

Hospital Estadual de Urgência Governador Otávio Lage de Siqueira (HUGOL)

INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO 2024

| Linhas de Contração      |                      |                         | Meta | Julho |
|--------------------------|----------------------|-------------------------|------|-------|
| Internações Hospitalares | Saídas Cirúrgicas    | Ortopedia/traumatologia | 593  | 512   |
|                          |                      | Cirurgia Geral          | 308  | 408   |
|                          |                      | Especialidades          | 331  | 149   |
|                          |                      | Cardiologia             | 189  | 194   |
|                          | Saídas Clínicas      | Clínica Médica          | 235  | 348   |
|                          |                      | Cardiologia             | 117  | 94    |
|                          | Clínica Pediátrica   |                         | 135  | 150   |
|                          | Enfermaria queimados |                         | 23   | 58    |

|                               |                                                                                                  |       |       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| Cirurgias Eletivas            | Cirurgia Eletiva hospitalar de alto giro                                                         | 80    | 96    |
|                               | Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade cardíacas adulto (incluindo marcapasso) | 70    | 62    |
|                               | Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade cardíacas pediátricas/congênitas        | 18    | 19    |
|                               | Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade cardíacas neonatais/congênitas          |       | 3     |
|                               | Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade em neurocirurgia pediátricas            | 5     | 6     |
|                               | Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade em neurocirurgia neonatais              |       | 3     |
| Hemodinâmica                  | Procedimentos de Hemodinâmica                                                                    | 345   | 406   |
| Atendimentos Ambulatoriais    | Consulta Médica na Atenção Especializada                                                         | 2.988 | 3.158 |
|                               | Consulta Não Médica na Atenção Especializada                                                     | 2.000 | 2.153 |
|                               | Procedimentos Programados                                                                        | 608   | 618   |
| Serviço de Atenção Domiciliar | Atendimentos                                                                                     | 120   | 116   |
| SADT Externo (Ofertado)       | Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)                                            | 5     | 0     |
|                               | Ecocardiograma Transtorácico                                                                     | 100   | 169   |
|                               | Ressonância Magnética                                                                            | 400   | 400   |
|                               | Tomografia computadorizada                                                                       | 300   | 300   |
|                               | Teste Ergométrico                                                                                | 100   | 137   |
|                               | Holter                                                                                           | 80    | 80    |
|                               | Mapa                                                                                             | 50    | 0     |

|                          |                                                       |     |     |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|-----|-----|
| SADT Externo (Realizado) | Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) | 5   | 8   |
|                          | Ecocardiograma Transtorácico                          | 100 | 112 |
|                          | Ressonância Magnética                                 | 400 | 281 |
|                          | Tomografia computadorizada                            | 300 | 439 |
|                          | Teste Ergométrico                                     | 100 | 68  |
|                          | Holter                                                | 80  | 39  |
|                          | Mapa                                                  | 50  | 0   |

| Linhas de Contração |                                                     | Meta                                           | Julho |
|---------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------|
| Hemoterapia (UCT)   | Bolsas de Sangue Total Coletadas                    | 1.000                                          | 691   |
|                     | Coletas de Plaquetas por Aferese                    | 18                                             | 11    |
|                     | Quantitativo de Hemocomponentes Produzidos          | 2.100                                          | 1.896 |
|                     | Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado* | 100% dos procedimentos realizados apresentados | 100%  |

| Atendimento Médico Detalhado | Meta  | Julho        |
|------------------------------|-------|--------------|
| Cardiologia                  | 2.988 | 153          |
| Cardiologia Pediátrica       |       | 58           |
| Cirurgia Cardiovascular      |       | 74           |
| Cirurgia Geral               |       | 209          |
| Cirurgia Pediátrica          |       | 3            |
| Plástica Queimados           |       | 136          |
| Cirurgia Torácica            |       | 16           |
| Cirurgia Vascular            |       | 123          |
| Clinica Geral                |       | 40           |
| Infectologia                 |       | 0            |
| Nefrologia                   |       | 18           |
| Neurocirurgia                |       | 60           |
| Neurologia                   |       | 11           |
| Ortopedia/Traumatologia      |       | 1.880        |
| Pediatria                    |       | 11           |
| Urologia                     |       | 366          |
| Anestesiologia               |       | 0            |
| <b>Total</b>                 |       | <b>3.158</b> |

**Nota:** A partir da competência de abril/24, os dados das consultas médicas da especialidade de cardiologia passaram a ser estratificados em cardiologia e cardiologia pediátrica.

| Atendimento Não Médico Detalhado | Meta  | Julho        |
|----------------------------------|-------|--------------|
| Bucomaxilo                       | 2.000 | 144          |
| Enfermagem                       |       | 1.880        |
| Fisioterapia                     |       | 128          |
| Terapia ocupacional              |       | 1            |
| Psicologia                       |       | 0            |
| Fonoaudiologia                   |       | 0            |
| Nutrição                         |       | 0            |
| <b>Total</b>                     |       | <b>2.153</b> |

9.2.2 As consultas realizadas pela Enfermagem poderão configurar consultas ambulatoriais se atenderem ao Decreto Lei n.º 94.406/1987, que regulamenta a Lei n.º 7.498, de 25 de junho de 1986, estabelecendo as etapas da consulta: análise dos dados contidos no prontuário; entrevista que compreende a anamnese e o exame físico realizado junto ao cliente, durante o atendimento; diagnóstico de enfermagem (de competência do enfermeiro), resultado da análise dos dados subjetivos e objetivos coletados durante a entrevista e exame físico; plano de cuidados, constituído de orientações, plano de ação e procedimentos realizados com o cliente para

| Atendimentos do Serviço Social                         | Julho        |
|--------------------------------------------------------|--------------|
| Ambulatório                                            | 0            |
| Urgência/Emergência                                    | 919          |
| <b>SADT Interno</b>                                    | <b>Julho</b> |
| Raio X                                                 | 7.225        |
| Tomografia                                             | 4.930        |
| Ressonância Magnética                                  | 127          |
| Ultrassonografia                                       | 901          |
| <b>Atendimento de Urgências e Emergências</b>          | <b>Julho</b> |
| Atendimento de Urgências e Emergências                 | 4.017        |
| <b>Acolhimento, Avaliação e Classificação de Risco</b> | <b>Julho</b> |
| AACR - Vermelho                                        | 51           |
| AACR - Laranja                                         | 614          |
| AACR - Amarelo                                         | 2.536        |
| AACR - Verde                                           | 611          |
| AACR - Azul                                            | 42           |
| *Sem classificação                                     | 163          |
| <b>Total</b>                                           | <b>4.017</b> |

\*Nota: Os atendimentos sem classificação são ocasionados por indisponibilidade temporária do sistema e devido à gravidade do quadro clínico dos pacientes que são encaminhados diretamente para o box de emergência e centro cirúrgico.

|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELABORADOR</b><br>Analista de Planejamento                 |  Documento assinado digitalmente<br><b>BRUNA GONCALVES QUEIROZ LEONARDO</b><br>Data: 08/08/2024 11:51:48-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>     |
| <b>REVISOR</b><br>Supervisora de Planejamento                 |  Documento assinado digitalmente<br><b>BRUNA CAMARGO BORGES FERREIRA</b><br>Data: 08/08/2024 16:15:56-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>        |
| <b>REVISOR</b><br>Gerente de Planejamento, Orçamento e Custos |  Documento assinado digitalmente<br><b>CLEIA ALVES DA SILVA</b><br>Data: 08/08/2024 17:27:19-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>                 |
| <b>APROVADOR</b><br>Diretor Geral - HUGOL                     |  Documento assinado digitalmente<br><b>GUILLERMO SOCRATES PINHEIRO DE LEMOS</b><br>Data: 09/08/2024 14:14:55-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a> |

## Hospital Estadual de Urgência Governador Otávio Lage de Siqueira (HUGOL)

### INDICADORES DE DESEMPENHO 2024

|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Meta                          | Julho          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| <b>1. Taxa de Ocupação Hospitalar</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b><math>\geq 90</math></b>   | <b>101,02%</b> |
| Total de Pacientes-dia                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | 12.237         |
| Total de leitos operacionais-dia do período                                                                                                                                                                                                                            |                               | 12.114         |
| <i>Nota: *Para efeito de monitoramento do indicador da taxa de ocupação hospitalar não serão considerados os leitos de enfermagem pediátrica, os quais deverão ser informados separadamente para monitoramento individual, tendo em vista a TOH específica de 85%.</i> |                               |                |
| <b>2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b><math>\leq 7</math></b>    | <b>6,77</b>    |
| Total de Pacientes-dia                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | 12.953         |
| Total de saídas no período                                                                                                                                                                                                                                             |                               | 1.913          |
| <b>3. Índice de Intervalo de Substituição de leito (horas)</b>                                                                                                                                                                                                         | <b><math>\leq 30</math></b>   | <b>6,42</b>    |
| Taxa de ocupação hospitalar                                                                                                                                                                                                                                            |                               | 96,20%         |
| Média de tempo de permanência                                                                                                                                                                                                                                          |                               | 6,77           |
| <b>4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)</b>                                                                                                                                                                                                               | <b><math>\leq 8\%</math></b>  | <b>8,02%</b>   |
| Número de paciente readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar                                                                                                                                                                                             |                               | 152            |
| Número total de Internações hospitalares                                                                                                                                                                                                                               |                               | 1.896          |
| <b>5. Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b><math>\leq 5\%</math></b>  | <b>2,75%</b>   |
| Nº de retornos em até 48 horas                                                                                                                                                                                                                                         |                               | 7              |
| Nº de saídas da UTI por alta                                                                                                                                                                                                                                           |                               | 255            |
| <b>6. Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais</b>                                                                                                                                                                                     | <b><math>\leq 5\%</math></b>  | <b>3,46%</b>   |
| Número de cirurgias eletivas suspensas                                                                                                                                                                                                                                 |                               | 9              |
| Número de cirurgias eletivas (mapa cirúrgico)                                                                                                                                                                                                                          |                               | 260            |
| <b>7. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o primeiro ano</b>                                                                                                                               | <b><math>&lt; 50\%</math></b> | <b>15,47%</b>  |
| Número de cirurgias realizadas com TMAT expirado                                                                                                                                                                                                                       |                               | 123            |
| Número de cirurgias eletivas em lista de espera e encaminhado para unidade                                                                                                                                                                                             |                               | 795            |
| <b>8. Razão do quantitativo de consultas ofertadas</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>1</b>                      | <b>1,23</b>    |
| Nº de consultas ofertadas                                                                                                                                                                                                                                              |                               | 6.121          |
| Nº de consultas propostas nas metas da unidade                                                                                                                                                                                                                         |                               | 4.988          |
| <b>9. Percentual de exames de imagem com resultados disponibilizados em até 10 dias</b>                                                                                                                                                                                | <b><math>\geq 70\%</math></b> | <b>99,15%</b>  |
| Nº de exames de imagem entregues em até 10 dias                                                                                                                                                                                                                        |                               | 931            |
| Total de exames de imagens realizados no período                                                                                                                                                                                                                       |                               | 939            |

|                                                                                                                                                                       |                 |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| <b>10. Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias</b>                             | <b>&gt; 80%</b> | <b>100,00%</b> |
| Número de casos de DAEI digitadas em tempo oportuno - até 7 dias                                                                                                      |                 | 98             |
| Número de casos de DAEI digitadas (no período/mês)                                                                                                                    |                 | 98             |
| <b>11. Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação</b> | <b>&gt; 80%</b> | <b>100,00%</b> |
| Número de casos de DAEI investigadas em tempo oportuno - até 48 horas da data da notificação                                                                          |                 | 98             |
| Número de casos de DAEI notificadas (no período/mês)                                                                                                                  |                 | 98             |
| <b>12. Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado</b>                                                                                         | <b>≤ 2%</b>     | <b>0,23%</b>   |
| Valor financeiro da perda do segmento padronizado por validade expirada no hospital                                                                                   |                 | 7.791          |
| Valor financeiro inventariado na CAF no período                                                                                                                       |                 | 3.340.937      |

|                                                   |             |              |
|---------------------------------------------------|-------------|--------------|
| <b>Percentual de ocorrências de glosas no SIH</b> | <b>Meta</b> | <b>Junho</b> |
|                                                   | <b>≤ 7%</b> | <b>0,28%</b> |
| Nº de procedimentos rejeitados no SIH             |             | 6            |
| Total de procedimentos apresentados no SIH        |             | 2.181        |

|                                                  |              |              |
|--------------------------------------------------|--------------|--------------|
| <b>Qualidade dos hemocomponentes produzidos</b>  | <b>Meta</b>  | <b>Julho</b> |
| Concentrado de Hemácias (mensal)                 | <b>≥ 90%</b> | 93,75%       |
| Concentrado de Hemácias Desleucocitadas (mensal) | <b>≥ 90%</b> | 100,00%      |
| *Concentrado de Plaquetas randômicas (mensal)    | <b>≥ 90%</b> | 94,64%       |
| Concentrado de Plaquetas por aférese (mensal)    | <b>≥ 90%</b> | 100,00%      |
| Plasma Fresco Congelado (semestral)              | <b>≥ 90%</b> | 100,00%      |
| Crioprecipitado (semestral)                      | <b>≥ 90%</b> | 100,00%      |

|                                                                         |                               |              |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| <b>Indicadores de avaliação e monitoramento da UCT</b>                  | <b>Meta</b>                   | <b>Julho</b> |
| Percentual de atendimento interno a solicitação de hemocomponentes      | <b>≥ 95% Mensal</b>           | 100,00%      |
| Taxa de doadores espontâneos                                            | <b>55 % Trimestral</b>        | 42,04%       |
| Taxa de doador de repetição                                             | <b>35 % Trimestral</b>        | 25,28%       |
| Taxa de doador de 1ª vez                                                | <b>50 % Trimestral</b>        | 58,38%       |
| Tempo médio do processo de doação de sangue                             | <b>&lt; 60 minutos Mensal</b> | 43,44        |
| Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia                      | <b>≤ 1 % Trimestral</b>       | 0,85%        |
| Percentual de satisfação de doadores de sangue                          | <b>≥ 95% Trimestral</b>       | 96,59%       |
| Índice de produção de hemocomponentes                                   | <b>2,1 Trimestral</b>         | 2,82         |
| Percentual de execução do plano de educação permanente                  | <b>≥ 95% Semestral</b>        | 100,00%      |
| Percentual de manutenção preventivas realizadas nos equipamentos da UCT | <b>≥ 95% Semestral</b>        | 100,00%      |

|                                                                       |                           |         |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------|
| Percentual de calibrações de equipamentos realizadas na UCT           | <b>≥ 95% Semestral</b>    | 100,00% |
| Percentual de qualificação térmicas realizadas em equipamentos da UCT | <b>≥ 95% Semestral</b>    | 100,00% |
| Inaptidão Clínica                                                     | <b>≤ 18% Mensal</b>       | 24,39%  |
| Perda de Concentrado de Hemácias por Validade                         | <b>≤ 5% Mensal</b>        | 3,65%   |
| Estoque Excedente (Estratégico) de Concentrado de Hemácias            | <b>&gt; 8% Trimestral</b> | 28,74%  |
| Mortalidade operatória em cirurgias cardíacas (em até 07 dias)        | <b>S/M</b>                | 2,38%   |
| Tempo de porta aberta para hemodinâmica (minutos)                     | <b>S/M</b>                | 65      |

|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELABORADOR</b><br>Analista de Planejamento                 | <p>Documento assinado digitalmente</p>  <b>BRUNA GONCALVES QUEIROZ LEONARDO</b><br>Data: 08/08/2024 11:50:09-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>       |
| <b>REVISOR</b><br>Supervisora de Planejamento                 | <p>Documento assinado digitalmente</p>  <b>BRUNA CAMARGO BORGES FERREIRA</b><br>Data: 08/08/2024 16:15:56-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>          |
| <b>REVISOR</b><br>Gerente de Planejamento, Orçamento e Custos | <p>Documento assinado digitalmente</p>  <b>CLEIA ALVES DA SILVA</b><br>Data: 08/08/2024 17:27:19-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>                 |
| <b>APROVADOR</b><br>Diretor Geral - HUGOL                     | <p>Documento assinado digitalmente</p>  <b>GUILLERMO SOCRATES PINHEIRO DE LEMOS</b><br>Data: 09/08/2024 14:14:55-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a> |