

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL E QUALIDADE
Competência: Agosto de 2023

GLOSSÁRIO

Admissão: É a entrada do paciente no setor de internação, seja por transferência externa ou por transferência interna. / **Nota Técnica:** Para cálculos de indicadores do hospital, apenas é incluído as admissões externas.

Alta a Pedido: É a saída do paciente do hospital sem autorização médica, porém com comunicação e assinatura do formulário da saída ao setor em que o paciente estava internado, motivada pela decisão do paciente ou de seu responsável de encerrar a modalidade de assistência que vinha sendo prestada ao paciente. / **Termo Equivalente:** Desistência de Tratamento.

Alta Melhorada: Ato médico que determina a finalização da modalidade de assistência que vinha sendo prestada ao paciente por evolução do quadro clínico.

Evasão: É a saída do paciente do hospital sem autorização médica e sem comunicação da saída ao setor em que o paciente estava internado.

Leito Bloqueado: É o leito que, habitualmente, é utilizado para internação, mas que no momento não pode ser utilizado por qualquer razão (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal).

Leito Instalado: É o leito habitualmente utilizado para internação, mesmo que eventualmente não possa ser utilizado por um período. / **Termo equivalente:** Leito Permanente, Leito Ativo.

Leito Ocupado: É o leito que está ocupado por um paciente no momento. / **Nota Técnica:** O leito é considerado ocupado até a saída efetiva do setor de internação, ou seja, se o paciente não estiver nele temporariamente, ainda é considerado ocupado.

Leito Operacional: É o leito que está ocupado e o que pode ser utilizado no momento, ainda que esteja desocupado.

Leito Vago: É o leito que pode receber um paciente, mas que não está sendo utilizado no momento.

Leito/dia: Unidade de medida que representa a quantidade de disponibilidade de um leito hospitalar por um dia hospitalar. / **Termo Equivalente:** leito operacional/dia. / **Nota Técnica:** a quantidade de leitos/dia corresponde aos leitos operacionais disponíveis, sendo eles ocupados ou não e pode variar de um dia para o outro de acordo com o bloqueio e desbloqueio de leitos com a utilização de leitos extras.

Transferência Externa: Mudança de um paciente de um hospital para outro.

Transferência Interna: Mudança de um paciente de um setor de internação para outro dentro do mesmo hospital. O paciente não recebe alta e não é realizada nova internação, ou seja, toda a permanência de um paciente dentro de um hospital corresponde a uma única internação.

SUMÁRIO

GLOSSÁRIO	2
1. Introdução	5
2. Produção Assistencial	6
2.1. Internação	6
2.1.1. Clínica Médica	7
2.1.2. Saídas Cirúrgicas	7
2.2. Atendimento às Urgências	8
2.3. Cirurgias programas Eletivas	9
2.4. Atendimento Médico Ambulatorial	13
2.5. Atendimento Não Médico Ambulatorial	14
2.6. Procedimentos ambulatoriais	15
2.7. SADT	15
2.7.1. Raio X	16
2.7.2. Ultrassonografia	16
2.7.3. Tomografia	17
2.7.4. ECG	17
2.7.5. Endoscopia Digestiva	17
2.7.6. Ultrasson Doppler	17
3. Metas de Desempenho	17


Karla Azevedo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

1. Introdução

Em consonância com o Contrato de Gestão 39/2022 e ao III termo Aditivo ao contrato nº39/2022, firmado entre o Estado de Goiás e o Instituto CEM, para a gestão do Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz, localizado na Avenida 31 de março, S/N, Setor Pedro Ludovico, Goiânia - Goiás, 74820-300 apresenta-se, nesta oportunidade, os relatórios e evidências das atividades executadas.

Este relatório possui dados referentes à produção dos atendimentos realizados na competência de Agosto de 2023, em análise referente à produção assistencial, indicadores de qualidade, censo de origem dos pacientes atendidos e referenciados e análise crítica de cada item do conjunto.


Karla Azaredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

2. Produção Assistencial

As metas de produção são compostas, nos termos do Contrato de Gestão e 3º Aditivo, pelos seguintes indicadores:

- Internações (Saídas hospitalares).
- Cirurgias programadas eletivas,
- Atendimento Ambulatorial
- Procedimentos Ambulatoriais
- Exames SADT Externo

Em agosto de 2023, foram realizados os procedimentos listados abaixo, de acordo com o pactuado pelo contrato de gestão. A tabela 1 mostra o realizado em comparação a meta estipulada em contrato, onde o Δ representa a diferença percentual entre o realizado e esta meta.

Tabela 1 – Realizado em comparação a meta por grupo-indicador

Linhas de Contratação	Meta Mensal	Agosto	% Atingido	Δ
Internação (Saídas Hospitalares)	1690	1433	85%	-15%
Cirurgias Programadas Eletivas	248	124	50%	-50%
Atendimento Ambulatorial	4500	6811	151%	51%
Procedimento Ambulatoriais	660	663	100%	0%
Hospital Dia	660	505	77%	-23%
Exames SADT Externo	1750	2767	158%	58%
Total	9508	12303	129%	29%

Fonte: Sistema MV

2.1. Internação

O indicador de internação é dividido em saída hospitalar, para as alas de clínicas médicas, saídas cirurgica, saída cirurgica eletiva e clínica neurológica.

A saída hospitalar é contabilizada a partir da quantidade de pacientes egressos na unidade e é categorizada em alta por melhora, alta pedida, alta por evasão, transferências externas e óbitos. A diária hospitalar ou paciente/dia é contabilizada a partir da quantidade de pacientes assistidos por dia durante o mês.

A tabela 2 apresenta o resultado de saída hospitalar por tipo de leito em comparação com a meta pactuada e a tabela 3 o resultado de atendimento

Karla Azeredo R. de Cas
Diretora Administrativa

ambulatorial. O Δ representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

SAÍDAS HOSPITALARES POR ESPECIALIDADE	Meta Mensal	Agosto	% Atingido	Δ
Clínica Médica	310	318	103%	3%
Clinica Neurológica	43	149	347%	247%
Saídas Cirúrgicas	1.089	842	77%	-23%
Saídas cirúrgicas eletivas	248	124	50%	-50%
Total	1.690	1.433	85%	-15%

Tabela 2 - Saída Hospitalar Agosto 2023

2.1.1. Clínica Médica

O contrato de gestão 39/2022, firmado entre o Estado de Goiás e o Instituto CEM, indica a existência de 70 leitos de clínica médica.

Durante o período Agosto de 2023 obteve-se 1.802 leitos/dia operacionais. Neste período obteve-se 368 leitos bloqueados, por motivos de isolamento. Ao longo desse período supracitado foram contabilizados 1.672 pacientes/dia, correspondente a uma taxa de ocupação média global de 92,79% e tempo médio de permanência de 6,26 dias.

De acordo com a meta estipulada no aditivo III do contrato de gestão, as saídas hospitalares resultantes da clínica médica são de 310 saídas/mês, logo obtivemos um resultado no quantitativo de 318 saídas, representando 103% da meta.

2.1.2. Saídas Cirúrgicas

Durante o mês de agosto de 2023, obteve-se 6.333 leitos/dia operacionais. Neste período ocorreu o bloqueio de 239 leitos, por motivos de isolamento. Ao longo deste período foram contabilizados 5.993 pacientes/dia, correspondente a uma taxa de ocupação global de 94,65% e tempo médio de permanência de 5,99 dias.

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

O quantitativo de saídas cirúrgicas realizadas não atingiu a 100% da meta estipulada, pelo fato da ocupação não estar em 100%, logo o quantitativo de saída é proporcional ao quantitativo de ocupação.

Nos indicadores de desempenho foi estabelecido taxa de ocupação $\geq$ 85%, no entanto, para se aproximar da meta de saídas é necessário usar toda a capacidade instalada continuamente, elevando os patamares de ocupação a 100%, fato que compromete a qualidade da assistência hospitalar, uma vez que a superlotação pode aumentar o índice de infecção hospitalar e impactar na segurança do paciente, sem contar que pelo perfil assistencial do HUGO ter sua capacidade total comprometida impede o atendimento de casos de catástrofes que possam ocorrer em qualquer ponto do Estado.

Ademais, o hospital é porta aberta às urgências atendendo pacientes politraumatizados graves que muitas vezes se submetem a vários procedimentos cirúrgicos durante a internação, tendo longa permanência hospitalar, fato que impacta no giro de leitos e consequentemente na rotatividade dos pacientes na unidade.

2.2. Atendimento às Urgências

Os atendimentos de urgência referem-se a demanda espontânea ou referenciada que necessitam de atendimento em unidade especializada em menor tempo possível.

A organização da Rede de Atenção às Urgências (RUE) da qual o HUGO faz parte no contexto da rede de Goiás tem por finalidade articular e integrar toda a estrutura assistencial, objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência nos serviços de saúde de forma ágil e oportuna.

A principal porta de acesso da população à rede de urgências geralmente são as Unidades de Pronto Atendimento-UPA que são estabelecimentos de complexidade intermediária entre a rede básica e a rede hospitalar, que tendem a absorver as demandas de menor gravidade,

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

realizando o encaminhamento imediato para as unidades de maior suporte nos casos em que a condição do paciente requeira atendimento especializado.

O HUGO faz parte da rede hospitalar de atendimento às urgências de maior complexidade e gravidade, recebendo pacientes na sua grande maioria vítimas de trauma ou violência, transportados pelos serviços de resgate, bem como encaminhados de outros locais através da atuação dos complexos reguladores.

Trazer o conceito dessa categoria de atendimento é importante para evidenciar que se trata de uma linha de serviços de saúde da rede pública em que não há um processo específico de captação do paciente por parte do hospital, ou seja, não se afigura exequível implementar medidas para “aumentar” o número de atendimentos de urgência, uma vez que os fatores que desencadeiam a demanda são externos.

O Contrato de Gestão ora firmado não contempla meta contratual referente aos atendimentos de urgência. No mês de Agosto de 2023 foram realizados 424 atendimentos de muita urgência e 1557 urgentes, de acordo com os tipos de acolhimento e classificação de risco.

Acolhimento e Classificação de risco	Agosto
AACR Vermelho	424
AACR Laranja	1557
AACR Amarelo	99
AACR Verde	23
AACR Azul	6
Sem classificação (bombeiros, Samu)	638
Total	2747

2.3. Cirurgias programas Eletivas

O Indicador de cirurgias programadas eletivas é a quantidade de cirurgias eletivas realizadas no mês, onde tais cirurgias são encaminhadas para a unidade através do Complexo Regulador Estadual.

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

Durante o mês de agosto de 2023, foram realizadas 124 cirurgias eletivas, correspondendo a 50% da meta mensal.

Cirurgias Programadas Eletivas	Meta Mensal	Agosto	% Atingido	Δ
	248	124	50,0%	-50,0%

O não atingimento da meta pactuada no 3º aditivo, se dá por diversos fatores como:

- Os perfis dos pacientes atendidos na unidade são acima de 65 anos, representando 25% da massa atendida, isso faz com que os pacientes fiquem mais tempo internados, impactando diretamente no giro de leito, logo, faz com que a ocupação hospitalar na sua capacidade máxima, causando superlotações, conforme os e-mails enviados para a SES (Suporte CRE e NIR coordenação geral do Estado) informando a situação da Unidade.

eu	QUADRO DE VAGAS HUGO - Boa noite!! Segue quadro de vagas atualizado. Atenciosamente, Núcleo Interno de Regulação - HUGO	19/08
eu	QUADRO DE VAGAS HUGO - Boa noite!! Segue quadro de vagas atualizado. Atenciosamente, Núcleo Interno de Regulação - HUGO	19/08
eu	ALERTA DE SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - ALERTA DE SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - Comunico que estamos com nossa unidade em superlotação	19/08
eu, Coordenação 2	Giro de entrada: Superlotação 10 06 - ALERTA DE SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - Comunico que estamos com nossa unidade em superlotação	19/08
eu	QUADRO DE VAGAS HUGO - Boa noite!! Segue quadro de vagas atualizado. Atenciosamente, Núcleo Interno de Regulação - HUGO	19/08
eu	QUADRO DE VAGAS HUGO - Boa noite!! Segue quadro de vagas atualizado. Atenciosamente, Núcleo Interno de Regulação - HUGO	19/08
eu	SUPERLOTAÇÃO - BOA TARDE (12/07, 09/08/2023) Roberto Pereira BOA TARDE - 4 pendências de UTI - 11 ventiladores em	9/08
eu, Coordenação 2	Giro de entrada: ALERTA DE SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - ALERTA DE SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - Comunico que estamos com nossa unidade em superlotação	9/08
eu, Coordenação 2	Giro de entrada: SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - ALERTA DE SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - Comunico que estamos com nossa unidade em superlotação	9/08
eu	superlotação - Bom dia Comunico que estamos com nossa unidade em superlotação máxima na Emergência e Centro	8/08
eu	SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - Comunico que estamos com superlotação na emergência. Com 15 ptes	7/08
eu	QUADRO DE VAGAS HUGO - Boa noite!! Segue quadro de vagas atualizado. Atenciosamente, Núcleo Interno de Regulação - HUGO	7/08
eu	QUADRO DE VAGAS HUGO - Boa noite!! Segue quadro de vagas atualizado. Atenciosamente, Núcleo Interno de Regulação - HUGO	7/08
eu	SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - Comunico que estamos com superlotação na emergência. Com 17 ptes	6/08
eu, Coordenação 2	Giro de entrada: SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - Comunico que estamos com superlotação na emergência. Com 17 ptes	6/08
eu	SUPERLOTAÇÃO UTI NO HUGO 05/08/23 - SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - Comunico que estamos com superlotação na emergência. Com 17 ptes	5/08
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 06/08/23 - SUPERLOTAÇÃO EMERGÊNCIA HUGO - Comunico que estamos com superlotação na emergência. Com 17 ptes	5/08

Karla Aparecida R. de Castro
Diretora Administrativa/HUGO

Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - QUADRO DE VAGAS HUGO Equipe NIRHUGO NIRHUGO escreveu no dia segunda, 20/03/2023 às 07:16 -	20/3
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO - estamos em SUPERLOTAÇÃO com 15 pendências de UTI na emergência, com ocupação até do box vermelho, por favor desviar fluxo	19/3
eu, Coordenação	Idiá de entrada PS com SUPERLOTAÇÃO HUGO - Bom dia, unidade em SUPERLOTAÇÃO PS com 11 pacientes aguardando UTI 02 pacientes no OL aguardando UTI Equipe NIRHUGO	18/3
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 14/2/23 - estamos em SUPERLOTAÇÃO na Unidade na emergência, ortopedia e sala de Observação, sem alas previstas no momento e sem leitos	14/2
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 08/2/23 - Bom dia, com 10 pacientes para vaga de UTI Emergência 52 pacientes em ocupação total na emergência	8/2
eu	SUPERLOTAÇÃO HUGO 07/2/23 - boa noite, Com 10 pacientes para vaga de UTI Emergência 50 pacientes em ocupação total na emergência	7/2

- As cirurgias que estão autorizadas, são cirurgias demoradas com duração média de 5 a 10 horas.
- São cirurgias de alto custo e OPME fora da tabela SUS, onde o paciente fez a 1º cirurgia em outra unidade hospitalar e foram regulados para o HUGO para realizar a 2º cirurgia.
- Devido a saturação do serviço hospitalar no pronto socorro do Hugo (conforme evidenciado nas fotos abaixo), fazendo com que o mesmo atinja a sua superlotação, reflete diretamente na ocupação hospitalar, onde os leitos fiquem em sua ocupação máxima, impossibilitando assim a realização das cirurgias eletivas.



Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo



2.4. Atendimento Médico Ambulatorial

O indicador de atendimento médico ambulatorial é a quantidade de consultas ofertadas durante todo o mês.

Durante o mês de agosto de 2023, foram realizados 4227 consultas, correspondendo a 141% da meta total de atendimentos. A tabela 4 apresenta a quantidade de atendimentos realizados por especialidade médica indicada no contrato de gestão.

Gráfico 5 – Atendimento Não-Médico de 24 de fevereiro a 23 de agosto de 2023

ATENDIMENTO NÃO MÉDICO POR ESPECIALIDADE	Meta	Agosto	% Atingido	Δ
Cirurgião Dentista - T.Bucomaxilo	1500	185	172%	72%
Enfermagem		635		
Fisioterapia		263		
Fonoaudiologia		92		
Nutrição		75		
Psicologia		449		
Serviço social		569		
Farmácia Clínica		250		
Terapia Ocupacional		66		
Total		2584		

Tabela 6 – Atendimento Não-Médico de Agosto de 2023

Percebe-se que a unidade obteve 172% da meta mensal, onde foram realizados 2.584 atendimentos multiprofissionais.

2.6. Procedimentos ambulatoriais

O indicador de procedimentos ambulatoriais, são os procedimentos que não exigem internação. São procedimentos onde os pacientes poderão ser encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual, emergenciais, bem como ter a necessidade do procedimento detectada durante o acompanhamento dos pacientes atendidos na Unidade.

No mês de agosto de 2023, foram realizados 663 procedimentos ambulatoriais, correspondendo a 100,45% da meta mensal, conforme evidenciado abaixo:

Procedimento Ambulatoriais	Meta Mensal	Agosto	% Atingido	Δ
Cirurgias ambulatoriais ou procedimentos ambulatoriais	660	663	100%	0,45%
Total		663		

2.7. SADT

O indicador do SADT (Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico) é o somatório dos diagnósticos realizados durante todo o mês.

O 3º aditivo do contrato de gestão possui meta pactuada em 1750 diagnósticos por mês, dividido em especialidades, sendo elas: Eletrocardiograma, endoscopia digestiva, raio- x, tomografia computadorizada, ultrassonografia e Doppler.

A unidade HUGO, no mês de agosto de 2023 realizou a quantia de 2.725 diagnósticos, equivalente à 156% da meta pactuada global. A tabela 7 mostra a quantidade de diagnósticos discriminado por especialidade segmentado por meses.

Tabela 7 – SADT de agosto de 2023

SADT – EXAMES DE IMAGENS REALIZADOS				
Exames Externos (Realizados)	Meta Mensal	Agosto	% Atingido	Δ
RAIO X	800	1.880	235%	135%
USG	100	206	206%	106%
TOMOGRAFIA	450	383	85%	-15%
ECG	300	98	33%	-67%
Endoscopia digestiva	50	74	148%	48%
USG Doppler	50	84	168%	68%
Total	1.750	2.725	156%	56%

Fonte: Sistema MV

Nos subitens a seguir os dados de cada exame, serão detalhados representando os percentuais referentes aos diagnósticos realizados em relação a meta pactuada em contrato.

2.7.1. Raio X

No mês de agosto de 2023, foram realizados um total de 1.180 raio-x, representando 135% da meta pactuada em contrato.

2.7.2. Ultrassonografia

No mês de agosto de 2023, foram realizados um total de 206 USG, representando 106% da meta pactuada em contrato.

A unidade ofertou um total de 230 exames de ultrassonografia.

2.7.3. Tomografia

No mês de agosto, foram realizados um total de 383 tomografias, representando 85% da meta pactuada em contrato.

A unidade ofertou um total de 620 exames de tomografia, nota-se que apenas 62% dos exames ofertados foram realizados, ocorrendo assim, um absenteísmo de 38%.

2.7.4. ECG

No mês de agosto, foram realizados um total de 98 ECG, representando 45% da meta pactuada em contrato.

A unidade ofertou um total de 690 exames de ECG, porém, apenas 14% dos exames foram realizados, logo, ocorreu um absenteísmo de 86%, justificando assim que os 55% faltantes para se bater a meta, foi em decorrência dos absenteísmos.

2.7.5. Endoscopia Digestiva

No mês de agosto, foram realizados um total de 74 diagnósticos, representando 148% da meta pactuada em contrato.

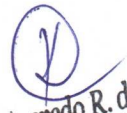
2.7.6. Ultrasson Doppler

No mês de agosto, foram realizados um total de 84 Doppler, representando 168% da meta pactuada em contrato.

3. Metas de Desempenho

O Contrato de Gestão nº 39/2022, firmado entre o Estado de Goiás e o Instituto CEM, estabelece que 10% do valor global do orçamento, denominado parte variável, estejam vinculados ao cumprimento de metas relativas à avaliação do desempenho e qualidade dos serviços apresentados. Esses indicadores são definidos de acordo com o perfil de cada unidade hospitalar, foi definido para o HUGO os seguintes indicadores:

- Taxa de Ocupação Hospitalar.
- Taxa média/ tempo médio de permanência Hospitalar (TMP)


Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

- Índice de intervalo de Substituição (Horas)
- Taxa de readmissão Hospitalar (29 dias)
- Taxa de readmissão em UTI (48 hrs)
- Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – Data SUS
- Percentual de Suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais
- Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado para o primeiro ano
- Razão do quantitativo de consultas ofertadas
- Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias
- Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) digitadas oportunamente – até 7 dias
- Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) investigadas oportunamente – Até 48 horas da data da notificação.

A Organização Social Instituto CEM apresentou os indicadores relativos às metas de desempenho no período analisado conforme tabela descritiva a seguir:

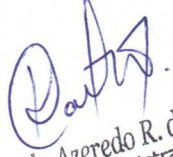
INDICADORES	Meta	Agosto
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	89,74%
Total de Pacientes dia		9683
Total de leitos operacionais		10790
Média de Permanência Hospitalar	≤ 7	Agosto
Total de Pacientes dia		6,76
		9683

Total de Saídas Hospitalares		1433
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤30	Agosto
		6,06
Taxa de Ocupação Hospitalar		90%
Média de Permanência Hospitalar		6,76
Taxa de Readmissão em UTI (48hs)	< 5%	Agosto
		4,44%
Nº de retorno em até 48 H		4
Nº Total de saídas		90
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	< 20%	Agosto
		3,41%
Nº de pacientes readmitidos entre 0 a 29 dias		49
Nº total de internações		1439
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – Datasus	≤ 7%	Agosto
		0
Total de procedimentos rejeitados no SIH por inconsistência de dados		0
Total de procedimentos rejeitados no SIH		123
Total de procedimentos apresentados no SIH		3248
Total de procedimentos aprovados no SIH		3125
Percentual de suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais	≤ 5%	Agosto
		11,84%
Nº de cirurgias programadas suspensas		94
Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)		794
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓)	< 50%	Agosto
Nº de cirurgias realizadas com TMAT expirado dividido		
Nº de cirurgias eletivas em lista de espera e encaminhado para unidade		
Razão do quantitativo de consultas ofertadas	1	Agosto
		1,99
Nº de consultas ofertadas		8976
Nº de consultas propostas		4500
Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em 10 dias	≥ 70%	Agosto
		100%
Nº de exames de imagem entregues em 10 dias		12282
total de exames realizados no período x 100		12282

Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias	≥ 80%	Agosto
		100%
N ° de casos de DAEI digitadas em tempo oportuno - até 7 dias		581
N ° de casos de DAEI digitadas		581
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação	≥ 80%	Agosto
		100%
Nº de casos de DAEI investigadas em tempo oportuno - até 48 horas da data da notificação		581
Nº de casos de DAEI notificadas		581

3.1. Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado para o primeiro ano.

Conforme nota-se no quadro de indicadores de desempenho, o indicador de Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado para o primeiro ano, estão com os dados em branco, devido a unidade HUGO não ter acesso aos dados desse indicador no regnet, conforme print abaixo. Em conversa com a regulação, a mesma informou que esses dados não estão disponíveis para a unidade e para obtermos os mesmos, é necessário enviarmos e-mails para o suporte do regnet, solicitando-os. Ao termos conhecimento de tal informação, enviamos o e-mail conforme solicitado, porém, até a data da reunião da COMACG (25/08/2023), não obtivemos retorno por parte da SES, para preencher os dados.


Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo

△ Erro:

Ocorreu um erro:

```
java.lang.RuntimeException: java.sql.SQLException:  
(conn=43903) Table  
'regulacao_transparencia.tmp_solicitacoes_cirurgia_tempo_espera_mensal'  
doesn't exist  
Tente novamente.
```


Karla Azeredo R. de Castro
Diretora Administrativa/Hugo