



**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)

<b>INTERNAÇÕES (SAÍDA HOSPITALARES)</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. NÚMERO DE SAÍDA CIRÚRGICAS PEDIÁTRICAS	32	28	36	32
2. NÚMERO DE SAÍDAS TMO PEDIÁTRICA	6	0	2	2
3. NÚMERO DE SAÍDAS CLÍNICAS PEDIÁTRICAS	19	31	41	38

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

<b>CIRURGIAS ELETIVAS</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS	26	19	18	11

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

<b>ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS	420	565	527	611
2. NÚMERO DE CONSULTAS MULTIPROFISSIONAL	840	966	918	1284
3. NÚMERO DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS (PAAF de tireóide/mama, biopsia exérese, cistoscopia, quadrantectomia)	50	107	84	116

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

<b>SESSÕES DE QUIMIOTERAPIA</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. NÚMERO DE SESSÕES DE QUIMIOTERAPIA	396	263	205	280

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

<b>UNIDADE MÓVEL</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. NÚMERO DE EXAME CLÍNICO DE CÂNCER DE PELE	440	0	230	330
2. NÚMERO DE MAMOGRAFIAS – SADT	1100	247	504	782

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

<b>SADT EXTERNO</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
---------------------	--------------------	---------------	---------------	---------------

1. NÚMERO DE COLONOSCOPIA	-	-	-	-
2. NÚMERO DE DOPPLER	60	11	13	7
3. NÚMERO DE ECOCARDIOGRAMA	20	29	26	35
4. NÚMERO DE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	-	-	-	-
5. NÚMERO DE MAMOGRAFIA	-	-	-	-
6. NÚMERO DE PET-SCAN	-	-	-	-
7. NÚMERO DE RAIOS X	80	58	62	96
8. NÚMERO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	200	115	88	133
9. NÚMERO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	30	65	53	71
10. NÚMERO DE ULTRASSOM	60	32	28	24

## FARMÁCIA *(Responsável: Coordenador(a) da Farmácia)*

SERVIÇO DE FARMÁCIA HOSPITALAR	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26
1. DISPONIBILIDADE DO FARMACÊUTICO 24 HORAS / MÊS	SO para informar	100,00%		
2. PRESCRIÇÕES ANALISADAS POR PROFISSIONAL FARMACÊUTICO / MÊS		0,9967		
3. NOTIFICAÇÕES DE EVENTOS ADVERSOS ENVOLVENDO MEDICAMENTOS TRATADAS PELO SERVIÇO DE FARMÁCIA / MÊS		5		

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

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26
1. REFERENCIADOS	Sem meta	135	118	135

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

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

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

SADT INTERNO	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26
1. AGENCIA TRANSFUSIONAL	Sem meta	60	59	109
2. ANÁLISE CLÍNICAS		6145	4663	5480
3. ANATOMIA PATOLÓGICA		16	19	15
4. AUDIOMETRIA		-	-	11
5. COLONOSCOPIA		-	-	-
6. ECOCARDIOGRAMA		16	14	18

7. ELETROCARDIOGRAMA		4	2	4
8. ENDOSCOPIA		-	-	-
9. HEMODIÁLISE		6	5	3
10. HEMODINÂMICA		-	-	-
11. MAMOGRAFIA		-	-	-
12. MEDICINA NUCLEAR		-	-	-
13. ODONTOLOGIA		60	37	347
14. PET-SCAN		-	-	-
15. RAIOS X		106	95	74
16. RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		27	15	17
17. TOMOGRAFIA		44	41	63
18. ULTRASSONOGRAMA		8	8	12
19. ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER		4	5	2

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

<b>ATENDIMENTO AO PACIENTE INTERNADO</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. FISIOTERAPIA	Sem meta	907	679	912
2. FONOAUDIOLOGIA		118	246	374
3. PSICOLOGIA		327	218	334
4. TERAPIA OCUPACIONAL		136	115	200
5. SERVIÇO SOCIAL		243	188	270
6. ODONTOLOGIA		280	241	432
7. FARMÁCIA		21	18	135
8. NUTRIÇÃO		1499	1385	1880

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

<b>ESPECIALIDADE PARA CIRURGIA ELETIVA INICIAIS</b>	<b>Meta Mensal</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. CIRURGIA PEDIÁTRICA ONCOLÓGICA	Sem meta	7	9	4
2. NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA ONCOLÓGICA		9	5	4
3. ORTOPEDIA ONCOLÓGICA		3	4	2
4. OFTALMOLOGIA ONCOLÓGICA		0	0	1



**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
1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	≥ 85 %	61,42%	32,13%	29,03%
2. TOTAL DE PACIENTES – DIA NO PERÍODO		459	402	477
3. TOTAL DE LEITOS OPERACIONAIS – DIA DO PERÍODO		29	51	1643

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26
1. TAXA MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR	≤ 10 dias	4,17	3,46	5,61
2. TOTAL DE PACIENTES – DIA NO PERÍODO		459	402	477
3. TOTAL DE SAÍDAS		81	85	82

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26
1. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO (HORAS)	≤ 2 horas	12,04	10,10	
2. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR		61,42%	32,13%	29,03%
3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR		4,17	3,46	5,61

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

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

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

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26
1. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR EM ATÉ 29 DIAS	≤ 20%	1,16%	2,44%	3,26%
2. NÚMERO DE PACIENTES READMITIDOS ENTRE 0 E 29 DIAS DA ÚLTIMA INTERNAÇÃO		1	2	3
3. NÚMERO TOTAL DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES		86	82	92

**FATURAMENTO** (Responsável: Coordenador(a) do Faturamento)

	Meta Mensal	jan/26	jan/26	fev/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%
2. TOTAL DE PROCEDIMENTOS REJEITADOS NO SIH		1	2	0
3. TOTAL DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NO SIH		85	96	98

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

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

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

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

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

	Meta Mensal	jan/26	fev/26	mar/26
1. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO LIBERADO EM ATÉ 72 HORAS	≥ 70%	89,94%	89,01%	84,00%
2. NÚMERO DE EXAMES DE IMAGEM LIBERADOS EM ATÉ 72 HORAS		474	421	488
3. TOTAL DE EXAMES DE IMAGEM LIBERADOS NO PERÍODO		527	473	581

### FARMÁCIA (Responsável: Coordenador(a) da Farmácia)

	Meta Mensal	dez/25	fev/26	mar/26
1. TAXA DE ACURÁCIA DO ESTOQUE	≥ 95%			63,5
2. NÚMERO TOTAL DE ITENS CONTADOS EM CONFORMIDADE				2080
3. NÚMERO TOTAL DE ITENS PADRONIZADOS CADASTRADOS NO SISTEMA				

	Meta Mensal	dez/25	fev/26	mar/26
1. TAXA DE PERDA FINANCEIRA POR VENCIMENTO DE MEDICAMENTOS	< 1%			1,00
2. NÚMERO ABSOLUTO DE INTERVENÇÕES REGISTRADAS				
3. NÚMERO DE INTERVENÇÕES ACEITAS				100,00%

Justificativa:  
Drazadoc

### EPIDEMIOLOGIA (Responsável: Coordenador(a) da CCIH)

	Meta Mensal	dez/25	fev/26	mar/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%
2. NÚMERO DE CASOS DE DAE DIGITADAS EM TEMPO OPORTUNO ATÉ 7 DIAS		50	93	102
3. NÚMERO DE CASOS DE DAE DIGITADAS (PERÍODO / MÊS)		50	93	102

	Meta Mensal	nov/25	fev/26	mar/26
1. PERCENTUAL DE CASOS DE DOENÇAS / AGRAVOS / EVENTOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DAE) DIGITADAS OPORTUNAMENTE	≥ 85%	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
3. NÚMERO DE CASOS DE DAE NOTIFICADOS (PERÍODO / MÊS)		1	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)

<b>TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA	50,81%	35,51%	43,55%
2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA TMO	0,0258	7,32	32,26
3. ENFERMARIA CLÍNICA PEDIÁTRICA	0,6355	43,43	40,75
4. UTI PEDIÁTRICA	69,89%	42,26%	22,50%
5. UTI TMO PEDIÁTRICO	0,00%	0,00%	0,00%
6. CIA OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	0,54%	0,89%	

<b>TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA	2,38%	1,69%	2,93%
2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA TMO	0,00%	4,00%	20,00%
3. ENFERMARIA CLÍNICA PEDIÁTRICA	4,48%	3,96%	4,62%
4. UTI PEDIÁTRICA	5,65%	4,18%	3,60%
5. UTI TMO PEDIÁTRICO	0	0	0
6. CIA OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	0,06%	0,23%	1,52%

<b>INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO DE LEITOS (HORAS)</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA	21,37	21,01	
2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA TMO	0	1,83	
3. ENFERMARIA CLÍNICA PEDIÁTRICA	14,19	10,96	
4. UTI PEDIÁTRICA	12,37	10,12	
5. UTI TMO PEDIÁTRICO	0	0	
6. CIA OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	8,87	3,87	

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

<b>INDICADOR HOSPITALAR DE EFETIVIDADE</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. TOTAL DE SAÍDAS	81	85	82
2. TOTAL DE ÓBITOS NO MÊS	1	2	3
3. TAXA DE MORTALIDADE GLOBAL	120,00%	2,35%	3,66%
4. TOTAL DE ÓBITOS TEMPO DE PERMANÊNCIA > 24 HORAS	0	2	2
5. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (ÓBITOS >24)	0,00%	2,35%	2,43
6. TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA (ÓBITO EM ATÉ 07 DIAS DO PÓS – OPERATÓRIO)	0,00%	0,00%	0,00%
7. TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA	7370,00%	15,00%	3,05%
8. CIRURGIAS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	14	18	4
9. TOTAL DE CIRURGIAS	19	120	131

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

<b>NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS E LEITOS OPERACIONAIS</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. NÚMERO DE ENFERMEIRO (TODOS OS VÍNCULOS)	0,52	49	52
2. NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DE ENFERMAGEM (TODOS OS VÍNCULOS)	106	101	109
3. NÚMERO TOTAL DE FUNCIONÁRIOS (TODOS OS VÍNCULOS)	304	298	295
4. NÚMERO TOTAL DE MÉDICOS (TODOS OS VÍNCULOS)	67	65	65
5. NÚMERO TOTAL DE MÉDICOS ESPECIALISTAS	6	65	65
6. NÚMERO LEITO OPERACIONAL	39	51	51

<b>INDICADOR DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. RELAÇÃO ENFERMEIRO (AS) / LEITO	0,0	0,5	0,5
2. RELAÇÃO ENFERMAGEM / LEITO	1,4	1,0	1,1
3. RELAÇÃO FUNCIONÁRIOS (AS) / LEITO	0,1	5,8	5,8
4. TURNOVER (%)	4,11%	4,86%	3,39%
5. % DE MÉDICOS (AS) ESPECIALISTAS	100,00%	100,00%	100,00%

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

<b>TAXA DE ABSENTEÍSMO (%) - CELETISTA</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. BIOMÉDICO	9,82%	3,04%	0,71%
2. CIRURGIÃO – DENTISTA	0,00%	0,00%	0,00%
3. ENFERMEIRO	1,96%	4,49%	3,91%
4. FISIOTERAPEUTA	10,18%	0,73%	0,33%
5. MÉDICO	0,00%	0,00%	0,00%
6. TÉCNICO EM ENFERMAGEM	2,27%	4,61%	4,66%
7. AUXILIAR DE LABORATÓRIO	0,00%	0,00%	0,00%
8. TÉCNICO EM RADIOLOGIA	0,00%	0,00%	0,00%
9. TÉCNICO DE LABORATÓRIO	0,00%	0,00%	0,00%
10. AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	0,56%	1,67%	6,26%
11. AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1,06%	1,28%	3,03%
12. GERAL *	2,13%	2,94%	3,72%

**Obs: A taxa de absenteísmo GERAL corresponde a todos os profissionais da saúde**

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

<b>INDICADOR AMBULATORIAL</b>	<b>jan/26</b>	<b>fev/26</b>	<b>mar/26</b>
1. CONSULTAS MÉDICAS	565	527	611
2. CONSULTAS NÃO MÉDICAS	966	918	1284