



agir

RELATÓRIO MENSAL

PRODUÇÃO E DESEMPENHO

Hospital Estadual de Urgências
Governador Otávio Lage de
Siqueira – Hugol

Contrato de gestão nº 003/2014 (11º e
12º Termo Aditivo)

2024
DEZEMBRO



HUGOL
Hospital Estadual
de Urgências
Governador Otávio
Lage de Siqueira

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

GOVERNO DE
GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO



AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Carlos André Pereira Nunes	Paulo Afonso Ferreira
Cyro Miranda Gifford Júnior	Rubens José Fileti
Edson Costa Araújo	Wagner de Oliveira Reis
Marco Aurelio Martins da Silva	

CONSELHO FISCAL

César Helou	Salomão Rodrigues Filho
Pedro Daniel Bittar	Fernando Morais Pinheiro
Milca Severino Pereira	Waldemar Naves do Amaral

DIRETORIA

Washington Cruz - Diretor Presidente
José Evaristo dos Santos – Vice-Diretor
Mauro Aparecido de Oliveira – Diretor Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher - Superintendente de Relações Institucionais
Lucas Paula da Silva - Superintendente Executivo
Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente de Operações e Finanças
Dante Garcia de Paula - Superintendente de Gestão e Planejamento
Guillermo Sócrates Pinheiro de Lemos - Superintendente Técnico e Assistencial

DIRETORIA DO HUGOL

Guillermo Sócrates Pinheiro de Lemos - Diretor Geral
Cléia Alves da Silva - Diretora Administrativo e Financeiro - Interina
Fabício Cardoso Leão - Diretor Técnico

Sumário

1 APRESENTAÇÃO	11
2 IDENTIFICAÇÃO E PERFIL DA UNIDADE	11
3 CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES	12
4 INDICADORES ESTATÍSTICOS	13
4.1 INDICADORES QUANTITATIVOS – PRODUÇÃO ASSISTENCIAL	13
4.1.1 Internação (Saídas Hospitalares)	13
4.1.2 Cirurgias eletivas	15
4.1.3 Hemodinâmica	17
4.1.4 Atendimentos ambulatoriais	19
4.1.5 Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)	24
4.1.6 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) externo	25
4.1.7 Escritório de Altas	29
4.1.7 Serviço de Farmácia Hospitalar	29
4.2 Serviço de Hemoterapia	29
4.2.1 Bolsas de sangue total coletadas	30
4.2.2 Coletas de plaquetas por aférese	31
4.2.3 Quantitativo de hemocomponentes produzidos	31
4.2.4 Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado	33
4.3 Indicadores de desempenho	33
4.3.1 Taxa de Ocupação Hospitalar	34
4.3.2 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (Dias)	35
4.3.3 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	36
4.3.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI)	37

4.3.5 Taxa de Readmissão hospitalar (em até 29 dias)	38
4.3.6 Percentual de ocorrência de glosas no SIH – DATASUS.....	38
4.3.7 Percentual de suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais	40
4.3.8 Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano	40
4.3.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	41
4.3.10 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias.....	42
4.3.11 Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente em até 7 dias.....	42
4.3.12 Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente em até 48 horas da data da notificação	43
4.3.13 Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado	44
4.3.14 Qualidade dos hemocomponentes produzidos	45
4.4 Indicadores de avaliação e monitoramento da Unidade de Coleta e Transfusão (UCT).....	46
4.4.1 Percentual de atendimento interno a solicitações de hemocomponentes	46
4.4.2 Taxa de doadores espontâneos	47
4.4.3 Taxa de doadores de repetição	48
4.4.4 Taxa de doadores de 1ª vez.....	48
4.4.5 Tempo médio do processo de doação de sangue (minutos).....	49
4.4.6 Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia	49
4.4.7 Percentual de satisfação de doadores de sangue.....	50
4.4.8 Índice de Produção de Hemocomponentes.....	50
4.4.9 Percentual de execução do plano de educação permanente	51

4.4.10 Percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT	52
4.4.11 Inaptidão Clínica.....	52
4.4.12 Perda de Concentrado de Hemácias por validade	53
4.4.13 Estoque Excedente (estratégico) de Concentrado de Hemácias	53
5 EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA OS	54
5.1 Produção Assistencial	55
5.1.1 Análise Crítica dos Indicadores de Produção	59
5.2 Indicadores de Desempenho.....	62
5.1.2 Análise Crítica dos Indicadores de Desempenho	64
6 INDICADORES DE GESTÃO	64
6.1 Economicidade – Financeiro/Contábil	64
6.1.1 índice de Eficiência Financeira	64
6.1.2 índice Contábil.....	65
6.2 Pesquisa de Satisfação – Metodologia <i>Net Promoter Score</i> (NPS)	66
6.2.1 Pesquisa de satisfação – NPS – Geral.....	66
6.2.2 Pesquisa de satisfação – NPS – Internações.....	66
6.2.3 Pesquisa de satisfação – NPS – Ambulatório	67
6.3 Taxa de Absenteísmo dos Colaboradores	67
7 MEDIDAS IMPLEMENTADAS.....	68
8 CONSIDERAÇÕES FINAIS	69
9 ANEXOS	70
10 APÊNDICES	71

Gráficos

Gráfico 1 - Total Global de Procedimentos de Hemodinâmica - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	18
Gráfico 2 - Total Global de Procedimentos de Hemodinâmica - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	18
Gráfico 3 - Atendimento Ambulatorial - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	20
Gráfico 4 - Atendimento Ambulatorial - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	20
Gráfico 5 - Serviço de Atenção Domiciliar - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	24
Gráfico 6 - Serviço de Atenção Domiciliar - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	25
Gráfico 7 - Ofertas de SADT Externo - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	25
Gráfico 8 - Ofertas de SADT Externo - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	26
Gráfico 9 - SADT Externo realizado - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	26
Gráfico 10 - SADT Externo realizado - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	26
Gráfico 11 – Bolsas de sangue total coletadas – 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	30
Gráfico 12 – Bolsas de sangue total coletadas – 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	30
Gráfico 13 – Coletas de plaquetas por aférese – 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	31
Gráfico 14 – Coletas de plaquetas por aférese – 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	31
Gráfico 15 – Quantitativo de hemocomponentes produzidos – 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	32

Gráfico 16 – Quantitativo de hemocomponentes produzidos – 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	32
Gráfico 17 – Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado – dezembro de 2024 – 11º Termo Aditivo	33
Gráfico 18 – Taxa de Ocupação Hospitalar – dezembro de 2024	34
Gráfico 19 – Taxa de Ocupação Hospitalar estratificado das Unidades de Terapias Intensivas (UTIs) – dezembro de 2024.....	35
Gráfico 20 – Taxa de Ocupação Hospitalar estratificado das Enfermarias – dezembro de 2024	35
Gráfico 21 – Tempo Médio de Permanência – dezembro de 2024	36
Gráfico 22 – Índice de Intervalo de Substituição – dezembro de 2024	36
Gráfico 23 – Taxa de Readmissão em UTI (até 48 horas) – dezembro de 2024	37
Gráfico 24 – Taxa de Readmissão Hospitalar (até 29 dias) – dezembro de 2024	38
Gráfico 25 – Percentual de ocorrência de glosas no SIH - DATASUS – novembro de 2024	39
Gráfico 26 – Percentual de suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais – dezembro de 2024	40
Gráfico 27 - Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano – dezembro de 2024	41
Gráfico 28 - Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas – dezembro de 2024	41
Gráfico 29 – Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias – dezembro de 2024	42
Gráfico 30 – Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente em até 7 dias – dezembro de 2024	43
Gráfico 31 – Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente em até 48 horas da data da notificação – dezembro de 2024	44

Gráfico 32 – Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado – dezembro de 2024.....	45
Gráfico 33 – Qualidade dos Hemocomponentes produzidos – dezembro de 2024	46
Gráfico 34 – Percentual de atendimento interno a solicitações de hemocomponentes – dezembro de 2024	47
Gráfico 35 – Taxa de doadores espontâneos – dezembro de 2024.....	47
Gráfico 36 – Taxa de doadores de repetição – dezembro de 2024.....	48
Gráfico 37 – Taxa de doadores de 1ª vez – dezembro de 2024	48
Gráfico 38 – Tempo médio do processo de doação de sangue (minutos) – dezembro de 2024	49
Gráfico 39– Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia – dezembro de 2024	49
Gráfico 40 – Percentual de satisfação de doadores de sangue – dezembro de 2024	50
Gráfico 41 – Índice de Produção de Hemocomponentes - dezembro de 2024	51
Gráfico 42 – Percentual de execução do plano de educação permanente – dezembro de 2024	51
Gráfico 43 – Percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT - dezembro de 2024	52
Gráfico 44 – Inaptidão Clínica - dezembro de 2024	53
Gráfico 45 – Perda de Concentrado de Hemácias por validade - dezembro de 2024	53
Gráfico 46 – Estoque Excedente (estratégico) de Concentrado de Hemácias - dezembro de 2024	54

Tabelas

Tabela 1 - Censo de origem – dezembro de 2024	13
Tabela 2 - Internações (Saídas Hospitalares) – Meta x Produção – 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo	14
Tabela 3 - Internações (Saídas Hospitalares) – Meta x Produção – 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo	14
Tabela 4 - Cirurgias Eletivas – Meta x Produção - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	15
Tabela 5 - Cirurgias Eletivas – Meta x Produção - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	16
Tabela 6 - Cirurgias Eletivas – Meta x Oferta Produção - 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo	17
Tabela 7- Cirurgias Eletivas – Meta x Oferta Produção - 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo	17
Tabela 8 - Procedimentos de Hemodinâmica – Meta x Produção - 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo	19
Tabela 9 - Procedimentos de Hemodinâmica – Meta x Produção - 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo	19
Tabela 10 - Consultas Médicas por especialidade – Meta x Produção – 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	21
Tabela 11 Consultas Médicas por especialidade – Meta x Produção – 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo	22
Tabela 12 - Consultas Não-Médicas por especialidade – Meta x Produção – 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo	23
Tabela 13 - Consultas Não-Médicas por especialidade – Meta x Produção – 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo	23
Tabela 14 - Quantidade de exames para SADT Externo – Ofertado – 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo	27
Tabela 15 - Quantidade de exames para SADT Externo – Ofertado – 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo	27

Tabela 16 - Quantidade de exames para SADT Externo – Realizado – 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo	28
Tabela 17 - Quantidade de exames para SADT Externo – Realizado – 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	28
Tabela 18 – Hemocomponentes Produzidos – 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo	32
Tabela 19 - Hemocomponentes Produzidos – 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo	33
Tabela 20 - Qualidade dos hemocomponentes produzidos – dezembro de 2024	46
Tabela 21 – Indicadores de produção assistencial – 01 a 19 dezembro de 2024 – 11º Termo Aditivo	55
Tabela 22 - Indicadores de produção assistencial – 20 a 31 dezembro de 2024 – 12º Termo Aditivo	57
Tabela 23 – Indicadores de desempenho – dezembro de 2024	62
Tabela 24 – Economicidade – janeiro a dezembro de 2024	65
Tabela 25 – Índice Contábil – janeiro a novembro de 2024	65
Tabela 26 - Pesquisa de Satisfação – NPS – Geral.....	66
Tabela 27 - Pesquisa de Satisfação – NPS – Internação.....	66
Tabela 28 - Pesquisa de Satisfação – NPS Ambulatório	67
Tabela 29 - Absenteísmo em Recursos Humanos	67
Tabela 30 – Estrutura de leitos vigente no período – dezembro de 2024	71

1 APRESENTAÇÃO

Em conformidade com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde (AGIR), para o gerenciamento do Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira (HUGOL), apresentamos, nesta oportunidade o **Relatório Mensal de Produção e Desempenho**, conforme estabelecido no Anexo Técnico nº I, itens II e III – Indicadores e metas de produção/desempenho, páginas 23 a 33 (11º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 003/2014-SES/GO), bem como no Anexo Técnico nº I, itens II e III – Indicadores e metas de produção/desempenho, páginas 19 a 25 (12º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 003/2014-SES/GO)

2 IDENTIFICAÇÃO E PERFIL DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL.

CNES: 7743068.

Endereço: Avenida Anhanguera, nº 14.527 – Setor Santos Dumont, Goiânia – GO, CEP: 74.463-350.

Tipo de Unidade: Hospital geral de esfera pública que presta atendimento ambulatorial, internação, urgência e SADT, de demanda espontânea e referenciada.

Esfera da Gestão e Administração: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO.

Funcionamento: Segunda a Domingo, 24 horas por dia.

Perfil da Unidade: O Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira (HUGOL) é uma unidade de Assistência, Ensino, Pesquisa e Extensão Universitária, com atendimentos de demanda espontânea e regulados pelo Complexo Regulador Estadual, sendo referência para todo o Estado de Goiás, especializada em Média e Alta Complexidade nos **seguintes serviços**:

- Urgência e Emergência;

- Clínica cirúrgica (Bucomaxilofacial, Ortopedia/Traumatologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Cardíaca Adulto e Pediátrica, Neurocirurgia (adulto, pediátrica e neonatal), Cirurgias Urológicas, Cirurgia Vascular e Torácica);
- Clínica Médica (Cardiologia, Geral, Hematologia, Medicina Intensiva Pediátrica em Queimados, Nefrologia, Neurologia, Pediatria, Urologia e Vascular);
- Pediatria (trauma, neurocirurgia pediátrica e neonatal, cardiopediatria);
- Centro de Referência em Queimados (adulto e pediátrico), com a especialidade de Cirurgia Plástica;
- Medicina Intensiva Adulto e Pediátrica;
- Serviço de Atenção Domiciliar;
- Atendimento Ambulatorial (consultas médicas e multiprofissionais especializadas).

As especialidades Torácica e Nefrologia são para suporte aos pacientes internados na Unidade. A especialidade Hematologia é suporte aos serviços da Unidade de Coleta e Transfusão da Unidade.

Gerência da Unidade e Gestão do Sistema: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

3 CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES

A seguir, apresenta-se o censo de origem dos pacientes atendidos no HUGOL no mês de dezembro de 2024. Os atendimentos relacionados compreendem as modalidades de atendimento de urgência e emergência, ambulatorial, internação, serviço de atenção domiciliar e externos – atendimentos referenciados para realização de exames e avaliações.

Tabela 1 - Censo de origem – dezembro de 2024

Censo de origem dos pacientes atendidos – dezembro/24		
Município de origem	Dezembro/24	Percentual
Goiânia	6.125	47,50%
Aparecida de Goiânia	712	5,52%
Trindade	660	5,12%
Goianira	533	4,13%
Inhumas	298	2,31%
Senador Canedo	217	1,68%
Outros municípios - GO	4.280	33,19%
Outros estados	69	0,54%
Total	12.894	100,00%

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

4 INDICADORES ESTATÍSTICOS

AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS

A seguir, apresentam-se as metas de produção e desempenho contratualizadas no 11º e 12º termo aditivo ao contrato de gestão nº 003/2014-SES/GO, que permitem uma variação de até $\pm 10\%$ no volume total de cada linha contratada, bem como a respectiva produção e o desempenho alcançados pela Unidade.

4.1 INDICADORES QUANTITATIVOS – PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

4.1.1 Internação (Saídas Hospitalares)

As **saídas hospitalares** correspondem às altas dos pacientes internados na unidade, incluindo as altas melhoradas e por recusa de tratamento, transferências externas e óbitos ocorridos no período. O quantitativo mensal de saídas hospitalares deverá ser estratificado **em clínica cirúrgica, clínica médica, clínica pediátrica e queimados**, de acordo com o número de leitos operacionais da unidade.

Durante o mês de dezembro foram operacionalizadas **1.848 saídas**, sendo:

Tabela 2 - Internações (Saídas Hospitalares) – Meta x Produção – 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo

Saídas Hospitalares		
Item	Meta	Produção
Clínica Cirúrgica – Ortopedia/Traumatologia	363	292
Clínica Cirúrgica – Cirurgia Geral	189	286
Clínica Cirúrgica – Especialidades	203	84
Clínica Cirúrgica – Cardiologia	116	121
Clínica Médica	144	193
Clínica de Cardiologia	72	57
Clínica Pediátrica	83	83
Enfermaria de Queimados	14	30
Total de Saídas Hospitalares	1.184	1.146

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Tabela 3 - Internações (Saídas Hospitalares) – Meta x Produção – 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo

Saídas Hospitalares		
Item	Meta	Produção
Clínica Cirúrgica – Ortopedia/Traumatologia	230	203
Clínica Cirúrgica – Cirurgia Geral	247	190
Clínica Cirúrgica – Especialidades	118	100
Clínica Cirúrgica – Cardiologia	91	117
Clínica de Cardiologia	52	67
Clínica Médica	9	25
Clínica Pediátrica		
Enfermaria de Queimados		
Total de Saídas Hospitalares	747	702

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

4.1.2 Cirurgias eletivas

As **cirurgias eletivas** realizadas no HUGOL contemplam as linhas de alto giro (cirurgias que necessitam de menor tempo de permanência), cardíacas adulto, cardíacas pediátricas e neonatais e neurocirurgia neonatais e pediátricas para o 11º Termo Aditivo, bem como cirurgias eletivas de alto custo com ou sem uso de Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME a partir do 12º Termo Aditivo (vigente a partir de 20 de dezembro de 2024).

O HUGOL realiza cirurgias eletivas para pacientes egressos e oferta ainda agenda eletiva à rede, para pacientes regulados pelo Complexo Regulador Estadual (CRE).

Para captação de pacientes elegíveis a unidade oferece ambulatório especializado para atendimento e diagnóstico, sendo fator essencial de sucesso o encaminhamento dos pacientes com perfil cirúrgico para realização efetiva dos procedimentos.

Em dezembro foram realizadas **125** cirurgias eletivas, sendo:

Tabela 4 - Cirurgias Eletivas – Meta x Produção - 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo

Cirurgias Eletivas - Realizadas – dezembro/2024			
Item		Meta	Produção
Cirurgias de alto giro		49	30
Cirurgias cardíacas adulto		43	44
Cirurgias cardíacas neo/pediátricas		11	11
Neurocirurgia neo/pediátricas		3	7
Total de Cirurgias	Eletivas	106	92

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Tabela 5 - Cirurgias Eletivas – Meta x Produção - 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo

Cirurgias Eletivas - Realizadas – dezembro/2024		
Item	Meta	Produção
Cirurgia Eletiva hospitalar de alto giro	46	9
Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade (cardíacas adulto, incluindo marcapasso)	31	23
Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade (cardíacas neonatais e pediátricas)	4	1
Cirurgia Eletiva hospitalar de alto custo, com ou sem uso de OPME	15	-
Total de Cirurgias Eletivas	96	33

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Conforme o item 11.2.2, p. 25 do 11º T.A.: “*Para avaliação da meta das cirurgias programadas será avaliado a oferta do serviço para o Complexo Regulador Estadual*”, apresentamos as cirurgias ofertadas no período, até a data de 19 de dezembro de 2024.

A produção do indicador de Cirurgia Eletiva hospitalar de alto custo, com ou sem uso de OPME não foi apresentada devido à recente assinatura do 12º Termo Aditivo, o que inviabilizou o tempo hábil necessário para estruturar e ofertar o serviço correspondente. Destacamos que já estão em andamento ações para garantir a oferta do serviço e a plena execução da meta nas próximas competências.

Tabela 6 - Cirurgias Eletivas – Meta x Oferta Produção - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo

Cirurgias Eletivas – Ofertadas – 01 a 19 de dezembro/2024		
Item	Meta	Oferta
Cirurgias de alto giro	49	49
Cirurgias cardíacas adulto	43	43
Cirurgias cardíacas neo/pediátricas	11	11
Neurocirurgia neo/pediátricas	3	3
Total de Cirurgias Eletivas	106	106

Fonte: NIR/HUGOL

Tabela 7- Cirurgias Eletivas – Meta x Oferta Produção - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo

Cirurgias Eletivas – Ofertadas – 20 a 31 de dezembro/2024		
Item	Meta	Oferta
Cirurgias de alto giro	46	31
Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade (cardíacas adulto, incluindo marcapasso)	31	27
Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade (cardíacas neonatais e pediátricas)	4	7
Cirurgia Eletiva hospitalar de alto custo, com ou sem uso de OPME	15	-
Total de Cirurgias Eletivas	96	34

Fonte: NIR/HUGOL

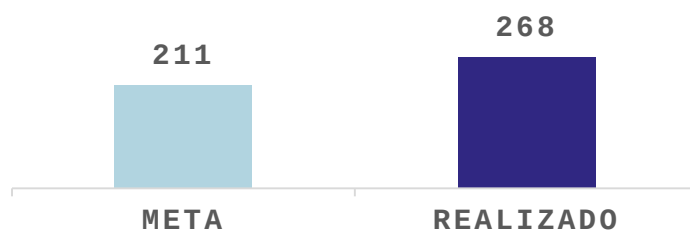
4.1.3 Hemodinâmica

Os procedimentos realizados no serviço de **hemodinâmica** do HUGOL compreendem intervenções de cardiologia invasiva de alta complexidade, realizados em pacientes adultos vítimas de infarto agudo do miocárdio e em pacientes pediátricos com disfunções congênitas, além procedimentos

diagnósticos e terapêuticos nas especialidades de Endovascular e Neurointervencionista.

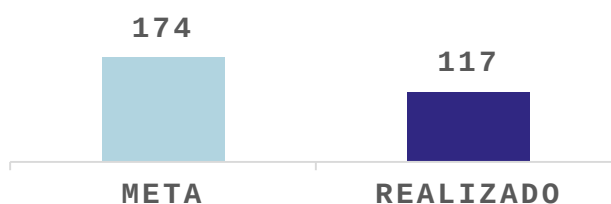
Em relação ao serviço de hemodinâmica, no mês de dezembro foram realizados **385** procedimentos.

Gráfico 1 - Total Global de Procedimentos de Hemodinâmica - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Gráfico 2 - Total Global de Procedimentos de Hemodinâmica - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Apresentamos, a seguir, de forma estratificada, a tabela com os procedimentos que compõem a Hemodinâmica:

Tabela 8 - Procedimentos de Hemodinâmica – Meta x Produção - 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo

Procedimento de Hemodinâmica – dezembro/2024		
Item	Meta	Produção
Cardiologia Intervencionista	184	213
Endovascular	12	35
Neurointervencionista	15	20
Total de Procedimentos de Hemodinâmica	211	268

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Tabela 9 - Procedimentos de Hemodinâmica – Meta x Produção - 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo

Procedimento de Hemodinâmica – dezembro/2024		
Item	Meta	Produção
Cardiologia Intervencionista		96
Endovascular	174	14
Neurointervencionista		1
Total de Procedimentos de Hemodinâmica	174	117

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

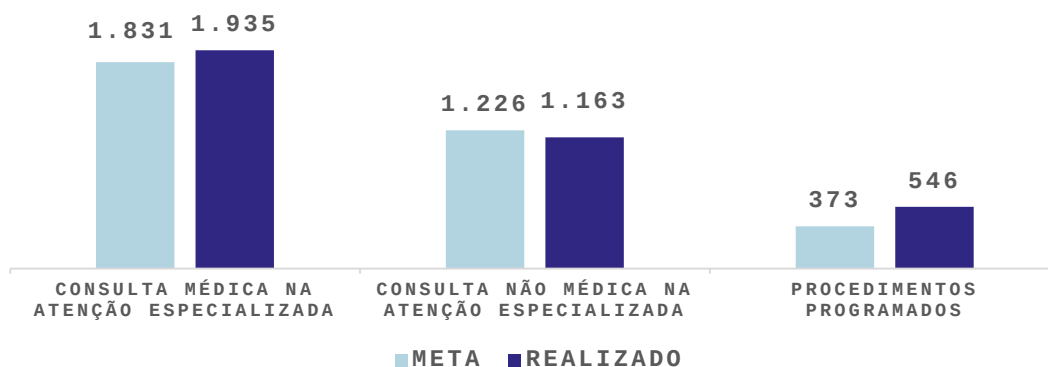
4.1.4 atendimentos ambulatoriais

No HUGOL os **atendimentos ambulatoriais** contemplam os pacientes egressos da unidade e pacientes eletivos referenciados pelo complexo regulador. O serviço oferece consultas de diversas especialidades médicas e multiprofissionais, de acordo com a demanda de atendimentos.

Os **procedimentos programados** compreendem a realização de pequenos procedimentos a nível ambulatorial, oferecendo maior conveniência ao paciente, uma vez que não requerem internação e podem ainda ser feitos fora do ambiente do Centro Cirúrgico, promovendo menor exposição que uma abordagem cirúrgica e menor tempo de permanência no ambiente hospitalar.

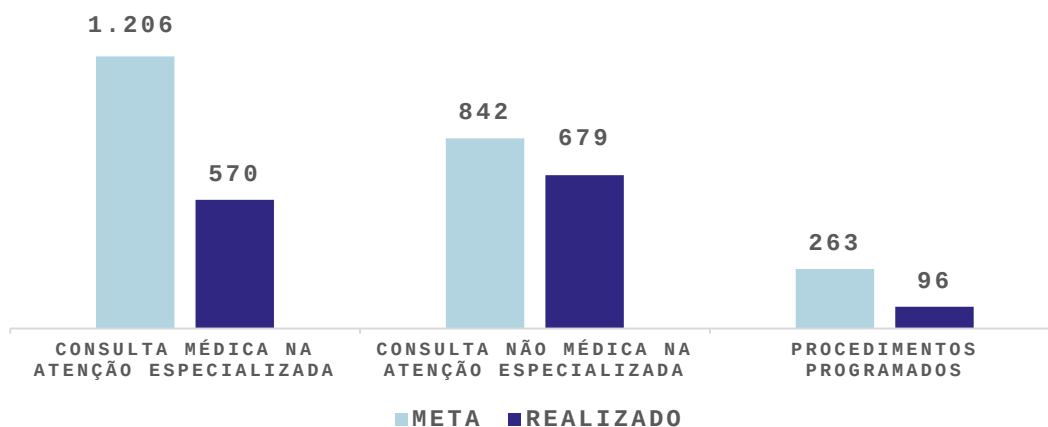
No mês de dezembro foram realizados **4.989** atendimentos, conforme gráfico abaixo:

Gráfico 3 - Atendimento Ambulatorial - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Gráfico 4 - Atendimento Ambulatorial - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

A tabela, abaixo, apresenta as consultas médicas estratificadas por especialidade de atendimento:

Tabela 10 - Consultas Médicas por especialidade – Meta x Produção – 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo

Consultas Médicas na Atenção Especializada		
Especialidade	Meta	Produção
Ortopedia/Traumatologia	1.831	1.087
Urologia		234
Cirurgia Geral		117
Cardiologia		152
Plástica Queimados		98
Cirurgia Vascular		66
Cirurgia Cardiovascular		41
Neurocirurgia		31
Cardiologia Pediátrica		31
Clínica Geral		42
Nefrologia		7
Cirurgia Torácica		13
Neurologia		4
Pediatria		10
Cirurgia Pediátrica		2
Infectologia		0
Pneumologista/Tisiologia		0
Anestesiologia		0
Total	1.831	1.935

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Tabela 11 Consultas Médicas por especialidade – Meta x Produção – 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo

Consultas Médicas na Atenção Especializada		
Especialidade	Meta	Produção
Ortopedia/Traumatologia	1.206	270
Urologia		106
Cirurgia Geral		49
Cardiologia		42
Plástica Queimados		34
Cirurgia Vascular		32
Cirurgia Cardiovascular		0
Neurocirurgia		17
Cardiologia Pediátrica		0
Clínica Geral		4
Nefrologia		6
Cirurgia Torácica		2
Neurologia		4
Pediatria		3
Cirurgia Pediátrica		1
Infectologia		0
Pneumologista/Tisiologia		0
Anestesiologia		0
Total	1.206	570

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Destacamos que no mês de dezembro não houve consulta das especialidades de Infectologia, Pneumologia e Anestesiologia, devido à ausência de demanda de pacientes que necessitaram de atendimento ambulatorial para a especialidade supracitada.

Abaixo, apresentamos as consultas não médicas estratificadas por especialidade de atendimento:

Tabela 12 - Consultas Não-Médicas por especialidade – Meta x Produção – 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo

Consultas Não-Médicas na Atenção Especializada		
Especialidade	Meta	Produção
Enfermagem	1.226	894
Bucomaxilo		96
Fisioterapia		158
Terapia ocupacional		3
Psicologia		12
Fonoaudiologia		0
Nutrição		0
Total	1.226	1.163

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Tabela 13 - Consultas Não-Médicas por especialidade – Meta x Produção – 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo

Consultas Não-Médicas na Atenção Especializada		
Especialidade	Meta	Produção
Enfermagem	842	556
Bucomaxilo		41
Fisioterapia		82
Terapia ocupacional		0
Psicologia		0
Fonoaudiologia		0
Nutrição		0
Total	842	679

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

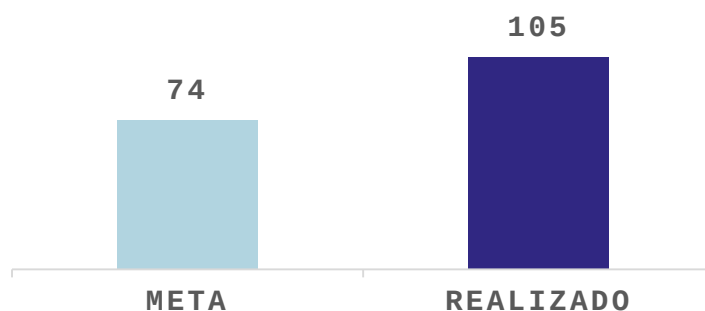
Destacamos que no mês de dezembro não houve consultas das especialidades de Fonoaudiologia e Nutrição, devido à ausência de demanda de pacientes que necessitaram de atendimento ambulatorial para as especialidades supracitadas.

4.1.5 Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)

O **Serviço de Atenção Domiciliar** oferece atenção domiciliar à pacientes com dificuldades motoras e politraumatizados, que necessitam de intervenções multiprofissionais e que estejam em condições de serem assistidos em domicílio. Este serviço é direcionado prioritariamente para pacientes provenientes da internação hospitalar da unidade.

Em relação ao Serviço de Atenção Domiciliar, em dezembro foram assistidos **111** pacientes em domicílio.

Gráfico 5 - Serviço de Atenção Domiciliar - 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Gráfico 6 - Serviço de Atenção Domiciliar - 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

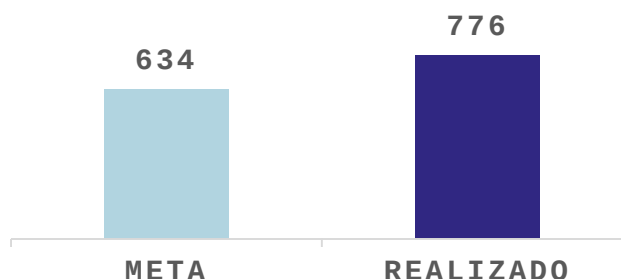
4.1.6 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) externo

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) externo contempla a disponibilização de ofertas de exames de colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE), ecocardiografia transtorácica, ressonância magnética, tomografia computadorizada, teste ergométrico, holter e mapa, e são ofertados para a rede estadual por meio do roteiro ambulatorial instituído na unidade.

Para a tomografia computadorizada, ocorre também a disponibilização de exames a pacientes que estão em atendimento em outras unidades da rede de saúde e que possuem a prescrição para realizar o referido exame, sendo encaminhados de forma imediata, sem agendamento prévio.

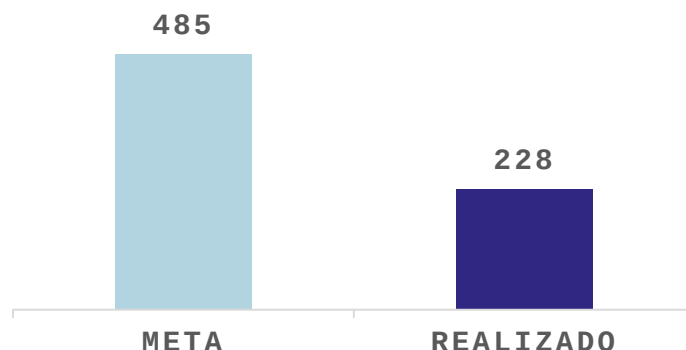
Na competência de dezembro foram ofertados um total de **1.119** exames de SADT Externo, conforme demonstrado, no gráfico a seguir.

Gráfico 7 - Ofertas de SADT Externo - 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo



Fonte: SUNIR/HUGOL

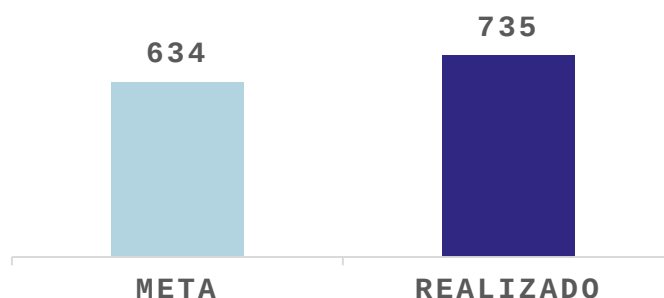
Gráfico 8 - Ofertas de SADT Externo - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo



Fonte: SUNIR/HUGOL

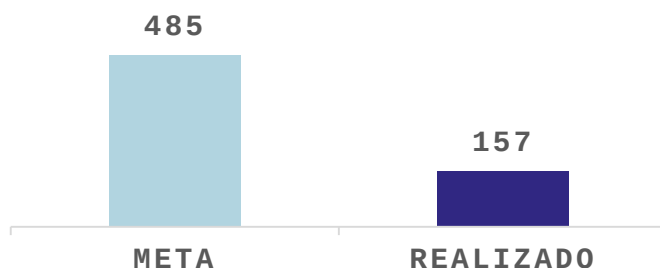
Durante a competência de dezembro foram realizados um total de **1.004** exames de SADT Externo, conforme demonstrado no gráfico a seguir.

Gráfico 9 - SADT Externo realizado - 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo



Fonte: SUSADT/HUGOL

Gráfico 10 - SADT Externo realizado - 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo



Fonte: SUSADT/HUGOL

Apresentamos abaixo, o quantitativo de exames ofertados e realizados, estratificado por tipo de exame:

Tabela 14 - Quantidade de exames para SADT Externo – Ofertado – 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo

SADT Externo	Meta	Oferta	% alcance (Oferta)
Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE)	3	3	100,00%
Ecocardiograma Transtorácico	61	78	127,87%
Ressonância Magnética	245	238	97,14%
Tomografia Computadorizada	184	244	132,61%
Teste ergométrico	61	87	142,62%
Holter	49	84	171,43%
MAPA	31	42	135,48%
Total de Exames	634	776	122,40%

Fonte: SUNIR/HUGOL

Tabela 15 - Quantidade de exames para SADT Externo – Ofertado – 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo

SADT Externo	Meta	Oferta	% alcance (Oferta)
Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE)	1	-	0,00%
Ecocardiograma Transtorácico	77	18	23,38%
Ressonância Magnética	155	96	61,94%
Tomografia Computadorizada	116	46	39,66%
Teste ergométrico	39	26	66,67%
Holter	58	30	51,72%
MAPA	39	12	30,77%
Total de Exames	485	228	47,01%

Fonte: SUNIR/HUGOL

Tabela 16 - Quantidade de exames para SADT Externo – Realizado – 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo

SADT Externo	Meta	Realizado	% alcance
Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE)	3	3	100,00%
Ecocardiograma Transtorácico	61	74	121,31%
Ressonância Magnética	245	152	62,04%
Tomografia Computadorizada	184	440	239,13%
Teste ergométrico	61	33	54,10%
Holter	49	30	61,22%
MAPA	31	3	9,68%
Total de Exames	634	735	115,93%

Fonte: SUSADTHUGOL

Tabela 17 - Quantidade de exames para SADT Externo – Realizado – 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo

SADT Externo	Meta	Realizado	% alcance
Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE)	1	3	300,00%
Ecocardiograma Transtorácico	77	1	1,30%
Ressonância Magnética	155	46	29,68%
Tomografia Computadorizada	116	93	80,17%
Teste ergométrico	39	12	30,77%
Holter	58	2	3,45%
MAPA	39	0	0,00%
Total de Exames	485	157	32,37%

Fonte: SUSADTHUGOL

4.1.7 Escritório de Altas

O **Escritório de Altas** tem como objetivo reduzir risco de infecção, diminuir o tempo de permanência hospitalar, aumentar o giro de leitos, realizar comunicação assistencial mais efetiva, aprimorar a qualidade na assistência, monitorar as reinternações não eletivas, otimizar a utilização de recursos assistenciais identificando pacientes com maior risco de hospitalização prolongada desde o momento de sua internação.

Destacamos que a implantação do Escritório de Altas está dentro do prazo de 60 dias para implantação conforme estipulado no contrato. As etapas necessárias para a implantação estão sendo planejadas junto à Gestão da Unidade, garantindo que o processo seja concluído no período acordado. Reiteramos nosso compromisso com o cumprimento desta meta contratual.

4.1.7 Serviço de Farmácia Hospitalar

Critério de produção	Meta	Realizado
Disponibilidade do farmacêutico 24 horas durante todo o mês	100%	100%
Prescrições analisadas por profissional farmacêutico por mês	100%	73,01%
Notificações de eventos adversos envolvendo medicamentos tratadas pelo serviço de farmácia por mês	100%	100%

Fonte: SUFAR/HUGOL

4.2 Serviço de Hemoterapia

O **Serviço de Hemoterapia** do HUGOL, atuante desde a abertura da unidade, foi incluído entre as linhas de contratação, com designação de metas e indicadores próprios do serviço. Os atendimentos são realizados pela Unidade de Coleta e Transfusão (UCT) da unidade e visam atender a demanda interna

de hemocomponentes da unidade, além de distribuição a outros serviços de saúde, com autorização da Secretaria de Estado da Saúde (SES-GO), atendendo a legislação vigente.

4.2.1 Bolsas de sangue total coletadas

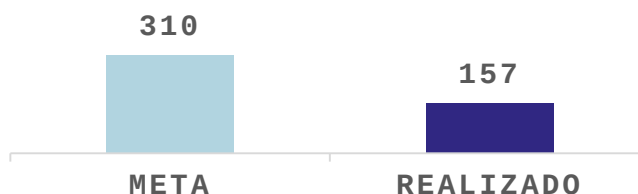
No mês de dezembro foram coletadas **598** bolsas de sangue total pela Unidade de Coleta e Transfusão do HUGOL, conforme apresentado nos gráficos a seguir.

Gráfico 11 – Bolsas de sangue total coletadas – 01 a 19 de dezembro/2024 -11º Termo Aditivo



Fonte: UCT/HUGOL

Gráfico 12 – Bolsas de sangue total coletadas – 20 a 31 de dezembro/2024 -12º Termo Aditivo



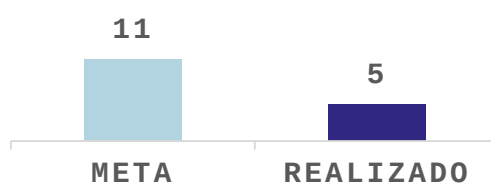
Fonte: UCT/HUGOL

Conforme o item 11.5.2 do 11º termo aditivo, considerando a sazonalidade da captação de doadores de sangue, a meta do indicador de Bolsas de Sangue Coletada, deve ser apresentada mensalmente, mas para efeito de cumprimento contratual analisada trimestralmente calculando-se a média.

4.2.2 Coletas de plaquetas por aférese

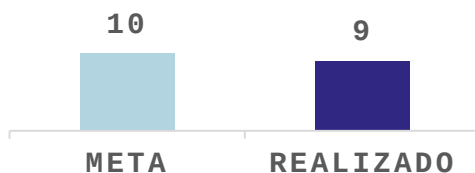
No mês de dezembro foram realizadas **14** coletas de plaquetas por aférese, conforme indicado nos gráficos abaixo.

Gráfico 13 – Coletas de plaquetas por aférese – 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo



Fonte: UCT/HUGOL

Gráfico 14 – Coletas de plaquetas por aférese – 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo

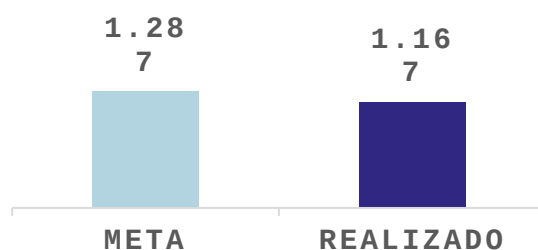


Fonte: UCT/HUGOL

4.2.3 Quantitativo de hemocomponentes produzidos

Em dezembro foram produzidos um total de **1.582** hemocomponente, conforme apresentado nos gráficos a seguir.

**Gráfico 15 – Quantitativo de hemocomponentes produzidos – 01 a 19 de dezembro/2024
- 11º Termo Aditivo**



Fonte: UCT/HUGOL

**Gráfico 16 – Quantitativo de hemocomponentes produzidos – 20 a 31 de dezembro/2024
- 12º Termo Aditivo**



Fonte: UCT/HUGOL

Apresentamos abaixo, a tabela estratificada por hemocomponente produzido:

Tabela 18 – Hemocomponentes Produzidos – 01 a 19 de dezembro/2024 - 11º Termo Aditivo

Hemocomponentes	Produção
Concentrado de hemácias	435
Plasma fresco	175
Concentrado de plaquetas	369
Crioprecipitado	64
Plasma Comum (PC/PIC)	124
Total	1.167

Fonte: UCT/HUGOL

Tabela 19 - Hemocomponentes Produzidos – 20 a 31 de dezembro/2024 - 12º Termo Aditivo

Hemocomponentes	Produção
Concentrado de hemácias	168
Plasma fresco	69
Concentrado de plaquetas	155
Crioprecipitado	10
Plasma Comum (PC/PIC)	13
Total	415

Fonte: UCT/HUGOL

4.2.4 Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado

O indicador Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) da UCT atingiu, no período, **100,00%** de apresentação em relação à meta. Este Indicador abrange a apresentação de procedimentos realizados em coleta, processamento e transfusão de sangue realizados na unidade.

Gráfico 17 – Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado – dezembro de 2024 – 11º Termo Aditivo



Fonte: Faturamento/HUGOL

4.3 Indicadores de desempenho

Os indicadores de desempenho estão relacionados à eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão dos atendimentos oferecidos aos usuários da unidade. Conforme o 11º Termo Aditivo, o hospital deverá

informar mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, que correspondem a 10% do percentual de custeio do repasse mensal.

4.3.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

A taxa de ocupação hospitalar compreende a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

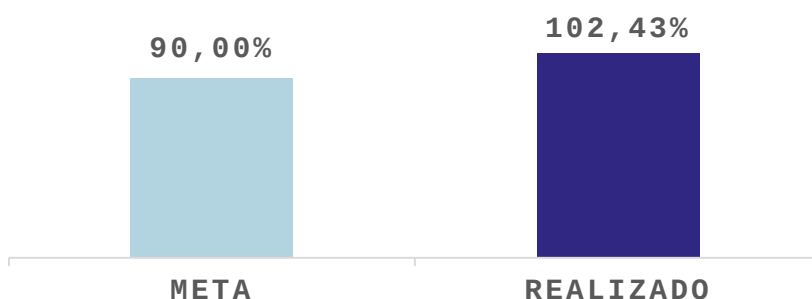
Fórmula: $\left[\frac{\text{Total de Pacientes-dia no período}}{\text{Total de leitos operacionais-dia do período}} \right] \times 100$

A meta de ocupação na Unidade de Terapia Intensiva é de 95%, exceto para as Unidades de Terapia Intensiva Pediátricas e Queimados, no qual a meta é de 90% de taxa de ocupação, devendo ser avaliadas separadamente.

A meta de ocupação das Enfermarias é de 90%, exceto para a Enfermaria Pediátrica, no qual foi considerado o percentual de 85% de taxa de ocupação, devendo ser avaliadas separadamente.

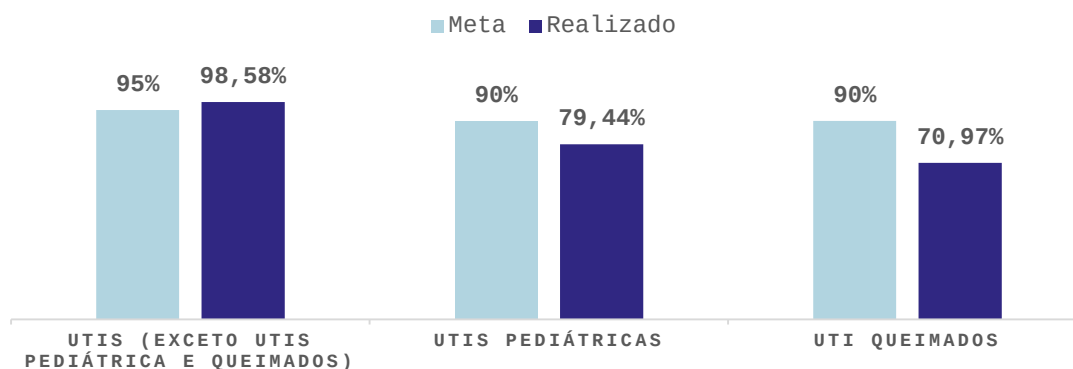
No mês de dezembro a taxa de ocupação global (exceto enfermaria pediátrica) foi de **102,43%**, no qual a Unidade alcançou **113,81%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM). Ressalta-se ainda que o percentual global de ocupação da unidade, considerando a enfermaria pediátrica é de 102,13%.

Gráfico 18 – Taxa de Ocupação Hospitalar – dezembro de 2024



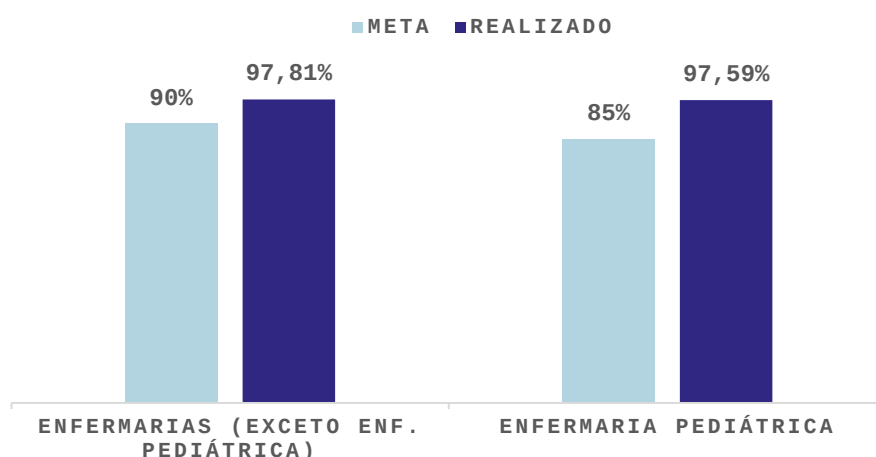
Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Gráfico 19 – Taxa de Ocupação Hospitalar estratificado das Unidades de Terapias Intensivas (UTIs) – dezembro de 2024



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Gráfico 20 – Taxa de Ocupação Hospitalar estratificado das Enfermarias – dezembro de 2024



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

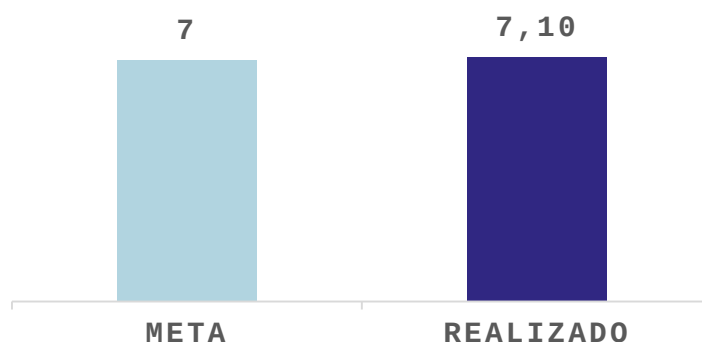
4.3.2 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (Dias)

O tempo médio de permanência compreende a relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de saídas (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período) demonstrando o tempo médio de internação dos pacientes nos leitos hospitalares. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $[Total\ de\ pacientes-dia\ no\ período / Total\ de\ saídas\ no\ período]$

No mês de dezembro, o Tempo Médio de Permanência foi de **7,10**. A Unidade alcançou **98,57%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 21 – Tempo Médio de Permanência – dezembro de 2024



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

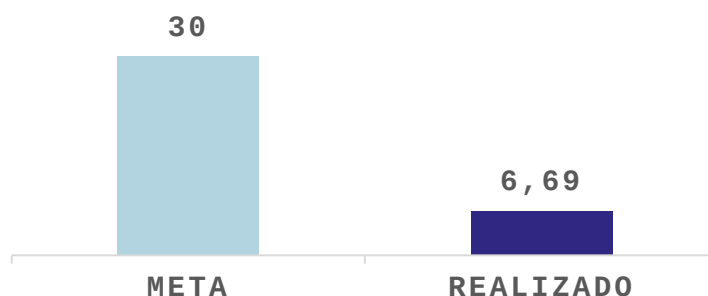
4.3.3 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)

O índice de intervalo de substituição de leito assinala o tempo médio (em horas) em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência, conforme a métrica a seguir:

Fórmula: $[(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \text{Média de tempo de permanência}] / \text{Taxa de ocupação hospitalar}$

No mês de dezembro, o índice de Intervalo de Substituição de Leito foi de **6,69 horas**. A Unidade alcançou o resultado de **177,70%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 22 – Índice de Intervalo de Substituição – dezembro de 2024



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

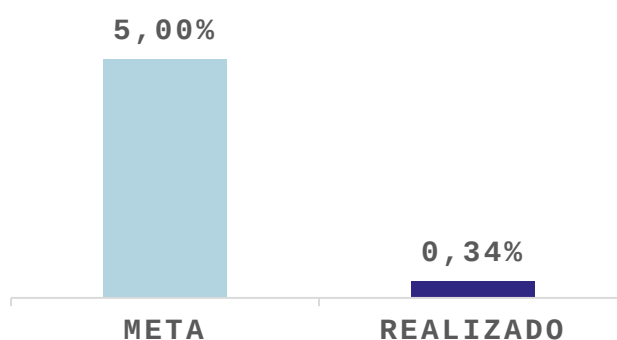
4.3.4 Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI)

Este indicador mensura a taxa de pacientes que retornaram à UTI em até 48 horas desde a última vez que deixaram a unidade intensiva após a primeira admissão e é calculado utilizando a métrica a seguir:

$$\text{Fórmula: } \left[\frac{\text{Nº de retornos em até 48 horas}}{\text{Nº de saídas da UTI, por alta}} \right] \times 100$$

No mês de dezembro, a Taxa de Readmissões em UTI em até 48 horas foi de **0,34 %**. A Unidade alcançou **193,20%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 23 – Taxa de Readmissão em UTI (até 48 horas) – dezembro de 2024



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

4.3.5 Taxa de Readmissão hospitalar (em até 29 dias)

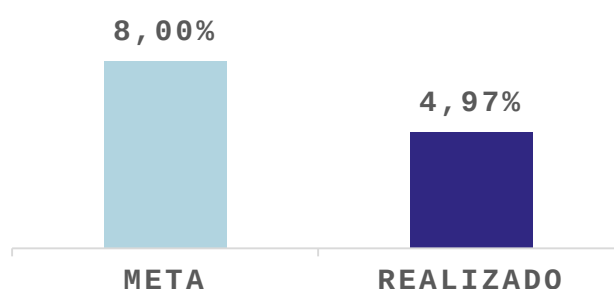
O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pacientes que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar, após a primeira admissão.

Este indicador avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela unidade hospitalar. O indicador é obtido utilizando a seguinte métrica:

Fórmula: [Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar / Número total de internações hospitalares] x 100

No mês de dezembro, a Taxa de Readmissão Hospitalar em até 29 dias foi de **4,97%**. A Unidade alcançou **137,88%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 24 – Taxa de Readmissão Hospitalar (até 29 dias) – dezembro de 2024



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

4.3.6 Percentual de ocorrência de glosas no SIH – DATASUS

O indicador de ocorrência de glosas mensura a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares (SIH) em relação ao total de

procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período. O indicador é obtido utilizando a seguinte métrica:

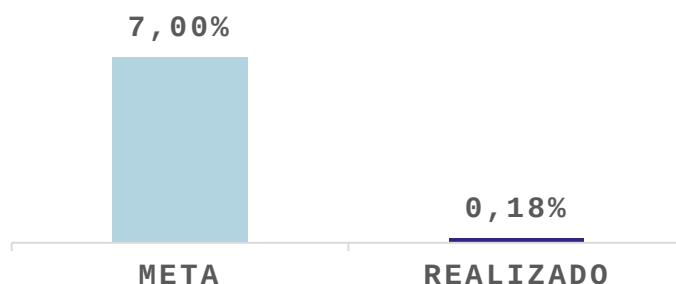
Fórmula: $[\text{Total de procedimentos rejeitados no SIH} / \text{total de procedimentos apresentados no SIH}] \times 100$

A Secretaria de Estado da Saúde (SES) realiza apenas no final da competência a análise das glosas referentes à fatura da competência do mês anterior, isto posto, no mês de **dezembro** foi enviada à unidade a síntese com os resultados de faturamento da competência de **novembro**.

Conforme métrica estabelecida pela contratante, são desconsideradas para fins de cálculo as rejeições que não estão sob governança direta da unidade, ou seja, aquelas que foram motivadas por falta de habilitação ou capacidade superior à instalada.

Dito isto, o percentual de Ocorrência de glosas no SIH – DATA SUS obtido no mês de **novembro**, foi de **0,18%**. A Unidade alcançou **197,43%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 25 – Percentual de ocorrência de glosas no SIH - DATASUS – novembro de 2024



Fonte: SUFAP/HUGOL

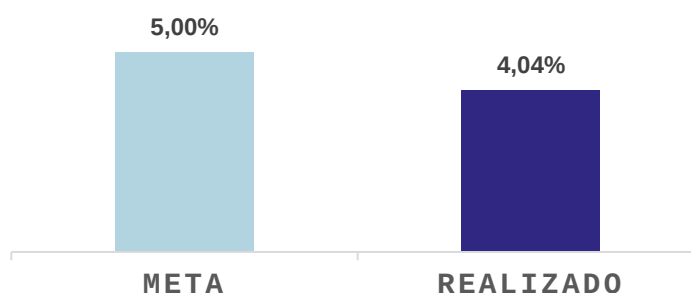
4.3.7 Percentual de suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais

Este indicador mensura o total de cirurgias eletivas que foram suspensas, por motivos relacionadas à Unidade, sendo obtido utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $[N^{\circ} \text{ de cirurgias eletivas suspensas} / N^{\circ} \text{ de cirurgias eletivas (mapa cirúrgico)}] \times 100$

No mês dezembro, o percentual de suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais (causas relacionadas à Unidade) foi de **4,04%**. A Unidade alcançou **119,20%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 26 – Percentual de suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais – dezembro de 2024



Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

4.3.8 Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano

Esse indicador mensura se as cirurgias eletivas realizadas na unidade estão tendendo a respeitar um tempo de espera máximo clinicamente aceitável conforme o critério SWALIS de classificação de prioridade atribuído pelo médico assistente. O indicador é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $[\text{Número de cirurgias realizadas com TMAT expirado} / \text{Número de cirurgias eletivas em lista de espera e encaminhado para unidade}] \times 100$

No mês de dezembro, o percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT expirado para o segundo ano foi de **6,52%**. A Unidade alcançou **173,92%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 27 - Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (I) para o segundo ano – dezembro de 2024



Fonte: Sistema REGNET

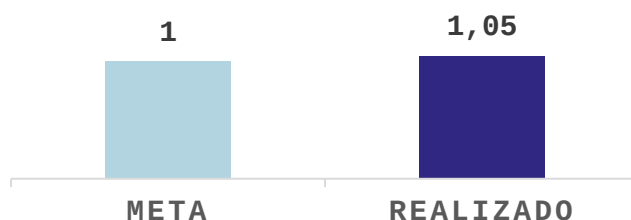
4.3.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas

Este indicador mensura o quantitativo de consultas ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade no período, e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: Número de consultas ofertadas / número de consultas propostas nas metas da unidade

No mês de dezembro, o indicador de Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas foi de **1,05**, a Unidade alcançou **105,00%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 28 - Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas – dezembro de 2024



Fonte: SUNIR/HUGOL

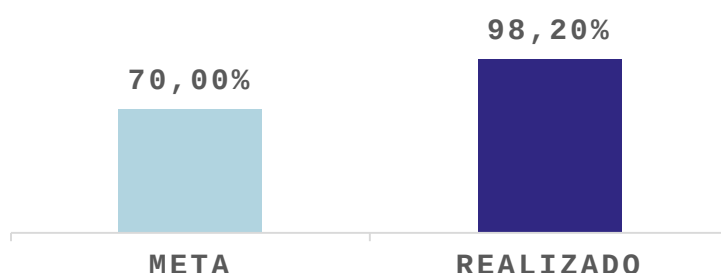
4.3.10 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias

Este indicador mensura a proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado). O indicador é obtido utilizando a seguinte métrica:

Fórmula: $[\text{Número de exames de imagem entregues em até 10 dias} / \text{total de exames de imagem realizados no período multiplicado}] \times 100$

No mês de dezembro, o percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias foi de **98,20%**, a Unidade alcançou **140,29%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 29 – Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias – dezembro de 2024



Fonte: SUSADT/HUGOL

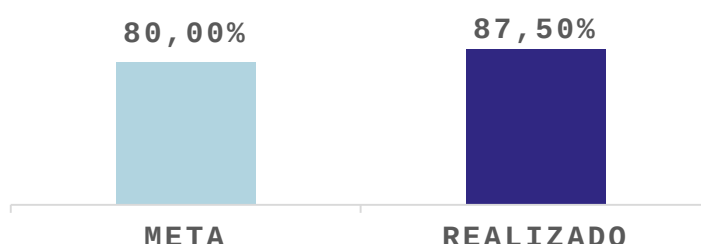
4.3.11 Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente em até 7 dias

Esse indicador mensura a capacidade de detecção de DAEI nas unidades de saúde, por meio da **digitação** das notificações das doenças/agravos/eventos de saúde de notificação compulsória imediata de forma oportuna (≤ 07 dias) nos sistemas de informações de saúde oficiais (SINAN-NET/SINAN-ONLINE/SIVEP-Gripe/eSUS/e-SUS- SINAN). O indicador é obtido utilizando a seguinte métrica:

Fórmula: $\text{Nº de casos de DAEI digitadas em tempo oportuno em até 7 dias} / \text{Nº de casos de DAEI digitadas (no período/mês)} \times 100$

No mês de dezembro, o percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente em até 7 dias foi de **87,50%**, a Unidade alcançou **109,38%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 30 – Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente em até 7 dias – dezembro de 2024



Fonte: NVEH/HUGOL

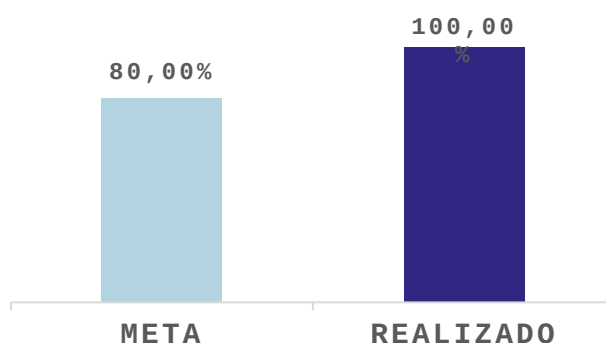
4.3.12 Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente em até 48 horas da data da notificação

Esse indicador mensura a capacidade de detecção e investigação das DAEI nas unidades de saúde, por meio da **investigação** das notificações das doenças/agravos/eventos de saúde de notificação compulsória imediata investigadas oportunamente (≤ 48 horas da data de notificação) nos sistemas de informações de saúde oficiais (SINAN-NET/SINAN-ONLINE/SIVEP-Gripe/e-SUS/e-SUS- SINAN). O indicador é obtido utilizando a seguinte métrica:

Fórmula: $\text{N}^\circ \text{ de casos de DAEI investigadas em tempo oportuno em até 48 horas da data da notificação} / \text{N}^\circ \text{ de casos de DAEI notificadas (no período/mês)} \times 100$

No mês de dezembro, o percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente em até 48 horas da data da notificação foi de **100,00%**, a Unidade alcançou **125,00%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 31 – Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente em até 48 horas da data da notificação – dezembro de 2024



Fonte: NVEH/HUGOL

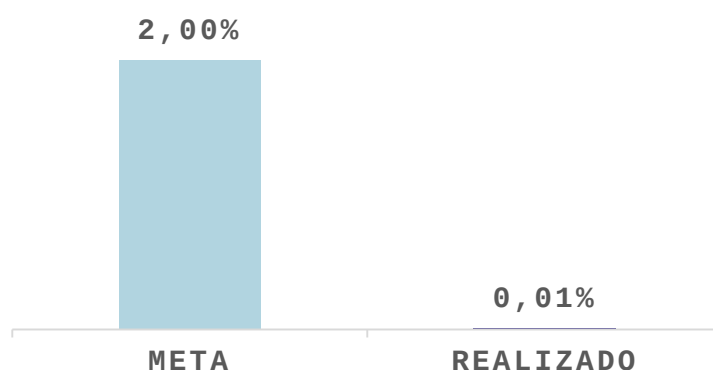
4.3.13 Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado

Esse indicador monitorar a Perda de Medicamentos por Expiração do Prazo de Validade em todas as Unidades de Saúde da rede estadual, aprimorando e implantando ferramentas e processos de trabalho que permitam reduzir a perda de medicamentos. O indicador monitora a perda financeira das Unidades de Saúde devido a expiração por prazo de validade dos medicamentos, e é obtido utilizando a seguinte métrica:

Fórmula: (Valor financeiro da perda do segmento padronizado por validade expirada no hospital / Valor financeiro inventariado na CAF no período) x 100

No mês de dezembro, o percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado foi de **0,01%**, a Unidade alcançou **199,50%** do Percentual de Cumprimento da Meta (PCM).

Gráfico 32 – Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado – dezembro de 2024

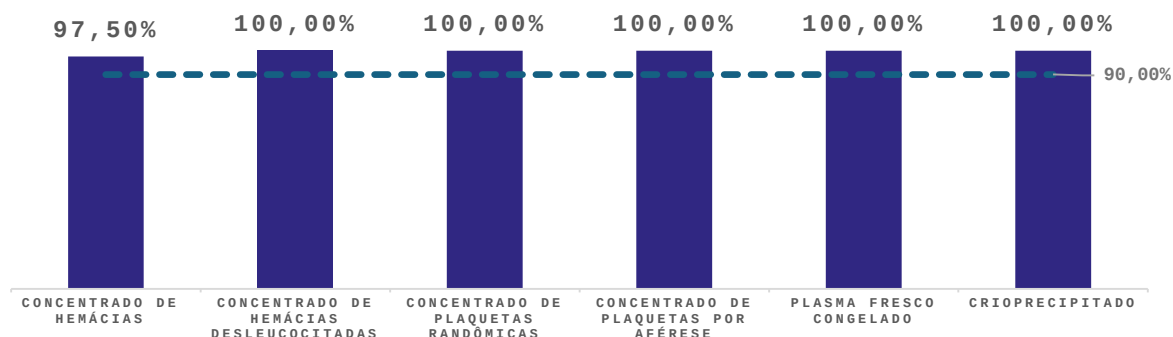


Fonte: SUFAR/HUGOL

4.3.14 Qualidade dos hemocomponentes produzidos

Este indicador avalia o alcance do percentual de conformidade para os parâmetros de qualidade para os hemocomponentes produzidos. No mês de dezembro, todas as categorias de hemocomponentes produzidos obtiveram conformidade nos parâmetros de qualidade avaliados, conforme apresentado no gráfico abaixo.

Gráfico 33 – Qualidade dos Hemocomponentes produzidos – dezembro de 2024



Fonte: UCT/HUGOL

Tabela 20 - Qualidade dos hemocomponentes produzidos – dezembro de 2024

Qualidade dos Hemocomponentes Produzidos	Meta	Realizado	% alcance
Concentrado de Hemácias	90%	97,50%	108,33%
Concentrado de Hemácias Desleucocitadas	90%	100,00%	111,11%
Concentrado de Plaquetas randômicas	90%	100,00%	111,11%
Concentrado de Plaquetas por aférese	90%	100,00%	111,11%
Plasma Fresco Congelado	90%	100,00%	111,11%
Crioprecipitado	90%	100,00%	111,11%

Fonte: UCT/HUGOL

O percentual de conformidade mensal referente à qualidade dos hemocomponentes, não pode ser inferior ao que estabelece o Anexo IV da Portaria de Consolidação MS 05/2017.

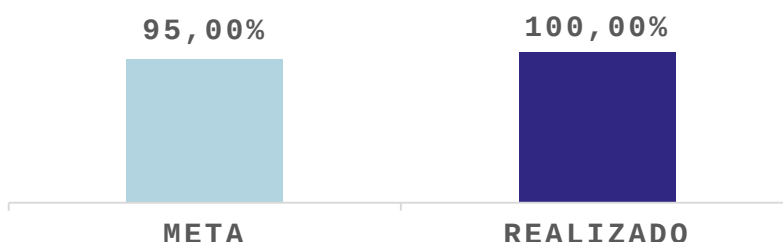
4.4 Indicadores de avaliação e monitoramento da Unidade de Coleta e Transfusão (UCT)

4.4.1 Percentual de atendimento interno a solicitações de hemocomponentes

Este indicador representa a proporção de solicitações de hemocomponentes atendidas pela UCT no período e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $\left[\frac{\text{Número total de solicitações de hemocomponentes atendidas}}{\text{Número total de solicitações de hemocomponentes}} \right] \times 100$

Gráfico 34 – Percentual de atendimento interno a solicitações de hemocomponentes – dezembro de 2024



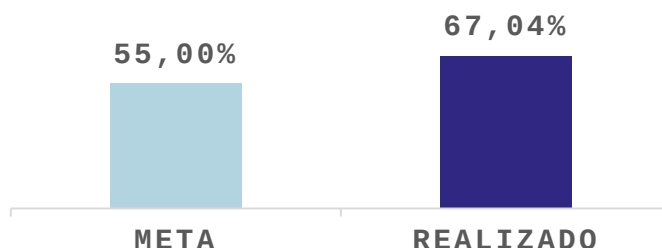
Fonte: UCT/HUGOL

4.4.2 Taxa de doadores espontâneos

Este indicador representa o percentual de doações feitas por pessoas motivadas para manter o estoque de sangue do serviço de hemoterapia, decorrente de um ato de altruísmo, sem identificação do nome do possível receptor e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $\left[\frac{\text{Número de doadores de sangue espontâneos}}{\text{Número total de doadores de sangue no período}} \right] \times 100$

Gráfico 35 – Taxa de doadores espontâneos – dezembro de 2024



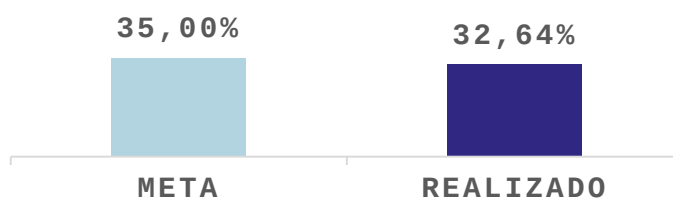
Fonte: UCT/HUGOL

4.4.3 Taxa de doadores de repetição

Este indicador representa o percentual de doadores que realizaram duas ou mais doações de sangue em 12 meses e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $[\text{Número de doadores de sangue de repetição} / \text{Número total de doadores de sangue no período}] \times 100$

Gráfico 36 – Taxa de doadores de repetição – dezembro de 2024



Fonte: UCT/HUGOL

4.4.4 Taxa de doadores de 1ª vez

Este indicador representa o percentual de doadores de sangue que doaram pela primeira vez no serviço de hemoterapia no período avaliado e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $[\text{Número de doadores de sangue de 1ª vez} / \text{Número total de doadores de sangue no período}] \times 100$

Gráfico 37 – Taxa de doadores de 1ª vez – dezembro de 2024



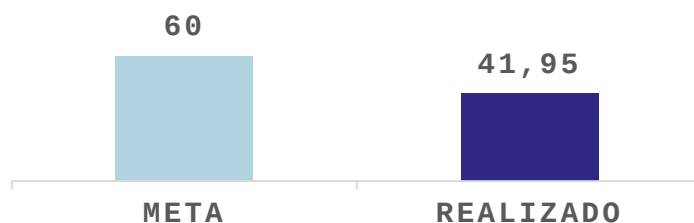
Fonte: UCT/HUGOL

4.4.5 Tempo médio do processo de doação de sangue (minutos)

Este indicador representa o tempo médio para que o doador complete todo o processo de doação de sangue total, desde o cadastro na recepção até a liberação da sala de coleta e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: Média do tempo que o doador permanece no serviço para o processo de doação de sangue total (desde o início do cadastro na recepção até a saída da sala de coleta)

Gráfico 38 – Tempo médio do processo de doação de sangue (minutos) – dezembro de 2024



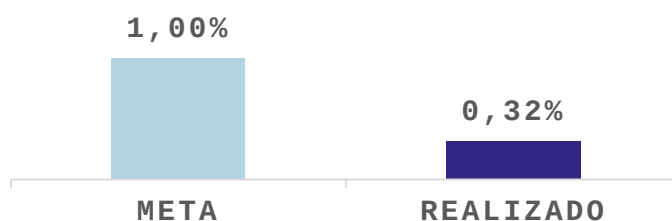
Fonte: UCT/HUGOL

4.4.6 Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia

Este indicador representa o percentual de amostras de sangue de doadores descartadas por lipemia (existência de quantidade anormal de gorduras no sangue) no período avaliado e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: [Número de doações que tiveram amostras de sangue descartadas por lipemia / Número total de doações de sangue no período] x 100

Gráfico 39– Taxa de amostras de sangue descartadas por lipemia – dezembro de 2024



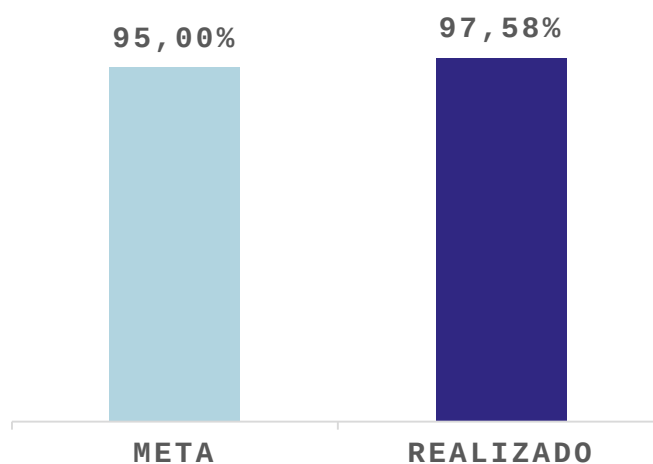
Fonte: UCT/HUGOL

4.4.7 Percentual de satisfação de doadores de sangue

Este indicador representa o percentual de doadores de sangue “satisfeitos + muito satisfeitos” e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $[Total\ de\ doadores\ de\ sangue\ que\ se\ declaram\ “satisfeitos + muito\ satisfeitos” / Total\ de\ doadores\ de\ sangue\ que\ participaram\ da\ pesquisa] \times 100$

Gráfico 40 – Percentual de satisfação de doadores de sangue – dezembro de 2024



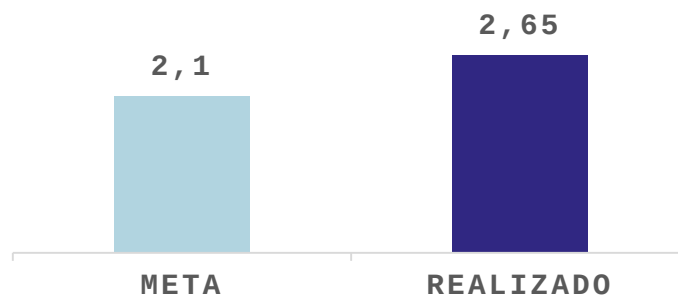
Fonte: UCT/HUGOL

4.4.8 Índice de Produção de Hemocomponentes

Este indicador mensura a relação entre os quantitativos de Hemocomponentes produzidos (concentrados de hemácias, concentrados de plaquetas, plasma, crioprecipitado), e as bolsas de sangue total coletadas no período e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $[Número\ de\ hemocomponentes\ produzidos / Número\ de\ bolsas\ de\ sangue\ total\ coletadas\ no\ período]$

Gráfico 41 – Índice de Produção de Hemocomponentes - dezembro de 2024



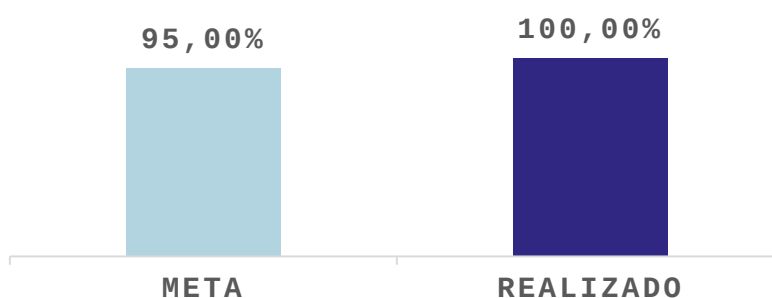
Fonte: UCT/HUGOL

4.4.9 Percentual de execução do plano de educação permanente

Este indicador representa o percentual de execução das ações de treinamento e educação permanente aos servidores da UCT e é calculado utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $\frac{\text{Ações do plano de educação permanente da UCT totalmente executadas}}{\text{Total de ações propostas no plano de educação permanente da UCT}} \times 100$

Gráfico 42 – Percentual de execução do plano de educação permanente – dezembro de 2024

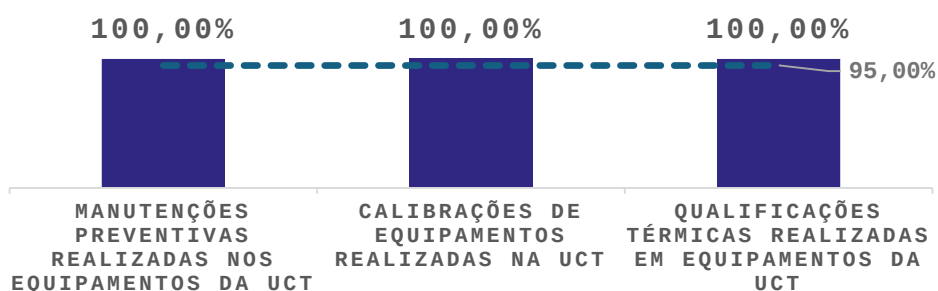


Fonte: UCT/HUGOL

4.4.10 Percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT

Estes indicadores representam a proporção de manutenções preventivas, calibrações e qualificações realizadas nos equipamentos da UCT, conforme cronograma de manutenções definido em conformidade com as boas práticas e legislação vigentes.

Gráfico 43 – Percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT - dezembro de 2024



Fonte: UCT/HUGOL

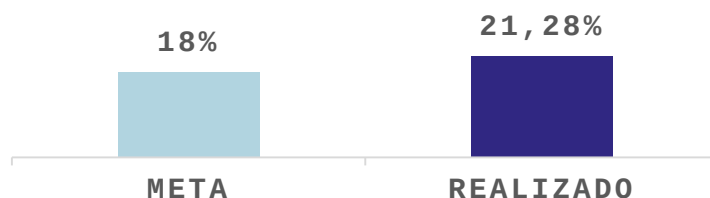
O gráfico acima apresenta o resultado obtido para os indicadores de percentual de manutenções preventivas, calibrações e qualificações térmicas realizadas nos equipamentos da UCT no mês de dezembro, sendo eles:

- Percentual de manutenções preventivas realizadas: **100,00%**
- Percentual de calibrações de equipamentos realizadas: **100,00%**
- Percentual de qualificações térmicas realizadas: **100,00%**

4.4.11 Inaptidão Clínica

Em dezembro **21,28%** dos candidatos para doação de sangue na unidade foram classificados como inaptos durante a triagem clínica realizada como pré-requisito à doação.

Gráfico 44 – Inaptidão Clínica - dezembro de 2024

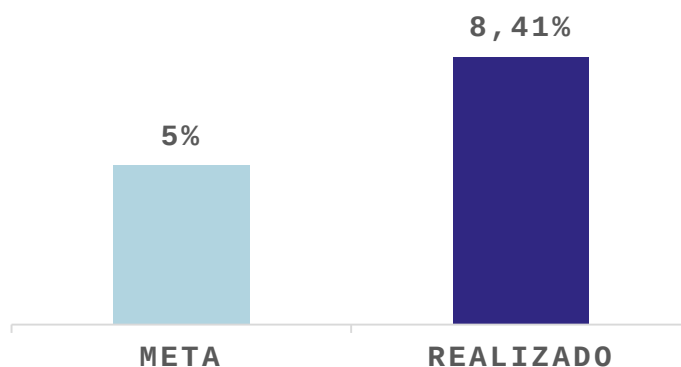


Fonte: UCT/HUGOL

4.4.12 Perda de Concentrado de Hemácias por validade

Em dezembro o percentual de perda de concentrados de hemácias por validade foi de **8,41%**, conforme evidenciado no gráfico a seguir:

Gráfico 45 – Perda de Concentrado de Hemácias por validade - dezembro de 2024

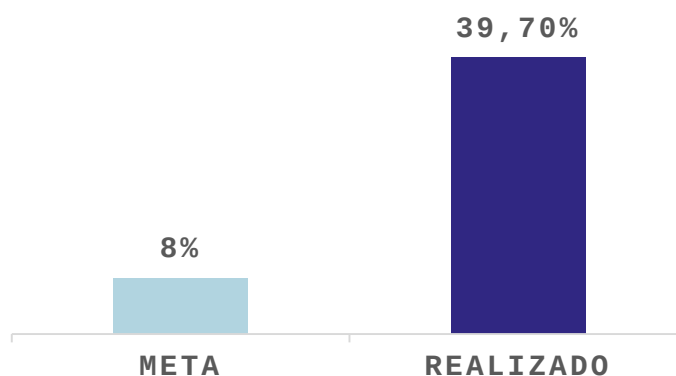


Fonte: UCT/HUGOL

4.4.13 Estoque Excedente (estratégico) de Concentrado de Hemácias

Em dezembro o percentual do estoque excedente de concentrado de hemácias foi de **39,70%**, em conformidade com a meta contratualizada:

Gráfico 46 – Estoque Excedente (estratégico) de Concentrado de Hemácias - dezembro de 2024



Fonte: UCT/HUGOL

5 EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA OS

COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS

Apresenta-se abaixo a execução dos serviços propostos no mês de dezembro de 2024, para as linhas de contratação dos indicadores assistenciais e de desempenho e qualidade e as respectivas análises da performance executada.

5.1 Produção Assistencial

Tabela 21 – Indicadores de produção assistencial – 01 a 19 dezembro de 2024 – 11º Termo Aditivo

Indicadores	Dezembro/2024		
Saídas Hospitalares	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Saídas Cirúrgicas / Ortopedia/traumatologia	363	292	80,44%
Saídas Cirúrgicas / Cirurgia Geral	189	286	151,32%
Saídas Cirúrgicas / Especialidades	203	84	41,38%
Saídas Cirúrgicas / Cardiologia	116	121	104,31%
Saídas Clínicas / Clínica Médica	144	193	134,03%
Saídas Clínicas / Cardiologia	72	57	79,17%
Saídas - Clínica Pediátrica	83	83	100,00%
Saída - Enfermaria queimados	14	30	214,29%
Total de saídas hospitalares	1.184	1.146	96,79%
Cirurgias Eletivas	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Cirurgias de Alto Giro	49	30	61,22%
Cirurgias Cardíacas Adulto	43	44	102,33%
Cirurgias Cardíacas Neo/Pediátricas	11	11	100,00%
Neurocirurgia Neo/Pediátricas	3	7	233,33%
Total de Cirurgias Eletivas	106	92	86,79%
Procedimentos de Hemodinâmica	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Procedimentos de Hemodinâmica	211	268	127,01%
Atendimentos Ambulatoriais	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Consultas Médicas na Atenção Especializada	1.831	1.935	105,68%

Consulta Não Médicas na Atenção Especializada	1.226	1.163	94,86%
Procedimentos Programados	373	546	146,38%
Total de Atendimento Ambulatorial	3.430	3.644	106,24%
Serviço de Atenção Domiciliar	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Atendimentos	74	105	141,89%
SADT Externo – Ofertado	Meta	Ofertado	% de Execução da Meta
Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)	3	3	100,00%
Ecocardiograma Transtorácico	61	78	127,87%
Ressonância Magnética	245	238	97,14%
Tomografia computadorizada	184	244	132,61%
Teste Ergométrico	61	87	142,62%
Holter	49	84	171,43%
MAPA	31	42	135,48%
Total de Exames do SADT Externo – Ofertado	634	776	122,40%

SADT Externo – Realizado	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)	3	3	100,00
Ecocardiograma Transtorácico	61	74	121,31
Ressonância Magnética	245	152	62,04
Tomografia computadorizada	184	440	239,13
Teste Ergométrico	61	33	54,10
Holter	49	30	61,22
MAPA	31	3	9,68
Total de Exames do SADT Externo – Realizado	634	735	115,93%
Indicadores - Hemoterapia (UCT)	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Bolsas de Sangue Total Coletadas	613	441	71,94%

Coletas de Plaquetas por Aférese	11	5	45,45%
Quantitativo de Hemocomponentes Produzidos	1.287	1.167	90,68%
Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) apresentado	100,00%	100,00%	100,00%

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

Tabela 22 - Indicadores de produção assistencial – 20 a 31 dezembro de 2024 – 12º Termo Aditivo

Indicadores	Dezembro/2024		
Saídas Hospitalares	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Saídas Cirúrgicas / Ortopedia/traumatologia	230	203	88,26%
Saídas Cirúrgicas / Cirurgia Geral	247	190	76,92%
Saídas Cirúrgicas / Especialidades			
Saídas Cirúrgicas / Cardiologia	118	100	84,75%
Saídas Clínicas / Cardiologia			
Saídas Clínicas / Clínica Médica	91	117	128,57%
Saídas - Clínica Pediátrica	52	67	128,85%
Saída - Enfermaria queimados	9	25	277,78%
Total de saídas hospitalares	747	702	93,98%
Cirurgias Eletivas	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Cirurgia eletiva hospitalar de alto giro	46	9	19,57%
Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade cardíacas adulto (incluindo marcapasso)	31	23	74,19%
Cirurgia Eletiva hospitalar de média e alta complexidade cardíacas neonatais e pediátricas	4	1	25,00%
Cirurgia Eletiva hospitalar de alto custo, com ou sem uso de OPME*	15	-	-
Total de Cirurgias Eletivas	96	33	34,38%
Procedimentos de Hemodinâmica	Meta	Realizado	% de Execução da Meta

Procedimentos de Hemodinâmica	174	117	67,24%
Atendimentos Ambulatoriais	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Consultas Médicas na Atenção Especializada	1.206	570	47,26%
Consulta Não Médicas na Atenção Especializada	842	679	80,64%
Procedimentos Programados	263	96	36,50%
Total de Atendimento Ambulatorial	2.311	1.345	58,20%
Serviço de Atenção Domiciliar	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Atendimentos	46	6	13,04%
SADT Externo – Ofertado	Meta	Ofertado	% de Execução da Meta
Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)	1	-	0,00%
Ecocardiograma Transtorácico	77	18	23,38%
Ressonância Magnética	155	96	61,94%
Tomografia computadorizada	116	46	39,66%
Teste Ergométrico	39	26	66,67%
Holter	58	30	51,72%
MAPA	39	12	30,77%
Total de Exames do SADT Externo – Ofertado	485	228	47,01%

SADT Externo – Realizado	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)	1	3	300,00%
Ecocardiograma Transtorácico	77	1	1,30%
Ressonância Magnética	155	46	29,68%
Tomografia computadorizada	116	93	80,17%
Teste Ergométrico	39	12	30,77%
Holter	58	2	3,45%
MAPA	39	0	0,00%

Total de Exames do SADT Externo – Realizado	485	157	32,37%
Indicadores - Hemoterapia (UCT)	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Bolsas de Sangue Total Coletadas	310	157	50,65%
Coletas de Plaquetas por Aférese	10	9	90,00%
Quantitativo de Hemocomponentes Produzidos	712	415	58,29%
Serviço de Farmácia	Meta	Realizado	
Disponibilidade do farmacêutico 24 horas durante todo o mês	100%	100%	
Prescrições analisadas por profissional farmacêutico por mês	100%	73,01%	
Notificações de eventos adversos envolvendo medicamentos tratadas pelo serviço de farmácia por mês	100%	100%	

Fonte: Sistema MV Soul/HUGOL

5.1.1 Análise Crítica dos Indicadores de Produção

Inicialmente destacamos que a produção no período de 01 a 19 de dezembro foi superior ao período de 20 a 31 devido uma série de fatores sazonais e operacionais que influenciaram diretamente o desempenho dos indicadores.

No período de 20 a 31 de dezembro (12º Termo Aditivo), a produção foi reduzida devido aos feriados prolongados e ao período sazonal, que caracteristicamente diminui a demanda por alguns serviços. Esse padrão é esperado e ocorre anualmente, refletindo o comportamento habitual dos pacientes, que tendem a adiar consultas e exames, ocasionando um aumento do absenteísmo, bem como de procedimentos eletivos, devido ao período de

férias. Portanto, os resultados apresentados neste período refletem o impacto natural dessas condições externas.

Assim, considerando os fatores mencionados, a Gestão da Unidade adota uma estratégia de impulsionar e antecipar uma parcela dos atendimentos e procedimentos durante a primeira quinzena do mês. Essa abordagem visa equilibrar a produção, garantindo que as metas sejam atendidas antes do período de feriados prolongados, quando a demanda tende a ser reduzida.

Ao concentrar esforços no início do mês, a instituição assegura que a qualidade do atendimento e a continuidade dos serviços sejam mantidas, mesmo diante da sazonalidade, e que metas contratualizadas para o período sejam alcançados de maneira eficiente.

Saídas Hospitalares – Saídas Cirúrgicas (Ortopedia/Traumatologia e Especialidades), Saídas Clínicas Cardiologia

Em relação as **saídas hospitalares** dada a dinâmica hospitalar e o fato de a demanda recebida na unidade não ser de sua governança, pelo seu próprio perfil porta aberta, bem como encaminhamentos realizados pelo Complexo Regulador Estadual, é esperado que a quantidade de saídas operacionalizadas em cada perfil proposto varie.

Cirurgia eletiva hospitalar de alto giro

O resultado de dezembro deve-se à priorização das demandas de cirurgias de urgência e emergência. No HUGOL, as cirurgias eletivas e de urgência/emergência utilizam o mesmo centro cirúrgico, o que gera uma concorrência direta pelos recursos disponíveis, como salas, equipamentos e profissionais.

As cirurgias de urgência e emergência são indispensáveis para a preservação da vida e segurança dos pacientes, sendo priorizadas em relação

aos procedimentos eletivos. Essa priorização, ainda que necessária, impactou diretamente a capacidade de realização das metas programadas para as cirurgias eletivas de alto giro.

Cirurgias Eletivas Hospitalar de média e alta complexidade cardíacas adulto e pediátrica e Cirurgia Eletiva hospitalar de alto custo, com ou sem uso de OPME

Para o indicador de cirurgias cardíacas, destacamos que, mesmo diante das ofertas realizadas, a realização de cirurgias cardíacas, depende de outros fatores críticos e não apenas o encaminhamento de pacientes, como o quadro de saúde e condições clínicas favoráveis para realização do procedimento cirúrgico.

A produção do indicador Cirurgia Eletiva hospitalar de alto custo, com ou sem uso de OPME não foi realizada devido à recente assinatura do 12º Termo Aditivo, o que inviabilizou o tempo hábil necessário para estruturar e ofertar o serviço correspondente. Como consequência, não foi possível atingir a meta estabelecida para o período. Destacamos que já estão em andamento ações para garantir a oferta do serviço e a plena execução da meta nas próximas competências

Consultas Médicas na Atenção Especializada

O resultado de dezembro foi impactado pelo aumento do absenteísmo dos pacientes, característico deste período devido às férias e às festividades de final de ano. Essa sazonalidade impacta diretamente a adesão aos atendimentos agendados, reduzindo a efetividade na execução das consultas previstas.

Como estratégia para mitigar o impacto do aumento do absenteísmo, a unidade antecipou parte das consultas médicas para o mês de novembro. Essa medida foi planejada com base no histórico sazonal da demanda e teve como objetivo otimizar os recursos e garantir o atendimento do maior número possível de pacientes.

Bolsas de Sangue Total Coletadas e Hemocomponentes produzidos

No mês de dezembro, historicamente, observamos uma redução significativa no número de doadores de sangue, uma situação que costumeiramente ocorre devido ao período de férias e festividades de final de ano. Esses fatores impactam diretamente a adesão às campanhas de doação, uma vez que muitos doadores regulares estão ausentes ou priorizam outras atividades durante esse período.

Além disso, o aumento de viagens e deslocamentos durante as festividades contribui para a redução da disponibilidade de doadores locais. Esses fatores culminaram em uma diminuição do volume de bolsas coletadas e, consequentemente, da produção de hemocomponentes.

5.2 Indicadores de Desempenho

Tabela 23 – Indicadores de desempenho – dezembro de 2024

Indicadores Qualitativos (Desempenho)	Dezembro/2024		
	Meta	Resultado	% de Execução da Meta
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 90,00%	102,43%	113,81%
Tempo Médio de Permanência - Dias	≤ 7,00	7,10	98,57%
Índice de Intervalo de Substituição (Horas)	< 30,00	6,69	177,70%
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 8,00%	4,97	137,88%
Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)	< 5,00%	0,34	193,20%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS*	≤ 7,00%	0,18%	197,43%

Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais	≤ 5,00%	4,04%	119,20%
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o primeiro ano	< 50,00%	-	-
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano	< 25,00%	6,52%	173,92%
Razão de Quantitativo de consultas ofertada	1,00	1,05	105,00%
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70,00%	98,20%	140,29%
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente em até 7 dias	≥ 80,00%	87,50%	109,38%
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente em até 48 horas da data da notificação	≥ 80,00%	100,00%	125,00%
Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado	≤ 2,00%	0,01%	199,50%
Qualidade dos hemocomponentes produzidos Concentrado de Hemácias (mensal)	≥ 90,00%	97,50%	108,33%
Qualidade dos hemocomponentes produzidos - Concentrado de Hemácias Desleucocitadas (mensal)	≥ 90,00%	100,00%	111,11%
Qualidade dos hemocomponentes produzidos - Concentrado de Plaquetas randômicas (mensal)	≥ 90,00%	100,00%	111,11%
Qualidade dos hemocomponentes produzidos - Concentrado de Plaquetas por aférese (mensal)	≥ 90,00%	100,00%	111,11%

Qualidade dos hemocomponentes produzidos - Plasma Fresco Congelado (semestral)	≥ 90,00%	100,00%	111,11%
Qualidade dos hemocomponentes produzidos - Crioprecipitado (semestral)	≥ 90,00%	100,00%	111,11%

**Nota: resultado referente à competência de novembro de 2024, conforme esclarecido no item 4.3.*

5.1.2 Análise Crítica dos Indicadores de Desempenho

Os resultados apresentados na tabela 23, demonstram que a Unidade alcançou as metas pactuadas em todos os indicadores de desempenho. Esse resultado positivo reflete a gestão eficiente e as diversas ações realizadas para alcançar os objetivos esperados, sempre priorizando a melhoria contínua dos processos.

6 INDICADORES DE GESTÃO

AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO

6.1 Economicidade – Financeiro/Contábil

6.1.1 Índice de Eficiência Financeira

Apresentamos a seguir por meio do índice de Eficiência Financeira o nível de liquidez financeira alcançado pela unidade HUGOL, referente ao período de janeiro a dezembro de 2024.

Fórmula: $(\text{Saldo Inicial} + \text{Entradas do período}) / \text{Total de saídas do período}$

Tabela 24 – Economicidade – janeiro a dezembro de 2024

Índice de Eficiência Financeira – HUGOL 2024	Saldo Inicial	Total de entradas	Total de Sidas	Resultado
Janeiro/24	943.067,82	35.848.020,02	36.419.083,46	1,01
Fevereiro/24	372.004,38	32.903.172,38	32.877.978,77	1,01
Março/24	397.197,99	32.813.434,79	33.177.766,42	1,00
Abril/24	32.866,36	34.233.820,09	32.996.448,62	1,04
Mai/24	1.270.237,83	49.736.778,51	42.243.705,87	1,21
Junho/24	8.763.310,47	33.281.372,67	33.994.358,01	1,24
Julho/24	8.050.325,13	38.464.935,95	39.078.606,27	1,19
Agosto/24	7.436.654,81	35.411.456,90	32.344.676,93	1,32
Setembro/24	10.503.434,78	34.463.817,74	32.269.257,72	1,39
Outubro/24	12.697.994,80	33.774.586,47	34.461.214,83	1,35
Novembro/24	12.011.366,44	36.306.313,52	35.438.469,46	1,36
Dezembro/24	12.879.210,50	41.321.680,60	42.047.948,78	1,29
Total	943.067,82	438.559.389,64	427.349.515,14	1,03

Fonte: SUFIN/AGIR

6.1.2 Índice Contábil

Apresentamos a seguir por meio do Índice Contábil a nível de economicidade apresentado pelo Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira - HUGOL, no período de janeiro a novembro/2024.

Fórmula: $[Receita\ total\ do\ período] / [Despesa\ total\ no\ mesmo\ período]$

Tabela 25 - Índice Contábil – janeiro a novembro de 2024

	Receita (R\$)	Despesa (R\$)	Índice
Índice Contábil	389.583.975,99	389.583.975,99	1,00

Fonte: CCONT/AGIR

Conforme pode ser analisado na Tabelas acima, o HUGOL demonstra um equilíbrio no Índice Contábil 1,00. Este índice se manteve ao longo dos meses de janeiro a novembro de 2024, pois efetuamos o confronto de todas as Receitas com as Despesas, revelando eficiência e economicidade na gestão dos recursos por parte da Unidade.

6.2 Pesquisa de Satisfação – Metodologia *Net Promoter Score* (NPS)

6.2.1 Pesquisa de satisfação – NPS – Geral

Os resultados da pesquisa realizada na internação e ambulatorio para uma amostra de **867** pacientes/acompanhantes entrevistados, referente ao mês de dezembro, foi de **85,61%** de aprovação. O resultado atingido corresponde a Zona de Excelência e contempla classificação máxima na metodologia NPS, apresentado por meio da tabela a seguir.

Tabela 26 - Pesquisa de Satisfação – NPS – Geral

Mês de referência: dezembro de 2024				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	188	2,74%	85,61%	
Clientes Neutros	612	8,91%		
Clientes Promotores	6.066	88,35%		
Total Geral de Respostas	6.866	100,00%		

Fonte: SAU/Ouvidoria/HUGOL

6.2.2 Pesquisa de satisfação – NPS – Internações

A seguir apresentamos os resultados das pesquisas consolidadas da Internação, relativo ao mês de dezembro/2024:

Tabela 27 - Pesquisa de Satisfação – NPS – Internação

Mês de referência: dezembro de 2024				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	70	3,15%	81,16%	
Clientes Neutros	279	12,54%		
Clientes Promotores	1.875	84,31%		
Total Geral de Respostas	2.224	100,00%		

Fonte: SAU/Ouvidoria/HUGOL

6.2.3 Pesquisa de satisfação – NPS – Ambulatório

A seguir apresentamos os resultados das pesquisas consolidadas do Ambulatório, relativo ao mês de dezembro/2024:

Tabela 28 - Pesquisa de Satisfação – NPS Ambulatório

Mês de referência: dezembro de 2024				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	118	2,54%	87,74%	
Clientes Neutros	333	7,17%		
Clientes Promotores	4.191	90,28%		
Total Geral de Respostas	4.642	100,00%		

Fonte: SAU/Ouvidoria/HUGOL

6.3 Taxa de Absenteísmo dos Colaboradores

Na tabela abaixo evidenciamos o índice percentual de absenteísmo extraído do sistema eletrônico utilizado na unidade, referente ao mês de dezembro de 2024.

Tabela 29 - Absenteísmo em Recursos Humanos

Taxa de absenteísmo em RH – Dezembro/24	
Vínculo	Resultado
Celetista	4,52%

Fonte: SESMT/HUGOL

7 MEDIDAS IMPLEMENTADAS

COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS

Infraestrutura – Predial:

Início da adequação de luminotécnico no quinto pavimento ala 02 (OS 202428799). **Plano de Ação:** alinhamento com GENIR e diretorias para transferência dos pacientes e bloqueio dos quartos, sem prejuízo para o giro de leito. Aproveitando o período previsto de bloqueio (11/12/2024 a 18/01/2025), serão realizados reparos básicos de manutenção que só são possíveis sem a presença de pacientes no setor, sendo eles:

- I. Instalação de chapa PVC de 60 cm acima do rodapé;
- II. Instalação de cantoneira nas quinas;
- III. Pintura geral;
- IV. Reparo em revestimento e rejunte de banheiros (quando necessário);
- V. Correções hidro sanitárias que precisavam de bloqueio dos leitos;
- VI. Troca de Manta Elastomérica da tubulação de água gelada e instalação de forro modular para manutenções futuras.

Equipamentos Médicos (Engenharia Clínica):

Para o mês de dezembro de 2024 não tivemos eventos ou quebras de equipamentos que impactassem no cumprimento das metas.

8 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Durante o mês de dezembro de 2024 a unidade deu continuidade em diversas ações e projetos com o propósito de aprimorar a qualidade e satisfação dos usuários assistidos, bem como o alcance das metas contratualizadas.

Destacamos ainda que a busca pela melhoria contínua faz parte das atividades diárias executadas pela assistência e serviços de apoio e administrativo na unidade, atentos às oportunidades de melhorias dos fluxos e processos, viabilizando o cumprimento da missão institucional, o alcance dos objetivos estratégicos e a melhoria dos indicadores.

O HUGOL reafirma diariamente seu compromisso em cuidar de vidas e trabalha para continuar garantindo uma assistência segura e de qualidade, marcada pela excelência no cuidado às pessoas.



Documento assinado digitalmente

FABRÍCIO CARDOSO LEAO

Data: 10/01/2025 10:34:41-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

FABRÍCIO CARDOSO LEÃO

Diretor Técnico do HUGOL

9 ANEXOS

Anexo I - Relatório de atividades do Serviço de Atendimento ao Usuário

Anexo II – Mapa Cirúrgico

10 APÊNDICES

APÊNDICE A – Estrutura de leitos vigente

Apresentamos na tabela abaixo o quadro atualizado de leitos da unidade:

Tabela 30 – Estrutura de leitos vigente no período – dezembro de 2024

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	LEITOS ATIVOS
Clínica Cirúrgica	45
Clínica Esp. de Queimados – Enfermaria	10
Clínica Médica	60
Clínica Pediátrica	30
Clínica Especialidades	49
Clínica de Cardiologia	60
Clínica Traumatologia/Ortopedia	105
Clínica Neurológica	11
Unid. Cuidado Esp. De Queimados UTI	7
Unid. Ter Intensiva Adulto	59
Unid. Ter Intensiva Pediátrica	20
Unid. Ter Intensiva Cardíaca Pediátrica	10
Total de leitos de internação	466
Leitos de urgência e emergência/observação	46
TOTAL DE LEITOS ATIVOS	512

Fonte: SPLAN/HUGOL