



COMPLEXO ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA DO ESTADO DE GOIÁS
FUNDAÇÃO PIO XII
INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO 2026

GRUPO: PERFORMANCE

NATUREZA: Indicadores de Produção

Responsável pela coleta dos dados: Coordenadores(a)

Responsável pelo preenchimento do questionário do SIGUS: Coordenadores(a)

NIR (Responsável: Coordenador(a) do Núcleo de Regulação Interna)

INTERNAÇÕES (SAÍDA HOSPITALARES)	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. NÚMERO DE SAÍDA CIRÚRGICAS PEDIÁTRICAS	32	28	36	32	16	17	12
2. NÚMERO DE SAÍDAS TMO PEDIÁTRICA	6	0	2	2	0	1	3
3. NÚMERO DE SAÍDAS CLÍNICAS PEDIÁTRICAS	19	31	41	38	94	77	89

CENTRO CIRÚRGICO (Responsável: Coordenador(a) do Centro Cirúrgico)

CIRÚRGIAS ELETIVAS	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. NÚMERO DE CIRÚRGIAS ELETIVAS	26	19	18	11	15	11	18

AMBULATÓRIO (Responsável: Coordenador(a) do Ambulatório)

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS	420	565	527	611	579	546	563
2. NÚMERO DE CONSULTAS MULTIPROFISSIONAL	840	966	918	1284	1191	1093	991
3. NÚMERO DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS (PAAF de tireóide/mama, biopsia exérese, cistoscopia, quadrantectomia)	50	107	84	116	103	104	107

CENTRO INFUSIONAL (Responsável: Coordenador(a) do Centro Infusional)

SESSÕES DE QUIMIOTERAPIA	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. NÚMERO DE SESSÕES DE QUIMIOTERAPIA	396	263	205	280	328	376	408

UNIDADE MÓVEL (Responsável: Coordenador(a) da Carreta)

UNIDADE MÓVEL	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. NÚMERO DE EXAME CLÍNICO DE CÂNCER DE PELE	440	0	230	330	0	88	64
2. NÚMERO DE MAMOGRAFIAS – SADT	1100	247	504	782	0	517	701

RADIOLOGIA (Responsável: Coordenador(a) da Radiologia)

SADT EXTERNO	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. NÚMERO DE COLONOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	-
2. NÚMERO DE DOPPLER	60	11	13	7	13	20	14
3. NÚMERO DE ECOCARDIOGRAMA	20	29	26	35	12	38	33
4. NÚMERO DE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	-
5. NÚMERO DE MAMOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	-
6. NÚMERO DE PET-SCAN	-	-	-	-	-	0	8
7. NÚMERO DE RAIO X	80	58	62	96	32	68	89
8. NÚMERO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	200	115	88	133	31	108	106
9. NÚMERO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	30	65	53	71	33	80	91
10. NÚMERO DE ULTRASSOM	60	32	28	24	13	41	40

FARMÁCIA (Responsável: Coordenador(a) da Farmácia)

SERVIÇO DE FARMÁCIA HOSPITALAR	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. DISPONIBILIDADE DO FARMACÊUTICO 24 HORAS / MÊS	Só para informar	100,00%			100,00%	100,00%	100,00%
2. PRESCRIÇÕES ANALISADAS POR PROFISSIONAL FARMACÊUTICO / MÊS		0,9967			1	1	1

3. NOTIFICAÇÕES DE EVENTOS ADVERSOS ENVOLVENDO MEDICAMENTOS TRATADAS PELO SERVIÇO DE FARMÁCIA / MÊS		5				1	1
---	--	---	--	--	--	---	---

CENTRO DE INTERCORRÊNCIAS AMBULATORIAIS *(Responsável: Coordenador(a) do CIA)*

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. REFERENCIADOS	Sem meta	135	118	135	146	166	186

AMBULATÓRIO *(Responsável: Coordenador(a) do Ambulatório)*

ESPECIALIDADES MÉDICAS INICIAIS NO AMBULATÓRIO	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. CARDIOLOGIA (RISCO CIRÚRGICO)	420	16	7	5	16	16	14
2. CIRURGIA PEDIÁTRICA ONCOLÓGICA		4	4	1	8	1	0
3. CLÍNICA MÉDICA		-	-	-	0	0	0
4. GINECOLOGIA		-	-	-	0	0	0
5. INFECTOLOGIA		-	-	-	0	0	0
6. NEUROCIRURGIA		7	7	4	4	8	3
7. ONCOLOGIA PEDIÁTRICA		371	384	435	421	410	417
8. ORTOPEDIA PEDIÁTRICA		24	22	33	25	23	27
9. ONCOHEMATOLOGIA E HEMATOLOGIA CLÍNICA PEDIÁTRICA		29	10	18	19	10	4
10. ENDOCRINOLOGIA/METABOLOGIA		26	15	31	20	13	24
11. OFTALMOLOGIA		20	20	29	8	18	19
12. NEFROLOGIA		27	17	16	9	13	9
13. PSIQUIATRIA		17	18	22	34	14	24
14. ANESTESIOLOGIA		10	17	9	5	13	13
15. NEUROLOGIA CLÍNICA		14	6	8	9	6	8

RADIOLOGIA *(Responsável: Coordenador(a) da Radiologia)*

SADT INTERNO	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. AGENCIA TRANSFUSIONAL	Sem meta	60	59	109	-	126	153
2. ANÁLISE CLÍNICAS		6145	4663	5480	-	8097	8559
3. ANATOMIA PATOLÓGICA		16	19	15	-	0	0
4. AUDIOMETRIA		-	-	11	-	0	0
5. COLONOSCOPIA		-	-	-	-	0	0
6. ECGCARDIOGRAMA		16	14	18	40	28	31
7. ELETROCARDIOGRAMA		4	2	4	-	6	0
8. ENDOSCOPIA		-	-	-	-	0	0
9. HEMODÍALISE		6	5	3	-	4	16
10. HEMODINÂMICA		-	-	-	-	0	0
11. MAMOGRAFIA		-	-	-	-	0	0
12. MEDICINA NUCLEAR		-	-	-	-	5	6
13. ODONTOLOGIA		60	37	347	-	380	0
14. PET-SCAN		-	-	-	-	0	8
15. RAO X		106	95	74	217	117	154
16. RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		27	15	17	106	35	63
17. TOMOGRAFIA		44	41	63	134	72	91
18. ULTRASSONOGRAFIA		8	8	12	36	17	19
19. ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER		4	5	2	23	5	8

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL *(Responsável: Coordenador(a) da Equipe Multiprofissional)*

ATENDIMENTO AO PACIENTE INTERNADO	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. FISIOTERAPIA	Sem meta	907	679	912	982	985	1044
2. FONOAUDIOLOGIA		118	246	374	368	409	349
3. PSICOLOGIA		327	218	334	283	282	300
4. TERAPIA OCUPACIONAL		136	115	200	179	177	198
5. SERVIÇO SOCIAL		243	188	270	244	161	167
6. ODONTOLOGIA		280	241	432	458	454	521
7. FARMÁCIA		21	18	135	180	90	53
8. NUTRIÇÃO		1499	1385	1880	1929	1764	1913

CENTRO CIRÚRGICO *(Responsável: Coordenador(a) do Centro Cirúrgico)*

ESPECIALIDADE PARA CIRURGIA ELETIVA INICIAIS	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. CIRURGIA PEDIÁTRICA ONCOLÓGICA	Sem meta	7	9	4	5	9	10
2. NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA ONCOLÓGICA		9	5	4	7	0	6
3. ORTOPEDIA ONCOLÓGICA		3	4	2	2	0	1
4. OFTALMOLOGIA ONCOLÓGICA		0	0	1	1	0	0

**COMPLEXO ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA DO ESTADO DE GOIÁS
FUNDAÇÃO PIO XII
INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO 2026**

GRUPO: PERFORMANCE

NATUREZA: Indicadores de Desempenho

Responsável pela coleta dos dados: Coordenadores(a)

Responsável pelo preenchimento do questionário do SIGUS: Coordenadores(a)

INTERNAÇÃO (Responsável: Coordenador(a) da Internação)

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	≥ 85 %	61,42%	32,13%	29,03%	32,14%	34,75%	40,90%
2. TOTAL DE PACIENTES – DIA NO PERÍODO		459	402	477	511	571	650
3. TOTAL DE LEITOS OPERACIONAIS – DIA DO PERÍODO		29	51	1643	930	31	898

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. TAXA MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR	≤ 10 dias	4,17	3,46	5,61	5,61	6,07	6,25
2. TOTAL DE PACIENTES – DIA NO PERÍODO		459	402	477	511	571	650
3. TOTAL DE SAÍDAS		81	85	82	110	94	104

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO (HORAS)	≤ 2 horas	12,04	10,10		1,33	1,06	0,83
2. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR		61,42%	32,13%	29,03%	32,14%	34,75%	40,90%
3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR		4,17	3,46	5,61	4,65	6,07	6,25

UTI (Responsável: Coordenador(a) da Unidade de Terapia Intensiva)

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. TAXA DE READMISSÃO EM UTI EM ATÉ 48 HORAS	≤ 5%	0,00%	0,00%	9,09%	9,09%	0,00%	2,00%
2. NÚMERO DE RETORNOS EM ATÉ 48 HORAS		0	0	1	1	0	2
3. NÚMERO DE SAÍDAS DA UTI POR ALTA		19	17	11	18	21	28

NIR (Responsável: Coordenador(a) do NIR)

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR EM ATÉ 29 DIAS	≤ 20%	1,16%	2,44%	3,26%	3,26%	38,00%	33,62%
2. NÚMERO DE PACIENTES READMITIDOS ENTRE 0 E 29 DIAS DA ÚLTIMA INTERNAÇÃO		1	2	3	21	57	38
3. NÚMERO TOTAL DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES		86	82	92	105	97	113

FATURAMENTO (Responsável: Coordenador(a) do Faturamento)

	Meta Mensal	jan/26	jan/26	fev/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIAS DE GLOSAS NO SIH-DATASUS (Exceto por motivo de habilitação e capacidade instalada)	≤ 7%	1,18%	2,08%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
2. TOTAL DE PROCEDIMENTOS REJEITADOS NO SIH		1	2	0	2	0	52
3. TOTAL DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NO SIH		85	96	98	132	119	138

CENTRO CIRÚRGICO (Responsável: Coordenador(a) do Centro Cirúrgico)

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS (apresentar os mapas cirúrgicos)	≤ 5%	15,79%	11,11%	9,09%	9,09%	2,00%	3,00%
2. NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS SUSPENSAS		3	2	1	4	4	3
3. NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS (Mapa cirúrgico)		19	18	11	15	11	18

CENTRO INFUSIONAL (Responsável: Coordenador(a) do Centro infusional)

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1.ÍNDICE DE EXTRAVASAMENTO DE QUIMIOTERAPIA	≤ 1%	0	0	0	0	0	0
2. CASOS DE EXTRAVASAMENTO POR DROGAS ANTINEOPLÁSICAS EM 30 DIAS		0	0	0	0	0	0
3. TOTAL DE PACIENTES QUE RECEBERAM A DROGA ANTINEOPLÁSICAS EM 30 DIAS		263	205	280	328	0	0

RADIOLOGIA (Responsável: Coordenador(a) da Radiologia)

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO LIBERADO EM ATÉ 72 HORAS	≥ 70%	89,94%	89,01%	84,00%	84,00%	86,10%	80,65%
2. NÚMERO DE EXAMES DE IMAGEM LIBERADOS EM ATÉ 72 HORAS		474	421	488	426	565	596
3. TOTAL DE EXAMES DE IMAGEM LIBERADOS NO PERÍODO		527	473	581	556	656	738

FARMÁCIA (Responsável: Coordenador(a) da Farmácia)

	Meta Mensal	dez/25	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. TAXA DE ACURÁCIA DO ESTOQUE	≥ 95%			63,5	61,80%	85,90%	
2. NÚMERO TOTAL DE ITENS CONTADOS EM CONFORMIDADE				2080	1001	4120	
3. NÚMERO TOTAL DE ITENS PADRONIZADOS CADASTRADOS NO SISTEMA					1764	3541	

	Meta Mensal	dez/25	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. TAXA DE PERDA FINANCEIRA POR VENCIMENTO DE MEDICAMENTOS	< 1%			1,00	100%	1%	0,06%
2. NÚMERO ABSOLUTO DE INTERVENÇÕES REGISTRADAS						1	93,33%
3. NÚMERO DE INTERVENÇÕES ACEITAS				100,00%	100,00%	100,00%	93,33%
Justificativa:							
Resposta:							

EPIDEMIOLOGIA (Responsável: Coordenador(a) da CCIH)

	Meta Mensal	dez/25	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. PERCENTUAL DE CASOS DE DOENÇAS / AGRAVOS / EVENTOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DAE) DIGITADAS OPORTUNAMENTE ATÉ 7 DIAS	≥ 85%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
2. NÚMERO DE CASOS DE DAE DIGITADAS EM TEMPO OPORTUNO ATÉ 7 DIAS		50	93	102	102	123	120
3. NÚMERO DE CASOS DE DAE DIGITADAS (PERÍODO / MÊS)		50	93	102	102	123	120

	Meta Mensal	nov/25	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. PERCENTUAL DE CASOS DE DOENÇAS / AGRAVOS / EVENTOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DAE) DIGITADAS OPORTUNAMENTE	≥ 85%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
2. NÚMERO DE CASOS DE DAE EM TEMPO OPORTUNO ATÉ 48 HORAS DA DATA DA NOTIFICAÇÃO		1	0	0	0	0	0
3. NÚMERO DE CASOS DE DAE NOTIFICADOS (PERÍODO / MÊS)		1	0	0	0	0	0

COMPLEXO ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA DO ESTADO DE GOIÁS
FUNDAÇÃO PIO XII
INDICADORES DE EFETIVIDADE 2026

GRUPO: PERFORMANCE

NATUREZA: Indicadores de Efetividade

Responsável pela coleta dos dados: Coordenadores(a)

Responsável pelo preenchimento do questionário do SIGUS: Coordenadores(a)

INTERNAÇÕES (Responsável: Coordenador(a) da Internação)

TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA	50,81%	35,51%	43,55%	39,67%	46,77%	59,00%
2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA TMO	0,0258	7,32	32,26	0,1611	0,1237	14,44%
3. ENFERMARIA CLÍNICA PEDIÁTRICA	0,6355	43,43	40,75	0,4439	0,4635	50,35%
4. UTI PEDIÁTRICA	69,89%	42,26%	22,50%	56,67%	67,20%	76,11%
5. UTI TMO PEDIÁTRICO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
6. CIA OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	0,54%	0,89%		2,22%	1,34%	6,39%

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA	2,38%	1,69%	2,93%	1,61%	3,15%	2,77%
2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA TMO	0,00%	4,00%	20,00%	9,67%	23,00%	8,67%
3. ENFERMARIA CLÍNICA PEDIÁTRICA	4,48%	3,96%	4,62%	3,20%	4,79%	5,42%
4. UTI PEDIÁTRICA	5,65%	4,18%	3,60%	5,67%	5,43%	4,89%
5. UTI TMO PEDIÁTRICO	0	0	0	0	0	0
6. CIA OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	0,06%	0,23%	1,52%	0,27%	1,10%	0,43%

INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO DE LEITOS (HORAS)	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA	21,37	21,01		0,97	1,67	1,13
2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA TMO	0	1,83		8,11	20,15	7,41
3. ENFERMARIA CLÍNICA PEDIÁTRICA	14,19	10,96		1,77	2,56	2,69
4. UTI PEDIÁTRICA	12,37	10,12		2,45	1,78	1,16
5. UTI TMO PEDIÁTRICO	0	0		0	0	0
6. CIA OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	8,87	3,87		0,26	0,1	0,4

NIR (Responsável: Coordenador(a) do Núcleo de Regulação Interna)

INDICADOR HOSPITALAR DE EFETIVIDADE	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. TOTAL DE SAÍDAS	81	85	82	110	94	104
2. TOTAL DE ÓBITOS NO MÊS	1	2	3	2	1	4
3. TAXA DE MORTALIDADE GLOBAL	120,00%	2,35%	3,66%	1,82%	1,06%	3,84%
4. TOTAL DE ÓBITOS TEMPO DE PERMANÊNCIA > 24 HORAS	0	2	2	2	1	3
5. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (ÓBITOS >24)	0,00%	2,35%	2,43	2,43%	1,00%	3,00%
6. TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA (ÓBITO EM ATÉ 07 DIAS DO PÓS – OPERATÓRIO)	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
7. TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA	7370,00%	15,00%	3,05%	8,59%	30,72%	14,96%
8. CIRURGIAS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	14	18	4	11	51	22
9. TOTAL DE CIRURGIAS	19	120	131	128	166	40

DEPARTAMENTO PESSOAL (Responsável: Coordenador(a) do Departamento Pessoal)

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS E LEITOS OPERACIONAIS	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. NÚMERO DE ENFERMEIRO (TODOS OS VÍNCULOS)	0,52	49	52		53	52
2. NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DE ENFERMAGEM (TODOS OS VÍNCULOS)	106	101	109	53	112	108

3. NÚMERO TOTAL DE FUNCIONÁRIOS (TODOS OS VÍNCULOS)	304	298	295	111	298	292
4. NÚMERO TOTAL DE MÉDICOS (TODOS OS VÍNCULOS)	67	65	65	298	69	69
5. NÚMERO TOTAL DE MÉDICOS ESPECIALISTAS	6	65	65		69	69
6. NÚMERO LEITO OPERACIONAL	39	51	51		615	898

INDICADOR DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. RELAÇÃO ENFERMEIRO (AS) / LEITO	0,0	0,5	0,5		47,0	1,68
2. RELAÇÃO ENFERMAGEM / LEITO	1,4	1,0	1,1		57,0	3,48
3. RELAÇÃO FUNCIONÁRIOS (AS) / LEITO	0,1	5,8	5,8		3,4	5,16
4. TURNOVER (%)	4,11%	4,86%	3,39%	4,19%	0,96%	2,05%
5. % DE MÉDICOS (AS) ESPECIALISTAS	100,00%	100,00%	100,00%		100,00%	100,00%

SESMT *(Responsável: Coordenador(a) do SESMT)*

TAXA DE ABSENTEÍSMO (%) - CELETISTA	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. BIOMÉDICO	9,82%	3,04%	0,71%	0,39%	3,39%	3,04%
2. CIRURGIÃO – DENTISTA	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
3. ENFERMEIRO	1,96%	4,49%	3,91%	6,44%	1,57%	3,81%
4. FISIOTERAPEUTA	10,18%	0,73%	0,33%	2,67%	0,33%	0,60%
5. MÉDICO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
6. TÉCNICO EM ENFERMAGEM	2,27%	4,61%	4,66%	2,64%	5,00%	7,10%
7. AUXILIAR DE LABORATÓRIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
8. TÉCNICO EM RADIOLOGIA	0,00%	0,00%	0,00%	0,53%	0,00%	0,00%
9. TÉCNICO DE LABORATÓRIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
10. AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	0,56%	1,67%	6,26%	2,00%	0,95%	2,86%
11. AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1,06%	1,28%	3,03%	2,02%	2,66%	5,45%
12. GERAL*	2,13%	2,94%	3,72%	4,06%	3,25%	3,97%
Obs: A taxa de absenteísmo GERAL corresponde a todos os profissionais da saúde						

AMBULATÓRIO *(Responsável: Coordenador(a) do Ambulatório)*

INDICADOR AMBULATORIAL	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
1. CONSULTAS MÉDICAS	565	527	611	579	546	563
2. CONSULTAS NÃO MÉDICAS	966	918	1284	1191	1093	991