<b>95,76%</b>

#### Consolidado Média Complexidade

Descrição	Meta Trimestral Pactuada	Meta Trimestral Realizada	% de Execução
Desempenho da Média Complexidade Ambulatorial	262.578	188.121	71,64%
Desempenho da Média Complexidade Hospitalar	1.440	1.379	95,76%
<b>Desempenho Geral da Média Complexidade</b>	<b>264.018</b>	<b>189.500</b>	<b>83,70%</b>

#### Consolidado Alta Complexidade

Descrição	Meta Trimestral Pactuada	Meta Trimestral Realizada	% de Execução
Desempenho da Alta Complexidade Ambulatorial	5.118	4.550	88,90%
Desempenho da Alta Complexidade Hospitalar	420	415	98,81%
<b>Desempenho geral da alta complexidade</b>	<b>5.538</b>	<b>4.965</b>	<b>93,86%</b>

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 34/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

**Consolidado FAEC**

Descrição	Meta Trimestral Pactuada	Meta Trimestral Realizada	% de Execução
Desempenho FAEC Ambulatorial	2.064	2.121	102,76%
Desempenho FAEC Hospitalar	90	201	223,33%
<b>Desempenho geral do FAEC</b>	<b>2.154</b>	<b>2.322</b>	<b>107,80%</b>

**Obs.** Sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado, excetuando os incentivos, estará condicionado ao percentual de cumprimento das metas quantitativas discriminadas no Documento Descritivo conforme quadro abaixo.

Desempenho Geral da Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar METAS QUANTITATIVAS	Valor Em Percentual	Valor em R\$
85% a 100%	60% do valor Pré-Fixado	813.414,22
75 a 84%	57% do valor Pré-Fixado	772.743,51
65 a 74%	54% do valor Pré-Fixado	732.072,79
50 a 64%	51% do valor Pré-Fixado	691.402,08
Abaixo de 50%	48% do valor Pré-Fixado	650.731,37

3.2.3. Demonstrativo financeiro

**Média Complexidade Hospitalar**

Descrição	Meta Trimestral Pactuada	Meta Trimestral Realizada	% de Execução
Desempenho da Média Complexidade Ambulatorial	2.003.659,65	1.535.098,56	76,61%
Desempenho da Média Complexidade Hospitalar	2.063.411,43	2.552.753,89	123,72%
<b>Desempenho Geral da Média Complexidade</b>	<b>4.067.071,08</b>	<b>4.087.852,45</b>	<b>100,51%</b>

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 35/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

#### Alta Complexidade

Descrição	Meta Trimestral Pactuada	Meta Trimestral Realizada	% de Execução
Desempenho da Alta Complexidade Ambulatorial	1.429.205,73	1.275.395,61	89,24%
Desempenho da Alta Complexidade Hospitalar	3.135.000,00	2.846.080,33	90,78%
<b>Desempenho da Alta Complexidade</b>	<b>4.564.205,73</b>	<b>4.121.475,94</b>	<b>90,30%</b>

#### FAEC Hospitalar

Descrição	Meta Trimestral Pactuada	Meta Trimestral Realizada	% de Execução
Desempenho FAEC Ambulatorial	325.816,45	679.138,77	208,44%
Desempenho FAEC Hospitalar	774.828,78	1.514.305,94	195,44%
<b>Desempenho do FAEC Hospitalar</b>	<b>1.100.645,23</b>	<b>2.193.444,71</b>	<b>199,29%</b>

Fonte: DataSUS

## 4. METAS QUALITATIVAS

### GESTÃO

INDICADORES	DESEJADO	ALCANÇADO	PONTUAÇÃO
1. Percentual de consultas disponibilizados para SISREG (35% Paciente de 1ª vez, SISREG geral) (*35 % Paciente de seguimento, SISREG grade interna)	70%	93,22	5
2. Percentual de exames disponibilizados para SISREG	70%	94,32	5
3. Atualização do banco de dados CNES	3	3	5
4. Percentual de absenteísmo secundário	20%	16,02	5
5. Percentual de leitos internados via SISREG	75%	81,21	5
<b>Indicadores de Gestão: 0 a 25 pontos</b>			<b>25</b>

Fonte: AGHUX / SISREG / CNES

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 36/ 39

Título do  
Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS  
CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR  
MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

#### ASSISTÊNCIA

INDICADORES	DESEJADO	ALCANÇADO	PONTUAÇÃO
1. Taxa de Mortalidade Institucional	5,50%	5,5	5
2. Taxa de Infecção Hospitalar	5%	6,2	1
3. Taxa de Ocupação de Leitos	75%	75,23	5
4. Média de Permanência de clínica médica	12 dias	9,8	5
5. Média de Permanência de clínica cirúrgica	6 dias	4,2	5
6. Taxa de Ocupação de Leitos de UTI	85%	88,5	5
7. Densidade de Incidência de Infecção por Cateter Venoso Central (UTI)	3%	4,7	3
8. Percentual de cirurgias realizados com check list.	75%	72,5	3
9. Percentual de pacientes internados com pulseira de identificação	75%	33,09	0
<b>Indicadores de Assistência: 0 a 45 pontos</b>			<b>32</b>

Fonte: Tabnet/

Os indicadores de assistência 2, 8 e 9 não tiveram seus percentuais devidamente alcançados conforme justificativas enviadas pelo setor de Gestão da Qualidade e Vigilância em Saúde.

**2. Taxa de Infecção Hospitalar:** O alto grau de complexidade dos pacientes internados associado à gravidade de seus quadros clínicos.

**8. Percentual de cirurgias realizados com check list:** Nos meses de janeiro e fevereiro, o dimensionamento dos enfermeiros esteve abaixo do necessário, o que pode ter impactado no percentual de cirurgias realizadas sem check list. A equipe reduzida pode ter resultado em uma sobrecarga de trabalho e, conseqüentemente, comprometido a capacidade de seguir rigorosamente esse protocolo.

**9. Percentual de pacientes internados com pulseira de identificação:** A instituição continua enfrentando não conformidades relacionadas as pulseiras de identificação quanto a sua compra o que acaba impactando negativamente no indicador. Insumo reestabelecido o estoque, porém ainda não foi possível o atingimento da meta no primeiro trimestre. As medidas para o cumprimento da mesma já foram tomadas pelo grupo técnico de identificação.

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 37/ 39

Título do Documento

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL**

Emissão: 11/06/2024

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

**ENSINO E PESQUISA**

INDICADORES	DESEJADO	ALCANÇADO	PONTUAÇÃO
1. Número de cursos e/ou capacitação	15	786	5
2. Número de Pesquisas Científicas aprovadas no CEP	30	68	5
3. Oferta de capacitação para RAS	6	3	3
<b>Indicadores de Ensino e Pesquisa: 0 a 15 pontos</b>			<b>13</b>

Fonte: GEP/ UDP

**AVALIAÇÃO**

INDICADORES	DESEJADO	ALCANÇADO	PONTUAÇÃO
1. Índice de Satisfação do usuário.	≥70%	62,5	3
2. Participação nas Reuniões da Comissão de Acompanhamento da Contratualização sempre que houver convocação pela SMS	1	1	5
3. Retorno aos usuários das reclamações feitas nos canais de captação da Ouvidoria	50% de retorno em até 30 dias	100%	5
<b>Indicadores de Avaliação: 0 a 15 pontos</b>			<b>13</b>

Fonte: Ouvidoria/Ata de reuniões CAC

**Consolidado metas qualitativas**

Indicadores – Assistência	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	<b>45</b>	<b>32</b>
Indicadores – Gestão	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	<b>25</b>	<b>25</b>
Indicadores – Ensino/Pesquisa	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	<b>15</b>	<b>13</b>
Indicadores – Avaliação	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	<b>15</b>	<b>13</b>
Desempenho Geral das Metas Qualitativas	<b>Pontuação Máxima</b>	<b>Média Geral da Pontuação Obtida no Trimestre</b>
	<b>100</b>	<b>83</b>

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 38/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

**Obs.** Quarenta por cento (40%) do valor pré-fixado, excetuando os incentivos, estará condicionado ao percentual de cumprimento das metas qualitativas discriminadas no Documento Descritivo conforme quadro abaixo.

Desempenho Geral Das Metas Qualitativas	Valor em Percentual	Valor em R\$
80 a 100 pontos	40% do valor Pré-Fixado	542.276,14
60 a 79 pontos	37% do valor Pré-Fixado	501.605,43
40 a 59 pontos	34% do valor Pré-Fixado	460.934,72
Abaixo de 40 pontos	31% do valor Pré-Fixado	420.264,01

## 5. CONSTATAÇÕES

Continuamos observando um absenteísmo primário em relação a algumas consultas de especialistas disponibilizadas para o SISREG conforme informado em relatórios anteriores e em reuniões com a chefe da Regulação Natal, como por exemplo: Oncologia, bem como, de alguns exames.;

Continuamos com alguns leitos fechado devido a falta de pessoal, isso impacta diretamente o cumprimento das metas pactuadas. Em relação ao trimestre, o HUOL cumpriu o percentual de 83,7% das metas quantitativas pactuadas de média complexidade o que equivale a 57% do recebimento do valor pré-fixado conforme descrito no Documento;

Nas metas qualitativas o HUOL cumpriu 83 pontos do pactuado, o que equivale a 40% do recebimento do valor pré-fixado. Totalizando o recebimento financeiro da média complexidade em 97% do valor pactuado em contrato.

Em comparativo ao mesmo trimestre do ano anterior em relação a alta complexidade tivemos um aumento na produção em torno de 67,5%;

Informamos que encontra-se em tratativa com a SMS/Natal a revisão do Documento Descritivo do Contrato SUS 02/2020, que se encontra vencido;

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 39/ 39	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 11/06/2024	Próxima revisão: N/A
		Versão: 1.0	

A CAC está realizando uma análise global do contrato de forma a manter a viabilidade financeira e o funcionamento do hospital em sua plenitude, bem como, definir o papel do estado no novo aditivo.

### **REFERÊNCIAS**

Relatório de produção ambulatorial (SIA/SUS) – Datasus;

Relatório de produção hospitalar (SIH/SUS) – Datasus;

Relatório de marcação das consultas e exames do Sistema SISREG;

Relatório de marcação das consultas do sistema de gestão hospitalar AGHUX.

### **Elaboração**

Cláudia Gomes de Macedo

Data: 11/06/2024