



**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 02/2026

UMPH: HRCLMT - TRÊS LAGOAS

COMPETÊNCIA: JANEIRO/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	COMPLEXID ADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral	Descrição dos Procedimentos	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Procedimentos									
Consultas/atendimentos/acompanhamentos	MÉDIA COMPLEXID ADE	995	3.980	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	2159				1
		1.528	6.112	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	2848				
		548	2.192	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	689				
Diagnostico em laboratório clínico		5.000	20.000	EXAMES REALIZADOS NO AMBULATÓRIO E PRONTO SOCORRO	8968				
Pequenos procedimentos		20	80	PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO AMBULATÓRIO E PRONTO SOCORRO	33				
TOTAL		8.091	32.364		14697	0	0	0	
					14697				
SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPEUTICO									
Descrição de Atendimento	COMPLEXID ADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral	Descrição dos Procedimentos	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Procedimentos									
Esofagogastroduodenoscopia	MÉDIA COMPLEXID ADE	100	400		103				2
Colonoscopia		100	400		56				
Diagnóstico por Ultrassonografia		300	1200	ULTRASSOM DE ABDOMEN	71				
				ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	4				
				ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR	0				
				ULTRASSONOGRAMA DE VIAS URINÁRIAS	23				
				ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	9				
				ULTRASSONOGRAMA COM DOPLER COLORIDO 3 VASOS	24				
				ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	11				
				ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	36				
				ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	8				
ULTRASSONOGRAMA PELVICA		2							

				ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	32				
				ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	29				
				ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA TRANSRETAL	0				
Diagnóstico em Oftalmologia	MÉDIA COMPLEXID ADE	30	120	MAPEAMENTO DE RETINA	44				
				RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	21				
				TONOMETRIA	0				
				TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	21				
				ULTRASSONOGRAFIA OCULAR	42				
Ecocardiografia Transesofágica	ALTA COMPLEXID ADE	230	920		0				
Ecocardiografia Transtorácico	MÉDIA COMPLEXID ADE				221				
Ecocardiografia de Estresse					0				
TOTAL		760	3040		757	0	0	0	
					757				

Justificativa: No que se refere ao serviço de diagnóstico terapêutico, a meta foi atingida de forma geral. Entretanto, exames como colonosco pia e ultrassonografia apresentaram desempenho inferior ao estabelecido. Esse resultado está relacionado ao índice de absenteísmo desses procedimentos, que, somados, correspondem a aproximadamente 34% de faltas em relação ao total de vagas efetivamente agendadas. Como plano de ação, com o objetivo de aprimorar a captação e a confirmação das agendas, a unidade encontra-se em processo de implantação de um sistema de chatbot, visando assegurar comunicação mais eficiente e precisa com os pacientes, bem como reduzir o percentual de absenteísmo.

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM									
Descrição de Atendimento	COMPLEXID ADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Procedimentos									
Diagnostico por Tomografia sem contraste	ALTA COMPLEXID ADE	390	1560		356				2
Diagnostico por Tomografia com contraste					100				
Diagnostico por Tomografia com sedação					4				

Diagnostico por Ressonância sem contraste		140	560		86				
Diagnostico por Ressonância com contraste					28				
Diagnostico por Ressonância com sedação					23				
TOTAL		530	2120		597	0	0	0	
					597				
CIRURGIAS DO APARELHO DIGESTIVO									
Descrição de Atendimento	COMPLEXID ADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral	Descrição dos Procedimentos	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Procedimentos									
Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	ALTA COMPLEXID ADE	10	40	CPRE - COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA	12				2
		8	32	CIRURGIA BARIÁTRICA	2				
TOTAL		18	72		14	0	0	0	
					14				
Justificativa: No que se refere aos procedimentos de cirurgia bariátrica, no mês de janeiro, o quantitativo realizado foi reduzido, em decorrência da ausência de pacientes com o processo pré-operatório concluído, o que impossibilitou a realização das abordagens cirúrgicas. Ressalta-se que a meta não atingida está prevista para compensação nos próximos meses.									
ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL BARIÁTRICO									
Descrição de Atendimento	COMPLEXID ADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral	Descrição dos Procedimentos	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Procedimentos									
Acompanhamento de paciente pré e pós cirurgia bariátrica por equipe multidisciplinar	ALTA COMPLEXID ADE	60	240	CIRURGIÃO BARIÁTRICO	38				2
		120	480	EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	127				
TOTAL		180	720		165	0	0	0	
					165				

Justificativa: No que se refere ao acompanhamento ambulatorial bariátrico, o quantitativo de consultas realizadas pelo cirurgião bariátrico ficou abaixo do previsto. Contudo, o plano de ação anteriormente mencionado, referente à implementação da telemedicina, iniciará no mês de fevereiro um projeto piloto na unidade, cujo objetivo é ampliar a acessibilidade às consultas para pacientes em acompanhamento pré e pós-operatório. A iniciativa visa garantir a continuidade do atendimento, mitigar o índice de absenteísmo e promover o aumento da cobertura assistencial desses atendimentos.

CARDIOLOGIA E ATENDIMENTOS DE HEMODINÂMICA									
Descrição de Atendimento	COMPLEXID ADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral	Descrição dos Procedimentos	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Procedimentos									
Cirurgia do Aparelho Circulatório	ALTA COMPLEXID ADE	50	200	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	0				1
				REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	0				
				IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA ÚNICA TRANSVENOSO	0				
				IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	4				
				TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	0				
				IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	0				
				IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	0				
				IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO	0				
				TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	0				
				ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS	0				
				REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	0				
				TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	0				
				TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	0				
				ANGIOPLASTIA CORONARIANA	1				
				ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	21				

				ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	16				
				ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE DOIS STENTS	31				
		75	300	CATETERISMO CARDÍACO	57				
TOTAL		125	500		130	0	0	0	
					130				
DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA									
Descrição de Atendimento	COMPLEXID ADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Procedimentos									
Holter	MEDIA COMPLEXID ADE	30	120		50				2
Teste Ergométrico		100	400		99				
MAPA		20	80		24				
Eletrocardiograma		250	1.000		303				
TOTAL		400	1.600		476	0	0	0	
					476				
DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA									
Descrição de Atendimento	COMPLEXID ADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Peso por grupo
Procedimentos									
Eletroencefalograma	MEDIA COMPLEXID ADE	30	120		0				1
Ecodoppler Transcraniano		5	20		0				
Eletroneuromiografia		20	80		0				
Ecodoppler	ALTA COMPLEXID ADE	SERVIÇO DE RETAGUARDA PARA A NEUROLOGIA,		Diagnostico em morte encefálica	0				2
Angiografia Digital				Angiografia cerebral	1				

		ACIONADO CONFORME DEMANDA.							
TOTAL		55	220		1	0	0	0	
					1				
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 janeiro, 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	COMPLEXID ADE	Meta Mens al	Meta Quadrimes tral	Descrição dos Procedimentos	JANEIR O	FEVEREI RO	MARÇ O	ABR IL	Peso por grup o
Procedimentos									
Cirurgias do sistema nervoso central e periférico	MÉDIA COMPLEXID ADE	8	32	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	1				1
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	0				
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	1				
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO	3				
				DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	0				
				DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO/ATRIO/PLEURA/RAQUE	1				
	ALTA COMPLEXID ADE			EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	0				2
	MÉDIA COMPLEXID ADE	15	60	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUÍMICOS	0				1
				CRANIOPLASTIA	0				
DERIVAÇÃO RAQUE-PERITONEAL				0					

			TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO UNILATERAL	0				
			TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRÚRGICA/IMPLANTE PARA MONITORIZAÇÃO PIC	0				
			TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	0				
			TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CRÂNIO COM AFUNDAMENTO	0				
	ALTA COMPLEXIDADE		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUORICA CRANIANA	0				2
			TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	0				
			TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	0				
			CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁLICO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	0				
			CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	0				
			MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCÓPICA	0				
			MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	0				
			TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PLATIBASSIA E MALFORMAÇÃO DE ARNOLD CHIARI	0				
			TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIOPSIA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	0				
			TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	0				
			MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	0				
			MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	1				
			MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	1				
			MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	0				

			MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DE CRANIO	0				
			MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DE CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR	0				
			MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR	0				
			MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CEREBRAL	0				
			BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSÃO	0				
			RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	0				
	MÉDIA COMPLEXID ADE		RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUMA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	0				1
			RESSEÇÃO DE COCCIX	0				
			ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL (INCLUI DISSECTOMIA CERVICAL UM NÍVEL + FORAMINECTOMIA BILATERAL UM NÍVEL)	0				
			ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS (INCLUI DISSECTOMIA CERVICAL DOIS NÍVEIS + FORAMINECTOMIA BILATERAL DOIS NÍVEIS)	1				
			ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS (INCLUI DISSECTOMIA CERVICAL TRÊS NÍVEIS + FORAMINECTOMIA BILATERAL TRÊS NÍVEIS)	1				
			ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS (INCLUI DISSECTOMIA CERVICAL QUATRO NÍVEIS + FORAMINECTOMIA BILATERAL QUATRO NÍVEIS)	0				
			ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL POSTERIOR (POR NÍVEL)	0				
			ARTRODESE CERVICAL/CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR (POR NÍVEL)	0				
			ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL	0				
			ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	0				
			ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	1				
Cirurgias osteomusculares da coluna vertebral e caixa torácica	ALTA COMPLEXID ADE							2

				ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	0			
				ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL (INCLUI LAMINECTOMIA+DISSECTOMIA+FORAMINECTOMIA BILATERAL UM NÍVEL)	0			
				ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR DOIS NÍVEIS (INCLUI LAMINECTOMIA+DISSECTOMIA+FORAMINECTOMIA BILATERAL DOIS NÍVEIS)	0			
				ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS (INCLUI LAMINECTOMIA+DISSECTOMIA+FORAMINECTOMIA BILATERAL TRÊS NÍVEIS)	1			
				ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS (INCLUI LAMINECTOMIA+DISSECTOMIA+FORAMINECTOMIA BILATERAL QUATRO NÍVEIS)	0			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS OU MAIS (ESCOLIOSE)	0			
				VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL	0			
				RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL (POR NÍVEL)	0			
				RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO (POR NÍVEL)	0			
				DISSECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBRO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	1			
				DISSECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	3			
				AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1			
				AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	1			
Outros procedimentos de alta complexidade cirúrgica	ALTA COMPLEXIDADE	2	8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	2			

TOTAL		25	100					20	0	0	0	
						20						
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	COMPLEXID ADE	Meta Mensal	Meta Quadrimestral		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Pesquisado por grupo			
Procedimentos												
Cardiologia	MEDIA COMPLEXID ADE	250	1.000		344				1			
Anestesista		200	800		135							
Cirurgião geral		200	800		136							
Coloproctologista		25	100		21							
Neurologista Clínico		250	1.000		137							
Neurocirurgião		20	80		17							
Neurologista em subespecialidades		100	400		129							
Otorrinolaringologista		90	360		66							
Cirurgião pediátrico		25	100		8							
Pneumologista		60	240		83							
Urologista		35	140		6							
Endocrinologista		100	400		65							
Oftalmologista												
TOTAL		1.355	5.420		1147	0	0	0				
						1147						
Justificativa: No que se refere às consultas, o quantitativo executado ficou abaixo da meta estabelecida. Esse resultado está diretamente relacionado ao índice de absenteísmo e à existência de vagas não preenchidas pelo Complexo Regulador Estadual. Quanto ao absenteísmo, foi registrado um percentual aproximado de 23% de faltas. Como plano de ação, com o objetivo de aprimorar a captação e a confirmação das agendas, a unidade encontra-se em processo de implantação de um sistema de chatbot, visando assegurar comunicação mais eficiente e precisa com os pacientes, bem como reduzir o percentual de absenteísmo.												
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS EM NEUROLOGIA												

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

	ALTA COMPLEXID ADE			TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLASICA	0				
Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico grave	ALTA COMPLEXID ADE	2	8		1				2
Tratamento conservador de traumatismo raquimedular		1	4		1				
TOTAL		81	324		41	0	0	0	
					41				
Justificativa: No que tange aos tratamentos clínicos em neurologia, embora tenha havido incremento no volume de atendimentos, 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	COMPLEXID ADE	Meta Mens al	Meta Quadrim es tral	Descrição dos Procedimentos	JANEIR O	FEVEREI RO	MARÇ O	ABR IL	Peso por grup o
Procedimentos									
Cirurgias de Vias Aéreas Superiores, face, cabeça e pescoço	MÉDIA COMPLEXID ADE	20	80	ADENOIDECTOMIA	2				1
				AMIGDALECTOMIA	8				
				AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	18				
				DRENAGEM DE ABCESSO FARINGEO	0				
				DRENAGEM DE FOLICULO NO CONDUTOR AUDITIVO EXTERNO	0				
				TRAQUEOSTOMIA	3				
				TURBINECTOMIA	2				
Cirurgias do Aparelho Geniturinário		15	60	NEFROLITOTRIPSIA	0				
				VASECTOMIA	0				
				ESPERMATOCELECTOMIA	0				
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	0				
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	2				

				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	1			
				NEFRECTOMIA TOTAL	0			
				RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	0			
				PIELOPLASTIA	0			
				CORREÇÃO DE HIPOSPATIA (1º TEMPO)	0			
				CORREÇÃO DE EPISPADIA	0			
				PLASTICA TOTAL DO PENIS	0			
				AMPUTAÇÃO DE PENIS	0			
				INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	7			
				POSTECTOMIA	7			
				PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	0			
				RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	0			
				URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	0			
				CISTOSTOMIA	0			
				CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	2			
				DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	0			
				NEFRECTOMIA PARCIAL	0			
				URETROPLASTIA (RESSECÇÃO DE CORDA)	0			
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	0			
				RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FÍSTULA URETRAL	0			
				MEATOTOMIA SIMPLES	1			
				URETROTOMIA INTERNA	1			
				ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0			
				ORQUIDOPEXIA BILATERAL	1			
				ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	3			
Cirurgias do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Outras Cirurgias		90	360	COLECISTECTOMIA	0			
				COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	24			
				COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	0			

			ESPLENECTOMIA	0			
			FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL	0			
			HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	0			
			HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	0			
			HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	3			
			HERNIOPLASTIA UMBILICAL	7			
			HEMORRIDECTOMIA	0			
			HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1			
			HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	6			
			HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA (VIA TORÁCICA)	0			
			APENDICECTOMIA	11			
			APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0			
			TRATAMENTO DE CIRURGIAS MULTIPLAS	11			
			RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	0			
			GASTROSTOMIA	0			
			GASTRORRAFIA	0			
			PILOROPLASTIA	0			
			LAPAROTOMIA EXPLORADORA	1			
			COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	0			
			DRENAGEM DE ABSCESSO PÉLVICO	0			
			DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	0			
			DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	0			
			REMOÇÃO CIRÚRGICA DE FECALOMA	0			
			FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	0			
			DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	0			
			ENTERECTOMIA	0			
			ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	0			

				ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	0				
				RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	1				
				RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	0				
				OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	33				
				DEBRIDAMENTO DE ULCERA/ NECROSE	0				
				DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	10				
				DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	1				
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	0				
SUBTOTAL CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE		125	500		167	0	0	0	
Cirurgias do Aparelho da Visão	ALTA COMPLEXIDADE	65	260	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	23				2
				FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0				
				FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RÍGIDA	0				
				FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0				
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERIGIO	13				
				INJECAO INTRA-VITREO	10				
				TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	0				
SUBTOTAL CIRURGIAS DE ALTA COMPLEXIDADE		65	260		46	0	0	0	
TOTAL		190	760		213	0	0	0	
Justificativa: Em relação aos procedimentos de alta complexidade, o quantitativo realizado ficou abaixo da meta estabelecida, em razão do elevado índice de absenteísmo dos procedimentos agendados. No mês de janeiro, registrou-se um percentual de 39% de faltas em relação às vagas programadas para esses procedimentos, o que impactou negativamente o cumprimento da meta, mesmo diante da adoção de ações de confirmação de agenda.									
OUTROS PROCEDIMENTOS REALIZADOS FORA DO CONTRATO DE GESTÃO									

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

Diagnóstico por radiologia intervencionista	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	10				
TOTAL		13	0	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						ABSENTISMO	
	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
NEUROIINTERVENÇÃO	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
TOMOGRFIA	192	73	186	6	137	59	49	14
TOMOGRFIA C/CONTRASTE	32	16	16	16	8	8	8	8
TOMOGRFIA C/CONTRASTE E C/SEDAÇÃO	8	0	7	1	1	0	6	0
TOMOGRFIA 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