



Nossos resultados

CUIDADO CENTRADO NO PACIENTE

2023



HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE - RS



Objetivo

Indicadores



Projetos

Meta

Resultado / Status

Maximizar valor entregue ao paciente com foco em qualidade, segurança e eficiência

Prestar assistência centrada no paciente, com coordenação de fluxos das linhas de cuidado

Início do tratamento oncológico em até 60 dias

≥ 95%

80% ■

Infecção primária de corrente sanguínea relacionada a cateter (IPCS)

≤ 2,5%^{oo} pac dia

2,7%^{oo} pac dia ■

Conformidade das áreas assistenciais às rotinas do uso seguro de psicotrópicos e entorpecentes

≥ 90%

89,6% ■

Proporção de parto cesáreo

≤ 40%

43,6% ■

Experiência do paciente

≥ 90 pts

89 pts ■

Artigos publicados internacionalmente

≥ 750 art

677 art ■

Residentes médicos (R1) que realizam assistência com preceptor

≥ 90%

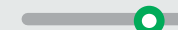
88,8% ■

Consultas por teleambulatório

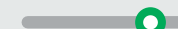
≥ 37.356^{cons}

31.729^{cons} ■

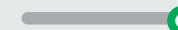
Plano de Qualidade e Segurança



Linha de Cuidado do Paciente Cirúrgico



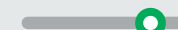
Linha de Cuidado do Paciente Idoso



Linha de Cuidado do Paciente com Câncer



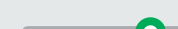
Linha de Cuidado do Paciente Pediátrico



Linha de Cuidado da Saúde Mental



Linha de Cuidado do Paciente Transplantado





Nossos resultados

SUSTENTABILIDADE

2023



Objetivo

Indicadores Projetos

Meta

Resultado / Status

Ampliar ações de sustentabilidade ambiental

- Projeto Economia Circular
- Plano de Logística Sustentável



Ampliar ações de governança para o alcance de metas e objetivos institucionais

- Transparência ativa
- Áreas com adesão às práticas de gestão do planejamento estratégico
- Ações implementadas do Plano de Gestão da Cultura
- Funcionários aprovados nos cursos da Matriz de Capacitação

100%
 ≥ 90%
 100%
 ≥ 96%

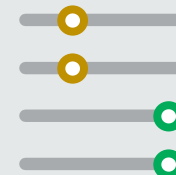
100%
 95,9%
 100%
 96,5%

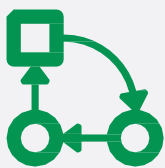
Ampliar relacionamentos para captação de recursos

- Faturamento de convênios e privados
- Alcance das metas contratualizadas com o gestor
- Capacidade de investimentos
- Estruturação do portfólio de serviços ofertados à saúde suplementar
- Implantação do sistema de custos
- Ações do Escritório de Projetos e Parcerias Estratégicas
- Programa de Inovação

≥ R\$ 70.5 mi
 100%
 ≥ 5%

R\$ 68.5 mi
 100%
 5,3%





Nossos resultados

OTIMIZAÇÃO DE RECURSOS E ESPAÇOS

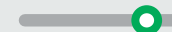
2023



Objetivo Indicadores Projetos Meta Resultado / Status

Implementação do plano diretor, considerando mapeamento de capacidades produtivas

Ocupação eficiente das áreas físicas conforme plano diretor



Adotar as melhores práticas para melhoria contínua de processos internos

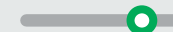
Média de permanência na Clínica Médica
Giro de leito na Pediatria
Cancelamento de cirurgias por causas hospitalares
Proporção de turnos em PCP 3 na Emergência Adulto (lotação crítica)
Índice de aprovação de projetos de pesquisa
Qualidade da preceptoría das residências Médica e Multiprofissional

≤ 8 dias
 $\geq 2,35$ pcte/leito
 $\leq 7,5\%$
 $\leq 50\%$
 $\geq 85\%$
 $\geq 95\%$

8,2 dias
2,8 pcte/leito
7,4%
91%
60,5%
95,3%

Fomentar a ciência de dados, sua integração e acessibilidade de forma segura a fim de apoiar o negócio do hospital

Estruturação do Centro de Ciência de Dados








Nossos resultados

PROTOSCOLOS | METAS

2023

PROTOSCOLOS ASSISTENCIAIS

		Meta	Resultado
	AVC	Mediana de tempo porta agulha	≤ 60 min ■
		Proporção de pacientes trombolisados em até 60 minutos	≥ 50% ■
	Acesso vascular	Acesso venoso compatível com a terapêutica proposta	≥ 90% ■
			93,2 % ■
	Dor em adultos	Reavaliação da dor em até 1h após analgesia	≥ 85% ■
			79 % ■
	Dor torácica	Tempo porta balão	≤ 90 min ■
		Tempo porta punção	≤ 80 min ■
	Sepse adultos	Tempo médio para administração de antimicrobiano	≤ 1 h ■
		Tempo médio para o diagnóstico de sepse ou choque séptico	≤ 3 h ■

METAS INTERNACIONAIS DE SEGURANÇA DO PACIENTE

META 1	Percepção do paciente sobre a conferência de sua identificação	≥ 94%	92,6% ■
META 2	Releituras Adequadas de Resultados Criticos de Exames	≥ 90%	95,8% ■
META 3	Conformidade das Áreas Assistenciais ao Plano de Medicamentos de Alta Vigilância - MAV	≥ 95%	97,3 % ■
META 4	Adesão à Aplicação da Lista de Verificação da Cirurgia Segura	≥ 95%	99,6% ■
META 5	Adesão à Higienização de Mãos	≥ 75%	76,1% ■
META 6	Incidência de quedas de pacientes internados	≤ 1,5 pct dia	1,7 pct dia ■