Hospital Universitário Onofre Lopes – Huol-UFRN

Pilar Sociedade - (Usuário)
Projeto Remodelamento Assistencial

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2026												Sigla do Hospital	Versão	Atualização 26/02/2026
												Huol-UFRN	3	
INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO														
Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026	
Sociedade (usuário)	1	Taxa de ocupação hospitalar	Monitorar a taxa de ocupação é fundamental para equilibrar a oferta assistencial, a sustentabilidade financeira e, consequentemente, a qualidade do ensino. O indicador permite que a gestão direcione recursos para contratação de pessoal e otimização de processos e reflete a demanda da população por serviços de saúde terciários, a eficiência dos mecanismos internos e externos de regulação e a capacidade resolutiva dos serviços da instituição.	Trimestral	Trimestral	GAS + DGC + STCOR	Painel de indicadores de internação do AGH+ (https://huol-vp-agh/agh/public/painel/indicadores)	(Total de pacientes-dia / Total de leitos instalados) x 100	Percentual (%)	-	↑ maior, melhor	Dado 2025: 73,53%	80%	
	2	Percentual de aumento de uso de salas de ambulatório	A mensuração deste indicador fundamenta-se na verificação do tempo efetivo de utilização da infraestrutura ambulatorial (tempo real de execução da assistência, registrado via sistema de gestão hospitalar) em relação à sua capacidade instalada e disponível (período em que as salas estão operacionais, com recursos humanos e materiais prontos para o atendimento). Sua análise permite identificar "gargalos" assistenciais, otimizar a escala de profissionais e reduzir o tempo de espera para o paciente. Um baixo percentual pode indicar subutilização de recursos públicos.	Trimestral	Trimestral	GAS + DGC + STCOR	Cruzamento de informações oriundas do Relatório de atendimentos ambulatoriais AGH+ (https://huol-vp-agh/agh/public/ambulatorio/dashboard) com mapa de salas	(Tempo total de uso real / Capacidade total disponível) x 100	Percentual (%)	-	↑ maior, melhor	Incrementar 20% sobre dado 2025	20%	

Hospital Universitário Onofre Lopes – Huol-UFRN

Pilar Sociedade - (Usuário)

Projeto Recuperação e Expansão da Produção Cirúrgica Eletiva e Oncológica

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Sociedade (usuário)	3	Taxa de Expansão de Cirurgias Eletivas	Mede a variação percentual do número de cirurgias eletivas realizadas pelos hospitais da Rede HU Brasil em determinado ano, em comparação ao ano anterior. O indicador expressa a capacidade da rede hospitalar em ampliar a oferta de procedimentos cirúrgicos programados, contribuindo para a redução do tempo de espera e para a melhoria do acesso da população a tratamentos não urgentes. A Taxa de Expansão de Cirurgias Eletivas é um indicador estratégico de acesso e eficiência assistencial, pois reflete a capacidade dos hospitais da Rede HU Brasil em ampliar a realização de procedimentos cirúrgicos programados, contribuindo para a redução de filas e do tempo de espera no SUS. O aumento sustentado das cirurgias eletivas indica melhor organização das agendas cirúrgicas, uso mais eficiente das salas operatórias, qualificação dos fluxos pré e pós-operatórios e fortalecimento da resolutividade hospitalar, alinhando-se às diretrizes de ampliação do acesso à atenção especializada e otimização da capacidade instalada.	Mensal	Mensal	UCON / DADT	Análise de consistência dos dados extraídos das bases nacionais do SUS com a utilização de séries históricas.	[(Nº de cirurgias eletivas ambulatoriais e hospitalares realizada, no período/ Nº de cirurgias eletivas ambulatoriais e hospitalares realizadas, no mesmo período no ano anterior) x 100]-1	Percentual (%)	-	maior, melhor	AOC 2025	5%
	4	Percentual de ampliação de cirurgias oncológicas	Necessidade de ampliação do acesso da população ao cuidado oncológico, considerando haver na cirurgia oncológica um gargalo importante. Esse indicador reflete o compromisso da HU Brasil em ampliar a oferta e contribuir para redução do tempo de acesso do cuidado cirúrgico.	Mensal	Mensal	UCON / DADT	Análise de consistência dos dados extraídos das bases nacionais do SUS com a utilização de séries históricas.	[(Nº de cirurgias oncológicas no período/Nº de cirurgias oncológicas no período anterior)-1] x 100	Percentual (%)	-	maior, melhor	AOC 2025	5%

Hospital Universitário Onofre Lopes – Huol-UFRN

Pilar Sociedade - (Estudante e Docente)
Projeto Integra Huol

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Sociedade (estudante e docente)	5	Índice geral da pesquisa de satisfação do ensino	O indicador pretende medir o resultado geral da pesquisa de satisfação do ensino, realizada com residentes, estudantes de graduação e ensino técnico, docentes e preceptores.	Anual	Anual	EBSERH SEDE	Relatório emitido pela Sede a partir da pesquisa de satisfação do ensino realizada pela ouvidoria.	Valor absoluto da nota geral atribuída na Pesquisa de satisfação do ensino.	Percentual (%)	-	maior, melhor		83%
	6	Percentual de aumento de preceptores capacitados	O indicador pretende medir o número de preceptores que realizou oficinas pedagógicas, Mestrado Profissional de Ensino na Saúde, especialização ou capacitações envolvendo metodologias ativas, simulação, boas práticas de preceptoria, no qual a soma da carga horária alcance 60 horas.	Semestral	Semestral	Unidade de Gestão da Pós-Graduação	Certificado de Cursos de capacitação, especialização da área de ensino emitidos pela UDP ou outros órgãos competentes, Mestrado Profissional do Ensino na Saúde.	[(Preceptores capacitados em 2026 – Preceptores capacitados em 2025) / Preceptores capacitados em 2025] x 100	Percentual (%)	-	maior, melhor	84 preceptores capacitados em 2025	29%

Hospital Universitário Onofre Lopes – Huol-UFRN

Pilar Sociedade (Pesquisador)

Projeto Estruturação da Pesquisa, Inovação e Avaliação de Tecnologias em Saúde no Huol

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Sociedade (pesquisadores)	7	Coeficiente de produtos gerados e de pesquisas realizadas	O indicador avalia a produção científica e tecnológica decorrente dos projetos de pesquisa acadêmica, pesquisa clínica e de desenvolvimento tecnológico realizados no Huol	Mensal	Trimestral	SGPITS	Acompanhamento no Sistema Rede Pesquisa e em Dashboard de mapeamento da pesquisa.	Nº de produtos gerados através de pesquisas desenvolvidas no Huol / Total de projetos de pesquisas desenvolvidos no Huol e cadastradas no Sistema Rede Pesquisa	Decimal	2	↑ maior, melhor	Dado 2025: 0,9	2

Hospital Universitário Onofre Lopes – Huol-UFRN

Pilar Responsabilidade Ambiental, Social e Governança

Projeto Instituição do Modelo de Governança Corporativa

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Responsabilidade Ambiental, Social e Governança (RASG)	8	Índice de Aderência às Práticas Ebserh - Ambiental, Social e Governança - IAPE-ASG Huol	Mostra o quanto o hospital está, de fato, aderente ao que a Ebserh espera (políticas, rotinas, controles, evidências) e ajuda a decidir onde atacar primeiro.	Semestral	Semestral	SEGOV + COLEX	Cumprimento das evidências indicadas no modelo disponibilizado na ultima avaliação pela Sede	(Itens do modelo cumpridos / itens do modelo previstos) x 100	Percentual (%)	-	maior, melhor	Resultado anterior: 41%	70%

Projeto Desenvolvimento Institucional da RASG

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Responsabilidade Ambiental, Social e Governança (RASG)	9	Percentual de Redução de Perdas Financeiras de Materiais de Consumo	Indicador relevante para monitorar o resultado das ações que estão sendo adotadas, visando a redução das perdas de materiais por expiração de validade	Mensal	Mensal	SAFS, SFH, UACE, UDIS e CEDMC	Atas formalizadas em Processo-SEI	[(Valor das perdas registradas em 2025 - Valor das perdas registradas em 2026) / Valor das perdas registradas em 2025] x 100	Percentual (%)	-	maior, melhor	-	5%

Hospital Universitário Onofre Lopes – Huol-UFRN

Pilar Responsabilidade Ambiental, Social e Governança

Projeto Implementação da Política Ambiental da Rede Ebserh

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Responsabilidade Ambiental, Social e Governança (RASG)	10	Percentual de conformidade ambiental	Indicador importante para mensurar o nível de conformidade e desempenho ambiental, identificar oportunidades de melhoria e fortalecer a pauta da sustentabilidade no Hospital	Semestral	Semestral	DLIH, DADT, DIVGP, SEGOV, SGPITS, SIF, STHH, STGQ, SETISD, STEC, STAD, SFH, UCONT, USOST, UHON, USUR e ULAC	Processo-SEI	(Somatório de itens conformes / somatório de itens conformes + não conformes) x 100	Percentual (%)	-	↑ maior, melhor	-	78%

Projeto Qualificação de Processos para Redução de Impressões

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Responsabilidade Ambiental, Social e Governança (RASG)	11	Percentual de redução de impressões corporativas	O indicador mede o percentual de redução de impressões corporativas, com o objetivo de acompanhar a efetividade das ações de digitalização e qualificação dos processos institucionais. Sua adoção está alinhada aos princípios de Responsabilidade Ambiental, Social e Governança, promovendo o uso racional de recursos, a redução de custos operacionais e o fortalecimento da sustentabilidade institucional. Além de minimizar impactos ambientais, o indicador contribui para a modernização administrativa e melhoria da eficiência organizacional.	Mensal	Trimestral	SETISD	Painel de indiadores de impressões corporativas	[(nº de impressões em 2024 - nº impressões em 2026) / Impressões em 2024] x 100	Percentual (%)	-	↑ maior, melhor	Ano base 2024	5%

Hospital Universitário Onofre Lopes – Huol-UFRN

Pilar Desenvolvimento Institucional
Projeto Desenvolvimento da Gestão Hospitalar

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Desenv. Inst.	12	Percentual de atividades preparatórias executadas para implantação da LEC	Mede o avanço da implantação da Lista de Espera Cirúrgica (LEC), por meio do percentual de atividades preparatórias concluídas em relação ao total planejado. A coleta é necessária para acompanhar a execução das etapas obrigatórias para implantação da LEC, que é prioridade da SEDE e possui meta de implantação em 20% dos hospitais da Rede em 2026.	Mensal	Trimestral	GAS + STAT + STCOR + UBCME	A validação é realizada por meio da conferência das evidências de conclusão das atividades no Planner e documentos institucionais formais, como portarias publicadas, fluxos aprovados, materiais de capacitação e atas de reuniões. A checagem ocorre verificando se cada atividade informada como concluída possui evidência registrada.	(Nº de atividades preparatórias concluídas/Nº total de atividades planejadas) x 100	Percentual (%)	-	maior, melhor	Acima de 70 %	50%
	13	Percentual de indicadores do Bloco Cirúrgico implantados e monitorados	Mede a implantação e a capacidade de monitoramento dos indicadores essenciais definidos pela SEDE para a implantação da LEC, refletindo a maturidade da gestão do Centro Cirúrgico. A coleta é necessária por se tratar de prioridade estratégica voltada à melhoria da eficiência e do aumento da produção cirúrgica, além de qualificar os processos do bloco cirúrgico.	Mensal	Trimestral	STAT + DGC + UBCME + STCOR + DMED +	A validação é feita pela verificação da existência de registros de coleta, análise e discussão dos indicadores em atas de reuniões do Centro Cirúrgico ou colegiado responsável. A conferência ocorre assegurando que apenas os indicadores que atendem aos critérios mínimos : definição padronizada, coleta ativa e disponibilização em painel ou planilha, sejam contabilizadas como implantadas e monitoradas.	(Nº de indicadores implantados/5) x 100	Percentual (%)	-	maior, melhor	Acima de 80 %	60%

Hospital Universitário Onofre Lopes – Huol-UFRN

Pilar Sustentabilidade Financeira

Projeto Sustentabilidade Financeira

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Sustentabilidade Financeira	14	Percentual de Implementação da metodologia de apuração de custos	Mede o percentual de Implementação da metodologia de apuração de custos x receitas nas 11 áreas de maior impacto de custos do Hospital.	Anual	Anual	DAF	A validação é feita através da apresentação dos resultados dos trabalhos da implementação da metodologia de custos x receitas nas áreas UTI adulto e ULAC ao Colegiado Executivo.	(Nº de áreas implantadas/11) x100	Percentual (%)	-	maior, melhor	Deve-se alcançar as 11 áreas (100%) no final do projeto.	63%
	15	Percentual de Liquidação de custeio operacional	Avalia o percentual das despesas de custeio operacional liquidadas em relação aos valores de custeio operacional empenhados.	Mensal	Trimestral	DAF	A validação é realizada através da coleta dos dados nas bases do SIAFI da execução da despesa frente aos valores efetivamente empenhados. Para apuração, é extraído um único relatório consolidado em formato ".xlsx" (Microsoft Office Excel) a partir da ferramenta "Tesouro Gerencial", acessível com senha para usuários cadastrados no SIAFI. As informações são carregadas e tratadas para a realização do cálculo do Indicador da Liquidação do Custeio Operacional. O acompanhamento e monitoramento pode ser acessado através do Painel de Informações Orçamentárias e Financeiras da DOF, acessível em https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiY2U1NTEyOTUtM2I1ZC00OWI2LWE3MDMtMmQ0YzViMGQ5MDk3IiwidCI6IjY0ZDM0ZGRkLWFmZjAtNGQ5NS1iN2YxLTA3MzRhNWM4NDVINSJ9	Soma das despesas de custeio operacional liquidadas / Soma das despesas de custeio operacional empenhadas x 100	Percentual (%)	+ -2%	maior, melhor	Resultado anterior: 83% (Deve-se seguir a meta estabelecida no AOC). O Custeio Operacional deve ser entendido como o conjunto de despesas orçamentárias de custeio (GND 3), executadas pelas Unidades Gestoras da Ebserh no exercício para a manutenção geral das atividades hospitalares, considerando: Exclusão das despesas classificadas como "Reforma" no subgrupo de "Obras" do AOC	84%

Hospital Universitário Onofre Lopes – Huol-UFRN

Pilar Desenvolvimento do Trabalhador
Projeto Desenvolve Huol

Lista de Indicadores do Plano Diretor Estratégico 2024/2028 - Estratégia 2026	Sigla do Hospital	Versão	Atualização 02/10/2026
	Huol-UFRN	3	

INDICADOR IMPACTADO POR PROJETO

Tema	#	Nome do Indicador	Descrição e Justificativa	Periodicidade da coleta	Periodicidade da análise	Responsável pela coleta, validação e análise	Forma de Validação	Fórmula	Unidade de medida	Limite	Polaridade	Parâmetros	META 2026
Desenvolvimento do Trabalhador	16	Índice de satisfação dos trabalhadores acerca das ações de desenvolvimento do trabalhador realizadas	Avalia o nível de satisfação dos colaboradores em relação as ações direcionadas ao desenvolvimento do trabalhador	Trimestral	Semestral	Unidade de Desenvolvimento de Pessoal	Relatório de Satisfação (através da avaliação de reação aplicada após as ações.	Valor absoluto da nota geral obtida	Percentual (%)		maior, melhor	85%	92%
	17	Percentual de execução do Plano de Desenvolvimento de Competências (PDC)	O PDC objetiva promover ações direcionadas ao desenvolvimento profissional permanente e contínuo, estimulando a multiplicação do conhecimento e a troca de experiências. Sendo assim, monitorar o percentual de atingimento do PDC é fundamental para aprimorar o desenvolvimento do trabalhador.	Trimestral	Trimestral	Unidade de Desenvolvimento de Pessoal	Relatório do Plano de Desenvolvimento de Competências	(Nº de capacitações realizadas / Total de capacitações no PDC) x 100	Percentual (%)		maior, melhor	85%	92%