

20  
26

# RELATÓRIO MENSAL

METAS CONTRATUAIS

HOSPITAL MUNICIPAL EVANDRO FREIRE

Agosto | 2026



**Rio**  
PREFEITURA

SAÚDE

SUS



## SUMÁRIO

|                                                                             |              |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>1. INTRODUÇÃO .....</b>                                                  | <b>3</b>     |
| <b>2. INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS CONTRATUAIS.....</b> | <b>5</b>     |
| <b>2.1. PARTE VARIÁVEL 1 .....</b>                                          | <b>5</b>     |
| <b>2.2. PARTE VARIÁVEL 2.....</b>                                           | <b>Erro!</b> |
| Indicador não definido.                                                     | 5            |
| <b>2.3 PARTE VARIÁVEL 3.....</b>                                            | <b>6</b>     |
| <b>3. ANEXOS .....</b>                                                      | <b>1</b>     |

## 1. INTRODUÇÃO

O Hospital Municipal Evandro Freire é um hospital geral, de média complexidade, que integra a rede municipal do SUS/SMS Rio. A unidade é composta por serviços de urgência e emergência (CER Ilha), serviços ambulatoriais, diagnóstico, cirurgia e Traumatologia-ortopedia, além das internações. A capacidade estrutural está distribuída em:

### Capacidade diagnóstica:

- Setor de imagem – Radiologia geral, simples e contrastada;
- Duo Diagnóstico telecomandado;
- Tomografia Computadorizada com 16 canais;
- Ultrassonografia geral com 2 aparelhos;
- Laboratório de análises Clínicas.

### Capacidade assistencial:

- Clínica Médica – 40 leitos, sendo 02 de isolamento;
- Saúde Mental – 15 leitos;
- Centro Cirúrgico – 04 salas de cirurgias
  - Cirurgia Geral – 09 leitos;
  - Cirurgia Traumatologia-Ortopédica – 09 leitos;
  - Sala de Recuperação Pós-anestésica (RPA) – 05 leitos;
- Centro de Terapia Intensiva – 30 leitos, sendo 02 leitos de isolamento;
- Agência Transfusional;
- Farmácia Central;
- Farmácia Satélite;
- Central de Material e Esterilização (CME).

### Capacidade gerencial e de apoio:

- Setores administrativos;
  - Direção Geral;
  - Gerências;
  - Governança de dados;
  - Qualidade
- Almoxarifado;
- Refeitório;
- Auditório.

### Outras capacidades:

- Necrotério.

O presente Relatório tem como objetivo o monitoramento sistemático dos indicadores contratuais distribuídos em 3 grupos de variáveis, sob avaliação realizada pela Comissão de Monitoramento e Avaliação que condicionam o valor de pagamento de 5% do valor do contrato.

Os indicadores, cujas metas não tenham sido alcançadas terão suas justificativas e apontamentos apresentados no presente Relatório.

Além disso, os indicadores que necessitarem de detalhamento para análise, terão seus materiais complementares descritos, estando organizados e apresentados conforme celebrado no Termo de Colaboração. São eles:

- Parte variável 1: 4 indicadores
- Parte variável 2: 9 indicadores
- Parte variável 3: 5 indicadores

## 2. INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS CONTRATUAIS

### 2.1. PARTE VARIÁVEL 1

| VARIÁVEL 01 - INCENTIVO À GESTÃO - HMEF |                                                                                   |                                                                 | 2026     |           | Meta |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-----------|------|
| Nº                                      | Indicador                                                                         | Fórmula                                                         | Agosto   |           |      |
|                                         |                                                                                   |                                                                 | Produção | Resultado |      |
| 1                                       | Índice de apresentação de AIH                                                     | <u>Nº total de AIH apresentados no mês</u>                      | 248      | 1,04      | ≥ 1  |
|                                         |                                                                                   | Nº total de internações mês                                     | 238      |           |      |
| 2                                       | Taxa de rejeição de AIH                                                           | <u>Nº de AIH rejeitadas</u> x100                                | 0        | 0,00      | ≤ 7% |
|                                         |                                                                                   | Nº de AIH apresentadas                                          | 252      |           |      |
| 3                                       | Percentual de prontuários de altas contendo Guia Pós Alta para a Atenção Primária | <u>Nº de prontuários contendo Guia Pós alta hospitalar x100</u> | 247      | 100%      | 100% |
|                                         |                                                                                   | Total de prontuários analisados                                 | 247      |           |      |
| 4                                       | Percentual de óbitos institucionais analisados pela comissão de Óbitos            | <u>Nº de óbitos ocorridos no mês</u> x100                       | 36       | 100%      | 100% |
|                                         |                                                                                   | Nº de óbitos analisados                                         | 36       |           |      |
| % a Incidir sobre o total do contrato   |                                                                                   |                                                                 | 1,5%     |           |      |

### 2.2. PARTE VARIÁVEL 2

| VARIÁVEL 02 - INCENTIVO À UNIDADE DE SAÚDE - HMEF |                                                                                |                                                                                                                                                           | 2026     |           |           |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| Nº                                                | Indicador                                                                      | Fórmula                                                                                                                                                   | Agosto   |           | Meta      |
|                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                           | Produção | Resultado |           |
| 1                                                 | Tempo médio de permanência em Clínica Médica                                   | $\frac{\sum \text{do número de pacientes dia internados na Clínica Médica}}{\text{Total de saídas na Clínica Médica}}$                                    | 1200     | 8,51      | 8 dias    |
|                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                           | 141      |           |           |
| 2                                                 | Tempo médio de permanência em Ortopedia                                        | $\frac{\sum \text{do número de pacientes dia internados na Ortopedia}}{\text{Total de saídas na Ortopedia}}$                                              | 267      | 5,13      | 8 dias    |
|                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                           | 52       |           |           |
| 3                                                 | Tempo médio de permanência na Clínica Cirúrgica                                | $\frac{\sum \text{do número de pacientes dia internados na Clínica Cirúrgica}}{\text{Total de saídas na Clínica Cirúrgica}}$                              | 268      | 4,32      | 5 dias    |
|                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                           | 62       |           |           |
| 4                                                 | Tempo médio de permanência na UTI adulta                                       | $\frac{\sum \text{do número de pacientes dia internados na UTI adulto}}{\text{Total de saídas na UTI adulto}}$                                            | 585      | 6,03      | 10 dias   |
|                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                           | 97       |           |           |
| 5                                                 | Taxa de Mortalidade pós-operatória                                             | $\frac{\text{Nº de óbitos cirúrgicos ocorridos no Pós Operatório}}{\text{Nº de pacientes que realizaram cirurgia}} \times 100$                            | 5        | 4,03%     | ≤ 3%      |
|                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                           | 124      |           |           |
| 6                                                 | Taxa de mortalidade ajustada pela gravidade na UTI adulta                      | APACHE II ou SAP 3                                                                                                                                        | 0,61     | 0,61      | SMR ≤ 1   |
| 7                                                 | Índice de infecção da corrente sanguínea relacionada a cateter venoso profundo | $\frac{\text{Nº de pacientes que apresentaram infecção em corrente sanguínea associada a CVP}}{\text{total de cateter venoso central - dia}} \times 1000$ | 0        | 0,00      | ≤ 10/1000 |
|                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                           | 568      |           |           |
| 8                                                 | Índice de pneumonia associada a ventilação mecânica (VAP Precoce)              | $\frac{\text{Nº de pneumonias associadas a VAP (precoce)}}{\text{Total de dias ventilação mecânica}} \times 1000$                                         | 0        | 0,00      | ≤ 8/1000  |
|                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                           | 263      |           |           |
| % A incidir sobre o contrato                      |                                                                                |                                                                                                                                                           |          |           |           |

### Tempo médio de permanência em Clínica Médica:

Em agosto, a Clínica Médica apresentou Tempo Médio de Permanência (TMP) de 8,51 dias, resultado 0,51 dia (6,4%) acima da meta estabelecida de 8 dias. A análise das 78 altas evidencia que o resultado foi influenciado principalmente pela ocorrência de permanências prolongadas, com 32 pacientes permanecendo acima de 8 dias, concentrando aproximadamente 81,1% do total de dias de internação. Destacam-se seis pacientes com permanência superior a 30 dias, relacionados a condições clínicas de maior complexidade, como pneumonia, sepse, úlcera gástrica com perfuração, anemia e doenças das vias biliares, com permanências de até 64 dias. Adicionalmente, o aguardo de exames e avaliações externas contribuiu para a extensão do tempo de permanência em parte dos casos. Dessa forma, o resultado da meta está principalmente associado à concentração de pacientes com maior complexidade clínica e permanências prolongadas, somada à necessidade de exames externos para continuidade da condução assistencial e definição terapêutica.

### Taxa de Mortalidade pós-operatória:

No mês de agosto de 2026, foram realizados **124 procedimentos cirúrgicos**, sendo identificados **05 óbitos pós-cirúrgicos**, ocorridos em até 7 dias após a realização dos procedimentos, resultando em uma **Taxa de Mortalidade Pós-operatória de 4,03%**, acima da meta estabelecida de **< 3%**. A análise individual dos casos evidencia que os pacientes apresentavam **elevada complexidade clínica e condições de gravidade importantes**, com predominância de quadros infecciosos graves, sepse, choque séptico, instabilidade hemodinâmica e evolução para disfunção/falência de múltiplos órgãos. Sob a perspectiva **clínica e epidemiológica**, os óbitos ocorreram em pacientes com idade entre **38 e 84 anos**, com **média de 66 anos**, sendo **60% do sexo feminino e 40% masculino**. Entre os casos analisados, foram identificadas situações de **sepse abdominal associada à perfuração gástrica e necessidade de múltiplas reabordagens cirúrgicas; sepse associada a empiema pleural, hemorragia digestiva e isquemia mesentérica; sepse de foco cutâneo decorrente de lesão por pressão extensa e necrosante; além de paciente idosa submetida à artroplastia de quadril que evoluiu com choque séptico e falência de múltiplos órgãos**. Observou-se, portanto, que os óbitos ocorreram em pacientes com **importante comprometimento clínico, múltiplas complicações e/ou condições infecciosas graves**, incluindo casos que evoluíram para choque refratário e falência de múltiplos órgãos. Em parte dos casos, diante da irreversibilidade do quadro e da ausência de resposta às medidas terapêuticas, foi estabelecido **teto terapêutico e direcionamento para cuidados paliativos**.

### 2.3 PARTE VARIÁVEL 3

| VARIÁVEL 03 - INCENTIVO À EQUIPE - HMEF |                       | 2026   |                  | Meta                                               |                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------|--------|------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Nº                                      | Indicador             | Agosto |                  | META FAIXA I -<br>Taxa de Ocupação<br>≥ 70% e ≤95% | META FAIXA II -<br>Taxa de Ocupação > 95% |
|                                         |                       | Saídas | Taxa de Ocupação |                                                    |                                           |
| 1                                       | Clínica               | 141    | 96,77%           | 101 a 137 saídas                                   | > 137 saídas                              |
| 2                                       | Cirúrgica             | 116    | 99,03%           | 52 a 71 saídas                                     | > 71 saídas                               |
| 3                                       | Saúde Mental          | 28     | 90,97%           | 17 a 23 saídas                                     | > 23 saídas                               |
| 4                                       | Terapia Intensiva     | 84     | 99,03%           | 40 a 55 saídas                                     | > 55 saídas                               |
| 5                                       | Unidade Intermediária | 50     | 90,00%           | 20 a 27 saídas                                     | > 27 saídas                               |
| % A incidir sobre o contrato            |                       |        |                  | 0,75%                                              | 1,50%                                     |

### Bloco Diagnóstico:

A produção diagnóstica da unidade é influenciada pelas demandas auferidas, o que sugere uma relação direta entre a necessidade de exames e a capacidade de atendimento. A contabilização total das produções referentes aos exames de hemodiálise acontece após o 10º dia útil de cada mês, permitindo uma avaliação mais precisa da eficiência da unidade. A atualização mensal do relatório, exceto em casos de recebimento antecipado, possibilita o acompanhamento contínuo da produção e a identificação de tendências e variações. Embora a referência diagnóstica no Termo de Colaboração Nº 019/2023 não vincule recursos financeiros, a monitoração da produção é fundamental para avaliar o desempenho da unidade e identificar áreas de melhoria. A unidade tem como meta realizar **30.370** exames por mês, distribuídos de acordo com as especificidades da tabela abaixo: No mês de **(ago.2026)**, a unidade realizou um total de **32.018** exames, superando em **5%** a expectativa diagnóstica mensal. Essa variação nos resultados pode ser atribuída às características de demanda espontânea, que podem influenciar a necessidade de exames. No entanto, é importante considerar as variações nos resultados e as características de demanda espontânea para entender melhor os fatores que influenciam a produção diagnóstica.

| EXAME                               | jun.-26 | jul.-26 | ago.-26 | META   |
|-------------------------------------|---------|---------|---------|--------|
| Exames de Patologia clínica         | 26.121  | 27.948  | 26.845  | 24.000 |
| Exames de Raio-X convencional       | 2.929   | 2.668   | 2.912   | 4.000  |
| Exames de Tomografia                | 2.328   | 1.407   | 1.401   | 1.000  |
| Exames de Ultrassonografia          | 99      | 110     | 54      | 400    |
| Exames de Anatomia patológica       | 56      | 104     | 115     | 220    |
| Exames de Endoscopia (alta e baixa) | 9       | 10      | 5       | 150    |
| Eletrocardiografia                  | 814     | 848     | 801     | 400    |
| Hemodiálise                         | 178     | 188     | 182     | 200    |
| Total                               | 32.534  | 33.283  | 32.018  |        |

### 3. ANEXO

- HMEF.CER – Ata de Comissão de Prontuários
- HMEF.CER – Ata de Comissão de Óbitos
- HMEF – SCNES
- HMEF – Planilha de óbitos



# Rio

P R E F E I T U R A

---

## SAÚDE



20  
26

# RELATÓRIO MENSAL

## METAS CONTRATUAIS

COORDENAÇÃO DE EMERGÊNCIA REGIONAL DA ILHA DO GOVERNADOR  
Agosto | 2026

## SUMÁRIO

|                                                                        |          |
|------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>1. INTRODUÇÃO .....</b>                                             | <b>3</b> |
| <b>2. INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS CONTRATUAIS</b> | <b>4</b> |
| 2.1. PARTE VARIÁVEL 1 .....                                            | 4        |
| 2.2. PARTE VARIÁVEL 2 .....                                            | 5        |
| 2.3. PARTE VARIÁVEL 3.....                                             | 6        |
| <b>3. ANEXOS .....</b>                                                 | <b>6</b> |

## 1. INTRODUÇÃO

A Coordenação de Emergência Regional – Ilha do governador foi inaugurada em 07 de fevereiro de 2013. A CER Ilha conta com os serviços abaixo:

### **Pronto Atendimento:**

- Posso ajudar
- Classificação de risco
- Salas Administrativas
- Recepção
- Serviço Social
- Farmácia Central
- Sala de gesso
- Sala de curativo e sutura
- Sala de hipodermia

### **Observação:**

- Sala de espera
- Recepção de ambulância
- Sala Vermelha: 3 leitos
- Sala Amarela: 13 leitos, sendo 1 isolamento
- Sala Amarela pediátrica: 1 leito

O presente Relatório tem como objetivo gerar continuidade no monitoramento dos indicadores contratuais distribuídos em 3 grupos de variáveis, sob avaliação realizada pela Comissão de Monitoramento e Avaliação que condicionam o valor de pagamento de 5% do valor do contrato.

Salientamos que para cada indicador, cuja meta não tenha sido alcançada, as justificativas e apontamentos serão apresentados no presente Relatório.

Para além, ressaltamos que indicadores que necessitem de detalhamento para análise, terão seus materiais complementares descritos.

- Parte variável 1: 6 indicadores
- Parte variável 2: 8 indicadores
- Parte variável 3: 2 indicadores

## INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS CONTRATUAIS

### PARTE VARIÁVEL 1

| VARIÁVEL 01 - INCENTIVO À GESTÃO - CER ILHA |                                                                       |                                                                                                                       | 2026        |             | Meta         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------|
| Nº                                          | Indicador                                                             | Fórmula                                                                                                               | Agosto      |             |              |
|                                             |                                                                       |                                                                                                                       | Produção    | Resultado   |              |
| 1                                           | Percentual de BAE dentro do padrão de conformidade                    | <div><u>Total de BAE dentro do padrão de conformidade x100</u><br/>Total de BAE analisados</div>                      | 40          | 93,02%      | > 90%        |
| 2                                           | Índice de Absenteísmo                                                 | <div><u>Horas líquidas faltantes x100</u><br/>Líquidas disponíveis</div>                                              | 19          | 0,07%       | < 3%         |
| 3                                           | Taxa de Turnover                                                      | <div><u>(Nº de demissões + Nº de Admissões) /2 x100</u><br/>Nº de funcionários ativos (último dia mês anterior)</div> | 2           | 1,04%       | ≤ 3,5        |
| 4                                           | Treinamento homem hora                                                | <div><u>Total de horas homem treinados no mês</u><br/>Número de funcionários ativos no período</div>                  | 602         | 3,10        | 1,5h         |
| 5                                           | Relatórios Assistenciais e Financeiros entregues no padrão e no prazo | Relatórios assistenciais entregues no padrão definido pela SMS até o 10º dia útil do mês                              | 5º dia útil | 5º dia útil | 10º dia útil |
| 6                                           | Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos    | <div><u>Número de fichas SINAN preenchidas x100</u><br/>Total de situações com SINAN obrigatório</div>                | 277         | 100%        | 100%         |
| % a Incidir sobre o total do contrato       |                                                                       |                                                                                                                       |             |             |              |

### Indicador 4. Treinamento homem/hora.

No mês de abril de 2026, a CER ILHA contabilizou total de **602** horas de treinamento, considerando **194** funcionários ativos do período, resultando em **3,10** homens/horas treinados. Abaixo a relação de treinamentos efetuados no mês de referência e anexo as listas de presença.

As listas de presença com as respectivas assinaturas constam no anexo desse Relatório.

### Agosto

| Cursos e Treinamentos     | Dia               | Instrutor       | Nº Participantes | Carga Horária |
|---------------------------|-------------------|-----------------|------------------|---------------|
| Protocolo de Seps         | 12/13/14/17/18/19 | Valéria Pricken | 100              | 200,00        |
| Conciliação Medicamentosa | 12/13/14/17/18/19 | Valéria Pricken | 100              | 200,00        |
| Meta Internacional 4      | 12/13/14/17/18/19 | Valéria Pricken | 101              | 202,00        |
| <b>Total</b>              | 602               |                 |                  |               |

## 1.1. PARTE VARIÁVEL 2

| VARIÁVEL 02 - INCENTIVO À UNIDADE DE SAÚDE - CER ILHA |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               | 2026     |           | Meta                      |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|---------------------------|
| Nº                                                    | Indicador                                                                                        | Fórmula                                                                                                                                                                                       | Agosto   |           |                           |
|                                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               | Produção | Resultado |                           |
| 1                                                     | Percentagem de pacientes atendidos por médico                                                    | $\frac{\text{Nº de atendimentos médicos} \times 100}{\text{Nº total de pacientes acolhidos}}$                                                                                                 | 7297     | 97,99%    | ≥70%                      |
| 2.1                                                   | Vermelho                                                                                         | 0 minutos                                                                                                                                                                                     | 7446     |           | 0 min.                    |
| 2.2                                                   | Laranja                                                                                          | $\frac{\sum \text{ dos tempos de espera (min.) para atendimento dos pacientes conforme definido na classificação de risco}}{\text{Total de pacientes classificados na mesma faixa de risco}}$ | 4184     | 10,53     | ≤15min.                   |
| 2.3                                                   | Amarelo                                                                                          | $\frac{\sum \text{ dos tempos de espera (min.) para atendimento dos pacientes conforme definido na classificação de risco}}{\text{Total de pacientes classificados na mesma faixa de risco}}$ | 65563    | 29,41     | ≤30min.                   |
| 2.4                                                   | Verde                                                                                            | $\frac{\sum \text{ dos tempos de espera (min.) para atendimento dos pacientes conforme definido na classificação de risco}}{\text{Total de pacientes classificados na mesma faixa de risco}}$ | 216757   | 47,33     | Até 1h.                   |
| 2.4                                                   | Azul                                                                                             | $\frac{\sum \text{ dos tempos de espera (min.) para atendimento dos pacientes conforme definido na classificação de risco}}{\text{Total de pacientes classificados na mesma faixa de risco}}$ | 1665     | 64,03     | Até 24h. Ou redirecionado |
| 3                                                     | Solicitação de regulação para transferência de paciente admitido em salas vermelha e amarela     | $\frac{\sum \text{ do número de pacientes admitidos na sala vermelha com solicitação de transferência registrada no PEP em até 12h}}{\text{X } 100}$                                          | 434      | 100,00%   | ≥ 95%                     |
| 4                                                     | Taxa de Mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) ≤ 24h.                    | $\frac{\sum \text{ de pacientes admitidos nas salas vermelha e amarela}}{\text{Nº de óbitos em pacientes em observação } \leq 24\text{h (sala amarela + vermelha)}} \times 100$               | 434      |           |                           |
| 5                                                     | Taxa de Mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) ≥ 24h.                    | $\frac{\text{total de saídas de pacientes em observação (todas as salas)}}{\text{Nº de óbitos em pacientes em observação } \geq 24\text{h (sala amarela + vermelha)}} \times 100$             | 12       | 2,53%     | <4%                       |
| 6                                                     | Percentual de pacientes com diagnóstico de sepse que iniciaram antibioticoterapia em até 2 horas | $\frac{\text{total de saídas de pacientes em observação (todas as salas)}}{\text{Total de pacientes com antibióticos infundidos em um tempo <2 horas na sepse}} \times 100$                   | 23       | 4,86%     | < 7%                      |
| 7                                                     | Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC                                        | $\frac{\text{Total de pacientes com diagnóstico de sepse que receberam antibioticoterapia}}{\text{Total de pacientes com diagnóstico de AVC}} \times 100$                                     | 18       | 100%      | 100%                      |
| 8                                                     | Percentual de Trombólise realizada no tratamento do IAM com supra de ST                          | $\frac{\text{Total de pacientes IAM com supra de ST trombolizados}}{\text{total de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST}} \times 100$                                             | 18       |           |                           |
|                                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               | 21       | 100%      | 100%                      |
|                                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               | 21       |           |                           |
|                                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               | 7        | 100%      | 100%                      |
|                                                       |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               | 7        |           |                           |
| % a Incidir sobre o total do contrato                 |                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               |          |           | 2,0%                      |

## 2.3 PARTE VARIÁVEL 3

| VARIÁVEL 03 - INCENTIVO À EQUIPE - CER ILHA                       |                                                                                                                | 2026     |           | Meta |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------|
| Indicador                                                         | Fórmula                                                                                                        | Agosto   |           |      |
|                                                                   |                                                                                                                | Produção | Resultado |      |
| Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação | $\frac{\text{Nº de questionários preenchidos}}{\text{Pacientes em observação}} \times 100$                     | 96       | 22,11%    | >15% |
|                                                                   |                                                                                                                | 434      |           |      |
| Percentual de usuários satisfeitos / muito satisfeitos            | $\frac{\text{Nº de conceitos satisfeitos e muito satisfeitos}}{\text{Total de respostas efetivas}} \times 100$ | 85       | 88,54%    | >85% |
|                                                                   |                                                                                                                | 96       |           |      |
| % a Incidir sobre o total do contrato                             |                                                                                                                |          |           |      |

## ANEXOS

- Gráfico de acolhido por CAP
- Atendimentos por bairro
- Gráfico de Acolhidos por município
- Pacientes redirecionados
- Planilha de Atendidos
- Ata de prontuário
- Ata de Comissão de Óbito
- Ficha SCNES
- Controle de ambulância
- Lista de presença de treinamentos
- Ficha SMSDC
- Planilha de procedimentos
- Planilha de Óbitos
- Planilha de Regulação -
- Transferência com horário
- Gráfico de transferência
- Transferência devido AVC
- SINAN
- SEPSE



# Rio

P R E F E I T U R A

---

## SAÚDE

