



Hospital de
Clínicas



HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO

Avenida Getúlio Guaritá, nº 130 - Bairro Abadia

Uberaba-MG, CEP 38025-440

- <http://hcuftm.ebserh.gov.br/>

Relatório - SEI nº 3/2025/UCON/STCOR/SUP/HC-UFTM-EBSEH

Uberaba, data da assinatura eletrônica

Relatório de Gestão 2024

Grupo Técnico de Trabalho para estabelecer um rol de indicadores táticos/estratégicos padronizados do Hospital de Clínicas da UFTM

1. FINALIDADE

Apresentar o Relatório de Gestão do Grupo Técnico de Trabalho para estabelecer um rol de indicadores táticos/estratégicos padronizados do Hospital de Clínicas da UFTM.

O GTT foi criado em junho de 2024 tendo como objetivo primordial a padronização e o monitoramento adequado dos indicadores táticos e estratégicos da instituição. Esse processo visa a implementação de uma gestão mais eficiente e transparente, alinhando as práticas com as melhores referências de qualidade no setor de saúde.

Ainda, outro foco desse trabalho é a otimização da captação dos dados, garantindo que as informações sejam coletadas de maneira ágil, consistente e precisa. Esse processo visa proporcionar maior eficiência no monitoramento contínuo dos indicadores, facilitando a análise e a tomada de decisões em tempo hábil. Buscando não apenas organizar as informações de forma mais coerente, mas também contemplar o programa de gestão por indicadores do HC-UFTM. Com essa padronização, almeja-se minimizar as divergências entre os dados fornecidos pelas diversas unidades do hospital, promovendo uma visão mais integrada e precisa das informações.

2. PERÍODO DE ABRANGÊNCIA

Ano 2024.

3. MEMBROS DO GRUPO

Luciana Paiva Romualdo - Chefe do Setor de Gestão da Qualidade;

Kássia Borges Paroneto - Chefe da Unidade de Contratualização;

Marileide Oliveira Cobo - Analista da Unidade de Contratualização;

Fernando Eduardo Resende Mattioli - Chefe do Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital;

Ivone Aparecida Vieira da Silva - Chefe do Setor de Cuidados Especializados;

Tiago da Costa Brito - Chefe do Setor de Governança e Estratégia;

Lethicia Borges Oliveira - Analista do Setor de Governança e Estratégia.

4. CRONOGRAMA E PAUTAS

- **05/09/2024**

Apresentação da formalização do Grupo;

Definição de indicadores - PDE, AOC, etc.

Convite e apresentação à UEE para projeto piloto.

- **12/09/2024**

Apresentação do Grupo;

Alinhamento com à UEE (Retorno);

Apresentação e convite da UMUL para levantamento dos dados da unidade.

- **19/09/2024**

Alinhamento dos dados da UMUL;

Definido dados da UEE.

- **26/09/2024**

Apresentação à UTI - Infantil (sugestão da UMUL);

Alinhamento dos dados com a UMUL (Retorno).

- **09/10/2024**

Alinhamento das questões da UTI-i;

Apresentação à equipe do protótipo de Painel feito com dados da UEE.

- **17/10/2024**

Apresentação Indicadores Unidades de urgência e emergência - Taxa de Ocupação;

Definições de configurações.

- **31/10/2024**

Apresentação Indicadores Unidades de urgência e emergência - Avanços do painel;

Apresentação de correções.

- **14/11/2024**

Apresentação Indicadores Unidades de urgência e emergência - Avanços do painel;

Apresentação de correções.

- **05/12/2024**

Alinhamento e padronização dos dados Unidade da Mulher - GO.

5. DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES

• 05/09/2024

1. Retorno sobre a formalização do grupo mediante ao COLEX e encaminhamento a UPLAG para andamento;
2. Nesta reunião, a equipe da UEE foi convidada a participar para apresentação do grupo e tornar-se unidade piloto para análise dos indicadores;
3. Foram apresentados os indicadores e o modelo que está sendo desenvolvido para censo hospitalar pela SETISD.
4. Solicitado e combinado com equipe da UEE, que possam fazer levantamentos dos indicadores atuais da unidade, especificando os detalhes de cada, para onde encaminham, qual finalidade do levantamento, dados levantados e afins. Ainda, nesse interim, Wanderson - Chefe da Unidade coloca que possuem muitos indicadores, porém sentem falta de um analista ou colaborador com a expertise para trabalhar os dados. Dessa forma, sugerido que possa ter apoio da GAS.

• 12/09/2024

1. Comunicação de formalização do Grupo pelo COLEX;
2. Nesta reunião, a equipe da UMUL foi convidada a participar para apresentação do grupo e tornar-se unidade piloto para análise dos indicadores, juntamente com UUE;
3. Foram apresentados os indicadores da UUE e o modelo finalizado para censo hospitalar pela SETISD.
4. Solicitado e combinado com equipe da UMUL, que possam fazer levantamentos dos indicadores atuais da unidade, especificando os detalhes de cada, para onde encaminham, qual finalidade do levantamento, dados levantados e afins, em especial os indicadores que tem interface com o Bloco Cirúrgico. Solicitado também que o grupo traga uma definição acerca da necessidade de envio e publicidade de indicadores que fazem parte do rol do PDE anterior, que são as métricas de produtividade;
5. Wanderson - Chefe da UUE apresenta os indicadores levantados. Discussão conjunta com a UUE sobre os indicadores, fonte de dados para levantamento e viabilidade de desenvolvimento junto à TI.

• 19/09/2024

1. Equipe da UMUL informa que reuniu com equipe do BC e detectaram algumas divergências nos indicadores de parto. Foram propostas correções e definido que irão fazer em conjunto no próximo mês para conferência. Discussão em relação à divisão dos leitos/especialidades e as mudanças manuais no censo. UCON irá apresentar detalhes na próxima reunião.
2. Nesta reunião, a equipe da UTI infantil foi convidada a participar para apresentação do grupo e também ser priorizado na primeira fase devido ao trabalho de intervenção que será realizado pela FIOCRUZ;
3. Acordado que será aguardado a reunião que será realizada na data de 20/09 com a equipe da FIOCRUZ para que na próxima reunião seja discutidos os indicadores que deverão ser padronizados;
4. Pendente de definição acerca da necessidade de envio e publicidade de indicadores que fazem parte do rol do PDE anterior, que são as métricas de produtividade. SEGOV aguarda retorno de férias da Superintendente para definição e comunicado oficial.
5. Definido que os indicadores já padronizados para UUE entrarão em desenvolvimento imediato e prioritário pela equipe de TI, conforme anexo Planilha Indicadores padronizados UUE ([42783639](#)).

• 26/09/2024

1. Equipe que participa do projeto que está sendo desenvolvido pela FIOCRUZ informa que ainda não será possível determinar quais serão os indicadores acompanhados pelo projeto. Sendo assim o GT decide que iremos dar andamento nas correções de cadastros para adequação do censo e padronização dos indicadores já acompanhados de forma fragmentada e manual. Após serão incorporados os demais estabelecidos pela FIOCRUZ que porventura tenha ficado de fora do nosso escopo;
2. Discutido sobre a divisão de leitos da Ginecologia e Obstetrícia no sistema e definido que será realizado uma reunião durante o decorrer da semana entre a RT da UMUL, chefia da URA e representante da UCON para imediata padronização no sistema conforme definição;
3. Pendente ainda de definição acerca da necessidade de envio e publicidade de indicadores que fazem parte do rol do PDE anterior, que são as métricas de produtividade. SEGOV aguarda retorno de férias da Superintendente para definição e comunicado oficial.
4. Discutido sobre a padronização dos indicadores da UTI Infantil e acordado que a próxima reunião acontecerá no turno da manhã para que seja possível a participação da chefia da Unidade.

• 09/10/2024

1. Apresentado como são calculados atualmente os indicadores da Uti Neo e Pediátrica. Contextualizado que os dados são retirados a partir do credenciamento oficial dos leitos e, dessa forma, os indicadores da UTI Infantil não representam a realidade da Unidade, pois, são credenciados 4 leitos de pediatria e 16 leitos neonatal (até 180 dias). Na prática diária dos atendimentos essa divisão muitas vezes é extrapolada pela internação de pacientes pediátricos;
2. Pactuado que para a UTI infantil, no âmbito da UCON os indicadores serão realizados, tanto da forma oficial, sendo, 4 leitos de pediatria e 16 leitos neonatal; quanto, considerando a somatória da unidade toda, pois assim reflete-se melhor a realidade dos dados. Ademais, de forma a atender as solicitações do STQG também serão feitos indicadores de saída (até 28 dias) e paciente/dia;
3. Dra Fabiana coloca a necessidade do credenciamento dos leitos de forma a atender a realidade do HC, possivelmente, contemplando 12 leitos de Neo e 8 de Pediatria;
4. Apresentado pelo Josenilson, power BI dos indicadores do PSA para conhecimento do grupo, conferência dos dados e correções necessárias. Discutido com a equipe responsável as particularidades da UTI neo/ped e que seria importante conter, além dos dados básicos, a origem do paciente, tipo da saída/alta, controle das transferências internas. Se possível, englobar a "UCIN" - atualmente conhecida como berçário;
5. Para o próximo encontro, foi proposto trazer as equipes responsáveis pelas urgências e emergências, de modo a apresentar o power BI e concluir as parametrizações;
6. Importante definir antes de publicizar a ficha de caracterização de cada indicador.

• 17/10/2024

1. Apresentado o painel dos indicadores aos participantes. Na oportunidade, demonstrado apenas o indicador taxa de ocupação, após correções advindas da reunião passada.
2. Pactuado conforme necessidade das equipes assistenciais que o painel será atualizado de 2 em 2h para retrato mais fidedigno das taxas. E, serão realizados ajustes de acordo com as necessidades de cada serviço.
3. Discutido que o painel poderá ser publicizado, porém ainda com necessidade de verificar em qual formato e quais dados serão públicos, considerando a complexidade e sensibilidade dos dados. Novamente, reforçado que para publicização será necessário realizar a ficha completa de cada indicador, constando descrição, método de cálculo, data de atualização, fonte. Ainda, a publicidade dos indicadores será realizada após finalização do painel, estando completo, testado e aprovado pela gestão.
4. Discutido a parametrização dos leitos da GO para cálculo dos indicadores. Definido que inicialmente serão redefinidas as grades de admissão para parametrizar os pacientes por especialidade - Ginecologia, oncologia e obstetrícia. Ana Cíntia, Lucas e Vanessa definiram anteriormente em reunião que a divisão da Unidade de Ginecologia e Obstetrícia em Unidade de Obstetrícia com 22 leitos e Unidade de Ginecologia com 15 leitos.
5. Lucas e Wanderson definiriam em reunião posterior outros detalhes de indicadores da UEE.
6. Definido que o cronograma de encontros permanecerá semanal até o final do ano de 2024.
7. Ainda, foram debatidos os indicadores do POP que versa sobre os dados da transparência ativa e proposto que os indicadores fossem analisados e mais alinhados as necessidades da instituição considerando cadeia de valor de cada unidade e também, de modo a integrar os dados atendendo as necessidades do hospital e o que já é produzido nas unidades.

• 31/10/2024

1. Apresentado o painel do PSA após as correções, com todos os indicadores - Média de Paciente/Dia, Média Permanência/Paciente, Taxa Ocupação, Taxa Mortalidade, Taxa Mortalidade Institucional, Taxa Mortalidade -24 horas, Índice Intervalos Substituição, Taxa Desocupação e Índice de Renovação ou Giro. Restando pendente como solicitação de melhoria a inserção da data e hora ao selecionar uma data específica.
2. Conforme deliberado pelo grupo, o painel será encaminhado à gestão para aprovação e liberação para uso/ período de teste pela unidade.
3. Ainda, proposto pelo SETISD, STGQ e UUE que os dados referentes ao PSA sejam incorporados na mesma plataforma para integralização dos mesmos - Kanban e outros.
4. A respeito dos indicadores para transparência ativa, fora alinhado que será feita uma seleção dos indicadores mais relevantes para cada unidade e respeitando que estes possam ser disponibilizados sem comprometimento de sua compreensão pelo público externo.
5. Para além, deliberado para que uma das próximas unidades a ter o painel disponibilizado, além das já iniciadas, possa ser a UTI Adulto.

• 14/11/2024

1. Repassado Aprovação do COLEX para início de teste do painel com a UEE, com disponibilização no portal de

- Apoio para público interno do HC-UFTM. Para publicação externa do painel, conforme solicitação da superintendente, foi realizada consulta a CONJUR acerca das implicações legais da publicidade dos dados.
2. Apresentação do Painel - PSA - Ainda com sugestões de melhoria: Alterar o nome do painel para "Indicadores Hospitalares"; Correção das transferências enviadas; correção das fórmulas (Painel apresentou alguns erros de dados durante os testes).
 3. Será feita a correção para considerar apenas a última transferência do paciente no dia, e também a melhoria média de permanência (na data corrente valor será zerado).
 4. Necessário convocação da equipe do Bloco Cirúrgico, Clínica Cirúrgica e Regulação para compreender as transferências realizadas para unidade de bloco cirúrgico, pois não compõem unidade de internação.
 5. Necessidade de correção do processo de internação na equipe de regulação (SUSFÁCIL) para mitigar erros de internação/transferências nos prontos-socorros.
 6. Definido que para evitar a sobrecarga do sistema, a medida que forem acrescentando unidades, as atualizações serão feitas de 2h/2h de forma intervalada.

• **05/12/2024**

1. Contamos com a presença da equipe da UMUL para acerto dos dados - leitos, transferências, óbitos e afins;
2. Definido que a GO será composta por 35 leitos, dos quais 18 são obstetrícia, sendo 12 alojamento e 6 medicina fetal, e, 17 leitos para ginecologia. Nesse sentido para adequar a realidade da unidade, verificou-se a necessidade de adequação do CNES, que atualmente possui 37 leitos. A adequação decorre da correção dos leitos PPP - que correspondem a 4 leitos (2 constantes no CNES como leitos de internação e outros 2 sem representação nenhuma).
3. Além disso, para adequação das especialidades no AGHU e para correlação com o painel de indicadores, as internações na UMUL também serão adequadas (grades de internação) mediante a clínica que a paciente for internada, sendo atualizadas para: ginecologia, medicina fetal, obstetrícia e oncologia ginecológica. Atualmente, a divisão de grades da GO é apenas obstetrícia e ginecologia. Nesse processo, a Unidade de Regulação - URI será responsável pela criação das grades inexistentes e será realizado treinamento com as equipes envolvidas deste serviço para internação correspondente à clínica correta.
4. Ademais, no AGHU os leitos de observação da UMUL, serão cadastrados como leito extras, para parametrização dos atendimentos e taxa de conversão.
5. Informamos que a parametrização é diferente para cada serviço de urgência e emergência (PS) devido as especificidades no atendimento/ tipo de leito de cada unidade.
6. Realizado apresentação do Painel atual da GO - Ainda sem correções.

5. OBSERVAÇÕES

Outros membros foram incluídos no grupo de trabalho conforme a necessidade para o desenvolvimento das atribuições e otimização do andamento do grupo, sendo eles:

Josenilson Gobira dos Santos - USID - Analista de tecnologia, responsável pela criação e adaptações do painel;

Lucas da Silva Feitosa - Administrativo - UCON, responsável pelos indicadores na Unidade.

À Superintendência para apreciação.

Kássia Borges Paroneto
Chefe da Unidade de Contratualização - UCON
Coordenadora do GTT



Documento assinado eletronicamente por **Kássia Borges Paroneto, Chefe de Unidade**, em 14/02/2025, às 14:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **46886372** e o código CRC **45873044**.

Referência: Processo nº 23521.010165/2024-91 SEI nº 46886372

Criado por [kassia.paroneto](#), versão 11 por [kassia.paroneto](#) em 14/02/2025 14:50:10.