Estado de
Mato Grosso do Sul

Superintendência de Governança Hospitalar – SGH

Coordenadoria de Atenção Hospitalar – CAH

Unidade de Monitoramento de Performance Hospitalar – UMPH

Relatório de Monitoramento de Performance Hospitalar

Nº 03/2026

UMPH: HRCLMT - TRÊS LAGOAS

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2026

1. Identificação da Unidade

Hospital: Hospital Regional Da Costa Leste Magid Thomé

CNES: 2945622

Endereço: Anel Viário Engenheiro Samir Thomé, S/N, Distrito Industrial de Varginha.

CEP: 79648-000

Telefone e fax: (067) 4042-1590

Município: Três Lagoas – MS

2. Sistemática de Pagamento

Conforme previsto no item 6.2.2 da Cláusula Sexta, do Contrato de Gestão, constará de uma parte fixa de 60%, e uma parte variável de 40%. A parte variável será aferida mediante critérios de avaliação das Metas de Produção - Anexo II e dos Indicadores de Desempenho e Qualidade - Anexo IV, analisados nas ações de controle e acompanhamento da execução do Contrato de Gestão, que são convertidos em pontuação prevista no Anexo V - Sistemática de Avaliação.

3. Metodologia de Monitoramento da Performance da Hospitalar

Aferição de produção apresentada pelo setor de Metas do HRCLMT/Instituto Acqua; visitas periódicas nas dependências assistenciais da unidade hospitalar; relatórios setoriais da instituição.

4. Monitoramento do Cumprimento de Metas

4.1. Metas de Produção Assistencial

METAS DE PRODUÇÃO - 1º QUADRIMESTRE/26									
PRONTO SOCORRO									
Descrição de Atendimento / Procedimentos	**COMPLEXIDADE**	**Meta Mensal**	**Meta Quadrimestral**	**Descrição dos Procedimentos**	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**Peso por grupo**
Consultas/atendimentos/acompanhamentos	MÉDIA COMPLEXIDADE	995	3.980	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	**2159**	**2154**			1
		1.528	6.112	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	**2848**	**2895**			
		548	2.192	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATÉ 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	**689**	**741**			
Diagnostico em laboratorio clínico		5.000	20.000	EXAMES REALIZADOS NO AMBULATÓRIO E PRONTO SOCORRO	**8968**	**8643**			
Pequenos procedimentos		20	80	PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO AMBULATÓRIO E PRONTO SOCORRO	**33**	**23**			
TOTAL		**8.091**	**32.364**		**14697**	**14456**	**0**	**0**	
					29153				
SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPEUTICO									
Descrição de Atendimento / Procedimentos	**COMPLEXIDADE**	**Meta Mensal**	**Meta Quadrimestral**	**Descrição dos Procedimentos**	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**Peso por grupo**
Esofagogastroduodenoscopia	MÉDIA COMPLEXIDADE	100	400		**103**	**96**			2
Colonoscopia		100	400		**56**	**55**			
Diagnóstico por Ultrassonografia		300	1200	ULTRASSOM DE ABDOMEN	**71**	**36**			
				ULTRASSONOFRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	**4**	**2**			
				ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	**0**	**0**			
				ULTRASSONOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS	**23**	**3**			

				ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	**9**	**3**			
				ULTRASSOOGRAFIA COM DOPLLER COLORIDO 3 VASOS	**24**	**16**			
				ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	**11**	**3**			
				ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	**36**	**68**			
				ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	**8**	**1**			
				ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	**2**	**0**			
				ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	**32**	**16**			
				ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	**29**	**21**			
				ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA TRANSRETAL	**0**	**1**			
Diagnóstico em Oftalmologia	MÉDIA COMPLEXIDADE	30	120	MAPEAMENTO DE RETINA	**44**	**42**			
				RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	**21**	**21**			
				TONOMETRIA	**0**	**0**			
				TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	**21**	**21**			
				ULTRASSONOGRAFIA OCULAR	**42**	**42**			
Ecocardiografia Transesofágica	ALTA COMPLEXIDADE	230	920		**0**	**0**			
Ecocardiografia Transtorácica	MÉDIA COMPLEXIDADE				**221**	**215**			
Ecocardiografia de Estresse					**0**	**0**			
TOTAL		**760**	**3040**		**757**	**662**	**0**	**0**	
					1419				

Justificativa: Em relação à meta de Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, no mês de fevereiro o quantitativo realizado ficou abaixo da meta estabelecida. Tal resultado deve-se à redução no número de exames de colonoscopia e ultrassonografia, que apresentaram elevados índices de absenteísmo, com percentuais de 51% e 42% de faltas, respectivamente. Apesar das ações de confirmação de agenda e da oferta de vagas acima da meta para esses exames, o volume de ausências impactou diretamente no cumprimento da meta. Diante desse cenário, está prevista a compensação do quantitativo não realizado nos próximos meses.

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Descrição de Atendimento / Procedimentos	**COMPLEXIDADE**	**Meta Mensal**	**Meta Quadrimestral**		**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**Peso por grupo**
Diagnostico por Tomografia sem contraste	ALTA COMPLEXIDADE	390	1560		**356**	**305**			2
Diagnostico por Tomografia com contraste					**100**	**177**			
Diagnostico por Tomografia com sedação					**4**	**3**			

Diagnostico por Ressonância sem contraste		140	560		86	115			
Diagnostico por Ressonância com contraste					28	27			
Diagnostico por Ressonância com sedação					23	7			
TOTAL		**530**	**2120**		**597**	**634**	**0**	**0**	
					1231				

CIRURGIAS DO APARELHO DIGESTIVO									
Descrição de Atendimento Procedimentos	**COMPLEXIDADE**	**Meta Mensal**	**Meta Quadrimestral**	**Descrição dos Procedimentos**	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**Peso por grupo**
Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	ALTA COMPLEXIDADE	10	40	CPRE - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	**12**	**16**			2
		8	32	CIRURGIA BARIÁTRICA	**2**	**5**			
TOTAL		**18**	**72**		**14**	**21**	**0**	**0**	
					35				

ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL BARIÁTRICO									
Descrição de Atendimento Procedimentos	**COMPLEXIDADE**	**Meta Mensal**	**Meta Quadrimestral**	**Descrição dos Procedimentos**	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**Peso por grupo**
Acompanhamento de paciente pré e pós cirurgia bariatrica por equipe multidisciplinar	ALTA COMPLEXIDADE	60	240	CIRURGIÃO BARIÁTRICO	**38**	**26**			2
		120	480	EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	**127**	**134**			
TOTAL		**180**	**720**		**165**	**160**	**0**	**0**	
					325				

Justificativa: No que corresponde ao acompanhamento ambulatorial bariátrico, a meta não foi totalmente atingida devido ao número reduzido de consultas médicas realizadas pelo cirurgião bariátrico. Entretanto, essa redução está diretamente relacionada ao elevado índice de absenteísmo nas consultas, que no período apresentou percentual de 41% das vagas previamente agendadas. Esse fator compromete significativamente o cumprimento da meta. Atualmente, a implantação da telemedicina tem ocorrido de forma gradual; entretanto, acredita-se que sua expansão trará impactos positivos.

CARDIOLOGIA E ATENDIMENTOS DE HEMODINÂMICA									
Descrição de Atendimento	**COMPLEXIDADE**			**Descrição dos Procedimentos**	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	

Procedimentos		Meta Mensal	Meta Quadrimestral						Peso por grupo
Cirurgia do Aparelho Circulatório	ALTA COMPLEXIDADE	50	200	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	**0**	**0**			1
				REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	**0**	**0**			
				IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA ÚNICA TRANSVENOSO	**0**	**0**			
				IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	**4**	**6**			
				TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	**0**	**0**			
				IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	**0**	**0**			
				IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	**0**	**0**			
				IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO	**0**	**0**			
				TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	**0**	**0**			
				ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS	**0**	**0**			
				REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	**0**	**0**			
				TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	**0**	**1**			
				TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	**0**	**0**			
				ANGIOPLASTIA CORONARIANA	**1**	**0**			
				ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	**21**	**16**			
				ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	**16**	**20**			
				ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE DOIS STENTS	**31**	**19**			
		75	300	CATETERISMO CARDÍACO	**57**	**64**			
TOTAL		**125**	**500**		**130**	**126**	**0**	**0**	
					256				
DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA									

Descrição de Atendimento / Procedimentos	COMPLEXIDADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Holter	MÉDIA COMPLEXIDADE	30	120		**50**	**28**			2
Teste Ergométrico		100	400		**99**	**119**			
MAPA		20	80		**24**	**18**			
Eletrocardiograma		250	1.000		**303**	**323**			
TOTAL		**400**	**1.600**		**476**	**488**	**0**	**0**	
					964				

DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA

Descrição de Atendimento / Procedimentos	COMPLEXIDADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Eletroencefalograma	MÉDIA COMPLEXIDADE	30	120		**0**	**0**			1
Ecodoppler Transcraniano		5	20		**0**	**0**			
Eletroneuromiografia		20	80		**0**	**0**			
Ecodoppler	ALTA COMPLEXIDADE	SERVIÇO DE RETAGUARDA PARA A NEUROLOGIA, ACIONADO CONFORME DEMANDA.		Diagnóstico em morte encefálica	**0**	**0**			2
Angiografia Digital				Angiografia cerebral	**1**	**2**			
TOTAL		**55**	**220**		**1**	**2**	**0**	**0**	
					3				

Justificativa: No que se refere ao diagnóstico em neurologia, a incorporação dos serviços de neurologia e neurocirurgia demanda a realização de exames específicos que não foram executados no mês de fevereiro, em decorrência da indisponibilidade dos equipamentos necessários. O equipamento de ecodoppler transcraniano foi adquirido pela unidade no mês de fevereiro, com previsão de início de sua utilização nos próximos meses. A aquisição dos demais equipamentos encontra-se em tratativa junto ao Estado, com vistas à viabilização da oferta regular e qualificada desses exames. Espera-se que, uma vez concluído esse processo, o serviço esteja plenamente estruturado, assegurando suporte diagnóstico adequado à demanda neurológica da unidade.

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM NEUROLOGIA

Descrição de Atendimento / Procedimentos	COMPLEXIDADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral	Descrição dos Procedimentos	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo

Cirurgias do sistema nervoso central e periférico	MÉDIA COMPLEXIDADE	8	32	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	**1**	**0**			1
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	**0**	**0**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	**1**	**0**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO	**3**	**2**			
				DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	**0**	**0**			
				DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO/ATRIO/PLEURA/RAQUE	**1**	**1**			
	ALTA COMPLEXIDADE			EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	**0**	**0**			2
	MÉDIA COMPLEXIDADE	15	60	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUÍMICOS	**0**	**0**			1
				CRANIOPLASTIA	**0**	**0**			
				DERIVAÇÃO RAQUE-PERITONEAL	**0**	**0**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO UNILATERAL	**0**	**0**			
				TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRÚRGICA/IMPLANTE PARA MONITORIZAÇÃO PIC	**0**	**0**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	**0**	**0**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CRÂNIO COM AFUNDAMENTO	**0**	**0**			
	ALTA COMPLEXIDADE			TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUORICA CRANIANA	**0**	**0**			2
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	**0**	**0**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	**0**	**0**			
				CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁLICO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	**0**	**0**			
				CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	**0**	**0**			
				MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCÓPICA	**0**	**0**			

				MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	**0**	**0**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PLATIBASSIA E MALFORMAÇÃO DE ARNOLD CHIARI	**0**	**0**			
				TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIOPSIA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	**0**	**0**			
				TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	**0**	**0**			
				MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	**0**	**1**			
				MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	**1**	**0**			
				MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	**1**	**0**			
				MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	**0**	**0**			
				MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DE CRANIO	**0**	**0**			
				MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DE CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR	**0**	**0**			
				MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR	**0**	**0**			
				MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CEREBRAL	**0**	**0**			
				BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSÃO	**0**	**0**			
				RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	**0**	**0**			
Cirurgias osteomusculares da coluna vertebral e caixa torácica	MÉDIA COMPLEXIDADE			RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	**0**	**0**			1
				RESSEÇÃO DE COCCIX	**0**	**0**			
	ALTA COMPLEXIDADE			ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL (INCLUI DISSECTOMIA CERVICAL UM NÍVEL + FORAMINECTOMIA BILATERAL UM NÍVEL)	**0**	**2**			2
				ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS (INCLUI DISSECTOMIA CERVICAL DOIS NÍVEIS + FORAMINECTOMIA BILATERAL DOIS NÍVEIS)	**1**	**0**			

				ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS (INCLUI DISSECTOMIA CERVICAL TRÊS NÍVEIS + FORAMINECTOMIA BILATERAL TRÊS NÍVEIS)	**1**	**0**			
				ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS (INCLUI DISSECTOMIA CERVICAL QUATRO NÍVEIS + FORAMINECTOMIA BILATERAL QUATRO NÍVEIS)	**0**	**0**			
				ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL POSTERIOR (POR NÍVEL)	**0**	**0**			
				ARTRODESE CERVICAL/CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR (POR NÍVEL)	**0**	**0**			
				ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	**0**	**0**			
				ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	**0**	**0**			
				ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	**1**	**0**			
				ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS	**0**	**0**			
				ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL (INCLUI LAMINECTOMIA+DISSECTOMIA+FORAMINECTOMIA BILATERAL UM NÍVEL)	**0**	**0**			
				ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR DOIS NÍVEIS (INCLUI LAMINECTOMIA+DISSECTOMIA+FORAMINECTOMIA BILATERAL DOIS NÍVEIS)	**0**	**0**			
				ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS (INCLUI LAMINECTOMIA+DISSECTOMIA+FORAMINECTOMIA BILATERAL TRÊS NÍVEIS)	**1**	**0**			
				ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS (INCLUI LAMINECTOMIA+DISSECTOMIA+FORAMINECTOMIA BILATERAL QUATRO NÍVEIS)	**0**	**0**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS OU MAIS (ESCOLIOSE)	**0**	**0**			
				VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL	**0**	**0**			
				RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL (POR NÍVEL)	**0**	**0**			

				RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBRO-SACRO (POR NÍVEL)	**0**	**0**			
				DISCECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBRO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	**1**	**0**			
				DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	**3**	**2**			
				AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	**1**	**5**			
				AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	**1**	**0**			
Outros procedimentos de alta complexidade cirúrgica	ALTA COMPLEXIDADE	2	8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	**2**	**1**			
TOTAL		**25**	**100**		**20**	**14**	**0**	**0**	
					34				

Justificativa: No que se refere aos procedimentos cirúrgicos em neurologia, no mês de janeiro observou-se aumento no quantitativo realizado; entretanto, o volume permaneceu abaixo da meta estabelecida. A demanda para esses procedimentos é originada do atendimento ambulatorial, o qual depende de autorização pelo CORE para o agendamento cirúrgico. Ressalta-se que têm ocorrido recusas de agendamento em razão da ausência dessa habilitação, fator que contribui para o não cumprimento da meta e mantém a produção dependente, majoritariamente, dos procedimentos de urgência.

CONSULTAS AMBULATORIAIS

Descrição de Atendimento / Procedimentos	**COMPLEXIDADE**	**Meta Mensal**	**Meta Quadrimestral**		**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**Peso por grupo**
Cardiologia	MÉDIA COMPLEXIDADE	250	1.000		**344**	**316**			1
Anestesista		200	800		**135**	**127**			
Cirurgião geral		200	800		**136**	**120**			
Coloproctologista		25	100		**21**	**29**			
Neurologista Clínico / Neurocirurgião		250	1.000		**137**	**129**			
Neurologista em subespecialidades		20	80		**17**	**11**			
Otorrinolaringologista		100	400		**129**	**112**			
Cirurgião pediatrico		90	360		**66**	**70**			
Pneumologista		25	100		**8**	**8**			
Urologista		60	240		**83**	**84**			

Endocrinologista		35	140		**6**	**6**			
Oftalmologista		100	400		**65**	**100**			
TOTAL		**1.355**	**5.420**		**1147**	**1112**	**0**	**0**	
					2259				

Justificativa: No que corresponde às consultas médicas, de modo geral, as vagas ofertadas no mês de fevereiro superaram a meta estabelecida. No entanto, as vagas ociosas pelo CORE, somadas ao percentual de absenteísmo no período, impactaram diretamente no cumprimento da meta, registrando um percentual geral de 24% de ausências em relação às vagas ofertadas. Os quantitativos não atendidos tendem a ser compensados nos próximos meses.

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS EM NEUROLOGIA

Descrição de Atendimento / **Procedimentos**	**COMPLEXIDADE**	**Meta Mensal**	**Meta Quadrimestral**	**Descrição dos Procedimentos**	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**Peso por grupo**
Tratamento da migrânea complicada	MÉDIA COMPLEXIDADE	2	8		**0**	**0**			1
Tratamento conservador da hemorragia cerebral		3	12		**4**	**4**			
Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico (grau leve)		13	52		**2**	**1**			
Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico (grau médio)		5	20		**4**	**1**			
Tratamento de acidente vascular cerebral - AVC (isquêmico ou hemorrágico agudo)		34	136		**22**	**20**			
Tratamento de crises epiléticas não controladas		8	32		**7**	**0**			
Tratamento de intercorrências de doenças neuromusculares		1	4		**0**	**0**			
Tratamento de polirradiculaneurite desmielinizante aguda		1	4		**0**	**1**			
Tratamento do acidente vascular cerebral isquêmico agudo com uso de trombolítico		2	8		**0**	**0**			
Tratamento de crises epiléticas não controladas		2	8		**0**	**3**			
Demais tratamentos clínicos	MÉDIA COMPLEXIDADE	7	28	TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL	**0**	**0**			1
				TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESÃO DA MEDULA ESPINHAL	**0**	**1**			

				TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	**0**	**0**			
				TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	**0**	**1**			
	ALTA COMPLEXIDADE			TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	**0**	**3**			
				TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	**0**	**1**			
				TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLASICA	**0**	**0**			
Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico grave	ALTA COMPLEXIDADE	2	8		**1**	**3**			2
Tratamento conservador de traumatismo raquimedular		1	4		**1**	**0**			
TOTAL		**81**	**324**		**41**	**39**	**0**	**0**	
					80				

Justificativa: No que tange aos tratamentos clínicos em neurologia, a unidade não atingiu integralmente o percentual estabelecido. Para o alcance da meta pactuada, torna-se indispensável o encaminhamento contínuo da demanda por meio da regulação estadual, bem como a efetivação das respectivas internações. A unidade vem implementando ações voltadas ao gerenciamento da ocupação e à ampliação da capacidade de absorção da demanda, com o objetivo de consolidar o serviço e assegurar a integralidade da assistência.

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Descrição de Atendimento / Procedimentos	COMPLEXIDADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral	Descrição dos Procedimentos	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Cirurgias de Vias Aéreas Superiores, face, cabeça e pescoço	MÉDIA COMPLEXIDADE	20	80	ADENOIDECTOMIA	**2**	**2**			1
				AMIGDALECTOMIA	**8**	**11**			
				AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	**18**	**20**			
				DRENAGEM DE ABCESSO FARINGEO	**0**	**0**			
				DRENAGEM DE FOLICULO NO CONDUTOR AUDITIVO EXTERNO	**0**	**0**			
				TRAQUEOSTOMIA	**3**	**2**			
				TURBINECTOMIA	**2**	**0**			
Cirurgias do Aparelho Geniturinário		15	60	NEFROLITOTRIPSIA	**0**	**0**			
				VASECTOMIA	**0**	**0**			
				ESPERMATOCELECTOMIA	**0**	**0**			

				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	**0**	**0**		
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	**2**	**0**		
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	**1**	**1**		
				NEFRECTOMIA TOTAL	**0**	**1**		
				RETIRADA ENDOSCOPICA DE DUPLO J	**0**	**0**		
				PIELOPLASTIA	**0**	**0**		
				CORREÇÃO DE HIPOSPATIA (1º TEMPO)	**0**	**0**		
				CORREÇÃO DE EPISPADIA	**0**	**0**		
				PLASTICA TOTAL DO PENIS	**0**	**0**		
				AMPUTAÇÃO DE PENIS	**0**	**0**		
				INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	**7**	**3**		
				POSTECTOMIA	**7**	**11**		
				PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	**0**	**1**		
				RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	**0**	**1**		
				URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	**0**	**0**		
				CISTOSTOMIA	**0**	**2**		
				CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	**2**	**1**		
				DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	**0**	**0**		
				NEFRECTOMIA PARCIAL	**0**	**0**		
				URETROPLASTIA (RESSECÇÃO DE CORDA)	**0**	**0**		
				TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	**0**	**0**		
				RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FÍSTULA URETRAL	**0**	**0**		
				MEATOTOMIA SIMPLES	**1**	**1**		
				URETROTOMIA INTERNA	**1**	**1**		
				EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	**0**	**0**		
				ORQUIECTOMIA UNILATERAL	**0**	**0**		
				ORQUIDOPEXIA BILATERAL	**1**	**0**		
				ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	**3**	**0**		

Cirurgias do Aparelho Digestivo, Orgãos Anexos e Outras Cirurgias		90	360	COLECISTECTOMIA	**0**	**0**		
				COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	**24**	**22**		
				COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	**0**	**0**		
				ESPLENECTOMIA	**0**	**0**		
				FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL	**0**	**0**		
				HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	**0**	**1**		
				HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	**0**	**0**		
				HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	**3**	**3**		
				HERNIOPLASTIA UMBILICAL	**7**	**6**		
				HEMORRIDECTOMIA	**0**	**2**		
				HERNIOPLASTIA INCISIONAL	**1**	**3**		
				HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	**6**	**6**		
				HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA (VIA TORÁCICA)	**0**	**0**		
				APENDICECTOMIA	**11**	**8**		
				APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	**0**	**0**		
				TRATAMENTO DE CIRURGIAS MULTIPLAS	**11**	**27**		
				RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	**0**	**0**		
				GASTROSTOMIA	**0**	**0**		
				GASTRORRAFIA	**0**	**0**		
				PILOROPLASTIA	**0**	**0**		
				LAPAROTOMIA EXPLORADORA	**1**	**5**		
				COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	**0**	**0**		
				DRENAGEM DE ABSCESSO PÉLVICO	**0**	**2**		
				DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	**0**	**0**		
				DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	**0**	**0**		
				REMOÇÃO CIRÚRGICA DE FECALOMA	**0**	**0**		
				FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	**0**	**0**		
				DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRÉ-PERITONEAL	**0**	**0**		
				ENTERECTOMIA	**0**	**0**		

				ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	**0**	**0**			
				ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	**0**	**0**			
				RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	**1**	**2**			
				RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	**0**	**0**			
				RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	**0**	**1**			
				OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	**33**	**26**			
				DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA/ NECROSE	**0**	**0**			
				DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	**10**	**3**			
				DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	**1**	**1**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	**0**	**0**			
SUBTOTAL CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE		**125**	**500**		**167**	**176**	**0**	**0**	
Cirurgias do Aparelho da Visão	ALTA COMPLEXIDADE	65	260	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRAVÉL	**23**	**17**			2
				FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	**0**	**0**			
				FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR RÍGIDA	**0**	**0**			
				FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	**0**	**0**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERIGIO	**13**	**8**			
				INJECAO INTRA-VITREO	**10**	**19**			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	**0**	**0**			
SUBTOTAL CIRURGIAS DE ALTA COMPLEXIDADE		**65**	**260**		**46**	**44**	**0**	**0**	
TOTAL		**190**	**760**		**213**	**220**	**0**	**0**	

Justificativa: No que corresponde aos procedimentos de alta complexidade, no mês de fevereiro foi agendado um número de procedimentos superior à meta estabelecida, na tentativa de superá-la. No entanto, o índice de absenteísmo alcançou 41% das vagas agendadas, percentual considerado elevado no período, o que impactou diretamente no cumprimento da meta e resultou em um quantitativo realizado inferior ao previsto. Os procedimentos não realizados tendem a ser compensados nos próximos meses.

OUTROS PROCEDIMENTOS							
		Descrição dos Procedimentos	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	
Cirurgia torácica		COLOCAÇÃO DE PRÓTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRÔNQUICA, BRÔNQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PRÓTESE)	**0**	**0**			
		COLOCACAO DE PRÓTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRÔNQUICA (INCLUI PRÓTESE)	**0**	**0**			
		DESCORTICAÇÃO PULMONAR	**2**	**2**			
		PLEUROSTOMIA	**0**	**0**			
		TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	**0**	**1**			
		TORACOTOMIA EXPLORADORA	**0**	**0**			
		TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	**0**	**0**			
		BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	**0**	**0**			
Cirurgia em nefrologia		IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	**0**	**0**			
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		EXERESE DE CISTO DERMOIDE	**0**	**0**			
		EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	**0**	**0**			
		EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	**0**	**0**			
		EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	**1**	**0**			
		INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	**0**	**0**			
		EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE, ANEXOS E MUCOSA	**0**	**0**			
		EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	**0**	**0**			
Terapias especializadas		GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	**0**	**1**			
Ações relacionadas à doação de orgãos e tecidos para transplante		CAPTAÇÃO DE ÓRGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	**0**	**2**			
Cirurgia do aparelho circulatório		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	**0**	**0**			

Diagnóstico por radiologia intervencionista		ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	**0**	**0**			
		ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	**10**	**9**			
TOTAL			**13**	**15**	**0**	**0**	

Justificativa: O demonstrativo acima corresponde a procedimentos cirúrgicos que não contemplam o escopo de metas, mas foram realizados no período, atendendo à necessidade clínica dos pacientes. Esses procedimentos, embora não se enquadrem no modelo de metas, foram essenciais para o atendimento adequado e à continuidade do cuidado.

Fonte: Coordenação de monitoramento de metas HRCLMT/Instituto Acqua

4.1.2. Detalhamento do aproveitamento de vagas – Ambulatório pré-cirúrgico e SADT

PRODUÇÃO JANEIRO/2026								
Especialidades	CONSULTAS						ABSENTEÍSMO	
	DISPONIBILIZADAS CORE	DISPONIBILIZADAS INTERNO	AGENDADAS CORE	SEM DEMANDA CORE	REALIZADAS CORE	REALIZADAS INTERNO	CORE	RETORNO/INTERNO
CARDIOLOGIA CLINICA	150	248	98	52	70	190	28	58
CIRURGIA BARIATRICA	24	16	24	0	24	14	0	2
CONSULTA DE HEMODINÂMICA	80	60	35	45	26	41	9	19
MARCA-PASSO	15	5	15	0	12	5	3	0
CIRURGIA GERAL	95	90	78	17	68	68	10	22
CIRURGIÃO PEDIATRICO	110	34	52	58	43	23	9	11
COLOPROCTOLOGIA CLINICO	25	8	25	0	15	6	10	2
ENDOCRINOLOGISTA CLINICO	0	10	0	0	0	6	0	4
NEUROLOGISTA CLÍNICO	40	18	36	4	24	17	12	1
NEUROINTERVENÇÃO	40	8	16	24	11	6	5	2
NEUROCIRURGIA	65	64	65	0	44	52	21	12
OFTALMOLOGIA	82	13	82	0	62	3	20	10
OTORRINOLARINGOLOGISTA	60	101	60	0	50	79	10	22
UROLOGIA	76	53	60	16	43	40	17	13
ANESTESISTA	0	135	0	0	0	135	0	0
PNEUMOLOGISTA	0	11	0	0	0	8	0	3
Total	**862**	**874**	**646**	**216**	**492**	**693**	**154**	**181**

Fonte: Ambulatório de especialidades HRCLMT/Instituto Acqua

PRODUÇÃO JANEIRO/2026								
	EXAMES						ABSENTEÍSMO	
	DISPONIBILIZADAS CORE	DISPONIBILIZADAS INTERNO	AGENDADAS CORE	SEM DEMANDA CORE	REALIZADAS CORE	REALIZADAS INTERNO	CORE	RETORNO/INTERNO
COLONOSCOPIA	95	13	81	14	43	7	38	6
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	172	186	167	5	127	186	40	0
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	0	0	0	0	0	0	0	0
ELETROCARDIOGRAMA	0	314	0	0	0	314	0	0
ENDOSCOPIA	168	13	163	5	89	5	74	8
HOLTER	0	50	0	0	0	50	0	0
MAPA	0	24	0	0	0	24	0	0
TESTE ERGOMÉTRICO	110	45	110	0	110	45	0	0
RESSONANCIA	60	56	60	0	42	56	18	0
RESSONANCIA C/CONTRASTE	12	17	12	0	8	17	4	0
RESSONANCIA C/CONTRASTE E C/SEDAÇÃO	14	0	8	6	8	0	0	0
RESSONANCIA C/SEDAÇÃO	8	1	4	4	1	1	3	0
TOMOGRAFIA	192	73	186	6	137	59	49	14
TOMOGRAFIA C/CONTRASTE	32	16	16	16	8	8	8	8
TOMOGRAFIA C/CONTRASTE E C/SEDAÇÃO	8	0	7	1	1	0	6	0
TOMOGRAFIA C/SEDAÇÃO	8	4	8	0	4	1	4	3
ULTRASSOM	300	51	276	24	198	51	78	0
ULTRASSOM DOPPLER	48	0	0	48	0	0	0	0
RADIOGRAFIA	0	68	0	0	0	64	0	4
Total	**1227**	**931**	**1098**	**129**	**776**	**888**	**322**	**43**

Fonte: Ambulatório de especialidades HRCLMT/Instituto Acqua