

**RELATÓRIO GERENCIAL DE PRODUÇÃO - CONSOLIDADO****SETEMBRO/2025 A DEZEMBRO/2025**

Hospital Estadual de Jataí Dr Serafim de Carvalho - HEJ

Termo de Colaboração nº 041/2025

1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Indicador	Realizado				
	Meta mensal (Termo de Colaboração nº 041/2025)	Set	Out	Nov	Dez
Clínicas	186	507	577	360	356
Cirúrgicas	353	222	256	215	202
Clínicas pediátricas	52	18	24	37	38
Cirúrgicas pediátricas	10	3	9	12	13
Obstétricas	114	207	112	88	98
Saúde Mental	17	27	15	22	26
TOTAL DO INDICADOR	732	984	993	734	733

2. CIRURGIAS ELETIVAS AMBULATORIAL

Indicador	Realizada				
	Meta mensal (Termo de Colaboração nº 041/2025)	Set	Out	Nov	Dez
Cirurgias oftalmológicas que não necessitem de internação	258	233	251	231	218
TOTAL DO INDICADOR	258	233	251	231	218

3. CIRURGIAS ELETIVAS

Indicador	Realizada				
	Meta mensal (Termo de Colaboração nº 041/2025)	Set	Out	Nov	Dez
Cirurgia eletiva hospitalar de alto giro	96	52	67	83	66
Cirurgia eletiva hospitalar de média ou alta complexidade (sem alto custo)	48	24	25	12	8
Cirurgia eletiva hospitalar de alta complexidade e alto custo	32	17	20	14	8
TOTAL DO INDICADOR	176	93	112	109	82

4. ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Indicador	Realizada				
	Meta mensal (Termo de Colaboração nº 041/2025)	Set	Out	Nov	Dez
Consulta Médica na Atenção Especializada	1700	1575	2147	1648	1565
Consulta multiprofissionais	1300	1526	2834	2134	2042
Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	72	0	7	0	0
TOTAL DO INDICADOR	3072	3101	4988	3782	3607

5. SADT EXTERNO

Indicador	Realizada				
	Meta mensal (Termo de Colaboração nº 041/2025)	Set	Out	Nov	Dez
Biópsia de tireóide (paaf)	25	13	14	21	4
Colonoscopia	50	0	0	0	0
Endoscopia Digestiva Alta	100	0	0	0	0
Tomografia Computadorizada com e sem Contraste	20	68	94	85	143
Ultrassonografia Convencional	30	45	78	56	85
Ultrassonografia Doppler	45	10	55	71	45
TOTAL DO INDICADOR	270	136	241	233	277

Indicador	Realizado				
	Meta mensal (Termo de Colaboração nº 041/2025)	Set	Out	Nov	Dez
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	87,34%	86,64%	88,19%	81,35%
2. Taxa Média/Tempo Médio de Permanência Hospitalar (TMP)	≤ 5 dias	3,41	3,67	4,60	4,40
3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 24 h	0,49	0,57	0,62	0,99
4. Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)	≤ 5 %	1,92%	0,00%	3,03%	0,00%
5. Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 20%	6,53%	10,03%	9,03%	9,16%
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS	≤ 7%	2,06%	6,40%	7,30%	10,98%
7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por condições operacionais (apresentar os mapas cirúrgicos)	≤ 5%	3,98%	0,98%	4,36%	6,93%
8. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAP (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) - para o primeiro ano	<25%	3,05%	9,68%	1,30%	0,52%
9. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAP (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) - para o segundo ano	≤ 15%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
10. Percentual de partos cesáreos	> 80%	74,12%	72,22%	61,76%	61,18%
11. Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
12. Percentual de Exames de Imagem com resultado liberado em até 72 horas	≥ 70%	92,15%	98,88%	100,00%	95,15%
13. Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias	≥ 80%	87,53%	99,67%	99,80%	97,68%
14. Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação	≥ 80%	50,12%	95,20%	97,40%	98,45%
15. Taxa de acurácia do estoque	≥ 95%	79,03%	97,79%	99,79%	95,80%
16. Taxa de perda financeira por vencimento de medicamentos	≤ 2 %	0,19%	0,59%	1,79%	1,89%
17. Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas	≥ 90%	98,69%	99,74%	99,54%	96,68%

*O resultado do indicador de percentual de ocorrência de glosas no SIH referente ao mês de dezembro será apresentado em fevereiro/26

Jataí, 02 de fevereiro de 2026

André Alves dos Santos
Diretor Geral

• Trata-se de Relatório gerencial de produção consolidado, referente ao período de setembro/2025 a dezembro/2025, que será aprovado pelo Conselho de Administração da AGIR, conforme reunião prevista para o dia 30/03/2026.