

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 1/ 36	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: 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 quarto trimestre do ano 2024 e o primeiro do novo contrato, sob o aspecto quantitativo 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 13/2024, 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 e qualitativo**, isto é, a produção aprovada pelo gestor em relação ao quantitativo contratualizado e o percentual de cumprimento das metas qualitativas e quantitativas.

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/ 36	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: Versão: 1.0	Próxima revisão: N/A

### 3.1.2. Demonstrativo ambulatorial

#### Quadro 1 e 2. Consolidado por grupo

MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL (SIA)			
Descrição	Meta Trimestral	Realizado	% de execução
Grupo 01 – Ações, promoções e prev. em saúde	240	138	57,50%
Grupo 02 – Procedimento c/ Finalidade Diagnóstico.	112.989	120.372	106,53%
Grupo 03 – Procedimentos Clínicos	91.581	80.788	88,21%
Grupo 04 – Procedimentos Cirúrgicos	3.126	3.460	110,68%
<b>Desempenho. Média Comp. Ambulatorial</b>	<b>207.936</b>	<b>204.758</b>	<b>98,47%</b>

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL (SIA)			
Descrição	Meta Trimestral	Realizado	% de execução
Grupo 02 – Procedimento c/ Finalidade Diagnóstico.	4.614	2.951	63,96%
Grupo 03 – Procedimentos Clínicos	1.278	1.182	92,49%
Grupo 04 – Procedimentos Cirúrgicos	192	138	71,88%
<b>Desempenho Alta Complexidade Ambulatorial</b>	<b>6.084</b>	<b>4.271</b>	<b>70,20%</b>

Fonte: DataSus

### 3.1.3. Média complexidade

#### Planilha 1. Demonstrativo por procedimento média complexidade conforme Documento Descritivo

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	APROVADO					
		OUT.		NOV.		DEZ.	
		QTD.	%	QTD.	%	QTD.	%
<b>Subgrupo 0101 - Ações coletivas/individuais em saúde</b>							
101010028	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	79	98,75%	50	62,50%	9	11,25%
<b>Subgrupo 0101 Total</b>		<b>79</b>	<b>98,75%</b>	<b>50</b>	<b>62,50%</b>	<b>9</b>	<b>11,25%</b>
<b>Grupo 01 - Total</b>							
<b>Subgrupo 0201 - Coleta de material</b>							
201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	36	180,00%	24	120,00%	2	10,00%
201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	20	100,00%	7	35,00%	12	60,00%
201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	150	100,00%	108	72,00%	149	99,33%
201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	3	15,00%		0,00%		0,00%
201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	6	30,00%	3	15,00%	9	45,00%
201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	26	260,00%	2	20,00%	18	180%

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 3/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	1	20,00%		0,00%	2	40,00%
201010631	PUNCAO LOMBAR	8	80,00%	14	140,00%	9	90,00%
<b>Subgrupo 0201 Total</b>		<b>250</b>	<b>98,04%</b>	<b>158</b>	<b>61,96%</b>	<b>201</b>	<b>78,82%</b>
<b>Subgrupo 0202 - Diagnóstico em laboratório clínico</b>							
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	289	82,57%	262	74,86%	226	64,57%
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	31	62,00%	28	56,00%	19	38,00%
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	226	75,33%	207	69,00%	179	59,67%
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	443	98,44%	366	81,33%	360	80,00%
202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	7	100,00%	4	100,00%	0	0,00%
202010260	DOSAGEM DE CLORETO	17	68,00%	10	40,00%	4	16,00%
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	779	111,29%	699	99,86%	573	81,86%
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	786	112,29%	707	101,00%	576	82,29%
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	783	92,12%	701	82,47%	571	67,18%
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1.362	90,80%	1.202	80,13%	1.051	70,07%
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	114	95,00%	13	10,83%	2	1,67%
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	5	33,33%		0,00%		0,00%
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	96	64,00%	84	56,00%	73	48,67%
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	301	150,50%	256	128,00%	245	122,50%
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	266	133,00%	238	119,00%	223	111,50%
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	335	104,69%	334	104,38%	252	78,75%
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	246	111,82%	214	97,27%	208	94,55%
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	294	117,60%	263	105,20%	201	80,40%
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	949	79,08%	836	69,67%	687	57,25%
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	672	134,40%	605	121,00%	526	105, %
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	12	240,00%	7	140,00%	10	200%
202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	131	65,50%	96	48,00%	103	51,50%
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	868	102,12%	698	82,12%	663	78,00%
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	363	242,00%	368	245,33%	264	176, %
202010635	DOSAGEM DE SODIO	833	104,13%	675	84,38%	640	80,00%
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	828	97,41%	710	83,53%	595	70,00%
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	868	102,12%	745	87,65%	432	50,82%
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	384	256,00%	342	228,00%	326	217,33%
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	758	108,29%	672	96,00%	553	79,00%
202010694	DOSAGEM DE UREIA	1.178	98,17%	1.073	89,42%	930	77,50%
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	298	198,67%	45	30,00%		0,00%
202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	106	106,00%	103	103,00%	64	64,00%
202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS		0,00%		0,00%	6	60,00%

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 4/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	450	225,00%	177	88,50%		0,00%
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	60	100,00%	115	100,00%	0	
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	22	44,00%	26	52,00%	14	28,00%
202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	164	65,60%	124	49,60%	62	24,80%
202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	338	67,60%	275	55,00%	194	38,80%
202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	152	108,57%	120	85,71%	85	60,71%
202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	9	90,00%	4	40,00%	2	20,00%
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1.492	93,25%	1.361	85,06%	1.164	72,75%
202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	15	150,00%		0,00%		0,00%
202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	347	173,50%	289	144,50%	0	0,00%
202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	263	75,14%	213	60,86%	151	43,14%
202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	10	50,00%	9	45,00%	4	20,00%
202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO (PSA)	81	67,50%	63	52,50%	61	50,83%
202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	54	108,00%	60	120,00%	39	78,00%
202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	54	108,00%	60	120,00%	38	76,00%
202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	24	240,00%	22	220,00%	11	110,00%
202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	10	100,00%	9	90,00%	6	60,00%
202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	10	50,00%	20	100,00%	31	155,00%
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	147	81,67%	142	78,89%	103	57,22%
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	4	40,00%	2	20,00%		0,00%
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		0,00%	1	2,86%	26	74,29%
202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	6	20,00%	7	23,33%		0,00%
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	167	128,46%	135	103,85%	96	73,85%
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	187	116,88%	145	90,63%	0	0,00%
202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	60	75,00%	4	5,00%	33	41,25%
202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	56	70,00%	49	61,25%	49	61,25%
202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	78	86,67%		0,00%		0,00%
202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	56	70,00%	40	50,00%	0	0,00%
202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	56	70,00%	50	62,50%	50	62,50%
202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	34	56,67%	60	100,00%	41	68,33%

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 5/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	43	107,50%	31	77,50%	23	57,50%
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	221	122,78%	154	85,56%	111	61,67%
202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	156	86,67%	125	69,44%	68	37,78%
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	14	93,33%	15	100,00%	6	40,00%
202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	25	125,00%	4	20,00%	10	50,00%
202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		0,00%	16	40,00%	14	35,00%
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	40,00%	9	45,00%	8	40,00%
202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	567	81,00%	547	78,14%	442	63,14%
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3	30,00%		0,00%	1	10,00%
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	117	234,00%	125	250,00%	98	196,00%
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	161	536,67%	153	510,00%	152	506,67%
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	5	16,67%	8	26,67%	6	20,00%
202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	30	100,00%	19	63,33%	13	43,33%
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	97	97,00%	75	75,00%	55	55,00%
202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	14	140,00%	5	50,00%	4	40,00%
202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	26	52,00%	19	38,00%		0,00%
202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	13,33%		0,00%		0,00%
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	247	54,89%	147	32,67%	163	36,22%
202060268	DOSAGEM DE INSULINA		0,00%	6	12,00%	19	38,00%
202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	112	62,22%	95	52,78%		0,00%
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	8	53,33%	6	40,00%	3	20,00%
202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	22	48,89%	19	42,22%	16	35,56%
202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	11	73,33%	8	53,33%	9	60,00%
202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	26	57,78%	14	31,11%	26	57,78%
202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	5	50,00%	3	30,00%	4	40,00%
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	60	200,00%	21	70,00%	20	66,67%
202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		0,00%		0,00%	59	13,11%
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	18	45,00%	13	32,50%	15	37,50%
202070255	DOSAGEM DE LITIO	10	100,00%	15	150,00%	3	30,00%
202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	51	85,00%	48	80,00%	39	65,00%
202080048	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	7	70,00%	8	80,00%	12	120,00%
202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	28	155,56%	28	155,56%	22	122,22%
202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	154	513,33%	148	493,33%	121	403,33%
202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	5	27,78%	39	216,67%	38	211,11%
202080153	HEMOCULTURA	7	28,00%	2	8,00%	4	16,00%

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 6/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

202090191	MIELOGRAMA	11	36,67%	12	40,00%	29	96,67%
202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	19	63,33%	27	90,00%	13	43,33%
202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	942	110,82%	692	81,41%	727	85,53%
202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	128	106,67%	103	85,83%	117	97,50%
202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS		0,00%		0,00%	1	20,00%
202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	58	116,00%	42	84,00%	34	68,00%
202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	58	116,00%	42	84,00%	34	68,00%
202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	877	103,18%	690	81,18%	727	85,53%
<b>Subgrupo 0202 Total</b>		<b>23.389</b>	<b>98,51%</b>	<b>19.678</b>	<b>82,88%</b>	<b>16.088</b>	<b>67,76%</b>
<b>Subgrupo 0203 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia</b>							
203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	1.000	100,00%	1.052	105,20%	1.173	117,30%
<b>Subgrupo 0203 Total</b>		<b>1.000</b>	<b>100,00%</b>	<b>1.052</b>	<b>105,20%</b>	<b>1.173</b>	<b>117,30%</b>
<b>Subgrupo 0204 - Diagnóstico por radiologia</b>							
204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	4	16,67%	4	16,67%	2	8,33%
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	19	95,00%	21	105,00%	20	100,00%
204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	38	95,00%	40	100,00%	31	77,50%
204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	103	257,50%	91	227,50%	130	325,00%
204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	15	31,25%	12	25,00%	4	8,33%
204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	32	400,00%	33	412,50%	35	437,50%
204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	23	287,50%	27	337,50%	19	237,50%
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	50,00%	1	12,50%	4	50,00%
204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2	200,00%		0,00%		0,00%
204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	250	104,17%	140	58,33%	224	93,33%
204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2	4,17%	2	4,17%	3	6,25%
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	40,00%	5	100,00%	1	20,00%
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		0,00%		0,00%	2	25,00%
204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	2	25,00%	3	37,50%	6	75,00%
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	4	50,00%	3	37,50%	3	37,50%
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	25,00%	4	50,00%	7	87,50%
204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	38	84,44%	44	97,78%	36	80,00%
204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	12,50%	7	87,50%	6	75,00%
204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	15	46,88%	29	90,63%	29	90,63%
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	19	95,00%	15	75,00%	14	70,00%

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 7/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Versão: 1.0

Próxima revisão:  
N/A

204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1	12,50%		0,00%	1	12,50%
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		0,00%		0,00%	1	10,00%
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2	20,00%		0,00%		0,00%
204060036	ESCANOMETRIA	3	6,00%	7	14,00%		0,00%
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	9	90,00%	15	150,00%	11	110,00%
204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		0,00%	1	20,00%		0,00%
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	29	64,44%	17	37,78%	31	68,89%
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	26	74,29%	13	37,14%	11	31,43%
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	6	60,00%	4	40,00%	3	30,00%
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	96	80,00%	108	90,00%	123	102,50%
204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		0,00%		0,00%	3	60,00%
204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	49	70,00%	44	62,86%	41	58,57%
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	12	48,00%	11	44,00%	11	44,00%
<b>Subgrupo 0204 Total</b>		<b>808</b>	<b>78,45%</b>	<b>701</b>	<b>68,06%</b>	<b>812</b>	<b>78,83%</b>
<b>Subgrupo 0205 - Diagnóstico por ultrassonografia</b>							
205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	388	77,60%	387	77,40%	374	74,80%
205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	100	100,00%	81	81,00%	127	127,00%
205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	10	100,00%	6	60,00%	10	100,00%
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	73	60,83%	74	61,67%	63	52,50%
205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	43	71,67%	22	36,67%	41	68,33%
205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	51	51,00%	36	36,00%	34	34,00%
205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	10	100,00%	7	70,00%	24	240,00%
205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	16	26,67%		0,00%	12	20,00%
205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	22	88,00%	10	40,00%	22	88,00%
205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24	80,00%	8	26,67%	22	73,33%
205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		0,00%		0,00%		0,00%
205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	15	25,00%	17	28,33%	32	53,33%
205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1	33,33%		0,00%		0,00%
205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	6,67%	4	26,67%		0,00%
205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	60	120,00%	34	68,00%	34	68,00%
<b>Subgrupo 0205 Total</b>		<b>814</b>	<b>69,99%</b>	<b>686</b>	<b>58,99%</b>	<b>795</b>	<b>68,36%</b>
<b>Subgrupo 0209 - Diagnóstico por endoscopia</b>							
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	75	83,33%	55	61,11%	70	77,78%
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	196	98,00%	61	30,50%	104	52,00%
209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	8	40,00%	13	65,00%	22	110,00%

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 8/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Versão: 1.0

Próxima revisão:  
N/A

209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	5	41,67%	3	25,00%	17	141,67%
209040025	LARINGOSCOPIA	1	3,33%	43	143,33%	26	86,67%
209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	121	75,63%	117	73,13%	116	72,50%
<b>Subgrupo 0209 Total</b>		<b>406</b>	<b>79,30%</b>	<b>292</b>	<b>57,03%</b>	<b>355</b>	<b>69,34%</b>

<b>Subgrupo 0211 - Métodos diagnósticos em especialidades</b>							
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	1.162	96,83%	1.114	92,83%	957	79,75%
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	88	146,67%	82	136,67%	49	81,67%
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	33	110,00%	19	63,33%	27	90,00%
211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	91	101,11%		0,00%	47	52,22%
211030040	VALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	4	80,00%	14	280,00%	0	0,00%
211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)		0,00%		0,00%	7	7,00%
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	44	88,00%	64	128,00%	56	112,00%
211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	2.856	3570,00%	2.134	2667,50%	2.084	2.605%
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1.954	195,40%	82	8,20%	1.394	139,40%
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	80	80,00%	90	90,00%	64	64,00%
211060054	CERATOMETRIA	1.126	703,75%	40	25,00%	912	570,00%
211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	906	3020,00%	40	133,33%	860	2.867%
211060100	FUNDOSCOPIA	3.424	136,96%	2.512	100,48%	2.464	98,56%
211060119	GONIOSCOPIA	13	130,00%		0,00%	26	260,00%
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	140	280,00%	14	28,00%	194	388,00%
211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	856	5706,67%	40	266,67%	810	5.400%
211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3.424	171,20%	2.512	125,60%	2.522	126,10%
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	4	40,00%		0,00%		0,00%
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	4	133,33%		0,00%		0,00%
211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	906	9060,00%	40	400,00%	810	8.100%
211060259	TONOMETRIA	3.362	258,62%	2.126	163,54%	2.948	226,77%
211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	13	86,67%		0,00%	10	66,67%
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	12	30,00%	24	60,00%	10	25,00%
211070068	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	19	76,00%	24	96,00%		0,00%
211070076	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	19	76,00%	24	96,00%	24	96,00%
0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	29	116,00%	36	144,00%	26	104,00%
0211070203	IMITANCIOMETRIA	18	180,00%	28	280,00%	17	170,00%
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	12	400,00%	24	800,00%	16	533,33%
0211070220	OLFATOMETRIA		0,00%		0,00%	1	25,00%
0211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	240	96,00%	296	118,40%	185	74,00%
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA		0,00%	1	50,00%		0,00%

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 9/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

0211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA		0,00%		0,00%	2	66,67%
0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	81	202,50%	50	125,00%	51	127,50%
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	154	154,00%	92	92,00%	113	113,00%
0211080063	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	27	180,00%	26	173,33%	14	93,33%
211090026	CATERETERISMO DE URETRA	52	173,33%	11	36,67%	13	43,33%
0211090034	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	24	240,00%	11	110,00%	4	40,00%
0211090077	UROFLUXOMETRIA	24	240,00%	11	110,00%	4	40,00%
211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	9	90,00%	5	50,00%		0,00%
<b>Subgrupo 0211 Total</b>		<b>21.201</b>	<b>225,06%</b>	<b>11.581</b>	<b>122,94%</b>	<b>16.721</b>	<b>177,51%</b>
<b>Subgrupo 0212 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia</b>							
0212010026	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	250	100,00%	287	114,80%	300	120,00%
0212010034	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	410	102,50%	457	114,25%	507	126,75%
<b>Subgrupo 0212 Total</b>		<b>660</b>	<b>101,54%</b>	<b>744</b>	<b>114,46%</b>	<b>807</b>	<b>124,15%</b>
<b>Subgrupo 0214 - Diagnóstico por teste rápido</b>							
0214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV		0,00%		0,00%	1	1,43%
<b>Subgrupo 0214 Total</b>			0,00%		0,00%	1	1,43%
<b>Grupo 02 - Total</b>		<b>48.528</b>	<b>128,24%</b>	<b>34.892</b>	<b>92,20%</b>	<b>36.953</b>	<b>97,65%</b>

**Subgrupo 0301 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos**

0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	2.762	138,10%	1.887	94,35%	2.000	100,00%
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	16.794	101,78%	14.123	85,59%	13.066	79,19%
0301040044	TERAPIA INDIVIDUAL	100	100,00%	101	101,00%	199	199,00%
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATÉ 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	39	26,00%	63	42,00%	35	23,33%
0301070024	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA		0,00%		0,00%	1	5,00%
301070040	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	3	15,00%		0,00%		0,00%
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	44	73,33%	50	83,33%	57	95,00%
0301080151	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	10	50,00%	10	50,00%	42	210,00%
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	10.000	100,00%	8.027	80,27%	7.987	79,87%
<b>Subgrupo 0301 Total</b>		<b>29.752</b>	<b>103,06%</b>	<b>24.261</b>	<b>84,04%</b>	<b>23.387</b>	<b>81,01%</b>
<b>Subgrupo 0302 - Fisioterapia</b>							
0302010025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	40	100,00%	40	100,00%	47	117,50%
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	20	66,67%	20	66,67%	18	60,00%

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 10/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	74	740,00%	51	510,00%	78	780,00%
302040030	ATENDIMENTO FISIO. EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR			9	90,00%		
302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR			9	90,00%		
0302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	32	80,00%	17	42,50%	35	87,50%
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	40	100,00%		0,00%		0,00%
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	282	78,33%	292	81,11%	369	102,50%
0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	89	890,00%	53	530,00%	75	750,00%
<b>Subgrupo 0302 Total</b>		<b>577</b>	<b>104,91%</b>	<b>491</b>	<b>89,27%</b>	<b>622</b>	<b>113,09%</b>
<b>Subgrupo 0303 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)</b>							
0303020016	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	42	70,00%	47	78,33%	63	105,00%
0303020024	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	17	85,00%	20	100,00%		0,00%
0303070013	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO C/ OGIAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)	2	100,00%	2	100,00%	7	350,00%
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	15	75,00%	13	65,00%	3	15,00%
0303080035	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA	3	60,00%	7	140,00%	1	20,00%
0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	345	86,25%	299	74,75%	231	57,75%
0303090030	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	3	60,00%	2	40,00%		0,00%
<b>Subgrupo 0303 Total</b>		<b>427</b>	<b>83,40%</b>	<b>390</b>	<b>76,17%</b>	<b>305</b>	<b>59,57%</b>
<b>Subgrupo 0306 - Hemoterapia</b>							
0306020041	SANGRIA TERAPEUTICA	5	50,00%	1	10,00%	2	20,00%
0306020068	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	20	66,67%	11	36,67%	21	70,00%
0306020076	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	4	26,67%		0,00%		0,00%
<b>Subgrupo 0306 Total</b>		<b>29</b>	<b>52,73%</b>	<b>12</b>	<b>21,82%</b>	<b>23</b>	<b>41,82%</b>
<b>Subgrupo 0309 - Terapias especializadas</b>							
0309050014	SESSÃO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA		0,00%	30	300,00%		0,00%
0309050030	SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	101	25,25%	101	25,25%	280	70,00%
<b>Subgrupo 0309 Total</b>		<b>101</b>	<b>24,63%</b>	<b>131</b>	<b>31,95%</b>	<b>280</b>	<b>68,29%</b>
<b>Grupo 03 - Total</b>		<b>30.886</b>	<b>101,61%</b>	<b>25.285</b>	<b>83,18%</b>	<b>24.617</b>	<b>80,98%</b>
<b>Subgrupo 0401 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa</b>							
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	77	64,17%	110	91,67%	88	73,33%
0401010040	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA		0,00%	3	300,00%		0,00%
0401010058	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA		0,00%	1	20,00%	2	40,00%
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	2	40,00%	2	40,00%	2	40,00%

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 11/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

<b>Subgrupo 0401 Total</b>		<b>79</b>	<b>60,31%</b>	<b>116</b>	<b>88,55%</b>	<b>92</b>	<b>70,23%</b>
<b>Subgrupo 0404 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço</b>							
0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	28	56,00%	47	94,00%	39	78,00%
0404010296	RESSECAO DE SINEQUIAS	3	60,00%		0,00%	2	40,00%
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	0	0,00%	4	26,67%		0,00%
0404010369	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	3	150,00%	1	50,00%	1	50,00%
<b>Subgrupo 0404 Total</b>		<b>34</b>	<b>47,22%</b>	<b>52</b>	<b>72,22%</b>	<b>42</b>	<b>58,33%</b>
<b>Subgrupo 0405 - Cirurgia do aparelho da visão</b>							
0405010060	EPILACAO DE CILIOS	392	3920,00%	42	420,00%	648	#####
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	3	100,00%	2	66,67%	2	66,67%
0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	44	73,33%	39	65,00%	42	70,00%
0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	1	100,00%		0,00%		0,00%
0405050097	FACETOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	11	91,67%	4	33,33%	4	33,33%
0405050100	FACETOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	1	50,00%	1	50,00%	1	50,00%
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	5	250,00%	3	150,00%	3	150,00%
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR - LIO	5	100,00%	1	20,00%		0,00%
0405050321	TRABECULECTOMIA	5	125,00%	5	125,00%	5	125,00%
<b>Subgrupo 0405 Total</b>		<b>467</b>	<b>471,72%</b>	<b>97</b>	<b>97,98%</b>	<b>705</b>	<b>712,12%</b>
<b>Subgrupo 0406 - Cirurgia do aparelho circulatório</b>							
0406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	72	180,00%	57	142,50%	32	80,00%
<b>Subgrupo 0406 Total</b>		<b>72</b>	<b>180,00%</b>	<b>57</b>	<b>142,50%</b>	<b>32</b>	<b>80,00%</b>
<b>Subgrupo 0407 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal</b>							
0407010254	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	34	226,67%	14	93,33%	25	166,67%
407020314	LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)			3	100,00%		
407010319	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	22	220,00%	14	140,00%	14	140,00%
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	50	333,33%	30	200,00%	35	233,33%
0407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	50	76,92%	77	118,46%	76	116,92%
<b>Subgrupo 0407 Total</b>		<b>156</b>	<b>144,44%</b>	<b>138</b>	<b>127,78%</b>	<b>150</b>	<b>138,89%</b>
<b>Subgrupo 0409 - Cirurgia do aparelho geniturinário</b>							
0409040240	VASECTOMIA	7	175,00%	13	325,00%	13	325,00%
0409050083	POSTECTOMIA	12	300,00%	10	250,00%	10	250,00%
<b>Subgrupo 0409 Total</b>		<b>19</b>	<b>237,50%</b>	<b>23</b>	<b>287,50%</b>	<b>23</b>	<b>287,50%</b>
<b>Subgrupo 0417 - Anestesiologia</b>							
0417010060	SEDACAO	441	98,00%	298	66,22%	366	81,33%
<b>Subgrupo 0417 Total</b>		<b>441</b>	<b>98,00%</b>	<b>298</b>	<b>66,22%</b>	<b>366</b>	<b>81,33%</b>

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 12/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

<b>Grupo 04 - Total</b>	<b>1.268</b>	<b>139,65%</b>	<b>781</b>	<b>86,01%</b>	<b>1.410</b>	<b>155,29%</b>
<b>Total Média Complexidade</b>	<b>80.761</b>	<b>116,66%</b>	<b>61.008</b>	<b>88,13%</b>	<b>62.989</b>	<b>90,99%</b>

Fonte:DataSus

### 3.1.4. Alta complexidade

#### Planilha 2. Demonstrativo por procedimento alta complexidade Conforme Documento Descritivo

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	APROVADO					
		OUT.		NOV.		DEZ.	
		QTD.	%	QTD.	%	QTD.	%
<b>Subgrupo 0201 - Coleta de material</b>							
0201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAIOS X	4	100,00%		0,00%	3	75,00%
<b>Subgrupo 0201 Total</b>		<b>4</b>	<b>100,00%</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>	<b>3</b>	<b>75,00%</b>
<b>Subgrupo 0202 - Diagnóstico em laboratório clínico</b>							
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	6	100,00%	3	50,00%		0,00%
<b>Subgrupo 0202 Total</b>		<b>6</b>	<b>100,00%</b>	<b>3</b>	<b>50,00%</b>		<b>0,00%</b>
<b>Subgrupo 0204 - Diagnóstico por radiologia</b>							
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	50	20,00%	104	41,60%	162	64,80%
<b>Subgrupo 0204 Total</b>		<b>50</b>	<b>20,00%</b>	<b>104</b>	<b>41,60%</b>	<b>162</b>	<b>64,80%</b>
<b>Subgrupo 0205 - Diagnóstico por ultrassonografia</b>							
0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	14	140,00%	7	70,00%	34	340,00%
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	35	116,67%	28	93,33%	5	16,67%
<b>Subgrupo 0205 Total</b>		<b>49</b>	<b>122,50%</b>	<b>35</b>	<b>87,50%</b>	<b>39</b>	<b>97,50%</b>
<b>Subgrupo 0206 - Diagnóstico por tomografia</b>							
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE		0,00%	3	15,00%	1	5,00%
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	21	105,00%	6	30,00%	2	10,00%
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	8	32,00%	4	16,00%	4	16,00%
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	26	86,67%	30	100,00%	39	130,00%
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	4	16,00%	14	56,00%	46	184,00%
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA		0,00%	8	40,00%		0,00%
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	90	112,50%	71	88,75%	62	77,50%
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		0,00%	2	10,00%		0,00%
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	6	30,00%	1	5,00%		0,00%
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	184	83,64%	135	61,36%	142	64,55%
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	123	76,88%	102	63,75%	136	85,00%

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 13/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	16,67%	3	50,00%	3	50,00%
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	109	72,67%	113	75,33%	123	82,00%
<b>Subgrupo 0206 Total</b>		<b>572</b>	<b>71,86%</b>	<b>492</b>	<b>61,81%</b>	<b>558</b>	<b>70,10%</b>
<b>Subgrupo 0207 - Diagnóstico por ressonância magnética</b>							
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	4	13,33%	8	26,67%	6	20,00%
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	26	104,00%	21	84,00%	13	52,00%
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	7	70,00%	6	60,00%	2	20,00%
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	10	100,00%	8	80,00%	9	90,00%
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	20,00%		0,00%		0,00%
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE		0,00%	2	20,00%	3	30,00%
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	5	50,00%	7	70,00%		0,00%
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	2	40,00%		0,00%		0,00%
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	10	100,00%	9	90,00%	14	140,00%
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	10	100,00%	10	100,00%	18	180,00%
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	7	46,67%	8	53,33%	12	80,00%
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	5	100,00%	4	80,00%	6	120,00%
<b>Subgrupo 0207 Total</b>		<b>87</b>	<b>60,00%</b>	<b>83</b>	<b>57,24%</b>	<b>83</b>	<b>57,24%</b>
<b>Subgrupo 0210 - Diagnóstico por radiologia intervencionista</b>							
0210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	29	72,50%	35	87,50%	37	92,50%
0210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	15	50,00%	28	93,33%	18	60,00%
0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	30	75,00%	39	97,50%	47	117,50%
0210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	15	50,00%	29	96,67%	18	60,00%
0210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	15	50,00%	28	93,33%	18	60,00%
0210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	1	100,00%	2	200,00%	3	300,00%
0210010185	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	1	100,00%	2	200,00%		0,00%
0210010037	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	0	0,00%	3	10,00%	5	16,67%
<b>Subgrupo 0210 Total</b>		<b>106</b>	<b>52,48%</b>	<b>166</b>	<b>82,18%</b>	<b>146</b>	<b>72,28%</b>
<b>Subgrupo 0211 - Métodos diagnósticos em especialidades</b>							
0211020010	CATERISMO CARDIACO	79	112,86%	62	88,57%	62	88,57%
<b>Subgrupo 0211 Total</b>		<b>79</b>	<b>112,86%</b>	<b>62</b>	<b>88,57%</b>	<b>62</b>	<b>88,57%</b>
<b>Grupo 02 Total</b>		<b>953</b>	<b>62,99%</b>	<b>945</b>	<b>62,46%</b>	<b>1.053</b>	<b>69,60%</b>
<b>Subgrupo 0301 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos</b>							
0301130019	AVALIACAO CLÍNICA E ELETROICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL		0,00%	40	66,67%	59	98,33%
<b>Subgrupo 0301 Total</b>			<b>0,00%</b>	<b>40</b>	<b>66,67%</b>	<b>59</b>	<b>98,33%</b>
<b>Subgrupo 0304 - Tratamento em oncologia</b>							

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 14/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

0304020010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA	11	110,00%	9	90,00%	9	90,00%
0304020028	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	3	150,00%	4	200,00%	4	200,00%
0304020044	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	2	20,00%	1	10,00%	1	10,00%
0304020052	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	17	212,50%	11	137,50%	11	137,50%
0304020060	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	2	66,67%	2	66,67%	2	66,67%
0304020079	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	65	216,67%	48	160,00%	48	160,00%
0304020087	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	8	800,00%	6	600,00%	6	600,00%
0304020095	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA	2	200,00%	2	200,00%	2	200,00%
0304020117	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	21	262,50%	15	187,50%	15	187,50%
0304020133	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304020141	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	2	200,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	1	33,33%	1	33,33%	1	33,33%
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	3	300,00%	2	200,00%	2	200,00%
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	2	200,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	8	100,00%	5	62,50%	5	62,50%
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA.	4	400,00%	3	300,00%	3	300,00%
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	4	400,00%	4	400,00%	4	400,00%
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	10	125,00%	8	100,00%	8	100,00%
0304020320	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	2	200,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	4	400,00%	2	200,00%	2	200,00%
0304020389	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	20	166,67%	14	116,67%	14	116,67%
0304020397	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304020400	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304020419	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO <U+0096> 1ª LINHA	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304020435	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304020443	QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO <U+0096> 1ª LINHA	2	100,00%	1	50,00%	1	50,00%
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	47	313,33%	40	266,67%	40	266,67%
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.	19	126,67%	17	113,33%	17	113,33%

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 15/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

0304030147	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	3	150,00%	2	100,00%	2	100,00%
0304030163	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	7	350,00%	3	150,00%	3	150,00%
0304030171	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA		0,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304030180	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.	7	350,00%	2	100,00%	2	100,00%
0304030198	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.	5	500,00%	4	400,00%	4	400,00%
0304030228	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	8	100,00%	6	75,00%	6	75,00%
0304040010	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	1	50,00%	1	50,00%	1	50,00%
0304040029	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	8	400,00%	7	350,00%	7	350,00%
0304040061	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL		0,00%	1	100,00%	1	100,00%
030404011	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304040177	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304050016	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	12	300,00%	7	175,00%	7	175,00%
0304050024	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON	3	300,00%	2	200,00%	2	200,00%
0304050040	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	13	108,33%	14	116,67%	14	116,67%
0304050067	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III		0,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304050075	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	4	400,00%	4	400,00%	4	400,00%
0304050113	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	9	100,00%	8	88,89%	8	88,89%
0304050121	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	15	107,14%	16	114,29%	16	114,29%
0304050202	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304050288	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304050300	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	1	50,00%	1	50,00%	1	50,00%
0304050318	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	2	100,00%	2	100,00%	2	100,00%
0304050334	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL	1	50,00%	1	50,00%	1	50,00%
0304050342	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	2	100,00%	2	100,00%	2	100,00%
0304060011	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	3	300,00%	3	300,00%	3	300,00%
0304060070	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA	2	200,00%	2	200,00%	2	200,00%
0304060089	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA	1	100,00%	1	100,00%	1	100,00%
0304060135	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	2	200,00%	2	200,00%	2	200,00%
0304060224	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B <U+0096> 1ª LINHA	4	100,00%	5	125,00%	5	125,00%

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 16/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

0304060232	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 1ª LINHA <U+0096> FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS.	2	66,67%	2	66,67%	2	66,67%
0304080012	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	5	83,33%	10	166,67%	10	166,67%
0304080071	INIBIDOR DA OSTEÓLISE	14	77,78%	21	116,67%	21	116,67%
<b>Subgrupo 0304 Total</b>		<b>402</b>	<b>155,81%</b>	<b>338</b>	<b>131,01%</b>	<b>338</b>	<b>131,01%</b>
<b>Grupo 03 Total</b>		<b>402</b>	<b>126,42%</b>	<b>378</b>	<b>118,87%</b>	<b>397</b>	<b>124,84%</b>
<b>Subgrupo 0405 - Cirurgia do aparelho da visão</b>							
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRAVEL	45	75,00%	46	76,67%	46	76,67%
<b>Subgrupo 0405 Total</b>		<b>45</b>	<b>75,00%</b>	<b>45</b>	<b>75,00%</b>	<b>45</b>	<b>75,00%</b>
<b>Subgrupo 0407 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal</b>							
0407030107	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA		0,00%	3	75,00%		0,00%
<b>Subgrupo 0407 Total</b>			<b>0,00%</b>	<b>3</b>	<b>75,00%</b>		<b>0,00%</b>
<b>Grupo 04 Total</b>		<b>45</b>	<b>70,31%</b>	<b>48</b>	<b>75,00%</b>	<b>45</b>	<b>70,31%</b>
<b>Total Geral Alta Complexidade</b>		<b>1.400</b>	<b>73,88%</b>	<b>1.371</b>	<b>72,35%</b>	<b>1.495</b>	<b>78,89%</b>

fonte:DATASUS

### 3.1.5. FAEC

#### Planilha 3. Demonstrativo por procedimento FAEC conforme Documento Descritivo

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	APROVADO					
		OUT.		NOV.		DEZ.	
		QTD.	%	QTD.	%	QTD.	%
<b>Subgrupo 0211 - Métodos diagnósticos em especialidades</b>							
0211060283	TOMO DE COERÊNCIA ÓPTICA	125	50,00%	121	48,40%	121	48,40%
<b>Subgrupo 0211 Total</b>		<b>125</b>	<b>50,00%</b>	<b>121</b>	<b>48,40%</b>	<b>121</b>	<b>48,40%</b>
<b>Grupo 02 Total</b>		<b>125</b>	<b>50,00%</b>	<b>121</b>	<b>48,40%</b>	<b>121</b>	<b>48,40%</b>
<b>Subgrupo 0301 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos</b>							
0301120056	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	36	120,00%	33	110,00%	33	110,00%
<b>Subgrupo 0301 Total</b>		<b>36</b>	<b>120,00%</b>	<b>33</b>	<b>110,00%</b>	<b>33</b>	<b>110,00%</b>
<b>Subgrupo 0304 - Tratamento em oncologia</b>							
0304030252	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO – 1ª LINHA	15	150,00%	10	100,00%	10	100,00%
0304030260	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO – 2ª LINHA		0,00%		0,00%	1	20,00%
<b>Subgrupo 0304 Total</b>		<b>15</b>	<b>100,00%</b>	<b>10</b>	<b>66,67%</b>	<b>11</b>	<b>73,33%</b>
<b>Subgrupo 0303 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)</b>							
0303050233	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	143	52,96%	132	48,89%	132	48,89%
<b>Subgrupo 0303 Total</b>		<b>143</b>	<b>52,96%</b>	<b>132</b>	<b>48,89%</b>	<b>132</b>	<b>48,89%</b>

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 17/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

<b>Subgrupo 0309 - Terapias especializadas</b>							
0309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)		0,00%	22	137,50%		0,00%
<b>Subgrupo 0309 Total</b>		<b>0</b>	<b>0,00%</b>	<b>22</b>	<b>137,50%</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
<b>Grupo 03 Total</b>				<b>197</b>	<b>59,52%</b>		
<b>Subgrupo 0418 - Cirurgia em nefrologia</b>							
0418010030	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	1	20,00%	1	20,00%	1	20,00%
0418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	5	62,50%	5	62,50%	5	62,50%
<b>Subgrupo 0418 Total</b>		<b>6</b>	<b>46,15%</b>	<b>6</b>	<b>46,15%</b>	<b>6</b>	<b>46,15%</b>
<b>Grupo 04 Total</b>		<b>6</b>	<b>46,15%</b>	<b>6</b>	<b>46,15%</b>	<b>6</b>	<b>46,15%</b>
<b>Subgrupo 0503 - Ações relacionadas à doação de órgãos e tecidos para transplante</b>							
0503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	12	240,00%		0,00%		0,00%
<b>Subgrupo 0503 Total</b>		<b>12</b>	<b>240,00%</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
<b>Subgrupo 0504 - Processamento de tecidos para transplante</b>							
0504010026	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	11	110,00%	6	60,00%	6	60,00%
0504010034	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	24	120,00%	12	60,00%	12	60,00%
<b>Subgrupo 0504 Total</b>		<b>35</b>	<b>116,67%</b>	<b>18</b>	<b>60,00%</b>	<b>18</b>	<b>60,00%</b>
<b>Subgrupo 0505 - Transplante de órgãos, tecidos e células</b>							
0505010097	TRANSPLANTE DE CORNEA	17	85,00%	5	25,00%	5	25,00%
<b>Subgrupo 0505 Total</b>		<b>17</b>	<b>85,00%</b>	<b>5</b>	<b>25,00%</b>	<b>5</b>	<b>25,00%</b>
<b>Subgrupo 0506 - Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante</b>							
0506010058	AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	100	1000,00%	6	60,00%	6	60,00%
0506010015	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	15	300,00%	14	280,00%	14	280,00%
0506010104	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM	143	71,50%	125	62,50%	125	62,50%
<b>Subgrupo 0506 Total</b>		<b>258</b>	<b>120,00%</b>	<b>145</b>	<b>67,44%</b>	<b>145</b>	<b>67,44%</b>
<b>Subgrupo 0501 - Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante</b>							
0501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)		0,00%	83	63,85%	83	63,85%
<b>Subgrupo 0501 Total</b>		<b>0</b>	<b>0,00%</b>	<b>83</b>	<b>63,85%</b>	<b>83</b>	<b>63,85%</b>
<b>Grupo 05 Total</b>		<b>322</b>	<b>80,50%</b>	<b>251</b>	<b>62,75%</b>	<b>251</b>	<b>62,75%</b>
<b>Total Geral FAEC</b>		<b>453</b>	<b>45,57%</b>	<b>575</b>	<b>57,85%</b>	<b>378</b>	<b>38,03%</b>

Fonte: DATASUS

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 18/ 36	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: Versão: 1.0	Próxima revisão: N/A

### 3.1.6. Procedimentos obrigatórios por habilitação

DETALHAMENTO DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL (SIA)									
COM BASE NAS PORTARIAS DE HABILITAÇÃO									
Descrição	Aprovado						TOTAL	% de execução	
	out	%	nov	%	dez	%			
Ecocardiograma	388	77,60%	387	77,40%	374	74,80%	1.149	76,60%	<b>99,77%</b>
Eletrocardiografia	1.162	96,83%	1.114	92,83%	957	79,75%	3.233	89,81%	
Ecocardiografia de Estresse	14	280,00%	7	140,00%	34	680,00%	55	366,67%	
Ultrassonografias c/ doppler de vasos	100	100,00%	81	81,00%	127	127,00%	308	102,67%	
Teste Ergométrico	91	101,11%	0	0,00%	47	52,22%	138	51,11%	
Monitoramento de Holder	88	146,67%	82	136,67%	49	81,67%	219	121,67%	
Monitoramento ambulatorial de pressão arterial	33	110,00%	19	63,33%	27	90,00%	79	87,78%	
Consultas médicas em cardiologia	1.228	102,33%	1.192	99,33%	1.016	84,67%	3.436	95,44%	
Eletroencefalograma	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	
Eletroencefalografia	0	0,00%	0	0,00%	7	14,00%	7	4,67%	
Consultas médicas em neurologia	770	385,00%	812	406,00%	828	414,00%	2.410	401,67%	
Urofluxometria	24	60,00%	11	27,50%	4	10,00%	39	32,50%	
Ultrassonografia do aparelho urinário	43	43,00%	22	22,00%	41	41,00%	106	35,33%	
<b>Desempenho Média Compl. Ambulatorial</b>	<b>3.941</b>	<b>105,52%</b>	<b>3.727</b>	<b>99,79%</b>	<b>3.511</b>	<b>94,00%</b>	<b>11.179</b>	<b>99,77%</b>	

### 3.1.7. Consultas agendadas por município de residência

USAP	Município de Residência	4º trimestre		
		Out	Nov	Dez
I CIR: Litoral Sul/Agreste	AREZ	97	100	111
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BAÍA FORMOSA	62	80	66
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BREJINHO	99	97	79
I CIR: Litoral Sul/Agreste	CANGUARETAMA	99	81	81
I CIR: Litoral Sul/Agreste	ESPÍRITO SANTO	81	89	78
I CIR: Litoral Sul/Agreste	GOIANINHA	111	92	90
I CIR: Litoral Sul/Agreste	JUNDIÁ	37	24	17
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA D'ANTA	55	72	51
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA DE PEDRAS	63	70	58
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA SALGADA	53	62	65

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 19/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTANHAS	64	51	72
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE ALEGRE	127	123	105
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE DAS GAMELEIRAS	23	8	17
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NÍSIA FLORESTA	153	154	121
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NOVA CRUZ	123	109	117
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSA E FICA	79	101	76
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSAGEM	18	11	11
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PEDRO VELHO	60	66	58
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PIPA		1	
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SANTO ANTÔNIO	124	133	128
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SÃO JOSÉ DE MIPIBU	195	160	160
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SEN. GEORGINO AVELINO	44	39	40
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRA DE SÃO BENTO	36	38	29
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRINHA	92	99	90
I CIR: Litoral Sul/Agreste	TIBAU DO SUL	71	84	63
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VÁRZEA	35	47	45
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VERA CRUZ	111	114	102
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VILA FLOR	18	17	24
		<b>2.130</b>	<b>2.122</b>	<b>1.954</b>
II CIR: Oeste	APODI	34	34	25
II CIR: Oeste	AREIA BRANCA	12	8	14
II CIR: Oeste	BARAÚNA	19	25	15
II CIR: Oeste	CAMPO GRANDE	13	7	5
II CIR: Oeste	CARAÚBAS	27	54	24
II CIR: Oeste	FELIPE GUERRA	4	6	9
II CIR: Oeste	GOV. DIX-SEPT ROSADO	6	9	7
II CIR: Oeste	GROSSOS	6	5	3
II CIR: Oeste	JANDUÍS	4	5	6
II CIR: Oeste	MESSIAS TARGINO	17	15	10
II CIR: Oeste	MOSSORÓ	136	142	130
II CIR: Oeste	SERRA DO MEL	11	8	3
II CIR: Oeste	TIBAU	1	7	2
II CIR: Oeste	UPANEMA	23	12	3
		<b>313</b>	<b>337</b>	<b>256</b>
III CIR: Mato Grande/Salineira	AFONSO BEZERRA	33	27	29
III CIR: Mato Grande/Salineira	BENTO FERNANDES	29	25	18
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAIÇARA DO NORTE	22	24	28
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAIÇARA DO R. DO VENTO	30	26	24

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 20/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

III CIR: Mato Grande/Salineira	CEARÁ-MIRIM	290	289	251
III CIR: Mato Grande/Salineira	GALINHOS	21	28	16
III CIR: Mato Grande/Salineira	GUAMARÉ	82	73	66
III CIR: Mato Grande/Salineira	IELMO MARINHO	45	73	50
III CIR: Mato Grande/Salineira	JANDAÍRA	27	29	10
III CIR: Mato Grande/Salineira	JARDIM DE ANGICOS	14	7	7
III CIR: Mato Grande/Salineira	JOÃO CÂMARA	181	198	157
III CIR: Mato Grande/Salineira	LAJES	33	43	25
III CIR: Mato Grande/Salineira	MACAU	157	125	118
III CIR: Mato Grande/Salineira	MAXARANGUAPE	97	87	69
III CIR: Mato Grande/Salineira	PARAZINHO	43	30	19
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA GRANDE	49	51	34
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA PRETA	29	25	11
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRO AVELINO	29	22	31
III CIR: Mato Grande/Salineira	POÇO BRANCO	98	88	80
III CIR: Mato Grande/Salineira	PUREZA	44	57	36
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIACHUELO	72	50	55
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIO DO FOGO	43	38	35
III CIR: Mato Grande/Salineira	SÃO BENTO DO NORTE	38	18	31
III CIR: Mato Grande/Salineira	SÃO MIGUEL DE TOUROS	69	56	47
III CIR: Mato Grande/Salineira	TAIPU	129	124	102
III CIR: Mato Grande/Salineira	TOUROS	189	189	214
		<b>1.893</b>	<b>1.802</b>	<b>1.563</b>
IV CIR: Seridó	ACARI	45	47	40
IV CIR: Seridó	BODÓ	10	8	7
IV CIR: Seridó	CAICÓ	201	150	148
IV CIR: Seridó	CARNAÚBA DOS DANTAS	17	25	17
IV CIR: Seridó	CERRO CORÁ	32	26	45
IV CIR: Seridó	CRUZETA	29	28	26
IV CIR: Seridó	CURRAIS NOVOS	170	130	116
IV CIR: Seridó	EQUADOR	15	20	13
IV CIR: Seridó	FLORÂNCIA	32	30	38
IV CIR: Seridó	IPUEIRA	10	7	4
IV CIR: Seridó	JARDIM DE PIRANHAS	29	32	24
IV CIR: Seridó	JARDIM DO SERIDÓ	55	45	34
IV CIR: Seridó	JUCURUTU	62	51	59
IV CIR: Seridó	LAGOA NOVA	98	76	91
IV CIR: Seridó	OURO BRANCO	11	8	5

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 21/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

IV CIR: Seridó	PARELHAS	105	73	62
IV CIR: Seridó	SANTANA DO MATOS	70	75	63
IV CIR: Seridó	SANTANA DO SERIDÓ	13	9	8
IV CIR: Seridó	SÃO FERNANDO	11	22	14
IV CIR: Seridó	SÃO JOÃO DO SABUGI	27	25	19
IV CIR: Seridó	SÃO JOSÉ DO SERIDÓ	18	11	10
IV CIR: Seridó	SÃO VICENTE	31	37	33
IV CIR: Seridó	SERRA NEGRA DO NORTE	24	14	21
IV CIR: Seridó	TEM. LAURENTINO CRUZ	32	20	28
IV CIR: Seridó	TIMBAÚBA DOS BATISTAS	7	8	5
		<b>1.154</b>	<b>977</b>	<b>930</b>
V CIR: Trairi/Potengi	BARCELONA	39	43	46
V CIR: Trairi/Potengi	BOA SAÚDE	57	46	33
V CIR: Trairi/Potengi	BOM JESUS	89	66	69
V CIR: Trairi/Potengi	CAMPO REDONDO	74	76	59
V CIR: Trairi/Potengi	CORONEL EZEQUIEL	36	27	24
V CIR: Trairi/Potengi	JAÇANÃ	74	87	70
V CIR: Trairi/Potengi	JAPI	60	55	49
V CIR: Trairi/Potengi	LAGOA DE VELHOS	8	4	12
V CIR: Trairi/Potengi	LAJES PINTADAS	57	59	51
V CIR: Trairi/Potengi	RUY BARBOSA	12	17	7
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA CRUZ	247	211	182
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA MARIA	37	41	35
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO BENTO DO TRAIRI	20	21	27
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE	85	68	64
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO PAULO DO POTENGI	159	132	114
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO PEDRO	48	45	31
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO TOMÉ	77	56	51
V CIR: Trairi/Potengi	SENADOR ELÓI DE SOUZA	57	40	38
V CIR: Trairi/Potengi	SERRA CAIADA	51	58	58
V CIR: Trairi/Potengi	SÍTIO NOVO	48	58	<b>40</b>
V CIR: Trairi/Potengi	TANGARÁ	125	115	119
V CIR: Trairi/Potengi	SERRA DA TAPUIA			1
		<b>1.460</b>	<b>1.325</b>	<b>1.180</b>
VI CIR: Alto Oeste	ÁGUA NOVA	5	2	2
VI CIR: Alto Oeste	ALEXANDRIA	24	22	18
VI CIR: Alto Oeste	ALMINO AFONSO	11	8	5
VI CIR: Alto Oeste	ANTÔNIO MARTINS	6	6	8

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 22/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

VI CIR: Alto Oeste	CORONEL JOÃO PESSOA	19	20	12
VI CIR: Alto Oeste	DOCTOR SEVERIANO	10	9	9
VI CIR: Alto Oeste	ENCANTO	8	7	9
VI CIR: Alto Oeste	FRANCISCO DANTAS	5	3	6
VI CIR: Alto Oeste	FRUTUOSO GOMES	13	9	13
VI CIR: Alto Oeste	ITAÚ	7	5	7
VI CIR: Alto Oeste	JOÃO DIAS	2	2	
VI CIR: Alto Oeste	JOSÉ DA PENHA	8	7	11
VI CIR: Alto Oeste	LUCRÉCIA	7	7	2
VI CIR: Alto Oeste	LUÍS GOMES	13	1	6
VI CIR: Alto Oeste	MAJOR SALES	3		
VI CIR: Alto Oeste	MARCELINO VIEIRA	9	3	8
VI CIR: Alto Oeste	MARTINS	12	15	12
VI CIR: Alto Oeste	PARANÁ	5	2	4
VI CIR: Alto Oeste	PATU	31	22	19
VI CIR: Alto Oeste	PAU DOS FERROS	48	55	35
VI CIR: Alto Oeste	PILÕES	14	9	3
VI CIR: Alto Oeste	PORTALEGRE	5	4	4
VI CIR: Alto Oeste	RAFAEL FERNANDES	2	4	2
VI CIR: Alto Oeste	RAFAEL GODEIRO	1	1	
VI CIR: Alto Oeste	RIACHO DA CRUZ	9	11	11
VI CIR: Alto Oeste	RIACHO DE SANTANA	5	6	5
VI CIR: Alto Oeste	RODOLFO FERNANDES	1	7	2
VI CIR: Alto Oeste	SÃO FRANCISCO DO OESTE	3	3	6
VI CIR: Alto Oeste	SÃO MIGUEL	40	33	35
VI CIR: Alto Oeste	SERRINHA DOS PINTOS	7	4	19
VI CIR: Alto Oeste	SEVERIANO MELO	4	2	2
VI CIR: Alto Oeste	TABOLEIRO GRANDE	6	4	4
VI CIR: Alto Oeste	TENENTE ANANIAS	25	21	9
VI CIR: Alto Oeste	UMARIZAL	27	20	20
VI CIR: Alto Oeste	VENHA-VER	6	6	10
VI CIR: Alto Oeste	VIÇOSA	4		
		<b>405</b>	<b>340</b>	<b>318</b>
VII CIR: Metropolitana	EXTREMOZ	253	234	242
VII CIR: Metropolitana	Macaíba	325	300	292
VII CIR: Metropolitana	NATAL	8.159	7.582	7.199
VII CIR: Metropolitana	PARNAMIRIM	1.002	841	831
VII CIR: Metropolitana	POÇO DE PEDRA	6	4	

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 23/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

VII CIR: Metropolitana	São Gonçalo do Amarante	413	391	366
VII CIR: Metropolitana	URUAÇU	2	2	2
		<b>10.160</b>	<b>9.354</b>	<b>8.932</b>
VIII REGIÃO: Vale do Açu	AÇU	183	171	152
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ALTO DO RODRIGUES	19	24	17
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ANGICOS	39	40	33
VIII REGIÃO: Vale do Açu	CARNAUBAIS	9	14	10
VIII REGIÃO: Vale do Açu	FERNANDO PEDROZA	22	32	22
VIII REGIÃO: Vale do Açu	IPANGUAÇU	47	37	32
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ITAJÁ	24	14	23
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PARAÚ	1	2	
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PENDÊNCIAS	32	23	28
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PORTO DO MANGUE	12	5	7
VIII REGIÃO: Vale do Açu	SÃO RAFAEL	13	20	12
VIII REGIÃO: Vale do Açu	TRIUNFO POTIGUAR	7	12	5
		<b>408</b>	<b>394</b>	<b>341</b>
Outra Unidade Federativa		28	25	26
Dados com inconsistência		1.803	1.542	1.463
<b>Total Geral</b>		<b>19.754</b>	<b>18.218</b>	<b>16.963</b>

Fonte: AGHU

No trimestre foram realizadas 59.935 consultas, destas, 22.940 são pacientes oriundos de Natal, o que equivale a 41,76% e 31.995 das demais regiões do estado, no percentual de 58,24%.

**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.

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

USAP	Município de marcação	4º Trimestre		
		Out	Nov	Dez
I CIR: Litoral Sul/Agreste	ARES	11	8	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BAIA FORMOSA	43	34	43
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BREJINHO	23	20	20
I CIR: Litoral Sul/Agreste	CANGUARETAMA	5	2	

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 24/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

I CIR: Litoral Sul/Agreste	ESPÍRITO SANTO	63	20	40
I CIR: Litoral Sul/Agreste	GOIANINHA	7	10	4
I CIR: Litoral Sul/Agreste	JUNDIA	7	7	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA D ANTA	8	11	10
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA DE PEDRAS	7	14	14
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA SALGADA	2	5	20
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTANHAS	2	1	38
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE ALEGRE	60	59	47
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE DAS GAMELEIRAS	1		3
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NISIA FLORESTA	15	9	14
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NOVA CRUZ	1	6	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSA E FICA	24	12	2
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSAGEM	2		
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PEDRO VELHO	3	5	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SANTO ANTONIO	2	3	6
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SAO JOSE DE MIPIBU	6	4	7
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SENADOR GEORGINO AVELINO	2	2	7
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRA DE SAO BENTO	1		
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRINHA	27	21	25
I CIR: Litoral Sul/Agreste	TIBAU DO SUL	55	54	36
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VARZEA	10	5	12
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VERA CRUZ	56	51	54
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VILA FLOR	14	7	6
<b>Total Região</b>		<b>457</b>	<b>370</b>	<b>432</b>
II CIR: Oeste	AREIA BRANCA	2	2	2
II CIR: Oeste	AUGUSTO SEVERO			
II CIR: Oeste	BARAUNA	1	1	1
II CIR: Oeste	CARAUBAS			1
II CIR: Oeste	JANDUIS	2	2	
II CIR: Oeste	MESSIAS TARGINO			2
II CIR: Oeste	MOSSORO	9	14	10
<b>Total Região</b>		<b>14</b>	<b>19</b>	<b>16</b>
III CIR: Mato Grande/Salineira	AFONSO BEZERRA	2	7	6
III CIR: Mato Grande/Salineira	BENTO FERNANDES	27	19	25
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAICARA DO NORTE	7	14	11
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAICARA DO RIO DO VENTO	5	4	2
III CIR: Mato Grande/Salineira	CEARA-MIRIM	35	55	21
III CIR: Mato Grande/Salineira	GALINHOS	1	2	1

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 25/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

III CIR: Mato Grande/Salineira	GUAMARE	9	10	11
III CIR: Mato Grande/Salineira	IELMO MARINHO	10	15	10
III CIR: Mato Grande/Salineira	JANDAIRA		3	
III CIR: Mato Grande/Salineira	JARDIM DE ANGICOS	1		1
III CIR: Mato Grande/Salineira	JOAO CAMARA	20	7	22
III CIR: Mato Grande/Salineira	LAJES	7	1	3
III CIR: Mato Grande/Salineira	MACAU	52	14	14
III CIR: Mato Grande/Salineira	MAXARANGUAPE	33	27	27
III CIR: Mato Grande/Salineira	PARAZINHO	10	2	6
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA GRANDE	10	12	13
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA PRETA	2		4
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRO AVELINO	3	11	5
III CIR: Mato Grande/Salineira	POCO BRANCO	26	29	29
III CIR: Mato Grande/Salineira	PUREZA	6	15	8
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIACHUELO	10	20	25
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIO DO FOGO	53	41	50
III CIR: Mato Grande/Salineira	SAO BENTO DO NORTE	4	5	
III CIR: Mato Grande/Salineira	SAO MIGUEL DE TOUROS	7	5	11
III CIR: Mato Grande/Salineira	TAIPU	40	65	49
III CIR: Mato Grande/Salineira	TOUROS	26	13	12
<b>Total Região</b>		<b>406</b>	<b>396</b>	<b>366</b>
IV CIR: Seridó	ACARI	1	2	1
IV CIR: Seridó	BODO	1		2
IV CIR: Seridó	CAICO	3	6	1
IV CIR: Seridó	CARNAUBA DOS DANTAS	2		
IV CIR: Seridó	CERRO CORA		5	1
IV CIR: Seridó	CRUZETA	2		
IV CIR: Seridó	CURRAIS NOVOS	3	3	2
IV CIR: Seridó	EQUADOR	1	1	1
IV CIR: Seridó	FLORANIA	1		1
IV CIR: Seridó	JARDIM DE PIRANHAS	1	1	
IV CIR: Seridó	JARDIM DO SERIDO		3	1
IV CIR: Seridó	JUCURUTU		3	
IV CIR: Seridó	LAGOA NOVA	6	8	7
IV CIR: Seridó	PARELHAS	4	3	2
IV CIR: Seridó	SANTANA DO MATOS		4	
IV CIR: Seridó	SANTANA DO SERIDO	1	2	
IV CIR: Seridó	SAO FERNANDO		2	

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 26/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

IV CIR: Seridó	SAO JOAO DO SABUGI	2		
IV CIR: Seridó	SAO JOSE DO SERIDO	1		
IV CIR: Seridó	SAO VICENTE	4	2	1
IV CIR: Seridó	TIMBAUBA DOS BATISTAS		1	
<b>Total Região</b>		<b>33</b>	<b>46</b>	<b>20</b>
V CIR: Trairi/Potengi	BARCELONA	10	16	9
V CIR: Trairi/Potengi	BOM JESUS	62	42	33
V CIR: Trairi/Potengi	CAMPO REDONDO	11	13	14
V CIR: Trairi/Potengi	CORONEL EZEQUIEL	11	3	
V CIR: Trairi/Potengi	JACANA	11	18	12
V CIR: Trairi/Potengi	JANUARIO CICCO	5	4	5
V CIR: Trairi/Potengi	JAPI	23	22	24
V CIR: Trairi/Potengi	LAGOA DE VELHOS		1	2
V CIR: Trairi/Potengi	LAJES PINTADAS	26	35	25
V CIR: Trairi/Potengi	PRESIDENTE JUSCELINO	37	15	34
V CIR: Trairi/Potengi	RUY BARBOSA	1	1	2
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA CRUZ	7	14	5
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA MARIA	4	3	4
V CIR: Trairi/Potengi	SAO BENTO DO TRAIRI			1
V CIR: Trairi/Potengi	SAO JOSE DO CAMPESTRE	10	1	3
V CIR: Trairi/Potengi	SAO PAULO DO POTENGI	26	24	25
V CIR: Trairi/Potengi	SAO PEDRO	2	5	5
V CIR: Trairi/Potengi	SAO TOME	48	33	43
V CIR: Trairi/Potengi	SENADOR ELOI DE SOUZA	6	8	1
V CIR: Trairi/Potengi	SITIO NOVO	14	4	7
V CIR: Trairi/Potengi	TANGARA	8	5	4
<b>Total Região</b>		<b>322</b>	<b>267</b>	<b>258</b>
VI CIR: Alto Oeste	DOUTOR SEVERIANO		3	
VI CIR: Alto Oeste	ITAU		3	
VI CIR: Alto Oeste	LUIS GOMES	3		
VI CIR: Alto Oeste	PAU DOS FERROS		3	
VI CIR: Alto Oeste	SAO MIGUEL		2	
VI CIR: Alto Oeste	SERRINHA DOS PINTOS			2
<b>Total Região</b>		<b>3</b>	<b>11</b>	<b>2</b>
VII CIR: Metropolitana	EXTREMOZ	82	61	87
VII CIR: Metropolitana	MACAIBA	4	6	8
VII CIR: Metropolitana	NATAL	2306	2816	2221
VII CIR: Metropolitana	PARNAMIRIM	57	93	64

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 27/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

VII CIR: Metropolitana	SAO GONCALO DO AMARANTE	13	19	11
<b>Total Região</b>		<b>2.462</b>	<b>2.995</b>	<b>2.391</b>
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ACU	11	14	7
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ALTO DO RODRIGUES		6	1
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ANGICOS	2	5	3
VIII REGIÃO: Vale do Açu	FERNANDO PEDROZA	15	8	11
VIII REGIÃO: Vale do Açu	IPANGUACU	8	8	7
VIII REGIÃO: Vale do Açu	PENDENCIAS		2	
VIII REGIÃO: Vale do Açu	SAO RAFAEL	8	1	3
<b>Total Região</b>		<b>44</b>	<b>44</b>	<b>32</b>
<b>Total Geral</b>		<b>3.741</b>	<b>4.148</b>	<b>3.517</b>

Fonte: SISREG

No trimestre tivemos um total de 11.373 exames agendados via SISREG, deste, 7.343 oriundos de Natal, o que equivale a 64,57% e 4.030 das demais regiões do estado, no percentual de 35,43%.

### 3.2. Produção Hospitalar

Abaixo segue quadro demonstrativo das internações realizadas por município de residência., bem como, das produções apresentadas por grupo, subgrupo e complexidade.

#### 3.2.1. Internações por município de residência

USAP	Município de Residência	4º trimestre		
		Out	Nov	Dez
I CIR: Litoral Sul/Agreste	AREZ	8	5	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BAÍA FORMOSA	1	1	4
I CIR: Litoral Sul/Agreste	BREJINHO	3	5	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	CANGUARETAMA	3	2	8
I CIR: Litoral Sul/Agreste	ESPÍRITO SANTO	1	4	2
I CIR: Litoral Sul/Agreste	GOIANINHA	4	7	2
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA D'ANTA	1	3	2
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA DE PEDRAS	3		
I CIR: Litoral Sul/Agreste	LAGOA SALGADA	1		1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTANHAS	2	2	2
I CIR: Litoral Sul/Agreste	MONTE ALEGRE	8	4	5
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NÍSIA FLORESTA	7	1	4
I CIR: Litoral Sul/Agreste	NOVA CRUZ	8	3	5
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSA E FICA	3	1	3

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 28/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

I CIR: Litoral Sul/Agreste	PASSAGEM		2	
I CIR: Litoral Sul/Agreste	PEDRO VELHO	4	4	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SANTO ANTÔNIO	7	6	7
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SÃO JOSÉ DE MIPIBU	18	10	7
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SENADOR GEORGINO AVELINO	1	2	1
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRA DE SÃO BENTO	3	2	
I CIR: Litoral Sul/Agreste	SERRINHA	2	4	2
I CIR: Litoral Sul/Agreste	TIBAU DO SUL	3	6	
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VÁRZEA		1	
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VERA CRUZ	2	1	3
I CIR: Litoral Sul/Agreste	VILA FLOR	2		3
<b>Total Região</b>		<b>95</b>	<b>76</b>	<b>64</b>
II CIR: Oeste	APODI	4	1	2
II CIR: Oeste	AREIA BRANCA			2
II CIR: Oeste	BARAÚNA	2	3	3
II CIR: Oeste	CARAÚBAS	5	2	3
II CIR: Oeste	FELIPE GUERRA	1	1	2
II CIR: Oeste	GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO	2	4	3
II CIR: Oeste	JANDUÍS	1		1
II CIR: Oeste	MESSIAS TARGINO			1
II CIR: Oeste	MOSSORÓ	14	11	10
II CIR: Oeste	SERRA DO MEL	1		
II CIR: Oeste	TIBAU		1	2
II CIR: Oeste	UPANEMA	1	1	1
<b>Total Região</b>		<b>31</b>	<b>24</b>	<b>30</b>
III CIR: Mato Grande/Salineira	AFONSO BEZERRA	1	1	
III CIR: Mato Grande/Salineira	BENTO FERNANDES		2	1
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAIÇARA DO NORTE	2		
III CIR: Mato Grande/Salineira	CAIÇARA DO RIO DO VENTO	1	2	
III CIR: Mato Grande/Salineira	CEARÁ-MIRIM	15	15	9
III CIR: Mato Grande/Salineira	GUAMARÉ	5	6	6
III CIR: Mato Grande/Salineira	IELMO MARINHO	2	5	2
III CIR: Mato Grande/Salineira	JANDAÍRA	3	1	
III CIR: Mato Grande/Salineira	JOÃO CÂMARA	4	2	8
III CIR: Mato Grande/Salineira	LAJES			2
III CIR: Mato Grande/Salineira	MACAU	7	11	8
III CIR: Mato Grande/Salineira	MAXARANGUAPE	7	5	3
III CIR: Mato Grande/Salineira	PARAZINHO	4	1	1

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 29/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA GRANDE	1	3	1
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRA PRETA		1	2
III CIR: Mato Grande/Salineira	PEDRO AVELINO			1
III CIR: Mato Grande/Salineira	POÇO BRANCO	3		3
III CIR: Mato Grande/Salineira	PUREZA	1	3	4
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIACHUELO	4	3	1
III CIR: Mato Grande/Salineira	RIO DO FOGO	2		1
III CIR: Mato Grande/Salineira	SÃO BENTO DO NORTE	3		
III CIR: Mato Grande/Salineira	SÃO MIGUEL DE TOUROS	6	4	3
III CIR: Mato Grande/Salineira	TAIPU		3	3
III CIR: Mato Grande/Salineira	TOUROS	7	9	6
<b>Total Região</b>		<b>78</b>	<b>77</b>	<b>65</b>
IV CIR: Seridó	ACARI	3	4	2
IV CIR: Seridó	CAICÓ	12	11	11
IV CIR: Seridó	CARNAÚBA DOS DANTAS	1	1	
IV CIR: Seridó	CERRO CORÁ	1	3	1
IV CIR: Seridó	CRUZETA	1		2
IV CIR: Seridó	CURRAIS NOVOS	5	6	9
IV CIR: Seridó	EQUADOR	3		
IV CIR: Seridó	FLORÂNIA	1	2	2
IV CIR: Seridó	IPUEIRA		1	1
IV CIR: Seridó	JARDIM DE PIRANHAS	3		3
IV CIR: Seridó	JARDIM DO SERIDÓ		1	3
IV CIR: Seridó	JUCURUTU	3	3	1
IV CIR: Seridó	LAGOA NOVA	3	5	1
IV CIR: Seridó	PARELHAS	9	6	6
IV CIR: Seridó	SANTANA DO MATOS	4	4	3
IV CIR: Seridó	SANTANA DO SERIDÓ	2	2	
IV CIR: Seridó	SÃO FERNANDO	2	1	
IV CIR: Seridó	SÃO JOÃO DO SABUGI		1	2
IV CIR: Seridó	SÃO JOSÉ DO SERIDÓ	1	2	2
IV CIR: Seridó	SÃO VICENTE	2	1	5
IV CIR: Seridó	SERRA NEGRA DO NORTE	1		2
IV CIR: Seridó	TENENTE LAURENTINO CRUZ	3		2
IV CIR: Seridó	TIMBAÚBA DOS BATISTAS			1
<b>Total Região</b>		<b>60</b>	<b>54</b>	<b>59</b>
V CIR: Trairi/Potengi	BOA SAÚDE		1	2
V CIR: Trairi/Potengi	BOM JESUS	2	3	

Tipo do  
Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 30/ 36

Título do  
Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

V CIR: Trairi/Potengi	CAMPO REDONDO	7	2	2
V CIR: Trairi/Potengi	CORONEL EZEQUIEL	1	2	
V CIR: Trairi/Potengi	JAÇANÃ	1	2	2
V CIR: Trairi/Potengi	JAPI	1	1	1
V CIR: Trairi/Potengi	LAGOA DE VELHOS			1
V CIR: Trairi/Potengi	LAJES PINTADAS	1	1	
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA CRUZ	12	8	12
V CIR: Trairi/Potengi	SANTA MARIA		2	1
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE	3	2	2
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO PAULO DO POTENGI	11	2	3
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO PEDRO	5	3	
V CIR: Trairi/Potengi	SÃO TOMÉ	2	2	4
V CIR: Trairi/Potengi	SENADOR ELÓI DE SOUZA	2		
V CIR: Trairi/Potengi	SERRA CAIADA	6	5	4
V CIR: Trairi/Potengi	SÍTIO NOVO	3	2	4
V CIR: Trairi/Potengi	TANGARÁ	1	1	2
<b>Total Região</b>		<b>58</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
VI CIR: Alto Oeste	ÁGUA NOVA			1
VI CIR: Alto Oeste	ALMINO AFONSO		1	
VI CIR: Alto Oeste	DOCTOR SEVERIANO	2		1
VI CIR: Alto Oeste	ENCANTO	2	3	3
VI CIR: Alto Oeste	FRANCISCO DANTAS	1		
VI CIR: Alto Oeste	FRUTUOSO GOMES		1	1
VI CIR: Alto Oeste	ITAÚ		1	
VI CIR: Alto Oeste	JOÃO DIAS		1	
VI CIR: Alto Oeste	JOSÉ DA PENHA	1		
VI CIR: Alto Oeste	LUÍS GOMES	1		
VI CIR: Alto Oeste	MARCELINO VIEIRA	2	2	1
VI CIR: Alto Oeste	PATU	2	2	4
VI CIR: Alto Oeste	PAU DOS FERROS	4	1	2
VI CIR: Alto Oeste	PILÕES	2		1
VI CIR: Alto Oeste	RIACHO DA CRUZ	2	1	1
VI CIR: Alto Oeste	SÃO MIGUEL	4	4	3
VI CIR: Alto Oeste	SERRINHA DOS PINTOS	2		
VI CIR: Alto Oeste	TABOLEIRO GRANDE	1	1	1
VI CIR: Alto Oeste	TENENTE ANANIAS	1		
VI CIR: Alto Oeste	UMARIZAL	4	2	2
VI CIR: Alto Oeste	VENHA-VER	1		2

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 31/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

<b>Total Região</b>		<b>32</b>	<b>20</b>	<b>23</b>
VII CIR: Metropolitana	EXTREMOZ	10	13	7
VII CIR: Metropolitana	MACAÍBA	16	22	23
VII CIR: Metropolitana	NATAL	244	260	246
VII CIR: Metropolitana	PARNAMIRIM	43	61	41
VII CIR: Metropolitana	SÃO GONÇALO DO AMARANTE	31	19	14
<b>Total Região</b>		<b>344</b>	<b>375</b>	<b>331</b>
VIII REGIÃO: Vale do Açu	AÇU	10	7	11
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ALTO DO RODRIGUES	1	2	3
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ANGICOS	4	1	1
VIII REGIÃO: Vale do Açu	CARNAUBAIS			1
VIII REGIÃO: Vale do Açu	FERNANDO PEDROZA		1	4
VIII REGIÃO: Vale do Açu	IPANGUAÇU	4	1	3
VIII REGIÃO: Vale do Açu	ITAJÁ	2		1
VIII REGIÃO: Vale do Açu	SÃO RAFAEL	1	2	2
VIII REGIÃO: Vale do Açu	TRIUNFO POTIGUAR		1	1
<b>Total Região</b>		<b>22</b>	<b>15</b>	<b>27</b>
Outra Unidade Federativa		3	1	1
<b>Total Região</b>		<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total Geral</b>		<b>723</b>	<b>681</b>	<b>640</b>

Fonte: AGHUX

No trimestre tivemos um total de 2.044 pacientes internados, destes, 750 oriundos de Natal, o que equivale a 36,69% e 1.294 das demais regiões do estado totalizando 63,31%.

### 3.2.2. Demonstrativo hospitalar

#### Quadro 1 e 2. Consolidado por complexidade, grupo e subgrupo

##### Quadro 1

###### MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (SIH)

PROCEDIMENTO	APROVADO						TOTAL TRIMESTRE	
	OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		QTD.	%
	QTD.	%	QTD.	%	QTD.	%		
<b>GRUPO 03 -PROCEDIMENTOS CLÍNICOS ADULTOS E PEDIÁTRICOS</b>								
03.03 Tratamentos Clínicos em adulto	153	109,29%	73	52,14%	96	68,57%	322	76,67%
<b>TOTAL GRUPO 3</b>	<b>153</b>	<b>76,50%</b>	<b>73</b>	<b>36,50%</b>	<b>96</b>	<b>48,00%</b>	<b>322</b>	<b>53,67%</b>

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 32/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

GRUPO 04 -PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS								
04.01 – Peq. Cirurgias, cir. de pele, tecido e mucosa	66	1320,00%	16	320,00%	20	400,00%	102	680,00%
04.02 – Cirurgias de glândulas endócrinas	2	20,00%	7	70,00%	2	20,00%	11	36,67%
04.03- Cirurgias do sistema nervoso central e periférico	4	66,67%	6	100,00%	1	1,00%	11	61,11%
04.04- Cirurgias das vias aéreas superiores, da face, cabeça e do pescoço	18	120,00%	3	20,00%	4	26,67%	25	55,56%
04.05 – Cirurgias do aparelho da visão	9	90,00%	1	10,00%	4	40,00%	14	46,67%
04.07 – Cirurgia do aparelho digestivo, órgão anexos e parede abdominal	67	111,67%	51	85,00%	26	43,33%	144	80,00%
04.06 – Cirurgias do aparelho circulatório	9	128,57%	4	57,14%	4	57,14%	17	80,95%
04.08 – Cirurgias do sistema osteomuscular	5	100,00%	2	40,00%	2	40,00%	9	60,00%
04.10 – Cirurgias de mama	9	150,00%	4	66,67%	3	50,00%	16	88,89%
04.09 – Cirurgias do aparelho geniturinário e órgãos e anexos	42	70,00%	43	71,67%	22	36,67%	107	59,44%
04.12 – Cirurgia torácica	11	110,00%	20	200,00%	11	110,00%	42	140,00%
04.14 – Bucomaxilofacial	1	25,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	8,33%
04.15- Outras cirurgias	5	250,00%	2	100,00%	2	100,00%	9	150,00%
<b>TOTAL GRUPO 4</b>	<b>248</b>	<b>124,00%</b>	<b>159</b>	<b>79,50%</b>	<b>101</b>	<b>50,50%</b>	<b>508</b>	<b>84,67%</b>
<b>TOTAL DA MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR</b>	<b>401</b>	<b>100,25%</b>	<b>232</b>	<b>58,00%</b>	<b>197</b>	<b>49,25%</b>	<b>830</b>	<b>69,17%</b>

Quadro 2.

**ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (SIH)**

PROCEDIMENTO	APROVADO						TOTAL TRIMESTRE	
	OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		QTD	%
	QTD	%	QTD	%	QTD	%		
<b>GRUPO 03 -PROCEDIMENTOS CLÍNICOS</b>								
03.03 Tratamentos Clínicos	48	120,00%	15	37,50%	34	85,00%	97	80,83%
<b>GRUPO 04 -PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>								
04.03 - Cirurgias dos Sistema Nervoso Central e Periférico	14	107,69%	6	46,15%	7	53,85%	27	69,23%
04.04- Cirurgias das vias aéreas superiores, da face, cabeça e do pescoço	6	120,00%	4	80,00%	2	40,00%	12	80,00%
04.05 – Cirurgias do aparelho da visão	2	40,00%	0	0,00%	1	20,00%	3	20,00%
04.06- Cirurgias do Aparelho circulatório								
04.06.01 - Cirurgia Cardiovascular	5	102,27%	6	209,09	3	68,18%	14	126,52%
04.06.02 Cirurgia Vascular	0		1		5		6	
04.06.03 Cardiologia Intervencionista	15		66		12		93	
04.06.04 Cirurgia Endo vascular	19		15		8		42	
04.06.05 Eletrofisiologia	6		4		2		12	

Tipo do Documento

**RELATÓRIO**

UCON – Página 33/ 36

Título do Documento

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

Emissão:

Próxima revisão:

Versão: 1.0

N/A

TOTAL	45		92		30		167	
04.07 – Cirurgia do aparelho digestivo, órgão anexos e parede abdominal	0	0,00%	2	66,67%	0	0,00%	2	22,22%
04.08 – Cirurgias do sistema osteomuscular	3	100,00%	1	33,33%	2	66,67%	6	66,67%
04.12 – Cirurgia torácica	1	33,33%	0	0,00%	0	0,00%	1	11,11%
04.15- Outras cirurgias/múltiplas		0,00%		0,00%		0,00%	0	0,00%
04.16- Cirurgia em Oncologia	27	54,00%	34	68,00%	23	46,00%	84	56,00%
<b>TOTAL GRUPO 4</b>	<b>143</b>	<b>81,25%</b>	<b>231</b>	<b>131,25</b>	<b>95</b>	<b>53,98%</b>	<b>469</b>	<b>88,83%</b>
<b>TOTAL DA ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR</b>	<b>191</b>	<b>88,43%</b>	<b>246</b>	<b>113,89</b>	<b>129</b>	<b>59,72%</b>	<b>678</b>	<b>104,63%</b>

## Quadro 1 e 2. Consolidado por complexidade e grupo

### Quadro 1.

<b>MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (SIH)</b>			
Descrição	Meta Trimestral	Realizado	% de execução
Grupo 03 – Procedimentos Clínicos	600	322	53,67%
Grupo 04 – Procedimentos Cirúrgicos	1.200	830	69,17%
<b>Desempenho Média Complexidade Hospitalar</b>	<b>1.800</b>	<b>1.152</b>	<b>64,00%</b>
<b>ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR (SIH)</b>			
Descrição	Meta Trimestral	Realizado	% de execução
Grupo 03 – Procedimentos Clínicos	120	97	80,83%
Grupo 04 – Procedimentos Cirúrgicos	648	678	104,63%
<b>Desempenho Alta Complexidade Hospitalar</b>	<b>768</b>	<b>775</b>	<b>100,91%</b>

### Quadro 2.

<b>MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR (SIA e SIH)</b>			
Descrição	Meta Trimestral	Realizado	% de execução
Desempenho. Média Comp. Ambulatorial	207.936	204.758	98,47%
Desempenho Média Complexidade Hospitalar	1.800	1.152	64,00%
Desempenho Alta Complexidade Ambulatorial	6.084	4.271	70,20%
Desempenho Alta Complexidade Hospitalar	768	775	100,91%
<b>DESEMPENHO GERAL</b>	<b>216.588</b>	<b>210.956</b>	<b>97,40%</b>

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 34/ 36	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: Versão: 1.0	Próxima revisão: N/A

**Obs.** Sessenta por cento (60%) do valor global contratualizado, 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 MAC	3.587.434,05
75 a 84%	57% do valor MAC	3.408.062,34
65 a 74%	54% do valor MAC	3.228.690,64
50 a 64%	51% do valor MAC	3.049.318,94
Abaixo de 50%	48% do valor MAC	2.869.947,24

#### 4. METAS QUALITATIVAS

##### GESTÃO

INDICADORES	DESEJADO	ALCANÇADO	PONTUAÇÃO
1. Percentual de consultas disponibilizados para SISREG 35% Paciente de 1ª vez, SISREG gera, 35 % Paciente de seguimento, SISREG grade interna	70%	70%	5
2. Percentual de exames disponibilizados para SISREG	70%	86%	5
3. Proporção de internação na média complexidade em 50% para cirúrgico	50%	60%	5
4. Percentual de leitos internados via SISREG	75%	68%	3
5. Percentual de proced. Amb. de média complex. definido nas portarias de habilitação	80%	100%	5
<b>Indicadores de Gestão: 0 a 25 pontos</b>			<b>23</b>

Fonte: AGHUX / SISREG / CNES

##### ASSISTÊNCIA

INDICADORES	DESEJADO	ALCANÇADO	PONTUAÇÃO
1. Taxa de Mortalidade Institucional	5,50%	3,5	5
2. Taxa de Infecção Hospitalar	5%	4,49	5
3. Taxa de Ocupação de Leitos	75%	75%	5
4. Média de Permanência de clínica médica	12 dia	8,33	5
5. Média de Permanência de clínica cirúrgica	6 dias	4,27	5

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 35/ 36	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: Versão: 1.0	Próxima revisão: N/A

6. Taxa de Ocupação de Leitos de UTI	85%	89,50%	5
7. Densidade de Incidência de Infecção por Cateter Venoso Central (UTI)	3%	1,86	5
8. Percentual de cirurgias realizados com check list.	75%	80	5
<b>Indicadores de Assistência: 0 a 45 pontos</b>			<b>40</b>

Fonte: Tabnet/

#### ENSINO E PESQUISA

INDICADORES	DESEJADO	ALCANÇADO	PONTUAÇÃO
1. Número de cursos e/ou capacitação	15	34	5
2. Número de Pesquisas Científicas aprovadas no CEP	30	45	5
3. Oferta de capacitação para RAS	6	10	5
<b>Indicadores de Ensino e Pesquisa: 0 a 15 pontos</b>			<b>15</b>

Fonte: GEP/UDP

#### AVALIAÇÃO

INDICADORES	DESEJADO	ALCANÇADO	PONTUAÇÃO
1. Índice de Satisfação do usuário.	≥70%	45	0
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>10</b>

Fonte: Ouvidoria/Ata de reuniões CAC

#### Consolidado metas qualitativas

Indicadores – Assistência	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	<b>45</b>	<b>40</b>
Indicadores – Gestão	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	<b>25</b>	<b>23</b>
Indicadores – Ensino/Pesquisa	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	<b>15</b>	<b>15</b>
Indicadores – Avaliação	Pontuação Máxima	Média da Pontuação Obtida no Trimestre
	<b>15</b>	<b>10</b>
Desempenho Geral das Metas Qualitativas	<b>Pontuação Máxima</b>	<b>Média Geral da Pontuação Obtida no Trimestre</b>
	<b>100</b>	<b>88</b>

Tipo do Documento	<b>RELATÓRIO</b>	UCON – Página 36/ 36	
Título do Documento	<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS CONTRATUALIZADAS COM O GESTOR MUNICIPAL</b>	Emissão: Versão: 1.0	Próxima revisão: N/A

**Obs.** Quarenta por cento (40%) do valor global contratualizado, 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 MAC	2.391.622,70
60 a 79 pontos	37% do valor MAC	2.212.250,99
40 a 59 pontos	34% do valor MAC	2.032.879,29
Abaixo de 40 pontos	31% do valor MAC	1.853.507,59

## 5. CONSTATAÇÕES

Continuamos com alguns leitos fechado devido a falta de pessoal, isso impacta diretamente o cumprimento de algumas metas pactuadas.

Em relação ao trimestre, o HUOL cumpriu o percentual de 97,40% das metas quantitativas pactuadas na somatória da média e alta complexidade o que equivale a 60% do recebimento do valor global conforme descrito no Documento;

Nas metas qualitativas o HUOL cumpriu 88 pontos do pactuados, o que equivale a 40% do recebimento do valor global. Totalizando o recebimento financeiro em 100% do valor pactuado em contrato.

### 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.