



# HOSPITAL MATERNIDADE SÃO LUCAS

## METAS DE PRODUÇÃO DE OUTUBRO 2025

GRUPOS	Total de Metas Alcançadas	META MENSAL	Percentual Alcançado
<b>GRUPO 1 - ASSISTENCIA ESPECIALIZADA</b>	<b>TOTAL</b>	<b>METAS</b>	<b>%</b>
030101007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	835	690	12101%
030101011-0 -CONSULTA PRÉ-NATAL	282	120	23500%
030104002-8 - ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICAÇÃO, FORNECIMENTO E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	6	40	1500%
030106002-9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS NA ATENÇÃO	1,322	850	15553%
030106006-1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2,575	1117	23053%
<b>GRUPO 02 - BANCO DE LEITE</b>	<b>TOTAL</b>	<b>METAS</b>	<b>%</b>
010104003-2 COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO	203	144	14097%
010104004-0 PASTEURIZAÇÃO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITRO)	9(49.640ml)	20	#VALUE!
020208009-9 CULTURA DO LEITE HUMANO(PÓS-PASTEURIZAÇÃO)	257	60	42833%
<b>GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA</b>	<b>TOTAL</b>	<b>METAS</b>	<b>%</b>
DIAGNOSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	2,298	1230	18683%
ULTRA-SONOGRAFIA; 020501004-0;020501005-9;020502003-8;020505004-6;020502005-4;020502006-2;020502007-0;020502009-7;020502012-7;020502016-0;020502017-8;020502018-6;020501003-2	482	596	8087%
020502014-3 ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA	211	410	5146%
020502015-1 OBSTETRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	273	30	91000%
<b>GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICO</b>	<b>TOTAL</b>	<b>METAS</b>	<b>%</b>
PEQUENAS CIRURGIAS	55	58	9483%
CIRURGIAS ELETIVAS E DE URGENCIAS	228	97	23505%
PARTO NORMAL	79	217	3641%
PARTO CESÁRIO	185	141	13121%
<b>GRUPO 05 - AVALIAÇÃO DE EFICIENCIA/EFETIVIDADE DO SERVIÇO</b>	<b>TOTAL</b>	<b>METAS</b>	<b>%</b>
TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL RN 1500-2500g	0	26	0%
TAXA DE MORTALIDADE MATERNA	0	SUS(2001);0,24%(Taxa de mortalidade hospitalar em partos)	0%
TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL MATERNIDADE	81	75-85	3375000%
TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL UTI NEONATAL	83	75-85	3458333%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA MATERNIDADE	2	2 a 3 dias	83333%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA UTI NEONATAL	4	3 a 5 dias	166667%
ACOLHIMENTO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	100.00%	100%	41667%

DATA 04/11/2025

ASSINATURA SETOR RESPONSÁVEL

## Relatório por classificação de risco referente ao mês de Outubro de 2025

Numero de pacientes registrados no HMSL em Outubro 2025: **1.817**

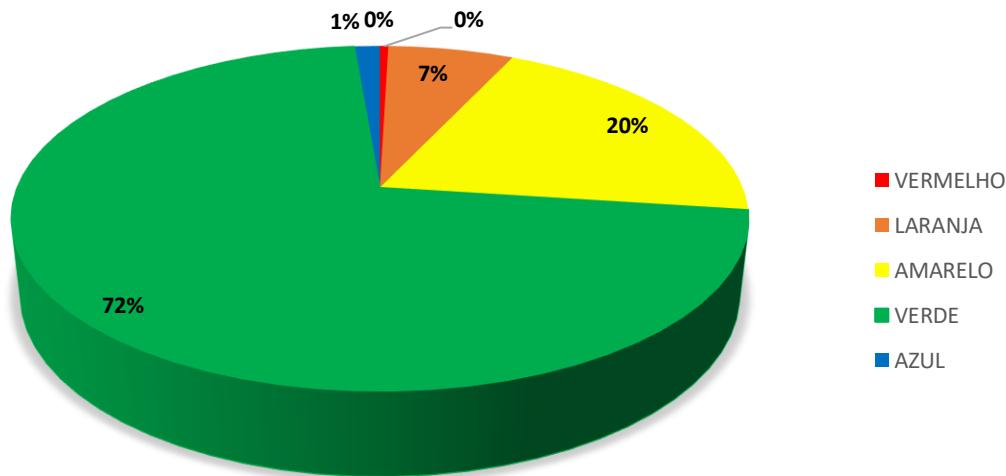
Sendo:

**1.817** Pacientes registrados e classificados no perfil da Unidade, que é Urgência e Emergência Obstétrica;

<b>VERMELHO</b>	8
<b>LARANJA</b>	119
<b>AMARELO</b>	365
<b>VERDE</b>	1301
<b>AZUL</b>	24
<b>TOTAL</b>	<b>1.817</b>

Abaixo, a representação gráfica referente à distribuição de atendimento por Classificação de Risco:

### DISTRIBUIÇÃO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO



#### %pacientes classificados x pacientes cadastrados

Nº de (pacientes classificados)/ Nº de (pacientes registrados em urgência e emergência) x 100

$$1.817 / 1.817 \times 100 = 100\%$$

## Listagem de altas 01 a 31/10/2025

Total de pacientes atendidos mês de Outubro dia 01 a 31/10/2025: **2.254**

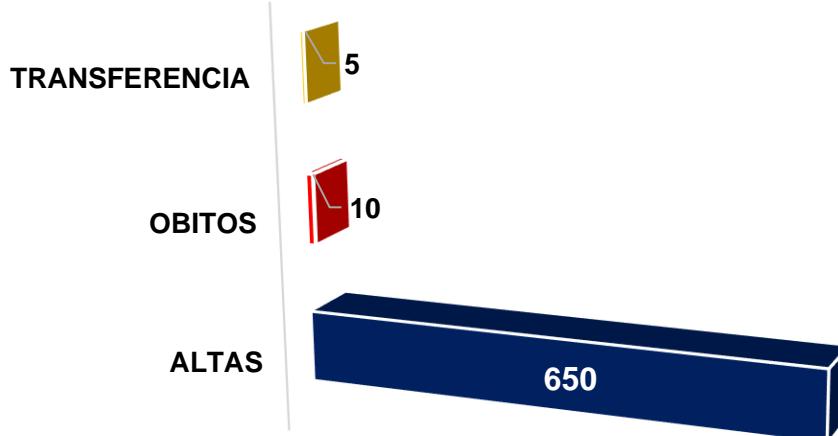
Total de pacientes internados mês de Outubro dia 01 a 31/10/2025: **650**

### Resumo de altas:

Altas	Óbitos	Transferência
650	10	5
Saídas		665

Óbitos
Nº de óbitos(período)/ Nº de saídas (período) x 100
(10/665)x100= 1,50

■ ALTAS ■ OBITOS ■ TRANSFERENCIA



## QUANTITATIVO HMSL - PROCEDIMENTOS E INTERNAMENTOS OCORRIDOS

2025



	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	
PARTO NORMAL	71	67	81	55	76	57	69	69	63	79			687
PARTO CESAREA	170	159	192	190	200	178	185	155	201	185			1,815
CURETAGEM	34	31	39	37	28	35	39	39	37	27			346
CIRURGIA URGÊNCIA	10	16	19	18	26	20	34	24	32	37			236
CIRURGIA ELETIVA	98	106	63	76	104	68	110	111	122	164			1022
CIRURGIA C. E PESCOÇO	0	0	0	0	6	0	0	0	0	1			7
CLÍNICA I	76	80	58	78	65	62	75	70	81	80			725
CLÍNICA II	17	18	10	28	14	27	25	23	21	32			215
UTI	9	16	20	13	22	13	12	13	6	18			142
NEO	19	31	18	19	30	14	17	22	12	27			209
AIH	504	524	500	514	571	474	566	526	575	650	0	0	5,404
ATEND.S/ MEDIC.	48	51	49	47	43	41	46	39	36	42			
ATEND.C/ MEDIC.	476	539	498	566	485	479	594	458	542	621			
TESTE RÁPIDO HIV	275	257	312	282	304	270	293	263	301	291			
ATENDIMENTOS	1,807	1,895	1,859	1,923	1,974	1,738	2,065	1,812	2,029	2,254	0	0	19,356
TOTAL ATENDIMENTOS E INTERNAMENTOS	3,110	3,266	3,718	3,846	3,948	3,476	4,130	3,624	4,058	4,508	0	0	37,684

## QUANTITATIVO HMSL - ÓBITOS E EVASÕES 2024

TRANSFERENCIAS	7	10	5	8	5	7	8	11	2	5
PEQUENA CIRURGIAS	43	43	20	51	40	49	134	26	50	55

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	
ÓBITOS	5	2	4	8	8	6	5	5	4	10			
EVASÕES	2	1	0	4	2	2	2	3	3	4			
USG TOTAL	809	834	958	1094	1041	930	1196	939	1,128	966			



## Índices de Resolutividade

### 1. NÚMERO DE PACIENTES TRANSFERIDOS/NÚMERO DE PACIENTES CLASSIFICADOS) X 100

META REFERÊNCIA	MESES												TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Nº Pacientes Transferidos	7	10	5	8	5	7	8	11	2	5			
Nº Pacientes Classificados	1566	1411	1526	1622	1628	1327	1484	1603	1868	1817			
% REALIZADO	0,44	0,70	0,32	0,49	0,30	0,52	0,53	0,68	0,10	0,27			

\*FONTE: FICHA DE ATENDIMENTO

### 2. DETALHAMENTO DO MÊS

REFERÊNCIAS DE PACIENTES (CLÍNICA OBSTETRICA)	QUANTIDADE MÊS	%	TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES	QUANTIDADE MÊS	%
Em até 24 horas	0	0	até 24 horas	0	0
Entre 24 horas e 48 horas	0	0	Entre 24 horas e 48 horas	0	0
>48 horas	0	0	>48 horas	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### 3. NÚMEROS DE PACIENTES ATENDIDOS NO MÊS

#### META 4 – ATENDIMENTO

FÓRMULA DE CÁLCULO DO INDICADOR: (Número de pacientes atendidos no mês/30 dias)

META REFERÊNCIA	MESES												TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Média de atendimentos / dia Clínica Obstétricia	6,1	5,9	6,3	6,5	7,1	7,8	6,9	6,5	6,1	7,5			
Média de atendimentos / dia Clínica Médica	3,02	2,89	2,95	3,3	4,5	4,8	3,3	3,01	4,2	4,6			
Média de atendimentos / dia Clínica Cirúrgica	3,5	3,1	3,7	3,9	4,2	4,1	4,8	4,3	3,7	4,9			

\*FONTE: FICHA DE ATENDIMENTO

## 4. DETALHAMENTO 2025

EXAMES COMPLEMENTARES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Patologia Clínica	1.789	1.522	1.776	1.662	2.038	1.707	1.940	4.258	2.088	2.298		
Radiografia	80	79	113	102	173	80	111	98	94	118		
ECG	7	10	15	17	8	8	24	19	24	12		
USG	813	834	958	1.094	1.041	930	1.196	939	1.128	966		
<b>Total</b>	<b>2.689</b>	<b>2.445</b>	<b>2.862</b>	<b>2.875</b>	<b>3.260</b>	<b>2.725</b>	<b>3.271</b>	<b>5.314</b>	<b>3.334</b>	<b>3.394</b>		

\*FONTE: FICHA DE ATENDIMENTO

## RELATÓRIOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

LOTE: LOTE 09

## TIPO DE PROCEDIMENTO: CONSULTA

CÓDIGO	NOME DO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS
0301040141	INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	4
TOTAL DE PROCEDIMENTOS POR TIPO:		4
TOTAL DE PROCEDIMENTOS:		4

**RELATÓRIOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS**

**LOTE: LOTE 09**

**TIPO DE PROCEDIMENTO: CONSULTA**

CÓDIGO	NOME DO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	285
<b>TOTAL DE PROCEDIMENTOS POR TIPO:</b>		<b>285</b>
<b>TOTAL DE PROCEDIMENTOS:</b>		<b>285</b>

## RELATÓRIOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

LOTE: LOTE 09

## TIPO DE PROCEDIMENTO: CONSULTA

CÓDIGO	NOME DO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	810
TOTAL DE PROCEDIMENTOS POR TIPO:		810
TOTAL DE PROCEDIMENTOS:		810

## RELATÓRIOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

LOTE: LOTE 10

## TIPO DE PROCEDIMENTO: CONSULTA

CÓDIGO	NOME DO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2.575
TOTAL DE PROCEDIMENTOS POR TIPO:		2575
TOTAL DE PROCEDIMENTOS:		2575

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (S0204050138)	4,
RADIOGRAFIA DE BACIA (S0204060095)	1,
RADIOGRAFIA DE BRACO (S0204040051)	3,
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (S0204040060)	1,
RADIOGRAFIA DE PERNA (S0204060168)	6,
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (S0204030153)	7,
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (S0204030170)	94,
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (S0204060176)	2,

118,



# RELATÓRIO SINTETICO

Unidade: Hospital M. São Lucas

Inicio: 01/10/2025 até 31/10/2027

Usuários: 25

Acompanhantes: 48

Visitantes: 1

QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:



N/R

**1. O tempo que demorou para o atendimento?**

Pelos médicos	0	0	0	0	66	8
Pelos enfermeiros	0	0	0	0	66	8
Pelos funcionários da administração	0	0	0	0	74	0

**2. A educação e o respeito que você foi tratado:**

Pelos médicos	0	0	0	0	66	8
Pelos enfermeiros	0	0	0	0	66	8
Pelos funcionários da administração	0	0	0	0	74	0
Pelos demais profissionais	0	0	0	0	74	0

**3. O interesse do médico em ouvir as queixas e o exame físico que foi realizado?**

1	0	0	0	0	65	8
---	---	---	---	---	----	---

**4. As explicações do médico sobre a doença e o tratamento que foi realizado?**

1	0	0	0	0	65	8
---	---	---	---	---	----	---

**5. A Equipe de enfermagem se apresentou ao realizar os procedimentos?**

0	0	0	0	0	66	8
---	---	---	---	---	----	---

**6. A realização de exames atendeu a expectativa em tempo hábil?**

0	0	0	0	0	66	8
---	---	---	---	---	----	---

**7. O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?**

0	0	0	0	0	67	7
---	---	---	---	---	----	---

**8. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?**

0	0	0	0	0	72	2
---	---	---	---	---	----	---

Sim : 74 --- Não: 24

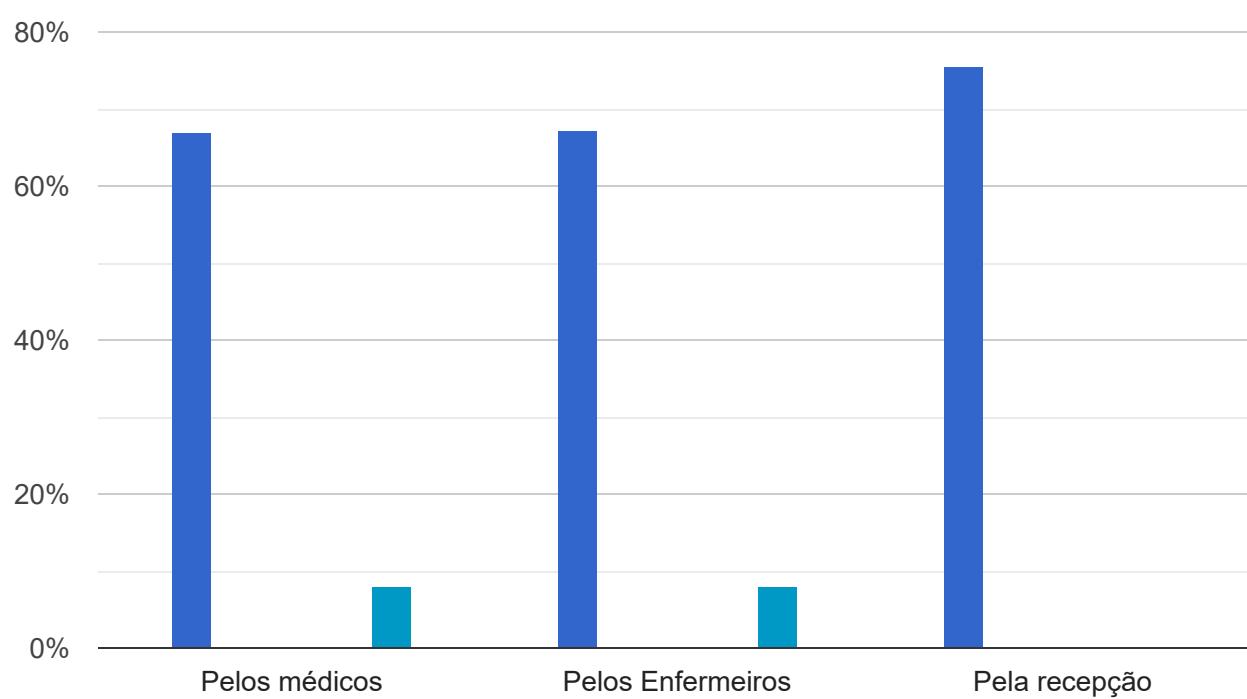
Média Total: 10

**9. Retornaria ou recomendaria nossa instituição?**

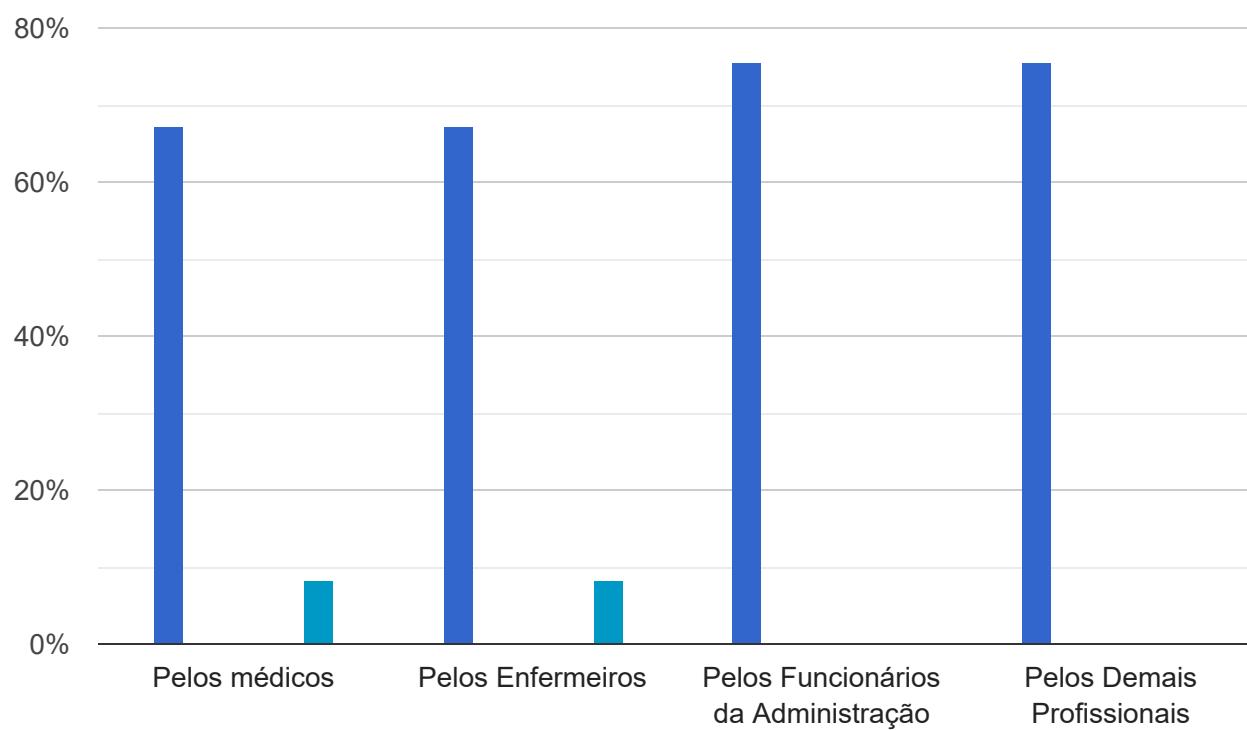
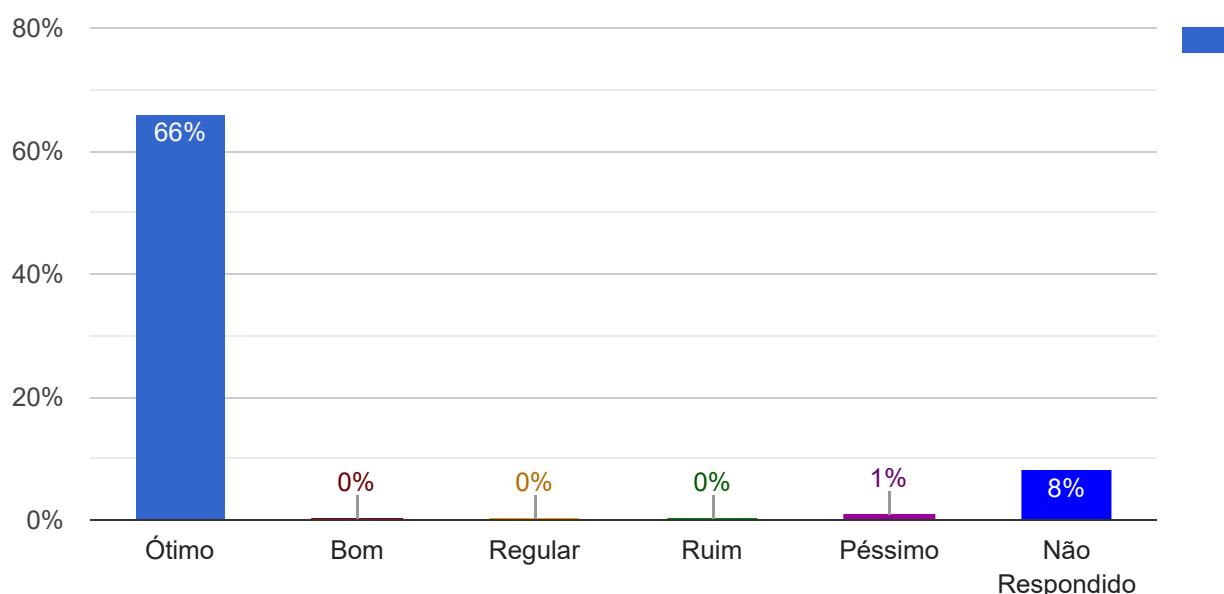
**10. Que nota você daria de 0 a 10, aoendimento recebido hoje?**

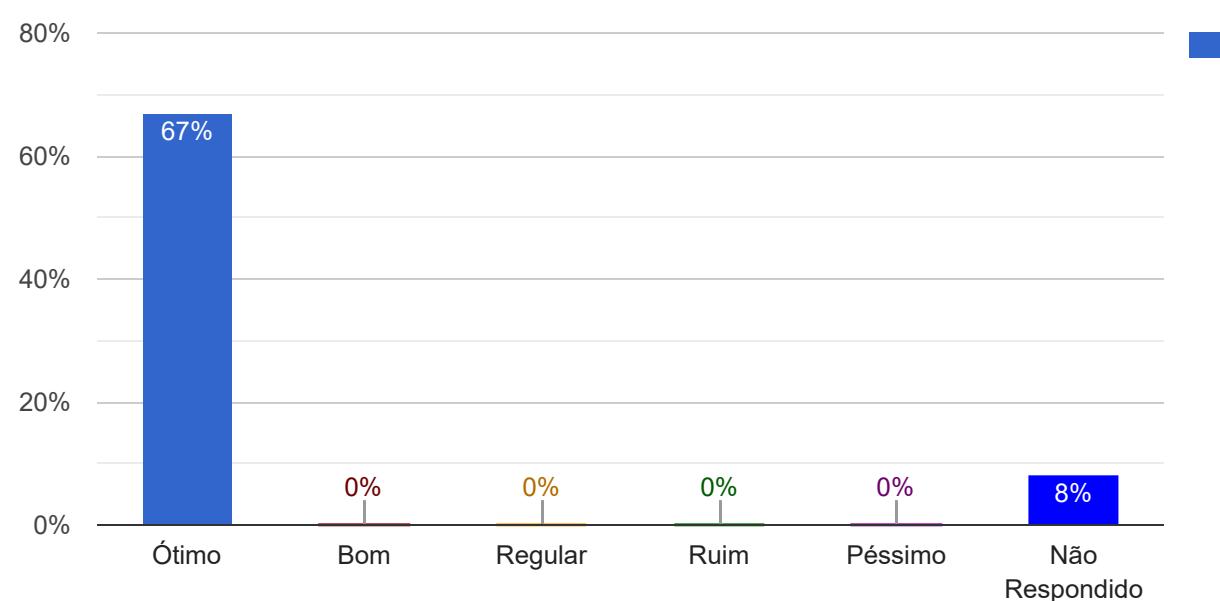
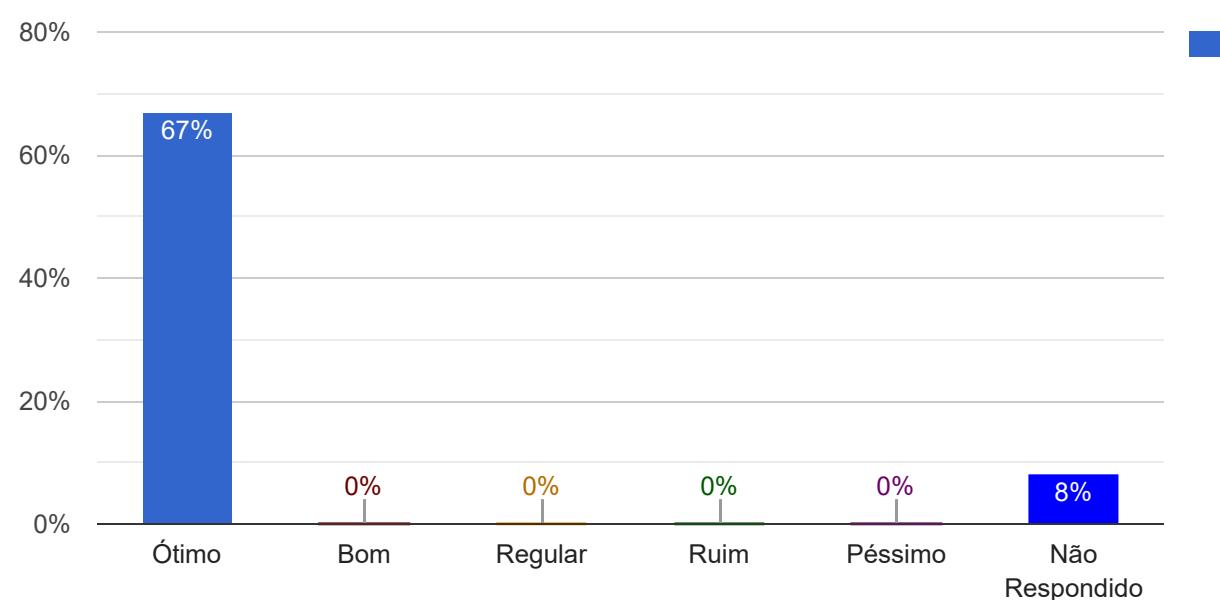
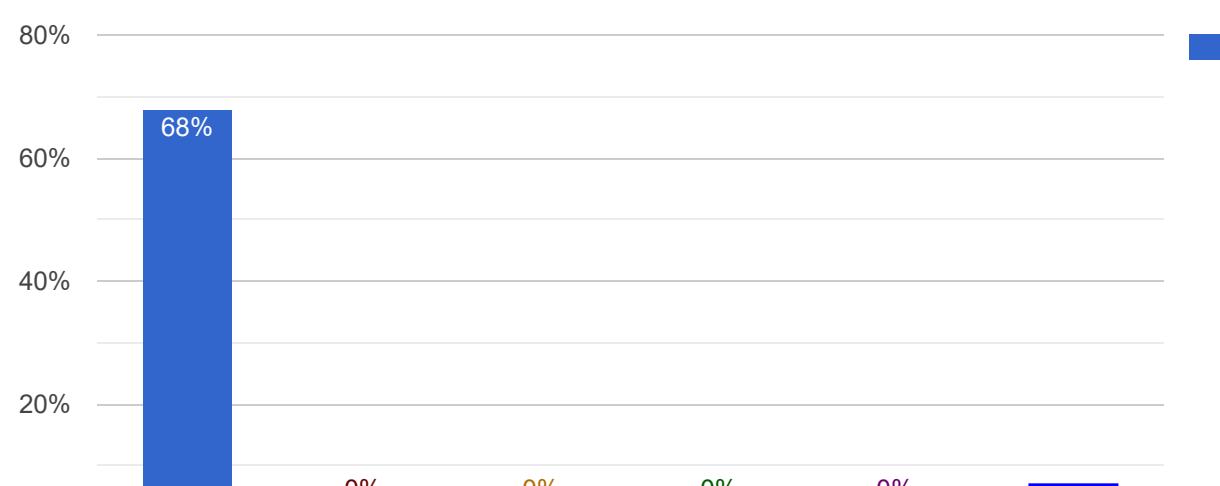
**O tempo que demorou para o atendimento?**

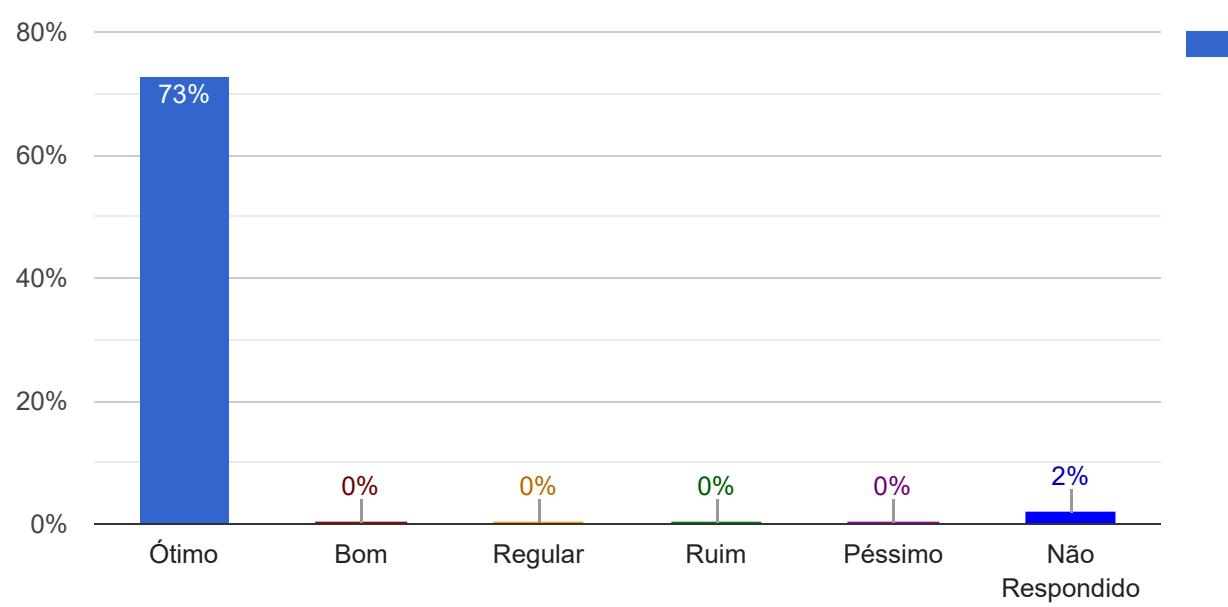
Ótimo    Bom    Regular    Ruim    Péssimo    Não Respondido

**A educação e o respeito que você foi tratado**

Ótimo    Bom    Regular    Ruim    Péssimo    Não Respondido

**O interesse do médico em ouvir as queixas e o exame físico que foi realizado?**

**A Equipe de enfermagem se apresentou ao realizar os procedimentos?****A realização de exames atendeu a expectativa em tempo hábil?****O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?**

**Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?****Retornaria ou recomendaria nossa instituição?**