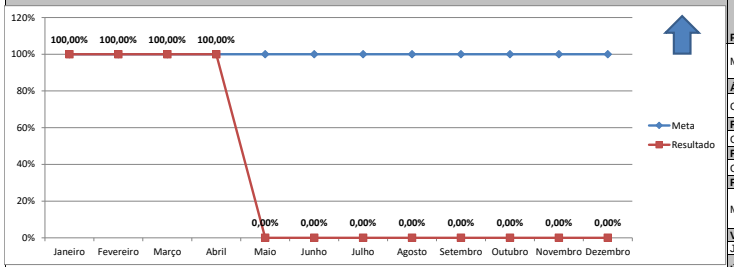
	Código: ID-RFI	**Aprovado por:**
		Emitido por:

Informação Documentada	**Título:** Registro da Ficha de Indicador

Nome da Unidade	UPA	**Unidade de Medida**	PERCENTUAL

Meta	**Indicador**	**Forma de Medição (cálculo)**
> = 100%	Trombólises realizadas no tratamento do IAM com Supra de ST	Soma de pacientes IAM com Supra de ST trombolisados / Soma de pacientes IAM com Supra de ST elegíveis x 100



Periodicidade de Avaliação
Mensal
Área Responsável
Coordenação Médica da UPA
Responsável pela Coleta de Dados
Coordenação Médica da UPA
Responsável pela Analise de Dados
Coordenação Médica da UPA
Referencial Comparativo
MAIO/2022
Versão
Junho/2022
Última Atualização

Justificativa

Não houve pacientes IAM submetidos a trombólise dentro do Delta esse mês

Análise Crítica

Meta Contratual 100%

Ação de Melhoria

Meta Contratual 100%

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Soma de pacientes IAM com Supra de ST trombolisados	3	2	2	2	0							
Soma de pacientes IAM com Supra de ST elegíveis	3	2	2	2	0							

Trombólises realizadas no tratamento do IAM com Supra de ST												
Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Resultado	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0,00%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!