

Plano de Coleta de Dados

Define o quê, como, quando e quem medirá — garante um baseline confiável antes da análise

Projeto: Redução do Tempo de Permanência no Pronto Atendimento (Porta-Alta) — baseline **4,9 h** de porta-alta (verde/azul) • meta **2,5 h** até 11/12/2026 • evasão **6,2%** • ganho estimado **R\$ 486 mil/ano**

Matriz de coleta — período do baseline: 10/08 a 11/09/2026 • MSA dos registros de horário do HIS concluído antes do início

MÉTRICA / INDICADOR	UNID.	TIPO	FONTE / INSTRUMENTO	COLETA	FREQUÊNCIA	ESTRATIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL	PERÍODO
Tempo porta-alta (Y primário)	h	Contínuo	HIS — timestamps entrada → alta	Automática (extração HIS)	Censo (100%) diário	Turno • dia • classificação (verde/azul)	Bruno Teixeira	10/08–11/09
Tempo de triagem	min	Contínuo	HIS	Automática	Censo diário	Turno	Enf. Camila Freitas	10/08–11/09
Tempo até 1ª consulta	min	Contínuo	HIS	Automática	Censo diário	Turno • médico	Enf. Camila Freitas	10/08–11/09
Tempo de resultado laboratorial	min	Contínuo	HIS / LIS	Automática	Censo diário	Tipo de exame • turno	Bruno Teixeira	10/08–11/09
Tempo de reavaliação médica	min	Contínuo	Cronometragem amostral	Manual (folha)	30/semana	Turno • médico	Dr. André Sales	10/08–11/09
% de permanência > 6 h	%	Discreto	HIS (cálculo s/ censo)	Automática	Semanal	Turno	Bruno Teixeira	Semanal
Taxa de evasão	%	Discreto	HIS (cálculo s/ censo)	Automática	Semanal	Turno • classificação	Enf. Camila Freitas	Semanal
Ocorrências de espera prolongada (alimenta o Pareto)	nº	Discreto (atributo)	Folha de verificação no PA	Manual (equipe)	A cada ocorrência	Motivo* • etapa • turno	Dr. André Sales	10/08–11/09

DEFINIÇÃO OPERACIONAL DO Y

Tempo porta-alta (h) = horário da **alta administrativa** – horário do **registro de entrada**, extraído do HIS após MSA aprovado (concordância > 90%). Baseline: **4,9 h** • picos de 7,8 h • 38% > 6 h.

CRITÉRIOS DE QUALIDADE DOS DADOS

MSA dos timestamps do HIS aprovado antes da coleta • folha de verificação validada em piloto de 2 dias • dados auditados semanalmente pelo Green Belt • registros incompletos são descartados e recontados.

* MOTIVOS PADRONIZADOS DE ESPERA (FOLHA)

1. Resultado laboratorial • 2. Reavaliação médica • 3. Exame de imagem • 4. Triagem • 5. Leito/maca de observação • 6. Alta administrativa • 7. Outros (especificar).