

Relatório Anual de Gestão 2023
Unidade Pernambucana de Atenção Especializada
Ministro Fernando Lyra



Caruaru – PE

Monitoramento do Contrato de Gestão

Período de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2023

Sumário

1. Apresentação	05
2. Introdução	05
2.1. Apresentação do Hospital de Câncer de Pernambuco	05
2.2. Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (UPAE).....	06
2. Indicadores/Metas de monitoramento	07
3.1. Metas de Produção	07
3.2. Indicadores de Qualidade	08
4. Desempenho Assistencial	08
4.1. Indicadores de Produção	08
4.2. Atendimento Ambulatorial Médico.....	08
4.3. Atendimento Ambulatorial Multidisciplinar	09
4.4. Atendimento Ambulatorial de Sessões de Reabilitação	10
4.5 Cirurgias Ambulatoriais	12
5. Apoio Diagnostico	13
6. Atenção ao Usuário	16
6.1. Pesquisa de Satisfação	16
6.2. Resolução de Queixas	16
6.3. Sistema Ouvidor SUS	17
6.4. Ligações	17
6.5. Caixas de Sugestão	18
7. Controle de Origem do Paciente	19
8. Gerenciamento Clínico	20
8.1. Perda Primaria	20
8.2. Taxa de Absentísmo	21
8.3. Taxa de Acompanhamento de Cirurgias	22
8.4. Índice de Retorno	23

9. Matriciamento	24
10. Comissões	27
11. SESMET	27
11.1. Histórico de Acidentes	27
11.2. Dispensação de EPI	28
11.3 Exames Médicos Ocupacionais	29
12. NEP	29
12.1. Avaliação dos Indicadores	30
13. SCIRAS	32
14. Programas	34
15. Conclusão	52

1. Apresentação

O presente relatório apresenta os resultados obtidos na execução do Contrato de gestão nº 003/2018, assinado e celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde - Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer - SPCC, da Unidade de Atenção Especializada Ministro Fernando Lyra - UPAE Caruaru, referente ao período que compreende 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2023. Havendo posteriormente renovações com aditivos do contrato.

O Relatório de Gestão é um instrumento de monitoramento que contempla os aspectos qualitativos e quantitativos, além da análise acerca do processo geral de desenvolvimento das ações pela unidade, registrando os avanços, as dificuldades e os desafios observados.

O relatório anual foi realizado a partir do acompanhamento das atividades assistenciais executadas na unidade, por meio de visitas sistemáticas e acompanhamento do relatório gerencial mensal, objetivando a verificação do cumprimento das metas contratadas.

2. Introdução

2.1. Apresentação do Hospital de Câncer de Pernambuco

A Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer (SPCC), que já mantinha o Hospital do Câncer de Pernambuco - HCP, expandiu a sua atuação em 2014 e se qualificou junto ao Governo do Estado de Pernambuco como Organização Social de Saúde (OSS), dando origem ao HCP Gestão.

O Hospital de Câncer de Pernambuco, hospital matriz da OSS, é uma instituição de saúde sem fins lucrativos, beneficente, filantrópica e de assistência social há 60 anos, reconhecido como Sociedade Civil de Utilidade Pública Federal pelo Decreto nº 67.087, de 20 de agosto de 1970.

O HCP é referência Norte e Nordeste atuando nas áreas de diagnóstico, tratamento, assistência, ensino e pesquisa em oncologia, sendo uma instituição de largos serviços prestados à população Pernambucana, tanto na capital como do interior do

Estado, especificamente no segmento oncológico ao público do SUS. O Hospital de Câncer de Pernambuco atua para atingir todos os objetivos que lhes foram conferidos, com qualidade atestada dentro dos princípios da filantropia.

Além disso, a SPCC gerencia as UPAE's de Arcoverde - Deputado Áureo Howard Bradley, no sertão do estado, UPAE Belo Jardim - Padre Assis Neves, UPAE Caruaru – Ministro Fernando Lyra no agreste e a UPAE do Bairro do Arruda, no Recife - Deputado Antônio Luiz Filho como também o Hospital da Mulher do Recife Dra. Maria Mercês Pontes Cunha, UPA Igarassu – Honorata de Queiroz Galvão, UPAE Palmares – Dom Acácio Rodrigues e o Hospital São Sebastião em Caruaru-PE.

2.2. Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (UPAE)

A Secretaria Estadual de Saúde - SES celebrou Contrato de Gestão N°003/2018 com a Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer, qualificada como Organização Social, para gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde.

A Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer assumiu em 22 de outubro de 2018 a Gerência da Unidade Pernambucana de Atenção Especializada Ministro Fernando Lyra em Caruaru-PE, que tem por finalidade, promover assistência através da realização de consultas médicas e não médicas, exames laboratoriais, procedimentos cirúrgicos de baixa e média duração e apoio diagnóstico, visando contribuir com a resolutividade e integralidade no que tange a saúde de parte da população inserida na região da IV GERES. Os atendimentos dessa unidade acontecem de segunda a sexta-feira das 7h às 17h.

A região de Saúde onde está localizado a UPAE Ministro Fernando Lyra – doravante chamada de UPAE - Caruaru, no Agreste Pernambucano, com endereço na Rua José Marques Fontes, S/N – Bairro Indianópolis – CEP.: 55.026-675 – Caruaru – Pernambuco, atende a demanda de 32 municípios (Agrestina, Alagoinha, Altinho, Barra de Guabiraba, Belo Jardim, Bezerros, Bonito, Brejo da Madre de Deus, Cachoeirinha, Camocim de São Félix, Caruaru, Cupira, Frei Miguelinho, Gravatá, Ibirajuba, Jataúba, Jurema, Panelas, Pesqueira, Poção, Riacho das Almas, Sairé, Sanharó, Santa Cruz do Capibaribe, Santa Maria do Cambucá, São Bento do Una, São Caetano, São Joaquim do Monte, Tacaimbó, Taquaritinga do Norte, Toritama e Vertentes) onde os pacientes são regulados pela IV GERES, totalizando uma população de aproximadamente 1.324.382 mil habitantes (Portal saúde.pe.gov.br).

Abaixo segue mapa da área que a IV Regional de Saúde abrange e seus municípios:

IV REGIÃO DE SAÚDE/CARUARU



A UPAE – Caruaru está localizada em um terreno de 10.883,48 m² com 3.873,75 m² de área construída. É formada por três grandes áreas (blocos) e dois pavimentos (andares) sendo assim distribuída:

Ambulatório composto por: 19 consultórios, sala de curativo, triagem e realização de exames oftalmológicos, sala de coleta laboratorial e SAME;

Centro de Diagnóstico por Imagem (CDI) composto por: 15 salas para realização de exames de imagens/diagnóstico e o centro de reabilitação;

E a área destinada ao Centro Cirúrgico composto por: 03 salas de média cirurgia e 01 de pequena cirurgia, 04 leitos de recuperação pós-anestésica, central de material e esterilização (CME) e uma ala de enfermaria com 24 leitos de hospital/dia.

Quanto aos dois pavimentos, no térreo funciona toda a área assistencial e setores de apoio e no pavimento superior as coordenações de áreas.

3. Indicadores/metras de Monitoramento

3.1 Metras de Produção

A meta mensal de atendimento da UPAE Caruaru estipulada entre as partes referente ao ano de 2023 foi de **6.676** atendimentos ambulatoriais médicos, **3.157** atendimento ambulatorial multidisciplinar, **2.518** atendimentos ambulatorial de reabilitação e **300** cirurgias em regime de hospital dia.

3.2 Indicadores de Qualidade

Os indicadores de qualidade são valorados em **10%** da parte variável do recurso repassado à UPAE Caruaru, dos quais 20% correspondem à Atenção ao Usuário, 40% a qualidade da informação e 40% ao Gerenciamento Clínico.

4. Desempenho Assistencial

4.1. Indicadores de Produção

Esta análise está direcionada para cada serviço desenvolvido na UPAE Caruaru. Atendimento ambulatorial médico, atendimento ambulatorial multidisciplinar, sessões de reabilitação e cirurgias ambulatoriais em regime de hospital dia (cirurgia maior e cirurgia menor).

4.2. Atendimento Ambulatorial Médico

Durante o ano de 2023 (período de 01/01/2023 a 31/12/2023) foram ofertadas **78.739** consultas de especialidades médicas. A UPAE Caruaru executou **61.339** consultas médicas, com as especialidades de: Alergologia, Anestesiologia, Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Hematologia, Infectologia, Mastologia, Nefrologia, Neurologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Proctologia, Reumatologia e Urologia.

Quando analisado o total anual de consultas médicas em contrato, percebe-se que foram ofertados **98,28%** de **80.112** consultas médicas no período analisado, já no que se refere ao Indicador de Ofertado X Agendado podemos analisar que foi agendado **94,96%** do número total disponibilizado. Desta forma, de todo agendamento realizado no exercício de 2023, foi cumprida a execução de **76,56%**. A meta será avaliada pelo total de consultas realizadas nesta modalidade, independentemente da sua tipologia (Tabela 01)

Tabela 01:

CONSULTAS MÉDICAS -2023						
MESES	CONTRATADO	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	% OFERTADO	% REALIZADO
JAN/23	6676	6.942	6.660	5.531	103,9%	82,8%
FEV/23	6676	5.930	5.680	4.752	88,8%	71%
MAR/23	6676	6.598	6.181	5.201	98,8%	77,9%
ABR/23	6676	5.559	5.392	4.555	83,2%	68,2%
MAI/23	6676	6.392	6.530	5.210	95,7%	78%
JUN/23	6676	6.740	6.477	5.154	100,9%	77,2%
JUL/23	6676	6.833	6.514	5.285	102,3%	79%
AGO/23	6676	6.668	6.449	5.256	99,8%	78,7%
SET/23	6676	6.534	6.331	5.187	97,8%	77,7%
OUT/23	6676	6.746	6.492	5.232	101%	78,3%
NOV/23	6676	7.032	6.788	5.237	105,3%	78,4%
DEZ/23	6676	6.765	6.582	4.739	101,33 %	70,98%
ACUMULADO	80112	78.739	76.076	61.339	98,28%	76,56%

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

A unidade continua cumprindo com os prazos de envio dos indicadores acompanhados no relatório mensal que são: Qualidade da informação, número de atendimento por categoria e de serviços realizados de cancelamento de cirurgias, preenchimento dos prontuários e tempo médio para entrega de exames.

4.3. Atendimento Ambulatorial Multidisciplinar

A UPAE Caruaru ofertou **40.330** consultas de profissionais multidisciplinares, com execução de **35.501** consultas de profissionais multidisciplinares no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro 2023, cumprindo portanto **88,02%** da meta contratual (Tabela 02).

A avaliação do referido indicador foi realizada a partir da execução de consultas pelos profissionais: Enfermeiro, Psicólogo, Nutricionista, Fonoaudiólogo, Assistente Social, Fisioterapia, Farmácia e Terapeuta Ocupacional.

Já no que se refere ao Indicador de Meta Ofertada X Agendada podemos analisar que foi agendado **91,76%** do número total disponibilizado.

Quando analisamos a Meta de Agendado X Executado em relação ao atendimento ambulatorial multidisciplinar, percebe-se que foram executados **95,92%** da meta proposta.

Tabela 02:

CONSULTAS MULTIDISCIPLINARES – 2023						
MESES	CONTRATADO	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	% OFERTADO	% REALIZADO
JAN/23	3157	3.548	3.313	3.152	112,3%	99,8%
FEV/23	3157	3.387	2.869	2.728	107,2%	86,4%
MAR/23	3157	3.811	3.629	3.541	120,7%	109,3%
ABR/23	3157	3.187	2.820	2.684	100,9%	85%
MAI/23	3157	4.007	3.574	3.449	126,9%	109,2%
JUN/23	3157	3.431	2.836	2.686	108,6%	85%
JUL/23	3157	3.160	3.156	3.049	100%	96,5%
AGO/23	3157	3.163	3.113	2.935	100%	92,9%
SET/23	3157	3.159	3.033	2.907	100%	92%
OUT/23	3157	3.157	2.926	2.851	100%	90,3%
NOV/23	3157	3.159	2.786	2.684	100%	85%
DEZ/23	3157	3.161	2.954	2.835	100,12%	89,80%
ACUMULADO	37884	40.330	37.009	35.501	106,45%	88,02%

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

A unidade continua cumprindo com os prazos de envio dos indicadores acompanhados no relatório mensal que são: Qualidade da informação, número de atendimento por categoria e de serviços realizados de cancelamento de cirurgias, preenchimento dos prontuários e tempo médio para entrega de exames.

4.4. Atendimento Ambulatorial de Sessões de Reabilitação

A UPAE Caruaru ofertou **30.247** consultas de profissionais multidisciplinares, com execução de **28.270** sessões de reabilitação no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro 2023, cumprindo portanto **93,55%** da meta contratual.

A avaliação do referido indicador foi realizada a partir da execução de sessões de reabilitação pelos profissionais: Fonoaudiólogo, Fisioterapia e Terapeuta Ocupacional.

Já no que se refere ao Indicador de Ofertado X Agendado podemos analisar que foi agendado **96,81%** do número total disponibilizado.

Quando analisamos a quantidade Agendada X Executada em relação aos atendimentos ambulatoriais de reabilitação, percebe-se que foram cumpridos **96,54%**.

Tabela 03:

SESSÕES DE REABILITAÇÃO – 2023						
Meses	Contratado	Ofertado	Agendado	Realizado	% Ofertado	% Realizado
JAN/23	2518	2.445	2.329	2.277	97,1%	90,4%
FEV/23	2518	2.247	2.247	2.233	89,2%	88,6%
MAR/23	2518	2.553	2.468	2.409	101,3%	95,6%
ABR/23	2518	2.452	2.414	2.363	97,3%	93,8%
MAI/23	2518	2.627	2.582	2.465	104,3%	97,9%
JUN/23	2518	2.638	2.538	2.419	104,7%	96%
JUL/23	2518	2.558	2.378	2.242	101,5%	89%
AGO/23	2518	2.520	2.457	2.375	100%	94,3%
SET/23	2518	2.519	2.433	2.336	100%	92,7%
OUT/23	2518	2.650	2.584	2.498	105,2%	99,2%
NOV/23	2518	2.518	2.437	2.343	100%	93%
DEZ/23	2518	2.520	2.416	2.310	100,07%	91,73%
ACUMULADO	30216	30.247	29.283	28.270	100,10%	93,55%

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

Os pacientes com microcefalia e outras síndromes neurológicas recebidos em nossa instituição com esse diagnóstico, são imediatamente encaminhados para nossa Assistente Social onde recebem a primeira consulta de profissionais multidisciplinares, após orientação aos responsáveis por essa profissional são encaminhados para a consulta com a fisioterapia, que avaliará as necessidades de reabilitação do usuário, encaminhando-o quando necessário para realização de sessões de reabilitação com Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional.

Destaca-se que há quadros clínicos que faz-se necessário a avaliação e seguimento de tratamento com as especialidades médicas de Oftalmologia e Otorrinolaringologia, sendo deste modo, também direcionados devidamente atendidos, conforme as suas necessidades. Oferecemos também acompanhamento psicológico para os responsáveis pelo acompanhamento dos pacientes com diagnóstico de microcefalia e outras síndromes neurológicas.

A unidade continua cumprindo com os prazos de envio dos indicadores acompanhados no relatório mensal que são: Qualidade da informação, número de

atendimento por categoria e de serviços realizados de cancelamento de cirurgias, preenchimento dos prontuários e tempo médio para entrega de exames.

4.5. Cirurgias Ambulatoriais

Na análise do indicador de Cirurgias ambulatoriais para o período de 01 de janeiro a 31 de dezembro/2023 a UPAE Caruaru ofertou **3.651** cirurgias e realizou **3.357** procedimentos cirúrgicos de pequeno e médio porte, atingindo **101,41%** de oferta de procedimentos cirúrgicos e **93,25%** da meta contratada para realização de cirurgias conforme. (Tabela 04)

Tabela 04:

CIRURGIAS AMBULATORIAIS MENOR E MAIOR PORTE - 2023							
MESES	CONTRATADO	TIPO DE CIRURGIA	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	% OFERTADO	% REALIZADO
JAN/23	300	C. Maior	231	174	157	121%	92,33%
		C. Menor	132	137	120		
FEV/23	300	C. Maior	163	133	124	71,66%	68,33%
		C. Menor	88	88	81		
MAR/23	300	C. Maior	195	103	101	104%	70%
		C. Menor	117	115	109		
ABR/23	300	C. Maior	165	114	107	100%	72%
		C. Menor	135	120	109		
MAI/23	300	C. Maior	165	104	96	100%	97,33%
		C. Menor	135	205	196		
JUN/23	300	C. Maior	165	64	58	100%	94%
		C. Menor	135	239	224		
JUL/23	300	C. Maior	119	37	35	100%	95%
		C. Menor	181	263	250		
AGO/23	300	C. Maior	40	29	29	100%	112,33%
		C. Menor	260	327	308		
SET/23	300	C. Maior	39	46	45	84,33%	104,33%
		C. Menor	214	281	268		
OUT/23	300	C. Maior	304	115	109	101,33%	116,33%
		C. Menor	102	250	240		
NOV/23	300	C. Maior	64	58	56	88,66%	100,67%
		C. Menor	202	254	246		
DEZ/23	300	C. Maior	76	76	73	100%	96,33%
		C. Menor	224	233	216		
ACUMULADO			3.651	3.565	3.357	101,41%	93,25%

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

A unidade continua cumprindo com os prazos de envio dos indicadores acompanhados no relatório mensal que são: Qualidade da informação, número de atendimento por categoria e de serviços realizados de cancelamento de cirurgias, preenchimento dos prontuários e tempo médio para entrega de exames.

No que se refere ao Indicador de Ofertado X Agendado podemos analisar que foi agendado **97,64%** do número total disponibilizado.

Quando analisamos os Agendamentos, percebe-se a realização de **94,16%** do total de **3.565** cirurgias agendadas.

Cirurgia Ambulatorial em regime de hospital dia são consideradas cirurgias ambulatoriais, os procedimentos cirúrgicos realizados em regime de hospital dia, com ou sem a presença de anestesista. Cirurgia Maior ambulatorial é a cirurgia realizada mediante a participação de anestesista. Cirurgia Menor ambulatorial é a cirurgia sem a participação de anestesista. **A meta será avaliada pelo total de cirurgias realizadas, independente do porte.**

5. Apoio Diagnóstico

Foram realizados no período avaliado **93.056** exames, distribuídos em: Patologia Clínica (posto de coleta) Bioquímica, Hematologia, Uroanálise, Parasitológico, Imunologia e Sorologia Microbiologia (Bacteriologia), Hormônios, Anatomopatológico, entre outros. Foram realizados também na UPAE Caruaru Endoscopia Digestiva Alta, Pesquisa de AHP, Biópsia E.D.A., Punção por agulha grossa, Punção por agulha fina, Punção por agulha guiada, Biópsia de mama, Exérese de pele, Biópsia dermatológica, Audiometria, Bera, Impedanciometria, Otoneurológico, ECG, Ecocardiografia com Doppler Vascular, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Broncoscopia, Biopsia Broncoscopia, Espirometria, Colonoscopia, Biopsia de colonoscopia, Densitometria, Mamografia, , Radiologia Simples, Ultrassonografia Geral, Ultrassonografia com Doppler, Biometria Ultrassônica, Biomicroscopia de Fundo de Olho, Fundoscopia, Tonometria, Campimetria Computadorizada, Ceratometria, Curva diária de Pressão Ocular CPDO, Microscopia Especular de Córnea, Paquimetria, Potencial de Acuidade Visual, Teste Ortóptico, Nasofibrocopia, Urofluxometria e Urodinâmica conforme. **(Tabela 05)**

Tabela 05:

PROCEDIMENTOS	TOTAL GERAL												TOTAL
	jan/ 23	fev/ 23	mar/ 23	abr/ 23	mai/ 23	jun/ 23	jul/ 23	ago/ 23	set/ 23	out/ 23	nov/ 23	dez/ 23	
Patologia Clínica (posto de coleta)	7.502	4.477	4.302	3.737	3.833	3.615	3.636	3.975	3.396	3.312	2.914	3.114	47.813
Bioquímica	4.659	2.821	2.577	2.275	2.238	2.016	1.903	2.323	1.951	1.796	1.598	1.803	27.960
Hematologia	1.069	681	609	489	677	721	827	784	623	747	747	613	8.567
Uroanálise	151	92	73	78	75	66	129	96	70	79	47	50	1.006
Imunologia e Sorologia	687	394	492	381	364	337	363	389	381	323	249	328	4.688
Microbiologia (Bacteriologia)	128	59	19	38	82	90	94	65	63	65	63	30	796
Hormônios	682	361	432	390	294	260	216	228	219	220	146	211	3.659
Anamotopatológico	55	38	53	48	59	91	63	51	54	43	38	55	648
Outros	71	31	47	38	44	34	41	39	35	39	26	24	469
Procedimento de Endoscopia													
Endoscopia Digestiva Alta	111	52	14	35	73	79	84	50	55	56	58	26	693
Procedimento de Mama Geral													
Exérese de nódulo de mama	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	23	42
Punção por agulha grossa	1	10	18	23	5	12	37	23	17	11	16	6	179
Punção por agulha fina	9	0	8	2	5	5	2	4	6	2	6	1	50
Punção por agulha guiada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
Biópsia de Mama	14	9	19	28	0	17	0	0	0	0	0	0	87
Procedimento Dermatológico													
Biópsia dermatológica	23	26	32	29	48	69	47	41	57	39	38	50	499
Exames de Fonoaudiologia													
Audiometria	92	64	41	47	29	23	41	75	73	55	30	57	627
Impedanciometria	184	128	82	94	58	46	82	150	73	55	0	0	952
BERA	04	3	14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	22
Otoneuroológico	0	3	9	3	0	0	0	0	0	0	0	0	15
Exames de Cardiologia													
ECG	488	474	287	257	297	377	354	307	388	416	317	211	4.173
Ecocardiografia com Doppler Vascular	85	78	99	79	39	79	31	21	55	88	81	20	755
Holter	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	14	16	31
MAPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	12	27
Teste Ergométrico	0	10	0	0	0	0	13	10	23	14	11	0	81
Exame Pulmonar													
Broncoscopia	6	5	8	6	10	8	5	1	3	3	5	4	64

Espirometria	90	21	45	41	41	59	51	0	77	23	26	39	513
Procedimento de Colonoscopia													
Colonoscopia	0	0	21	0	5	13	16	12	11	12	0	0	90
Exame de Imagem													
Densitometria	36	31	18	21	42	31	18	12	19	30	27	28	313
Mamografia	158	227	240	151	119	145	114	49	50	131	162	134	1.680
Radiologia Simples	151	195	213	235	186	162	235	241	137	245	90	167	2.257
Ultrassonografia Geral	387	255	197	281	309	370	362	191	176	158	157	196	3.039
Ultrassonografia com Doppler	01	0	31	17	58	34	37	45	0	28	29	0	280
Exames Oftalmológicos													
Biometria Ultrassônica	71	60	76	66	51	56	46	45	4	0	2	0	477
Biomicroscopia de Fundo de Olho	306	296	424	318	184	335	324	312	430	286	264	132	3.611
Campimetria Computadorizada	66	66	68	51	70	108	100	116	71	65	64	50	895
Ceratometria	73	60	76	70	50	56	48	47	6	0	2	2	490
Curva Diária de Pressão Ocular CPDO	41	44	56	10	70	62	64	88	0	90	30	46	601
Fundoscopia	601	549	486	582	428	549	548	450	642	486	452	270	6.043
Gonioscopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Microscopia Espacular de Córnea	68	60	76	68	48	56	46	45	4	0	2	0	473
Paquimetria	56	64	65	47	52	100	94	103	69	50	57	50	807
Potencial de Acuidade Visual	738	547	478	593	678	693	599	626	819	683	770	552	7.776
Tonometria	603	553	524	580	436	544	560	464	648	510	460	276	6.158
Outros													
Videolaringoscopia	136	0	54	34	68	76	88	71	61	92	79	43	802
Videonasolaringoscopia	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29
Exérese de Pólipo	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Remoção de Cerume	50	23	17	45	12	38	48	0	0	0	0	0	233
Exames Urológicos													
Urofluxometria	6	23	37	29	32	12	27	27	0	69	30	60	352
Biópsia de Pênis	1	2	3	3	4	4	2	8	0	0	0	6	33
TOTAL	12.160	8.444	8.142	7.583	7.340	7.833	7.759	7.609	7.389	7.010	6.208	5.599	93.056

No ano de 2023 foram agendados **94.896** exames, com o total de **93.056** exames executados, contando com o percentual de **2,13%** de pacientes faltosos, o que corresponde a **2.022** pacientes. E um total de **56** exames cancelados que vai variando de acordo com cada competência e tipo de exame, podendo ser justificado por vários motivos como atestados e preparos não realizados da forma correta.

6. Atenção ao Usuário

A Unidade conta com um Serviço de Atenção ao Usuário já estruturado que é dividido em pesquisa de satisfação (indicador de acompanhamento) e Resolução de queixas (indicador valorado).

6.1. Pesquisa de Satisfação

A pesquisa de satisfação é um indicador de acompanhamento do usuário, e destina-se à avaliação da percepção de qualidade do serviço pelos usuários. No ano 2023 foram executadas **125.020** consultas médicas e **14.269** pesquisas de satisfação objetivando diversificar o olhar sobre o cuidado e atenção ao usuário e serviços prestados conforme (Tabela 06).

Tabela 06:

MESES	Nº ATENDIMENTOS	Nº ENTREVISTADO	% Nº ENTREVISTADO
JAN/23	10.960	1.648	15,03%
FEV/23	9.713	992	10,21%
MAR/23	11.061	1.454	13,14%
ABR/23	9.602	1.284	13,37%
MAI/23	11.124	1.209	10,86%
JUN/23	10.259	1.111	10,82%
JUL/23	10.576	1.100	10,40%
AGO/23	10.566	1.103	10,43%
SET/23	10.430	1.047	10,03%
OUT/23	10.581	1.120	10,58%
NOV/23	10.264	1.118	10,89%
DEZ/23	9.884	1.083	10,95%
ACUMULADO	125.020	14.269	11,41%

Fonte: Sistema SoulMV

6.2. Resolução de Queixas

No período de 01 de janeiro a 31 de dezembro/23 foram recebidas **97** queixas, todas elas foram tratadas, ou seja, **100%** respondidas aos usuários e registradas no relatório mensal encaminhado a SES mediante protocolo. Indicador este valorado e analisado conforme C.G., podendo observar o cumprimento da meta por parte da unidade. (Tabela 07)

Tabela 07:

PORCENTAGEM DE QUEIXAS TRATADAS - 2023			
MESES	RECEBIDAS	TRATADAS	%
JAN/23	05	5	100%
FEV/23	01	1	100%
MAR/23	02	2	100%
ABR/23	06	6	100%
MAI/23	10	10	100%
JUN/23	15	15	100%
JUL/23	10	10	100%
AGO/23	11	11	100%
SET/23	9	9	100%
OUT/23	6	6	100%
NOV/23	14	14	100%
DEZ/23	8	8	100%
ACUMULADO	97	97	100%

Fonte: Sistema SoulMV

As caixas de sugestões foram implantadas para que os pacientes registrem através de elogios, sugestões, queixas ou melhorias para a unidade. Todas as queixas recebidas são tratadas e arquivadas na ouvidoria em sigilo. Ao ler a avaliação entramos em contato com o paciente desde que o mesmo tenha se identificado, para assim fornecer um feedback e agradecer pela sua participação de avaliação da qualidade de atendimento da UPAE Caruaru.

6.3. Sistema OuvidorSUS

O OuvidorSUS é uma ferramenta da ouvidoria onde o usuário pode fazer avaliação através do **0800 286 2828**. No ano de 2023 houve **06** (seis) registros nesse sistema e todas as demandas foram tratadas dentro do prazo estabelecido.

6.4. Ligações

Ao ler as avaliações a ouvidoria entra em contato com todos os pacientes desde que o mesmo tenha se identificado, seja para agradecer o elogio, saber mais detalhes do assunto do questionário ou para dar uma resposta ao usuário. Porém, dos **96** pacientes que realizaram os registros de sugestões/reclamações conseguimos enviar o feedback para **67** usuários.

6.5. Caixas de Sugestões

No decorrer do ano de 2023 recebemos algumas manifestações através das caixas de sugestões. Das **129** avaliações recolhidas e registradas pelos usuários da instituição UPAE Caruaru **78** delas foram realizadas com identificação adequada com nome e telefone para contato, sendo então apenas estes considerados como válidos para o relatório e feedback ao paciente, **44** equivalem a elogios, **12** sugestões e **22** queixas.

7. Controle da Origem do Paciente

Este é um indicador de acompanhamento que informa a localidade dos usuários por município, no que refere-se à primeira consulta, onde todas as cotas são distribuídas através da IV GERES. A meta para este indicador é o envio do relatório com como o detalhamento das dificuldades encontradas para a identificação da origem do paciente.

Tabela 08:

Município	Total	%
AGRETINA	830	2,90%
ALAGOINHA	552	1,93%
ALTINHO	534	1,86%
BARRA DE GUABIRABA	398	1,39%
BELO JARDIM	972	3,39%
BEZERRO	1206	4,21%
BONITO	569	1,99%
BREJO DA MADRE DE DEUS	949	3,31%
CACHOERINHA	451	1,57%
CAMOCIM DE SÃO FÉLIX	445	1,55%
CARUARU	7866	27,51%
CUPIRA	913	3,19%
FREI MIGELINHO	283	0,98%
GRAVATA	1134	3,96%
IBIRAJUBA	340	1,18%
JATAÚBA	347	1,21%
JUREMA	638	2,23%
PANELAS	911	3,18%
PESQUEIRA	1143	3,99%
POÇÃO	403	1,40%
RIACHO DAS ALMAS	481	1,68%
SAIRÉ	415	1,45%
SANHARÓ	590	2,06%
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	1102	3,85%
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ	467	1,63%
SÃO BENTO DO UNA	782	2,73%
SÃO CAETANO	953	3,33%
SÃO JOAQUIM DO MONTE	562	1,96%
TAQUARITINGA DO NORTE	438	1,53%
TACAIMBÓ	528	1,84%
TORITAMA	727	2,54%
VERTENTES	662	2,31%
ACUMULADO	28.591	100%

Fonte: Sistema SoulMV

8. Gerenciamento Clínico

É subdividido em 04 indicadores que são: Perda Primária, Taxa de Absenteísmo, Taxa de cancelamento de cirurgia e Índice de Retorno.

Para o indicador Taxa de cancelamento de cirurgia, ressaltamos que os envio dos relatórios com as informações mensais foram em cumprimento com o prazo estabelecido pela SES/PE, desta forma a meta foi atingida. Os outros indicadores são para acompanhamento da SES, não gerando nenhuma penalização para a unidade.

(Tabela 09)

Tabela 09:

GERENCIAMENTO CLÍNICO - CARUARU / 2023				
MESES	PERDA PRIMÁRIA	TAXA DE ABSENTEÍSMO	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA	ÍNDICE DE RETORNO
JAN/23	2,59%	16,94%	6,11%	0,79
FEV/23	3,26%	16,34%	4,07%	0,78
MAR/23	4,04%	15,86%	2,29%	0,67
ABR/23	3,12%	15,52%	1,28%	0,72
MAI/23	2,28%	14,46%	3,56%	0,60
JUN/23	2,55%	14,87%	4,95%	0,62
JUL/23	3,34%	13,66%	2%	0,54
AGO/23	2,20%	14,54%	1,69%	0,55
SET/23	4,57%	16,74%	0,92%	0,52
OUT/23	3,89%	16,17%	2,19%	0,50
NOV/23	3,19%	18,14%	2,24%	0,53
DEZ/23	4,12%	17,96%	4,21%	0,59
ACUMULADO	3,28%	15,94%	2,94%	61,13%

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

8.1. Perda Primária

Acompanha o desperdício das primeiras consultas médicas disponibilizadas para a rede referenciada. Cálculo: diferença percentual entre o total de primeiras consultas disponibilizadas para a rede e total de primeiras consultas não agendadas na UPAE.

No período em análise foram ofertados **39.154** agendamentos para primeiras consultas e **38.169** agendamentos foram realizados por parte da IV GERES, com um percentual de **3,28%** de perda primária.

O indicador de perda primária revela a não efetivação das 1ª consultas médicas previamente ofertadas no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2023. A quantidade de consultas não agendadas CNAG no ano de 2023 foi de **1.285** consultas.

Tabela 10:

PERDA PRIMARIA - CARUARU / 2023				
MESES	OFERTA PRIMEIRA CONSULTA	AGENDADO PRIMEIRA CONSULTA	CNAG	P.P%
JAN/23	3.126	3.045	81	2,59%
FEV/23	2.548	2.465	83	3,26%
MAR/23	3.194	3.065	129	4,04%
ABR/23	2.533	2.454	79	3,12%
MAI/23	3.154	3.382	72	2,28%
JUN/23	3.292	3.208	84	2,55%
JUL/23	3.355	3.243	112	3,34%
AGO/23	3.365	3.291	74	2,20%
SET/23	3.372	3.218	154	4,57%
OUT/23	3.806	3.658	148	3,89%
NOV/23	3.913	3.788	125	3,19%
DEZ/23	3.496	3.352	144	4,21%
ACUMULADO	39.154	38.169	1.285	3,28%
Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV				

8.2. Taxa de Absenteísmo

Para avaliação deste indicador acompanhamos a não efetivação das consultas médicas previamente agendadas para atendimento na UPAE tanto a perda primária como a taxa de absenteísmo de primeiras consultas não há governabilidade da unidade, pois envolve fatores ligados aos 32 Municípios da IV GERES.

Tabela 11:

Taxa de Absenteísmo 2023			
MESES	AGENDADO	N FALTAS	% TAXA DE ABSENTEÍSMO
JAN/23	6.660	1.128	16,94%
FEV/23	5.680	928	16,34%
MAR/23	6.181	980	15,86%
ABR/23	5.392	837	15,52%
MAI/23	6.530	944	14,46%
JUN/23	6.477	963	14,87%
JUL/23	6.514	890	13,66%
AGO/23	6.449	938	14,54%
SET/23	6.331	1.060	16,74%
OUT/23	6.492	1.050	16,17%
NOV/23	6.785	1.231	18,14%
DEZ/23	6.582	1.182	17,96%
ACUMULADO	76.073	12.131	15,94%

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

O número de pacientes faltosos foi de **12.131 (15,94%)** de absenteísmo dos agendamentos referentes as consultas ofertadas a IV Gerência Regional de Saúde.

A **Tabela 11**, demonstra o indicador da Taxa de Absenteísmo Geral, apresentando a quantidade de pacientes agendados e faltosos.

8.3. Taxa de Cancelamento de Cirurgia

A taxa de cancelamento de cirurgia no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2023 teve um percentual de **2,94%** com **105** cirurgias canceladas. Do total de cancelamentos ocorridos neste período analisado, os três maiores motivos são, Hipertensão, hiperglicemia e tivemos também como motivo de cancelamento os testes positivos para Covid. Ou seja, falta de condições clínicas dos pacientes para realização do procedimento.

Tabela 12:

TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIAS 2023			
MESES	AGENDADO	CANCELAMENTO	% TAXA DE CANCELAMENTO
JAN/23	311	19	6,11%
FEV/23	221	09	4,07%
MAR/23	218	05	2,29%
ABR/23	234	03	1,28%
MAI/23	309	11	3,56%
JUN/23	303	15	4,95%
JUL/23	300	06	2%
AGO/23	356	06	1,69%
SET/23	327	03	0,92%
OUT/23	365	08	2,19%
NOV/23	312	07	2,24%
DEZ/23	309	13	4,21%
ACUMULADO	3.565	105	2,94%

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

Alguns fatores como carro de prefeitura que não espera paciente, paciente que vem sem acompanhante e carros de prefeitura que não permitem acompanhantes devido a lotação do carro influenciam diretamente na realização dos procedimentos cirúrgicos. Destacamos que a unidade cumpriu com a meta conforme contrato de gestão com os envios dos relatórios com as informações pertinentes a este indicador.

8.4. Índice de Retorno

Para avaliação deste indicador, consideraremos a relação entre o total de consultas subsequentes e a soma do total de primeiras consultas e interconsultas executadas no período de período de 01 de janeiro a 31 de dezembro/2023 na UPAE Caruaru. Após essa análise, percebe-se que no período supracitado a UPAE apresentou **23.727** consultas subsequentes **38.067** primeiras consultas e interconsultas, conforme (Tabela 13).

Tabela 13:

	Í. DE RETORNO	TOTAL GERAL 2023		
		PRIMEIRA + INTER	SUBSEQUENTE	IR
ANUAL	JANEIRO	3.094	2.437	0,79
	FEVEREIRO	2.669	2.083	0,78
	MARÇO	3.118	2.083	0,67
	ABRIL	2.645	1.910	0,72
	MAIO	3.250	1.960	0,60
	JUNHO	3.184	1.970	0,62
	JULHO	3.430	1.855	0,54
	AGOSTO	3.387	1.869	0,55
	SETEMBRO	3.403	1.784	0,52
	OUTUBRO	3.480	1.752	0,50
	NOVEMBRO	3.424	1.813	0,53
	DEZEMBRO	2.983	1.756	0,59
	ACUMULADO	38.067	23.272	61,13

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

9. Matriciamento

O matriciamento ou apoio matricial, um novo modelo de gestão, com visão mais holística aos processos assistenciais, passou a ser discutido e já implementado no 1º semestre de 2021, sob Gestão HCP, na Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (UPAE), que inicia com objetivo de realizar a atenção à saúde com foco na resolubilidade, integralidade e aproximação, principalmente para a disseminação dos serviços prestados de acordo com primeiro termo aditivo ao contrato de gestão nº 003/2018. 2. O matriciamento é também abrir um leque de parcerias junto a Secretaria Estadual de Saúde e a IV Gerência Regional para rede assistencial atendida, no que diz respeito aos 32 municípios beneficiados sobre os serviços ofertados em nossa unidade. Desta forma, no intuito de mapear as necessidades e dificuldades composta por cada rede de atenção primária, a coordenação da unidade resolve promover o matriciamento que conta com as seguintes ações: presença de representantes da UPAE nas reuniões do colegiado com os municípios, visitas técnicas dos reguladores de cada

cidade para conhecer melhor o espaço e serviço prestado pela UPAE e etc. Com essas ações o contato entre UPAE e municípios tornou-se algo rotineiro, considerando que algumas cidades ainda têm dificuldades, vejamos detalhadamente as principais:

DIFICULDADES

Marcações de retorno ou exames para pacientes com dificuldades:

Dúvidas sobre realização de exames específicos:

Preenchimento correto de documentos:

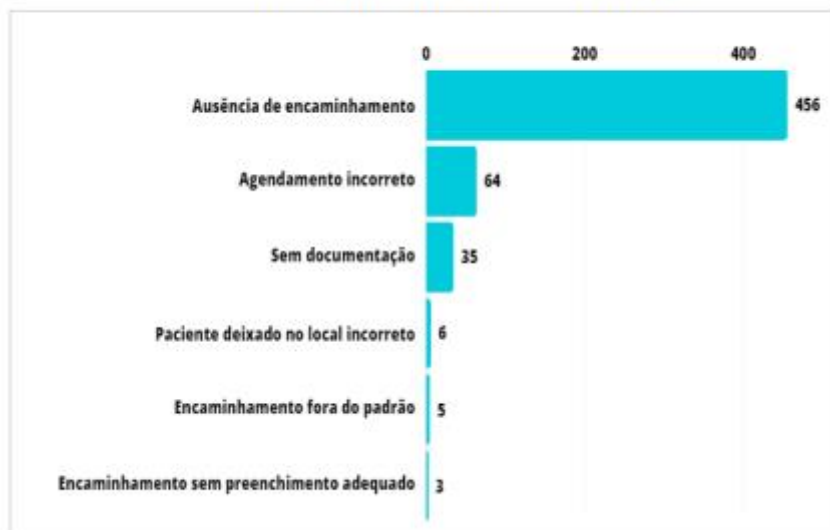
Esclarecimentos sobre conduta médica:

Faixa etária de atendimentos ambulatoriais e cirurgias:

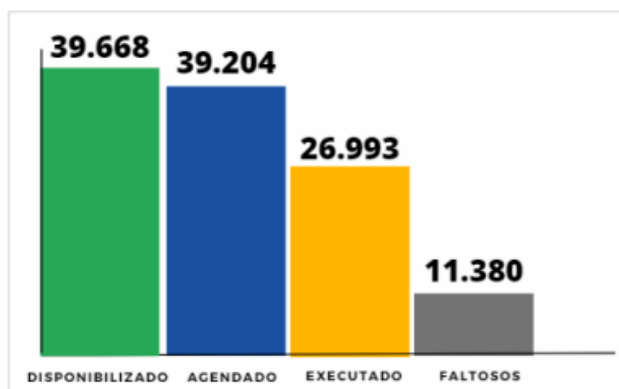
Pacientes encaminhados para a UPAE com indicação de cirurgias que não são realizadas em hospital dia.

Com base em cada questionamento foi feito esclarecimentos aos municípios de maneira individual, chegando ao nível de resolubilidade das problemáticas. Além disso, a UPAE-Caruaru realiza diariamente atendimento individual, orientações aos pacientes e filtra as diversas problemáticas que chegam à unidade diariamente. Visando orientar e diminuir a recorrência de problemas que possam impossibilitar o atendimento. No ano de 2023 os problemas mais recorrentes estão expostos no gráfico 1.

Gráfico 1: Problemáticas vindas dos municípios



A UPAE aposta na alta resolutividade de processos por meio do contato a distância. Referimos-nos justamente aos ganhos com a tecnologia, que já vem nos beneficiando no atendimento às necessidades operacionais advindas da atenção primária. No ano de 2023 diversos contatos foram feitos com as regulações para tratar diversos assuntos, porém é possível perceber que mesmo com toda articulação e contato direto com as regulações o número de faltosos anual ainda soma 15,94% das consultas agendadas.



No ano de 2023 os principais municípios que foi feito contato e se teve uma boa resolutividade foram:



Acreditamos no potencial deste projeto e reconhecemos as altas melhorias que temos tido. A comunicação assertiva junto a todos os municípios que compõem a IV Gerência Regional veem proporcionando qualidade em atendimento, qualidade nos serviços assistenciais e melhor resolubilidade mediante cada necessidade encontrada interna ou externamente. Assim, é valido destacar a importância da proximidade entre regulações e a equipe da UPAE Caruaru visando à orientação correta aos pacientes e garantia de um serviço de qualidade, humanizado e transparente.

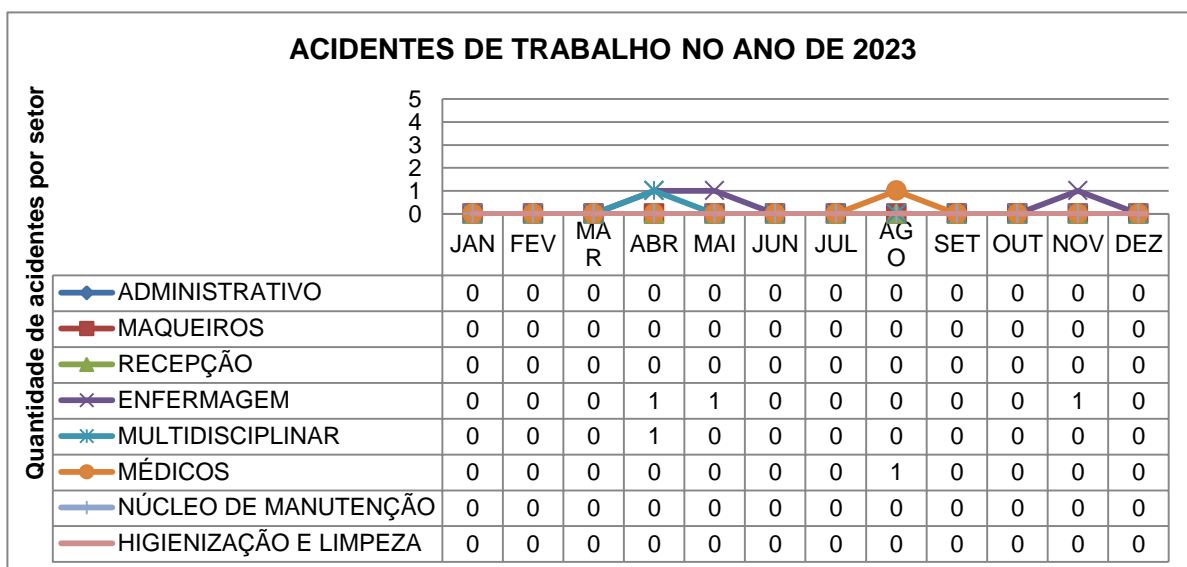
10. Comissões

A UPAE Caruaru é constituída por 4 comissões ativas previstas em contrato de gestão que são: **Análise de Prontuários, Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar e Farmácia e Terapêutica (CFT)**, mas, para garantir que a unidade consiga atuar de forma efetiva em todas as áreas outras **5** comissões fazem parte da unidade, sendo elas: Núcleo de Segurança do Paciente, Núcleo de Manutenção Geral, Comissão Interna de Controle de Acidentes (CIPA), Humanização e Controle Interno de Cirurgias.

As comissões realizam reuniões mensais com todos os membros onde são geradas atas de acompanhamento com as resoluções do mês, todas as atas são anexadas ao relatório mensal e são enviadas para SES/PE, no ano de 2023 a unidade cumpriu com o envio mensal de todas as atas.

11. Sesmet

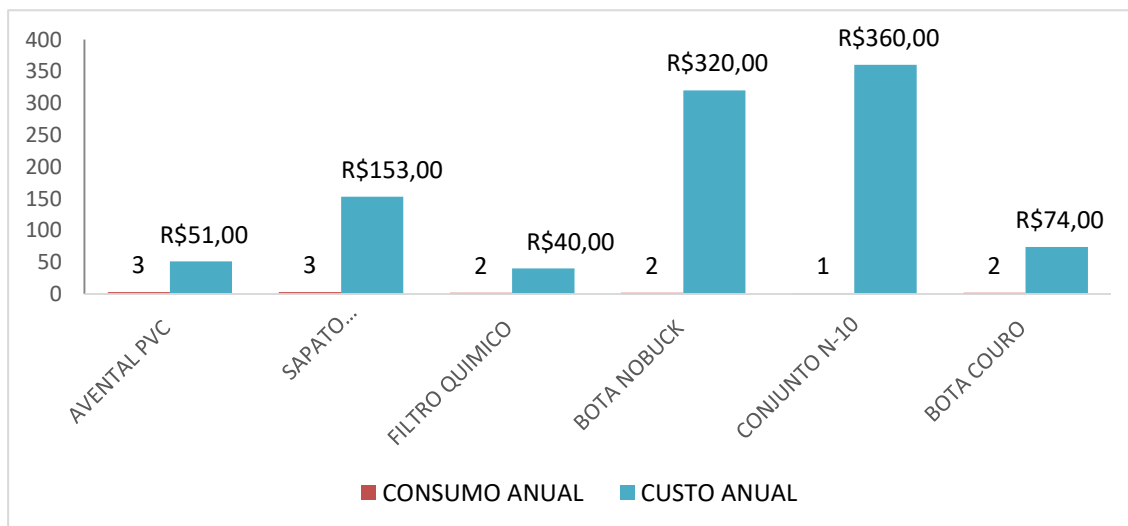
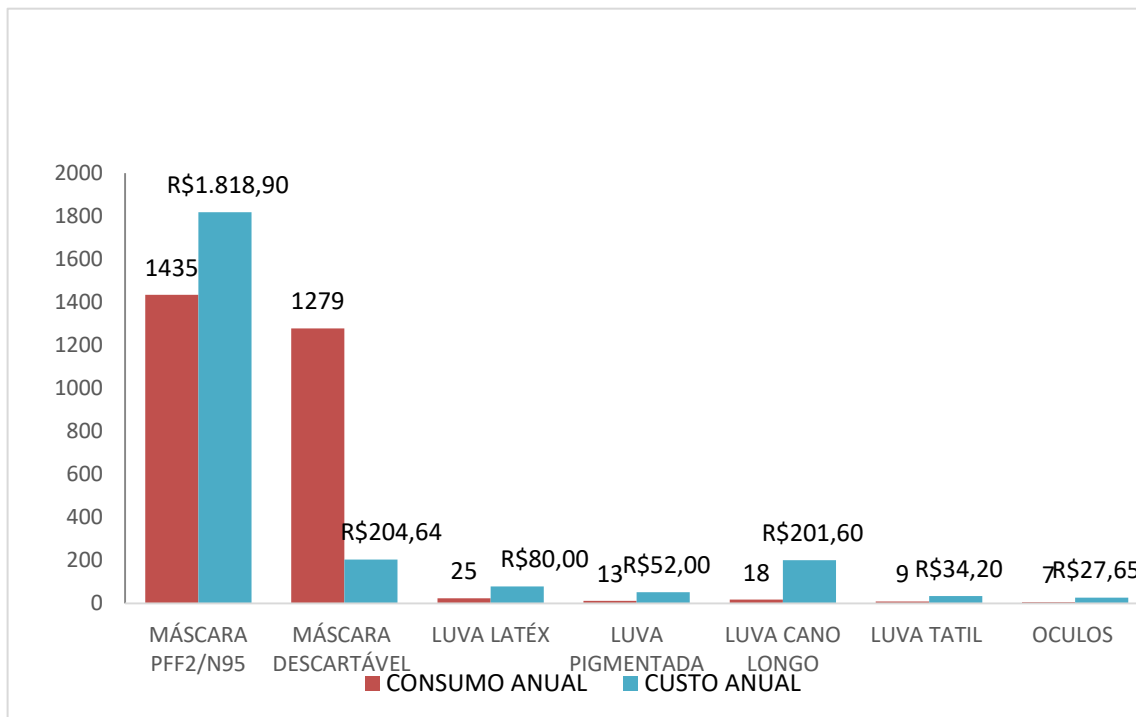
11.1 Histórico de Acidentes



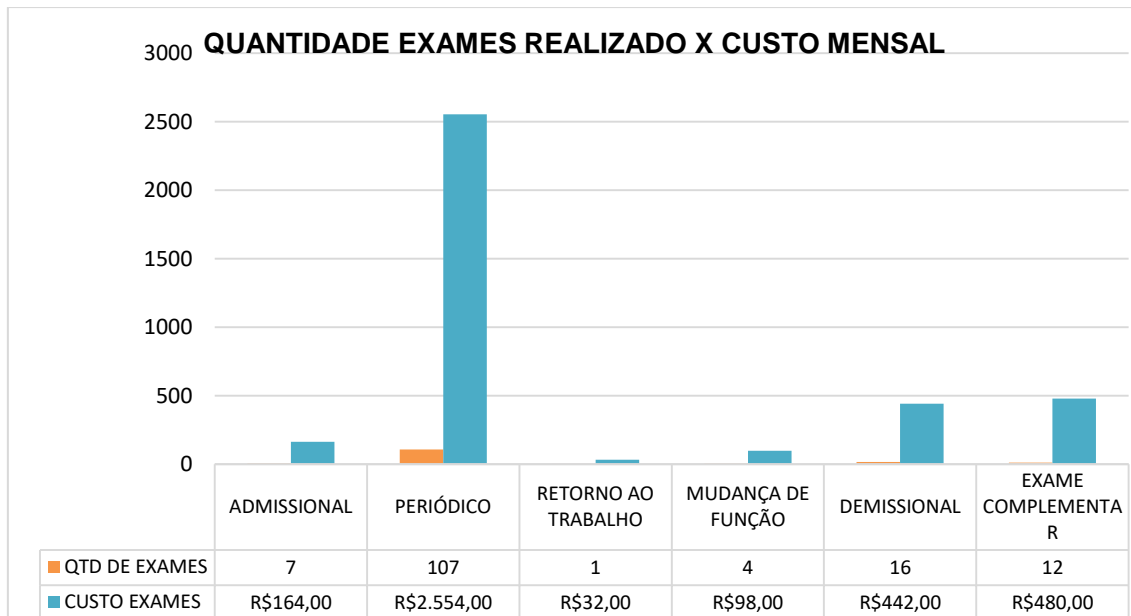
Nota explicativa: Durante o ano de 2023, ocorreram cinco (05) acidentes de trabalho, desses, (03) foram acidentes com perfuro cortante e (02) foram acidentes de trajeto.

11.2 Dispensação de EPI

GRÁFICOS DE CONSUMO E CUSTO 2023



11.3 Exames Médicos Ocupacionais Realizados

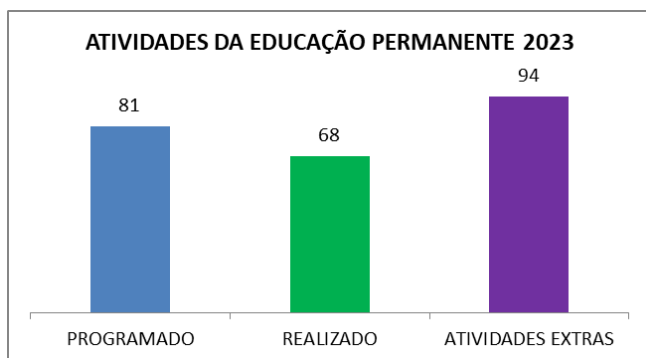


No ano de 2023 o custo para realização dos exames médicos foi de **R\$ 3.770,00**.

12. NEP

12.1 Avaliação dos indicadores de 2023:

Número de encontros realizados:



O gráfico acima demonstra que foram realizados ao total de **162** encontros de educação na unidade, destes, **68** estavam na programação mensal e **94** foram atividades extras, realizadas conforme demanda dos setores.

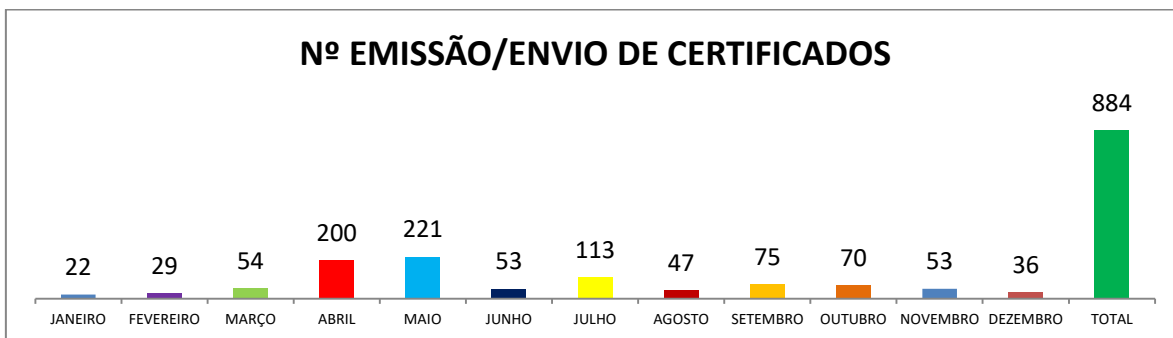
Obteve-se uma taxa de efetividade igual a **84%** das atividades que estavam programadas.

Atividades extras realizadas por área de conhecimento:



As atividades extras são realizadas fora da programação mensal de acordo com as necessidades setoriais elencadas pelos responsáveis, em caráter de prioridade visando melhoria de processos.

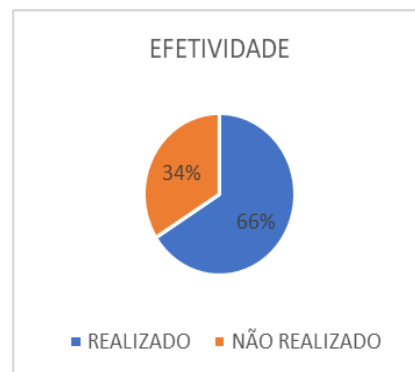
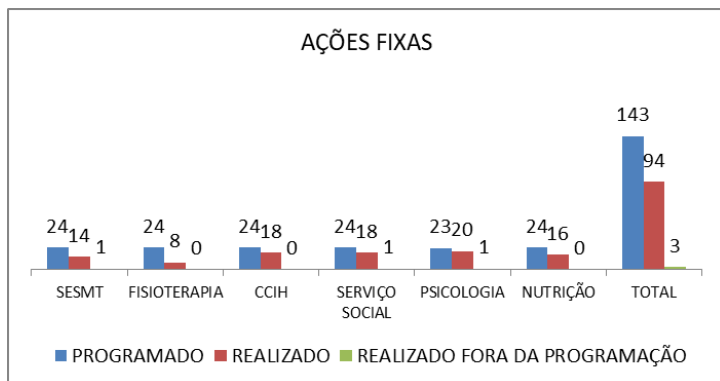
Emissão e envio de certificados para os participantes:



Visando atingir a meta de sustentabilidade e otimização do uso dos recursos, todos os certificados emitidos são enviados de forma digital, via e-mail.

No gráfico acima identificamos que foram produzidos e enviados um total de **884** certificados de participação em 2023.

Número de encontros realizados na modalidade – Ação fixa:



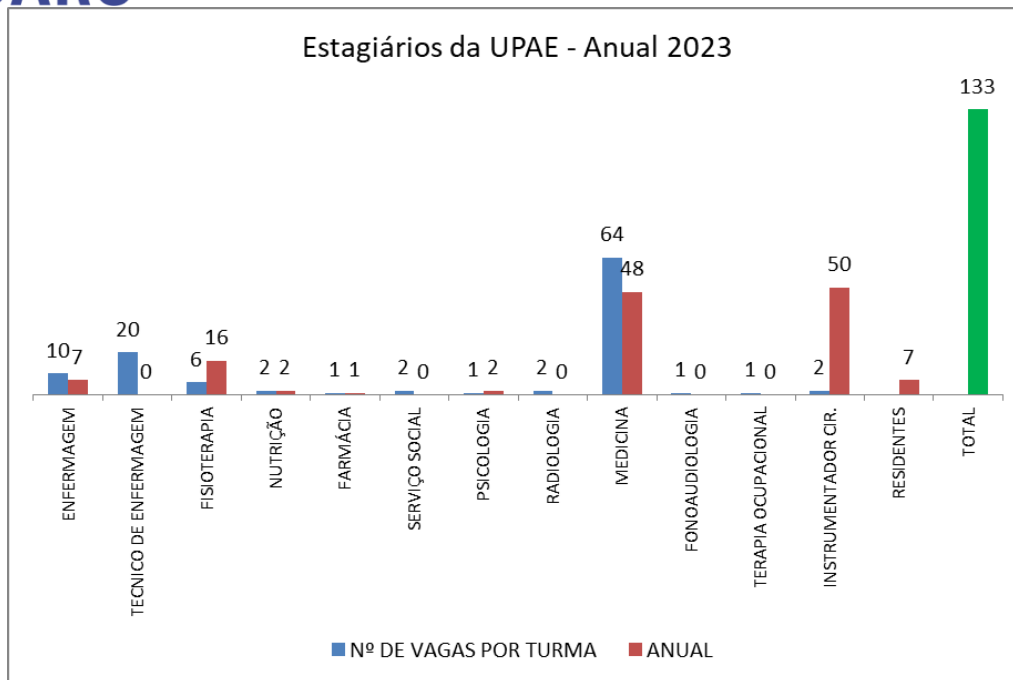
A modalidade ação fixa consiste em encontros de educação em saúde promovidos pelos seguintes setores: SESMT, Fisioterapia, CCIH, Serviço Social, Psicologia e Nutrição, tendo como público-alvo: pacientes, acompanhantes, funcionários e estagiários com o objetivo de trazer temas relacionados a promoção e segurança do paciente visando as boas práticas no cuidado a saúde.

No gráfico observamos que em 2023 foram realizados um total de **94** encontros programados e **03** encontros extras. A efetividade foi de **66%**.

Quadro de vagas para estágio curricular em saúde:

CURSO	Nº DE VAGAS POR TURMA
ENFERMAGEM	10
TECNICO DE ENFERMAGEM	20
FISIOTERAPIA	6
NUTRIÇÃO	2
FARMÁCIA	1
SERVIÇO SOCIAL	2
PSICOLOGIA	1
RADIOLOGIA	2
MEDICINA	64
FONOAUDIOLOGIA	1
TERAPIA OCUPACIONAL	1
INSTRUMENTADOR CIR.	2

A Secretaria Estadual de Saúde disponibiliza na UPAE Caruaru um total de **112** vagas para estágio curricular na saúde, contemplando as seguintes áreas: Enfermagem, Técnico em enfermagem, fisioterapia, nutrição, farmácia, serviço social, psicologia, radiologia, medicina, fonoaudiologia, terapia ocupacional e instrumentação cirúrgica. Também temos campo de estágio para residentes, as vagas são avaliadas diante das solicitações das coordenações dos programas de residência.



No gráfico identificamos que das doze áreas disponíveis com vagas, foram contemplados sete, com um total de **126** alunos cumprindo o estágio curricular na UPAE Caruaru e recebemos **07** residentes de medicina.

13. SCIRAS

No decorrer do ano de 2023, o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar da UPAE Caruaru realizou serviços de acompanhamento/monitoramento das ações voltadas à prevenção e controle das infecções e outras atividades previstas, segue abaixo o consolidado dos serviços acompanhados.

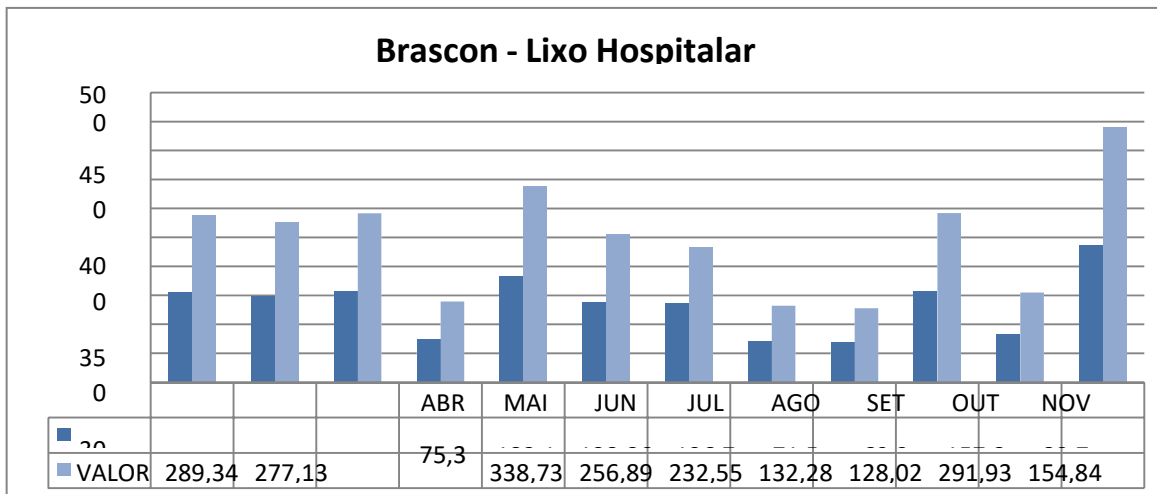
INSUMOS UTILIZADOS (TESTES RÁPIDOS)												
	JAN	FEV	MA R	AB R	MA I	JU N	JU L	AGO	SET	OUT	NOV	DE Z
HIV	04	0 2	-	02	-	-	01	-	-	-	-	02
HEP B	04	-	-	02	-	-	02	-	-	-	-	02
HEP C	04	-	-	02	-	-	01	-	-	-	-	02
SÍFILIS	04	-	-	02	-	-	01	-	-	-	-	02
HIV - 11		HEP B - 10			HEP C - 09			SÍFILIS - 09				
Os testes foram realizados em casos de acidente com material biológico, solicitação médica e solicitação decolaborador.												

BRONCOSCOPIA – EXAMES ENVIADOS AO LACEN PARA PESQUISA DE TB											
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
02	01	04	08	03	08	02	01	02	02	04	04
No ano de 2023 foram realizadas 41 coletas de LBA para apoio ao diagnóstico de Tuberculose.											

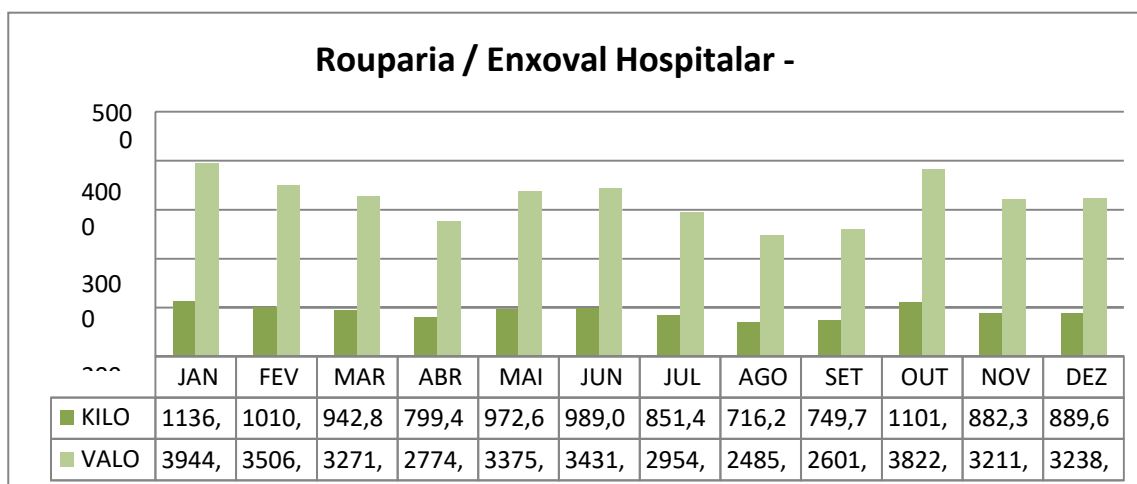
ANALISE DA ÁGUA - BIOTECH												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Cisterna	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
Ambulatório 1	OK	OK	OK	OK	OK	OK	REP	OK	OK	OK	OK	OK
Centro de Diagnósticos	OK	OK	REP	OK	OK	OK	OK	REP	OK	OK	OK	OK
Bloco Cirúrgico	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
Copa	OK	OK	OK	OK	OK	OK	REP	REP	OK	OK	OK	OK
Resultado das análises de água realizadas no ano de 2023 de acordo com os setores. Em análises reprovadas a enfermeira SCIRAS solicita ajuste de cloro .												

NOTIFICAÇÃO DE AGRAVOS - 2023	
AGRAVO	QUANTIDADE
HIV	01
Hanseníase	24
Tuberculose	15
Covid-19	15
As notificações SINAN são entregues à Vigilância Epidemiológica do município / A notificação do COVID é realizada virtual na plataforma do E-SUS Notifica.	

INDICADORES DE INFECÇÃO HOSPITALAR – 2023			
POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO CIRURGICÓ		INFECÇÕES	COMPLICAÇÕES
Limpa	2881	17	10
Potencialmente Contaminada	373	00	06
Contaminada	98	02	01
Infectada	07	00	00
Do total de 3.357 cirurgias, houveram 17 infecções de sitio cirúrgico equivalente a 1% do total de cirurgias.			



No ano de 2023, foram gerados 1.617,56 kilos de lixo hospitalar (infectante e perfuro cortante), o equivalente ao valor total de 2.972,13 reais.



No ano de 2023, foram gerados 11.042,49 kilos de roupa suja, o equivalente ao valor total de 38.618,73 reais. A rotatividade da rouparia foi de 30.140 peças.

14. Programas

A UPAE Caruaru contempla 32 municípios da IV Geres, atendendo atualmente a 13 programas, sendo eles: **Boa Visão, Chagas, Hanseníase, Tuberculose, Microcefalia, Glaucoma, Pé Diabético, Pós Covid, Bexiga Neurogênico, Ostomia, Anemia Falciforme, Mamografia e Planifica SUS** que está em fase de implantação. Esses projetos foram criados com o propósito de descentralizar o atendimento que anteriormente ocorria na capital, proporcionando uma assistência humanizada e de qualidade.

O processo de atendimento inicia-se com a oferta de vagas pela UPAE Caruaru à Secretaria de Saúde, responsável por regular o acesso do paciente. Ao chegar à unidade no dia e horário previamente agendados, a presença do paciente é confirmada por meio de um sistema informatizado. Posteriormente, o paciente é direcionado a um profissional multidisciplinar encarregado de conduzir a avaliação, oferecer orientações e integrar o paciente ao projeto correspondente.

1. Programa de Ostomia

Observações gerais: Em janeiro de 2023, a UPAE Caruaru contava com 101 pacientes sob acompanhamento neste projeto. Contudo, ao longo do ano, registrou-se uma diminuição de 10 pacientes que foram a óbito, 10 que passaram por reconstrução de trânsito intestinal. E 21 deixaram de comparecer com frequência para buscar seus insumos. Estamos entrando em contato para definir a permanência ou não no programa e assim otimizar novas aberturas de vagas, além das atualmente ofertadas.

Apesar dessa redução, a instituição enfrentou desafios significativos em relação à sustentabilidade financeira do projeto, especialmente devido ao elevado custo mensal dos insumos fornecidos.

Tabela 14:

PROGRAMA DE OSTOMIA					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO COM INSUMOS
JAN/23	04	02	69	0	R\$ 30.532,89
FEV/23	0	0	58	0	R\$ 27.226,29
MAR/23	0	0	66	0	R\$ 33.958,18
ABR/23	0	0	63	0	R\$ 24.016,77
MAI/23	0	0	69	0	R\$ 29.362,31
JUN/23	0	0	65	0	R\$ 27.394,61
JUL/23	0	0	61	0	R\$27.916,38
AGO/23	0	0	65	0	R\$ 25.998,76
SET/23	0	0	65	0	R\$ 8.259,80
OUT/23	0	0	50	0	R\$ 22.488,66
NOV/23	0	0	61	0	R\$ 23.894,17
DEZ/23	0	0	49	0	R\$ 20.681,77
ACUMULADO	04	02	741	0	R\$ 301.730,59

*O quantitativo de executados abrange as primeiras consultas agendadas e as subconsultas dos pacientes já acompanhados, que retornam para consultas de rotina visando orientações e entrega de insumos.

Conclusão: Evidenciando a persistente dificuldade financeira que a instituição vinha enfrentando na manutenção do projeto, em setembro de 2023, deparamo-nos com um significativo déficit no estoque. Diante desse cenário, recorremos à solicitação de empréstimo de bolsas à UPAE Garanhuns e à dispensa de bolsas recebidas como doação por parte de dois pacientes falecidos, cujos familiares gentilmente as devolveram. Essas medidas possibilitaram a manutenção de uma oferta mínima de insumos para os pacientes em acompanhamento. Vale ressaltar que, devido ao não pagamento do empréstimo no mesmo mês, esse custo mensal reduzido ficou claramente refletido no baixo valor visualizado na planilha.

É importante salientar que no último trimestre de 2023, tivemos a liberação dos aditivos dos programas de ostomia e bexiga neurogênica nos trazendo assim a tranquilidade de continuar o programa de forma adequada sem prejuízo aos nossos usuários.

2. Programa Bexiga Neurogênica

Observações gerais: Iniciamos o ano com 24 pacientes em acompanhamento, recebendo um novo paciente regulado em janeiro, além de mais sete pacientes estratificados, agendados durante o atendimento do urologista que solicitou a inclusão imediata no projeto. Isso elevou o total para 32 pacientes em acompanhamento. Ao longo do ano, ocorreram mudanças nesse quadro: um paciente começou a utilizar a sonda de demora, três decidiram interromper o acompanhamento por conta própria, três não necessitam mais de sondas, e outros três não compareceram à consulta de rotina, e a instituição não conseguiu mais estabelecer contato. Dessa forma, encerramos o ano com 22 pacientes sob acompanhamento.

Apesar da redução no número de pacientes, a instituição enfrentou desafios significativos relacionados à sustentabilidade financeira do projeto, especialmente em função dos custos elevados dos insumos fornecidos. Diante desse cenário, foi tomada a decisão de suspender temporariamente a admissão de novos pacientes. Essa medida foi adotada com o propósito de possibilitar ajustes e reequilíbrio financeiro, assegurando a qualidade e a continuidade do atendimento aos pacientes já em acompanhamento, garantindo a oferta adequada de insumos. Essa abordagem foi implementada visando a

preservação da eficácia do projeto, com a perspectiva de retomar a admissão de novos pacientes assim que o reequilíbrio financeiro fosse estabelecido.

Tabela 15:

PROGRAMA BEXIGA NEUROGÊNICA					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO COM INSUMOS
JAN/23	02	01	17	01	R\$ 27.110,84
FEV/23	0	01	18	0	R\$ 24.408,72
MAR/23	0	03	19	0	R\$ 21.322,96
ABR/23	0	02	19	0	R\$ 25.416,69
MAI/23	0	01	22	0	R\$ 31.462,22
JUN/23	0	0	19	0	R\$ 28.785,42
JUL/23	0	0	20	0	R\$ 29.572,19
AGO/23	0	0	19	0	R\$ 31.109,41
SET/23	0	0	16	0	R\$ 10.462,66
OUT/23	0	0	14	0	R\$ 10.771,81
NOV/23	0	0	21	0	R\$ 14.038,31
DEZ/23	0	0	19	0	R\$ 20.681,77
ACUMULADO	02	08	223	01	R\$ 275.143,00

*O quantitativo de agendamentos refere-se às primeiras consultas, podendo incluir aqueles regulados, quando há disponibilidade de vagas, ou os estratificados, que são agendados durante o atendimento do urologista que solicitou a inclusão imediata no projeto.

²O quantitativo de executados abrange as primeiras consultas agendadas e as subconsultas dos pacientes já acompanhados, que retornam para consultas de rotina visando orientações e entrega de insumos.

Conclusão: Destacando a persistente dificuldade financeira que a instituição vinha enfrentando para manter o projeto, em setembro de 2023, nos deparamos com um significativo déficit no estoque. Diante dessa situação, adotamos a estratégia de realizar entregas reduzidas de cateteres nos meses de setembro, outubro e novembro. Nesse período, orientamos a reutilização do cateter e/ou a combinação de seu uso com sondas convencionais, aguardando a pactuação do ajuste financeiro. Essa medida foi implementada com o objetivo de otimizar os recursos disponíveis e garantir a continuidade do atendimento, assegurando, ao mesmo tempo, a qualidade do serviço prestado aos pacientes.

3. Programa Pé Diabético

Observações gerais: O número total de vagas disponibilizadas excede a adesão por parte dos regulados. É importante enfatizar que a grande maioria dos pacientes

inseridos no projeto são estratificados internamente a partir de atendimentos especializados em vascular.

Tabela 16:

PROGRAMA PÉ DIABETICO					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO COM INSUMOS
JAN/23	04	01	10	01	R\$ 214,36
FEV/23	01	01	0	01	R\$ 0,00
MAR/23	04	0	11	0	R\$ 175,15
ABR/23	02	0	0	0	R\$ 0,00
MAI/23	04	04	02	02	R\$ 56,75
JUN/23	04	0	0	0	R\$ 0,00
JUL/23	04	0	0	0	R\$ 0,00
AGO/23	04	01	01	0	R\$ 66,26
SET/23	03	01	01	0	R\$ 7,58
OUT/23	04	0	0	0	R\$ 0,00
NOV/23	04	0	0	0	R\$ 0,00
DEZ/23	02	01	07	0	R\$ 154,54
ACUMULADO	40	09	32	04	R\$ 674,64

Conclusão: A maioria dos pacientes avaliados no projeto de pé diabético não requer acompanhamento para curativos contínuos. Eles recebem as orientações necessárias, encaminhamentos quando pertinentes, realizam o primeiro curativo e, em seguida, recebem alta do projeto.

4. Programa Hanseníase

Observações gerais: O total de vagas disponibilizadas ultrapassa a adesão por parte dos regulados no projeto de hanseníase. Vale ressaltar que a maioria dos pacientes incluídos no projeto são aqueles que passaram por avaliação dermatológica, sendo identificados com diagnóstico de hanseníase.

Tabela 17:

PROGRAMA HANSENIASE				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	08	01	02	0
FEV/23	08	02	07	0
MAR/23	08	02	04	0
ABR/23	08	01	01	0
MAI/23	02	01	04	0
JUN/23	04	01	01	0
JUL/23	04	03	05	0
AGO/23	0	0	03	0
SET/23	0	0	04	0
OUT/23	05	0	05	0
NOV/23	03	0	0	0
DEZ/23	04	0	03	0
TOTAL	54	11	39	0

Conclusão: Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

5. Programa Tuberculose

Observações gerais: O total de vagas disponibilizadas ultrapassa a adesão por parte dos regulados no projeto de hanseníase. Vale ressaltar que a maioria dos pacientes incluídos no projeto são aqueles que passaram por avaliação dermatológica, sendo identificados com diagnóstico de Tuberculose.

Tabela 18:

PROGRAMA TUBERCULOSE				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	08	02	02	0
FEV/23	04	03	03	0
MAR/23	04	01	03	0
ABR/23	06	01	02	0
MAI/23	05	04	07	0
JUN/23	04	0	0	0
JUL/23	08	02	02	0
AGO/23	0	0	02	0
SET/23	0	01	03	0
OUT/23	03	0	04	0
NOV/23	04	0	03	0
DEZ/23	06	0	03	0
TOTAL	08	02	02	0

Conclusão: Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

6. Programa Anemia Falciforme

Observações gerais: O projeto visa oferecer acompanhamento contínuo a pacientes com anemia falciforme, especialmente aqueles em condições estáveis, que foram descentralizados do HEMOPE. O objetivo é monitorar sua saúde, fornecer suporte médico e garantir a continuidade do cuidado, promovendo uma gestão eficaz da condição e melhorando a qualidade de vida. O fluxo do programa começa com a chegada regulada do paciente pelo HEMOPE CARUARU, GARANHUNS e RECIFE via sistema CMCE, seguido pelo check-in. Na UPAE CARUARU, o paciente é confirmado no sistema, passa por consulta de enfermagem e hematológica, recebe orientações e é inserido no programa. Os insumos, prescritos de acordo com a conduta médica, são fornecidos pela farmácia do estado.

Tabela 19:

PROGRAMA ANEMIA FALCIFORME				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	18	01	03	0
FEV/23	16	02	04	0
MAR/23	16	02	07	0
ABR/23	16	0	05	0
MAI/23	14	0	03	0
JUN/23	16	0	09	0
JUL/23	08	0	06	0
AGO/23	18	0	03	0
SET/23	04	02	06	0
OUT/23	10	01	09	0
NOV/23	08	0	07	0
DEZ/23	08	01	04	0
ACUMULADO	152	09	66	0

Conclusão: Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

7. Programa Chagas

Observações gerais: Desde a implantação do projeto de Chagas, as vagas permanecem disponíveis, no entanto, não houve preenchimento até o momento. É importante destacar que, desde o início do projeto, nenhum paciente regulado da IV GERES foi recebido. Diante dessa ausência de pacientes regulados, a instituição sugere que o estado realize uma análise para identificar as possíveis causas dessa baixa adesão. Recomenda-se a implementação de estratégias que incentivem a participação no programa. Em caso de dificuldades persistentes, a consideração do cancelamento do projeto pode ser avaliada.

Tabela 20:

PROGRAMA CHAGAS				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	08	0	0	0
FEV/23	08	0	0	0
MAR/23	03	0	0	0
ABR/23	04	0	0	0
MAI/23	0	0	0	0
JUN/23	04	0	0	0
JUL/23	04	0	0	0
AGO/23	04	0	0	0
SET/23	04	0	0	0
OUT/23	06	0	0	0
NOV/23	06	0	0	0
DEZ/23	03	0	0	0
TOTAL	54	0	0	0

Conclusão: Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

8. Programa Boa Visão

Observações gerais: O Projeto Boa Visão, uma iniciativa do Governo do Estado em parceria com as Secretarias de Saúde e Educação, visa combater a evasão escolar identificando e corrigindo problemas oftalmológicos em alunos, professores e funcionários das escolas públicas estaduais. O acompanhamento do programa envolve consultas com médicos oftalmologistas, enfermagem e auxiliares especializados. A UP AE recebe antecipadamente uma planilha com os dados dos estudantes agendados, os quais são inseridos no sistema interno da instituição. No dia do atendimento, a presença é confirmada, e os novos alunos são incluídos se houver substituição. Após a confirmação, os pacientes passam por triagem oftalmológica, consulta médica e, ao término, escolhem suas armações fornecidas pelo Estado por meio do programa Boa Visão.

Tabela 21:

PROGRAMA BOA VISÃO				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	0	0	0	0
FEV/23	0	0	0	0
MAR/23	0	0	0	0
ABR/23	0	0	0	0
MAI/23	60	60	58	02
JUN/23	40	40	40	0
JUL/23	40	40	33	07
AGO/23	80	80	55	25
SET/23	60	60	56	04
OUT/23	80	80	52	28
NOV/23	60	60	45	15
DEZ/23	20	20	20	0
TOTAL	440	440	359	81

Conclusão: Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

9. Programa Pós Covid

Observações Gerais: O projeto tem o intuito de estabelecer os critérios de acesso regulado ao serviço de atendimento aos pacientes com sequelas secundárias à infecção pela Covid-19 da rede pública de saúde do estado para as Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada – UPAE. O mesmo foi aditivado ao contrato 003/2018, registrando assim o 5º Aditivo deste contrato. A entrada no programa se dará de acordo com a solicitação médica, seja para atendimento com a equipe multiprofissional ou médica. Fluxo: O paciente deve ser regulado para a consulta de fisioterapia através do CMCE, que é uma plataforma de regulação monitorada pela Secretaria de Saúde Estadual e IV Gerência Regional de Saúde. O paciente será avaliado pelo fisioterapeuta ambulatorial e se houver necessidade clínica, poderá ser encaminhado internamente para consultas com especialista médico na área de pneumologia e neurologia e/ou da equipe multidisciplinar com nutricionista, psicólogo, assistente social, farmacêutico, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional. Após traçado plano terapêutico ele poderá também realizar sessões de reabilitação fisioterapêutica na

área motora ou respiratória. Data de início do projeto: Outubro/2021. Observações gerais: O programa em questão é subutilizado pois sempre há uma alta taxa de perca primária. Com o objetivo de mudar esta problemática, em alguns colegiados realizados entre a IV Gerencia Regional de Saúde e os 32 municípios adstritos, colocamos essa demanda em pauta, porém sem sucesso de adesão e agendamento.

Tabela 22:

PROGRAMA PÓS COVID - CONSULTAS				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	24	0	0	24
FEV/23	24	0	0	24
MAR/23	30	01	01	29
ABR/23	24	01	01	23
MAI/23	12	0	0	12
JUN/23	04	03	03	01
JUL/23	04	02	02	02
AGO/23	04	02	02	02
SET/23	16	0	0	16
OUT/23	16	0	0	16
NOV/23	08	0	0	08
DEZ/23	08	0	0	08
TOTAL	300	09	09	160

Tabela 23:

PROGRAMA PÓS COVID - SESSÕES				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	24	0	0	0
FEV/23	24	0	0	0
MAR/23	30	0	0	0
ABR/23	24	0	0	0
MAI/23	12	0	0	0
JUN/23	04	02	02	0
JUL/23	04	13	13	0
AGO/23	04	12	12	0
SET/23	16	12	12	0
OUT/23	16	11	11	0
NOV/23	08	0	0	0
DEZ/23	08	0	0	0
TOTAL	300	50	50	0

Conclusão: O programa em questão não apresenta consumo de material médico-hospitalar específico, não gerando custos fora do programado para o centro de reabilitação.

10. Programa Mamografia

Observações Gerais: O programa de mamografia com regulação através dos municípios que compõe a IV Gerencia Regional de Saúde tem o intuito de estabelecer critérios de acesso regulado ao serviço de atendimento aos pacientes que necessitam realizar exame de mamografia na IV Regional de Saúde, como apoio diagnóstico a rede pública de saúde do Estado de Pernambuco nas Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada – UPAE. Tal programa foi instituído na unidade em cumprimento da Nota resposta Nº 53/2021 – GEASM-SES/PE - SEI Nº 2300011476.000009/2021-51. O acompanhamento do programa se dará através da realização do exame de mamografia, podendo o usuário ser direcionado a consulta com médico mastologista e enfermeiro, de acordo com a condição de saúde emitida em laudo pelo radiologista. Fluxo: O paciente chega à unidade através da regulação no CMCE, que é uma plataforma estadual. O agendamento é feito pela regulação municipal dos 32 municípios que compõe a IV Geres, respeitando critérios pré-estabelecidos por protocolo interno, tendo como referência o protocolo de mamografia do ministério da saúde. No dia agendado, o paciente tem seu atendimento gerado na recepção e o paciente é direcionado ao local de realização do exame de mamografia. Após laudo médico e identificação de BI-RADS 0, 3, 4 ou 5 o paciente é contatado e recebe agendamento para consulta médica de mastologista, tendo seu plano terapêutico definido, pelo profissional especializado. Data de início do projeto: Dezembro/2021

Observações gerais: Observa-se um número elevado de usuários não agendados para realização das mamografias ofertadas aos municípios, isso se dá por dificuldades no acesso/transporte das pacientes até a unidade, impedindo assim a realização dos exames preventivos e de rastreamento das pacientes desse programa.

Tabela 24:

PROGRAMA MAMOGRAFIA				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	48	19	07	12
FEV/23	76	74	48	26
MAR/23	150	142	136	06
ABR/23	96	87	59	28
MAI/23	82	04	26	0
JUN/23	52	41	26	15
JUL/23	78	69	43	26
AGO/23	24	13	17	0
SET/23	15	14	10	04
OUT/23	88	13	49	0
NOV/23	15	22	22	0
DEZ/23	84	07	29	0
TOTAL	808	505	472	117

Planilha de custos

TOTAL DE PACIENTES	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR
472	Laudos	R\$ 14,00	R\$ 6.608,00

Conclusão: Ao analisar a planilha acima, nota-se que apresentamos no ano de 2023 uma perda primária de 62,5%, o que é extremamente elevada, e uma taxa de absenteísmo de 93,46%.

11. Programa Microcefalia

Observações gerais: Os atendimentos ocorrem na UPAE Caruaru a crianças portadoras de microcefalia pelo zika vírus (SCZV) e crianças com diagnósticos de outras síndromes neurológicas. Mensalmente percebemos uma elevada taxa de absenteísmo nesses atendimentos, como também enfrentamos dificuldade com ausência de material específico para tratamento desse público. Com o advento da Epidemia da Síndrome Congênita do Zika vírus, surgiu à necessidade de uma nova atuação por meio da rede de saúde junto as crianças com diagnóstico de microcefalia pelo Zika Vírus e seus familiares, já que as crianças apresentaram uma série de sequelas como alterações funcionais, tomográficas e metabólicas. Desse modo, uma avaliação sistematizada e multidisciplinar durante, bem como um acompanhamento, é fundamental para maior

qualidade de vida dessas famílias. O acompanhamento do programa se dará por consulta com a equipe multidisciplinar, sessões de reabilitação e consultas médicas com otorrinolaringologista, oftalmologista e dermatologista quando se fizer necessário. Fluxo: O paciente chega regulado através do NOA que é uma plataforma de regulação municipal, supervisionado pela prefeitura de Caruaru e pela Secretaria Estadual de Saúde. No dia do atendimento, após confirmação do usuário no software interno de prontuário eletrônico, o paciente passa pela consulta médica e/ou multidisciplinar e/ou sessão de reabilitação, dependendo da regulação/agendamento realizado. Data de início do projeto: O projeto foi continuado a partir de novembro de 2018 com o HCP gestão.

Tabela 25:

PROGRAMA MICROCEFALIA - CONSULTAS				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	66	62	45	45
FEV/23	27	27	17	17
MAR/23	33	33	23	23
ABR/23	37	37	31	31
MAI/23	33	33	11	11
JUN/23	30	30	12	12
JUL/23	33	33	18	18
AGO/23	23	23	18	18
SET/23	23	23	18	18
OUT/23	25	25	19	19
NOV/23	32	32	16	16
DEZ/23	26	26	23	23
TOTAL	388	384	251	251

Tabela 26:

PROGRAMA MICROCEFALIA - SESSÕES				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/23	35	35	18	16
FEV/23	121	121	100	20
MAR/23	161	161	92	20
ABR/23	207	207	153	21
MAI/23	254	254	179	22
JUN/23	241	241	136	21
JUL/23	212	212	127	20
AGO/23	191	191	144	24
SET/23	251	251	144	24
OUT/23	202	202	114	25
NOV/23	293	293	205	23
DEZ/23	165	165	102	22
TOTAL	2.333	2.333	1.514	258

CUSTO DO PROGRAMA				
DESCRIÇÃO	TOTAL DE PACIENTES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL POR INSUMO	TOTAL
INSUMOS	LUVAS – 1513 CAPOTE - 1434	R\$ 0,18 R\$ 3,24	R\$ 317,70 R\$ 5718,60	R\$ 6036,30

Conclusão: O programa tem o intuito de estabelecer critérios de acesso regulado ao serviço de atendimento aos pacientes que tenham o diagnóstico de Microcefalia e outras Síndromes Neurológicas da rede pública de saúde do estado nas Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada – UPAE. Até o momento, tal projeto não foi aditivado ao contrato 003/2018 firmado entre o HCP gestão e a SES/PE, sendo assim necessário, visto que ocorreu a absorção do mesmo a cartela de serviço da UPAE Caruaru, mas sem nenhum documento da SES/PE.

12. Programa Glaucoma

Observações Gerais: Visando descentralizar a entrega dos colírios dos pacientes que têm diagnóstico de glaucoma e manter tratamento na mesma unidade hospitalar onde o diagnóstico ocorreu, o programa de glaucoma foi implantado na UPAE Caruaru em setembro de 2019. Assim, o intuito é de estabelecer critérios de acesso regulado ao serviço de atendimento aos pacientes que tenham o diagnóstico de

glaucoma da rede pública de saúde do estado nas Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada – UPAE. O acompanhamento do programa se dá por consulta com médicos e farmacêuticos especializados no serviço. Até o momento, tal programa não foi aditivado ao contrato 003/2018 firmado entre o HCP gestão e a SES/PE, sendo assim necessário, visto que ocorreu a absorção do mesmo a cartela de serviço da UPAE Caruaru, mas sem nenhum documento da SES/PE. Fluxo: O paciente chega regulado através do NOA para o oftalmologista, ao ter o diagnóstico de glaucoma na UPAE Caruaru é em seguida direcionado ao profissional de farmácia para receber a devida consulta e orientações necessárias e assim ser inserido no programa. Quando o paciente já se encontra inserido no programa, mensalmente ele comparece a UPAE Caruaru para consulta de farmácia e recebimento dos colírios específicos. Observação: No mês de janeiro o estoque do colírio latanoprostá estava crítico; No mês de fevereiro ficamos sem o colírio latanoprostá até o dia 13/02, havendo reabastecimento posteriormente; Nos meses de março e abril recebemos todos os colírios no reabastecimento; No mês de maio recebemos o reabastecimento com a quantidade inferior ao que precisávamos, dessa forma iria ocasionar a falta de alguns colírios para o mês de junho, então foi necessário solicitar um empréstimo a Farmácia de Pernambuco; No mês de julho recebemos uma quantidade inferior, à necessidade, do colírio brinzolamida, sendo assim foi necessário novamente solicitar empréstimo a Farmácia de Pernambuco, dessa forma não acarretou problemas aos pacientes; Nos meses de agosto e setembro recebemos todos os colírios no reabastecimento; No mês de outubro recebemos o colírio latanoprostá em uma quantidade inferior ao necessário, sendo assim ocorreu falta do mesmo para alguns pacientes; Nos meses de novembro e dezembro recebemos todos os colírios no reabastecimento. O programa, na maioria dos meses, apresenta falta de alguns pacientes e através do contato com os mesmos para entender o motivo da falta, há relatos que quando não comparecem é por motivos pessoais seja doença, viagem ou falta de transporte.

Tabela 27:

PROGRAMA GLAUCOMA					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	TOTAL DE ATENDIMENTOS
JAN/23	170	151	0	03	158
FEV/23	170	155	0	05	151
MAR/23	170	151	0	07	173
ABR/23	170	173	0	06	158
MAI/23	170	158	0	02	169
JUN/23	170	169	0	11	168
JUL/23	180	168	0	09	179
AGO/23	180	179	0	04	159
SET/23	185	159	0	06	182
OUT/23	190	182	0	01	177
NOV/23	200	177	0	10	200
DEZ/23	200	200	0	09	186
TOTAL	2.155	2.022	0	73	1.896

Observação: O programa em questão não apresenta gasto com material médico hospitalar.

13. Conclusão

A UPAE Caruaru contempla 32 municípios da IV Geres, atendendo atualmente a 13 programas, sendo eles: **Boa Visão, Chagas, Hanseníase, Tuberculose, Microcefalia, Glaucoma, Pé Diabético, Pós Covid, Bexiga Neurogênico, Ostomia, Anemia Falciforme, Mamografia e Planifica SUS** que está em fase de implantação. Esses projetos foram criados com o propósito de descentralizar o atendimento que anteriormente ocorria na capital, proporcionando uma assistência humanizada e de qualidade.

A unidade conta com **09** comissões atuando de forma ativa com todos os membros envolvidos seguindo as exigências de cada uma delas, sendo elas: Análise de Prontuários, Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar e Farmácia e Terapêutica (CFT), Núcleo de Segurança do Paciente, Núcleo de Manutenção Geral, Comissão Interna de Controle de Acidentes (CIPA), Humanização e Controle Interno de Cirurgias.

A UPAE Caruaru amplia a acessibilidade dos usuários aos serviços de média complexidade a todos os municípios que fazem parte da IV Geres, fortalecendo sempre

a rede de assistência entre a atenção Primária e Terciária, garantindo a continuidade de um cuidado especializado, para fortalecer as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), priorizando as UBS como porta de entrada do usuário, sendo nosso objetivo propor sempre projetos que estreite o relacionamento com as equipes de saúde que compõem a Atenção Primária local, realizando reuniões mensalmente em comum acordo com a IV Gerencia Regional de Saúde – IV Geres.

Na análise do gerenciamento clínico, observa-se que os indicadores da Perda Primária, Taxa de Absenteísmo, Taxa de cancelamento de cirurgia e Índice de Retorno, no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2023, tiveram suas metas alcançadas, pois o envio de todos os relatórios foram em cumprimento com o prazo estabelecido pela SES/PE.

Avaliando o indicador de Atenção ao Usuário e Resolução de Queixas, destacamos que a pesquisa de satisfação do usuário destina-se à avaliação da percepção de qualidade do serviço pelos usuários. No ano 2023 foram executadas **125.020** consultas médicas e **14.269** pesquisas de satisfação, com **97** queixas recebidas e tratadas totalizando **100%** das queixas tratadas.

Ressaltamos que o objetivo da UPAE Caruaru é oferecer todos os dias um serviço de referência dentro do Estado de Pernambuco, respeitando todas as diretrizes preconizadas no âmbito da saúde, como também o que encontra-se pactuado através do Contrato de Gestão Contrato de gestão nº 003/2018, assinado e celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde - Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer – SPCC.

Caruaru, 29 de fevereiro de 2023.

Soraia do Carmo Cunha Ximenes

Coordenação Geral – UPAE Caruaru

Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer