

Ficha Técnica

Nome do indicador	6. Tempo médio de permanência na emergência Domínio: Eficiência
Conceito	Mensuração do tempo médio, em horas, de permanência dos pacientes admitidos na unidade de emergência do hospital, considerando o tempo a partir da chegada até o término do atendimento na emergência.
População-alvo	Pacientes atendidos na emergência.
Fórmula de cálculo	(total de tempo da entrada dos pacientes na emergência até o término dos atendimentos) / (total de pacientes que buscaram atendimento na unidade)
Numerador	<p>Total de tempo de permanência na emergência, considerando o tempo entre a entrada dos pacientes e o término do atendimento de todos os pacientes que utilizaram esse serviço do hospital.</p> <p>Critérios de inclusão:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todos os pacientes que buscaram atendimento com registros válidos. <p>Critérios de exclusão:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes que visitaram a unidade de emergência, porém não possuem registro da entrada ou do término de atendimento; • Pacientes com tempo de espera negativo (a data/hora da entrada é posterior à data/hora de término); • Registros de pacientes com data/hora de entrada ou de término em branco; • Pacientes desistentes.
Denominador	<p>Total de pacientes admitidos na emergência, registrados na chegada e na saída.</p> <p>Critérios de inclusão:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todos os pacientes admitidos na unidade com registros na entrada e na saída válidos. <p>Critérios de exclusão:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Iguais aos do numerador.
Definição dos termos	<p>Entrada do paciente: considerar o primeiro registro que a instituição possui da chegada do paciente, seja ele no cadastro ou na triagem. Preferencialmente, utilizar o tempo da retirada da senha.</p> <p>Término do atendimento: considerar alta, internação ou óbito, com o fechamento do boletim de emergência.</p>
Interpretação	O resultado do indicador representa a média de tempo que os pacientes permaneceram na unidade de emergência da instituição. Uma média baixa de tempo de permanência é o mais desejável.
Unidade de medida	Horas.
Referência de meta	≤ 8 horas.
Fonte de dados	Sistema de registro dos atendimentos na emergência, banco de dados administrativos hospitalares, prontuários dos pacientes, resumo de alta, óbito ou transferência.

Frequência	Mensal.	
Observações	Não aplicável.	
Dados Estatísticos	<p>Os serviços de urgência e emergência são locais que oferecem recursos humanos e estruturais para pronta-avaliação de indivíduos em necessidades graves que requerem atendimento rápido ou imediato (Ludwig e Bonilha, 2003). O tempo de permanência na emergência é um indicador relevante para avaliação da qualidade do serviço, pois é fundamental que os pacientes obtenham atendimento em tempo hábil e recebam os cuidados e encaminhamentos necessários.</p> <p>A média de permanência no serviço de emergência em hospitais da província de Ontário no Canadá para pacientes admitidos no hospital foi de 17 horas, e cerca de 34% permaneceram menos de 8 horas na emergência. Dentre os pacientes não admitidos, os com classificação de risco alta, ou seja, pacientes urgentes, tiveram tempo de permanência médio de 3,9 horas e 93% tiveram uma permanência < 8 horas. Os pacientes com classificação de risco baixa, ou não urgentes, tiveram média de permanência de 2,4 horas e 86% deles finalizaram a sua visita ao serviço de emergência em menos de 4 horas (Health Quality Ontario, 2018).</p> <p>Na Inglaterra, relatórios do National Health Service reportaram que 88% dos pacientes atendidos nos serviços de emergência permaneceram 4 horas ou menos nesse setor. O horário de atendimento em que mais pacientes extrapolaram 4 horas de permanência foi entre três e quatro horas da manhã (NHS Outcomes Framework Indicators, 2018).</p>	
Limitações e vieses	Um potencial viés desse indicador é o momento de registro da chegada dos pacientes, o qual pode variar de acordo com cada instituição. Alguns hospitais registram a chegada do paciente quando estes fazem o acolhimento na unidade de emergência, enquanto outros registram essa informação apenas na triagem.	
Operacionalização da coleta de dados	a) Total de tempo de permanência na emergência (da chegada ao término do atendimento)	
	Definição	Somatório do tempo de permanência dos pacientes que buscaram atendimento na unidade de emergência no período de interesse. O tempo de permanência de cada paciente é o intervalo entre a sua entrada na unidade (1º registro válido, preferencialmente a hora da retirada da senha) e o término do atendimento (considerar alta, internação ou óbito, com o fechamento do boletim de emergência).
	CrITÉRIOS de exclusão	Não considerar pacientes com tempo de espera negativo ou com registros duplicados.
	Observações	Não se aplica.
	Códigos TUSS	Não se aplica.
	Formato do dado	Tempo em minutos.
	b) Total de pacientes que buscaram atendimento na unidade de emergência no período	
	Definição	Somatório dos pacientes admitidos na emergência com registros válidos (de entrada e saída) no período de interesse.
	CrITÉRIOS de exclusão	Não considerar pacientes com tempo de espera negativo ou com registros duplicados.
	Observações	Não se aplica.
Códigos TUSS	Não se aplica.	
Formato do dado	Números inteiros.	
Referências	Canadá. Health Quality Ontario. Health Quality Ontario Indicator Library, Time spent in emergency departments. 2018. Acesso em: 09.01.19. Disponível em: http://	

indicatorlibrary.hqontario.ca/Indicator/Detailed/Average-LOS-ED/EN

Canadá. Health Quality Ontario. Health Quality Ontario Indicator Results, Average time patients spent (wait and treatment) in emergency department. 2018. Acesso em: 09.01.19. Disponível em: <https://hqontario.ca/System-Performance/Time-Spent-inEmergency-Departments>

Inglaterra. National Health Service. NHS Outcomes Framework Indicators, Hospital Episode Statistics (HES), Total time in Accident & Emergency from hour of arrival to transfer, admission or discharge. 2017/2018.

Canadá. Canadian Institute for Health Information. Indicator Library, Total time spent in emergency department (hours, percentile), Indicator results. 2018. Acesso em: 10.01.19. Disponível em: <http://indicatorlibrary.cihi.ca/pages/viewpage.action?pageId=6225984>

Departamento de Informática do SUS. Informações de Saúde (TABNET), Procedimentos Hospitalares do SUS, Média de permanência hospitalar – 2018. Ludwig M.L.M & Bonilha A.L.L. O contexto de um serviço de emergência: com a palavra, o usuário. Revista Brasileira de Enfermagem. 2003.