

		FICHA DO PROJETO		Versão	
				2	
		Cód. Projeto: 1.01		Sigla do HUF: MCO-UFBA	
IDENTIFICAÇÃO					
Nome do projeto:		Estratégias de melhorias para a gestão de agendas ambulatoriais da MCO-UFBA			
Gerente do projeto:		Fanny Eichenberger Barral			
Gerente do portfólio:		Natalícia Batista Bueno			
Área responsável:		Divisão de Gestão do Cuidado e Apoio Diagnóstico e Terapêutico (DCDT)			
Data de início do projeto:		02/05/2024			
Data de término do projeto:		31/12/2028			
Tema estratégico:		1.01 Assistência			
Objetivo estratégico:		OE01 - Ampliar e qualificar a participação dos hospitais na rede de atenção à saúde do SUS			
Indicador impactado pelo projeto 1		Taxa de aproveitamento das agendas de consultas ambulatoriais médicas			
Indicador impactado pelo projeto 2		Taxa de aproveitamento das agendas de consultas ambulatoriais não-médicas			
Indicador impactado pelo projeto 3		Número de exames mensais de Mamografia			
Indicador impactado pelo projeto 4		Número de exames mensais de Ultrassonografia			
Macroproblema:		Dificuldade na gestão de agendas ambulatoriais			
Causa raiz:		Subaproveitamento das agendas ambulatoriais			
Objetivo do projeto		Otimizar as agendas ambulatoriais, conforme capacidade instalada, garantindo o cumprimento das metas contratuais.			
Macroatividade		Entregas previstas		Data de início	Data limite
Reestruturação da marcação ambulatorial				06/03/2026	31/12/2026
		Monitoramento das agendas ambulatoriais		06/03/2026	31/12/2026
		Implementação do manual de acesso e agendamento de consultas e de exames		06/03/2026	29/06/2026
		Realizar conferência prévia das agendas para evitar agendamentos inadequados		06/03/2026	31/12/2026
		Implementação de confirmação de consultas e exames		06/03/2026	31/12/2026
		Implementação de estratégia para busca ativa de paciente		06/03/2026	31/12/2026
Execução das estratégias para otimizar o aproveitamento das agendas					
		Ampliação das consultas de enfermagem		06/03/2026	09/04/2026
		Reestruturação do fluxo de assistência do FU		06/03/2026	29/04/2026
		Redução dos cancelamentos de agendas ofertadas		06/03/2026	31/12/2026
Melhorias da utilização do AGHU					
		Monitoramento das pendências		06/03/2026	29/04/2026
Versão: 2		Data de criação da ficha do projeto: 04/08/2026 13:19		04/08/2026 13:19	
Identificador: 802					

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EBSERH

FICHA DE CADASTRO DE INDICADOR

Conceitos

DIRETORIA/ÁREA RESP. PELO INDICADOR

GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE - GAS

DATA DE ELABORAÇÃO DA FICHA

02/03/2026

VALIDADE

31/12/2026

VERSÃO

1

PILAR ESTRATÉGICO

SOCIEDADE

OBJETIVO ESTRATÉGICO

OE01 - Ampliar e qualificar a participação dos hospitais na rede de atenção à saúde do SUS

PROJETO PDE

P1.01 Estratégias de melhorias para a gestão de agendas ambulatoriais da MCO -UFBA

NOME DO INDICADOR

Taxa de aproveitamento das agendas de consultas ambulatoriais - médicas

DEFINIÇÃO E JUSTIFICATIVA

Este indicador permite avaliar a taxa de aproveitamento das agendas de consultas ambulatoriais médicas. Mede o percentual de utilização das agendas ambulatoriais médicas ofertadas para o SUS, permitindo a elaboração de estratégias para otimização do uso do recurso público e atendimento das metas contratuais.

RELACIONAMENTO DO INDICADOR COM OUTROS INSTRUMENTOS DE GESTÃO E PLANEJAMENTO

Contratualização com o gestor local SUS

RESPONSÁVEL PELA COLETA

RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO

RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DOS RESULTADOS

UMUL/SETISD

CAC/STCOR

STD/DCDT/DMED/GAS

FÓRMULA DE CÁLCULO

UNIDADE DE MEDIDA

META

(nº pacientes atendidas em consultas médicas no mês/nº de agendas de consulta médicas abertas no mês) x 100

Percentual

80%

LIMITE

POLARIDADE

PERIODICIDADE DA COLETA

PERIODICIDADE DA ANÁLISE

TIPO

Capacidade instalada do ambulatório

Quanto maior, melhor

Mensal

Quadrimestral

Resultado

PARÂMETROS

Série histórica e contratualização

TERMOS

Não se aplica.

METODOLOGIA DE COLETA E COMPILAÇÃO

Acessa o AGHU, extrai os dados das consultas realizadas, computa as consultas médicas. Apura o número de agenda médica ofertada com o STCOR. Finaliza compilando os dados na planilha Indicadores UMUL.

FORMA DE VALIDAÇÃO

Comparar os dados fornecidos pela UMUL com os Dados do AGHU de agendas abertas e dados da produção ambulatorial do SIA-SUS

LIMITAÇÕES E VIESES

Absenteísmos e erro de preenchimento no AGHU

FONTE

Não se aplica.
REFERÊNCIAS
Não se aplica.

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EBSERH

FICHA DE CADASTRO DE INDICADOR

Conceitos

DIRETORIA/ÁREA RESP. PELO INDICADOR

GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE - GAS

DATA DE ELABORAÇÃO DA FICHA

02/03/2026

VALIDADE

31/12/2026

VERSÃO

1

PILAR ESTRATÉGICO

SOCIEDADE

OBJETIVO ESTRATÉGICO

OE01 - Ampliar e qualificar a participação dos hospitais na rede de atenção à saúde do SUS

PROJETO PDE

P1.01 Estratégias de melhorias para a gestão de agendas ambulatoriais da MCO -UFBA

NOME DO INDICADOR

Taxa de aproveitamento das agendas de consultas ambulatoriais - não médicas

DEFINIÇÃO E JUSTIFICATIVA

Este indicador permite avaliar a taxa de aproveitamento das agendas de consultas ambulatoriais não médicas. Mede o percentual de utilização das agendas ambulatoriais não médicas ofertadas para o SUS, permitindo a elaboração de estratégias para otimização do uso do recurso público e atendimento das metas contratuais.

RELACIONAMENTO DO INDICADOR COM OUTROS INSTRUMENTOS DE GESTÃO E PLANEJAMENTO

Contratualização com o gestor local SUS

RESPONSÁVEL PELA COLETA

RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO

RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DOS RESULTADOS

UMUL/UMULTI/SETISD

CAC/STCOR

STDT/DCDT/GAS e UMULTI

FÓRMULA DE CÁLCULO

UNIDADE DE MEDIDA

META

(nº paciente atendidas em consultas não médicas no mês/nº de agendas de consulta não médicas abertas no mês) x 100

Percentual

75%

LIMITE

POLARIDADE

PERIODICIDADE DA COLETA

PERIODICIDADE DA ANÁLISE

TIPO

Capacidade instalada do ambulatório

Quanto maior, melhor

Mensal

Quadrimestral

Resultado

PARÂMETROS

Série histórica e contratualização

TERMOS

Não se aplica.

METODOLOGIA DE COLETA E COMPILAÇÃO

Acessa o AGHU, extrai os dados das consultas realizadas, computa as consultas não médicas. Apura o número de agenda não médica ofertada com o STCOR. Finaliza compilando os dados na planilha Indicadores UMUL.

FORMA DE VALIDAÇÃO

Comparar os dados fornecidos pela UMULTI/UMUL com os Dados do AGHU de agendas abertas e dados da produção ambulatorial do SIA

LIMITAÇÕES E VIESES

Absenteísmos e erro de preenchimento no AGHU

FONTE

Não se aplica.

REFERÊNCIAS

Não se aplica.

Conceitos

DIRETORIA/ÁREA RESP. PELO INDICADOR GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE - GAS

DATA DE ELABORAÇÃO DA FICHA 02/03/2026 VALIDADE 31/12/2026 VERSÃO 1

PILAR ESTRATÉGICO
SOCIEDADE

OBJETIVO ESTRATÉGICO
OE01 - Ampliar e qualificar a participação dos hospitais na rede de atenção à saúde do SUS

PROJETO PDE
P1.01 Estratégias de melhorias para a gestão de agendas ambulatoriais da MCO -UFBA

NOME DO INDICADOR
Número de exames mensais de ultrassonografia

DEFINIÇÃO E JUSTIFICATIVA

Este indicador permite monitorar a quantidade total de exames de Ultrassonografia e Ecocardiografia realizados no período avaliado, essencial para acompanhamento da produção ambulatorial e verificação do cumprimento da meta contratual, além da análise de desempenho do serviço.

RELACIONAMENTO DO INDICADOR COM OUTROS INSTRUMENTOS DE GESTÃO E PLANEJAMENTO

Contratualização com o gestor local SUS

RESPONSÁVEL PELA COLETA UDIDE/SETISD RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO CAC/STCOR RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DOS RESULTADOS STD/DCDT/GAS

FÓRMULA DE CÁLCULO UNIDADE DE MEDIDA META
Número de ultrassonografias realizadas no mês. Nº absoluto > = 1500

LIMITE POLARIDADE PERIODICIDADE DA COLETA PERIODICIDADE DA ANÁLISE TIPO
Não se aplica Quanto maior, melhor Mensal Quadrimestral Resultado

PARÂMETROS
Meta contratual

TERMOS

Não se aplica.

METODOLOGIA DE COLETA E COMPILAÇÃO

Acessa o app PENTAHO e extrai o relatório com os dados já contabilizados. Compila os dados na planilha Taxa de acompanhamento dos indicadores do PDE.

FORMA DE VALIDAÇÃO
Conferência com relatórios do sistema AGHU.
Cruzamento com produção informada no SIA/SUS.

LIMITAÇÕES E VIESES

Absentéismos e mau funcionamento dos equipamentos médicos hospitalares.

FONTE

Não se aplica

REFERÊNCIAS

Contrato da contratualização com o gestor local do SUS.

Conceitos

DIRETORIA/ÁREA RESP. PELO INDICADOR GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE - GAS

DATA DE ELABORAÇÃO DA FICHA 02/03/2026 VALIDADE 31/12/2026 VERSÃO 1

PILAR ESTRATÉGICO SOCIEDADE

OBJETIVO ESTRATÉGICO OE01 - Ampliar e qualificar a participação dos hospitais na rede de atenção à saúde do SUS

PROJETO PDE P1.01 Estratégias de melhorias para a gestão de agendas ambulatoriais da MCO -UFBA

NOME DO INDICADOR Número de exames mensais de mamografias

DEFINIÇÃO E JUSTIFICATIVA Este indicador permite monitorar o número total de mamografias realizadas no período avaliado. Com a finalidade de avaliar o acesso das mulheres ao diagnóstico precoce, acompanhar ações de rastreamento do câncer de mama, bem como monitorar cumprimento de metas assistenciais.

RELACIONAMENTO DO INDICADOR COM OUTROS INSTRUMENTOS DE GESTÃO E PLANEJAMENTO Contratualização com o gestor local SUS

RESPONSÁVEL PELA COLETA UDIDE/SETISD RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO CAC/STCOR RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DOS RESULTADOS STD/DCDT/GAS

FÓRMULA DE CÁLCULO UNIDADE DE MEDIDA META Número total de mamografias realizadas no mês N° absoluto >=800

LIMITE Não se aplica POLARIDADE Quanto maior, melhor PERIODICIDADE DA COLETA Mensal PERIODICIDADE DA ANÁLISE Quadrimestral TIPO Resultado

PARÂMETROS Meta contratual

TERMOS Não se aplica

METODOLOGIA DE COLETA E COMPILAÇÃO Acessa o app PENTAHO e extrai o relatório com os dados já contabilizados. Compila os dados na planilha Taxa de acompanhamento dos indicadores do PDE.

FORMA DE VALIDAÇÃO Conferência com relatórios do sistema AGHU. Cruzamento com produção informada no SISCAN SUS

LIMITAÇÕES E VIESES Absenteísmos e mau funcionamento dos equipamentos médicos hospitalares.

FONTE

Não se aplica.

REFERÊNCIAS

Contrato da contratualização com o gestor local do SUS.