

Relatório Anual de Gestão 2025
Unidade Pernambucana de Atenção Especializada
Ministro Fernando Lyra



Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

Caruaru – PE

Monitoramento do Contrato de Gestão

Período de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2025

 Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

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	08
3.1. Metas de Produção	08
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 Tea e outras Neurodiversidades.....	12
4.6 Cirurgias Ambulatoriais	13
5. Apoio Diagnostico	17
6. Atenção ao Usuário	21
6.1. Pesquisa de Satisfação	21
6.2. Resolução de Queixas	22
6.3. Sistema Ouvidor SUS	23
6.4. Ligações	23
6.5. Caixas de Sugestão	23
7. Controle de Origem do Paciente	23
8. Gerenciamento Clinico	24
8.1. Perda Primaria	25
8.2. Taxa de Absenteísmo	26
8.3. Taxa de Acompanhamento de Cirurgias	27

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

8.4. Índice de Retorno	28
9. Matriciamento	29
10. Comissões	31
11. SESMT	32
11.1. Histórico de Acidentes	32
11.2. Dispensação de EPI	34
11.3 Exames Médicos Ocupacionais	35
12. NEP	42
13. SCIRAS	44
14. Programas	49
15. Conclusão	70

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

1. Apresentação

O presente relatório apresenta os resultados obtidos na execução do Contrato de gestão nº 003/2018, referente ao período que compreende 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2025. Contrato este, 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, havendo posteriormente renovações com inserções de aditivos do contrato.

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 80 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 – HCP Gestão administra:

UPAE de Arcoverde - Deputado Áureo Howard Bradley, no sertão do Estado;

UPAE Belo Jardim - Padre Assis Neves;

UPAE Caruaru – Ministro Fernando Lyra no Agreste;

UPAE do Bairro do Arruda, no Recife - Deputado Antônio Luiz Filho;

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

12657D98B5E40-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

Hospital da Mulher do Recife - Dra. Maria Mercês Pontes Cunha;

UPA 24 horas em Igarassu – Honorata de Queiroz Galvão;

UPAE Palmares – Dom Acácio Rodrigues;

Hospital São Sebastião em Caruaru, Agreste do Estado;

Hospital da Mulher do Agreste, em Caruaru,

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 complexidade 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, Pannels, 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).

 Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2020 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

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.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

3. Indicadores/metras de Monitoramento

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

3.1 Metras de Produção

A meta mensal de atendimento da UPAE Caruaru estipulada entre as partes conforme contrato de gestão é de:

6.676 atendimentos ambulatoriais médicos;

3.157 atendimento ambulatorial multidisciplinar;

2.518 atendimentos ambulatorial de reabilitação;

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 porte).

Importante ressaltar que no mês de Maio/2025 houve alteração de metas contratuais dos atendimentos ambulatoriais multidisciplinar e das sessões de reabilitação. Passando respectivamente aos valores de 3157 para 2070 e 2518 para 1602.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

4.2. Atendimento Ambulatorial Médico

ID: 26EYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

Durante o ano de 2025 (período de 01/01/2025 a 31/12/2025) foram **ofertadas** um total de **81.716 consultas** de especialidades médicas que corresponde a **102%** do total anual previsto pela meta do contrato de gestão que seria **80.112 consultas**.

A UPAE Caruaru **executou 62.828 consultas médicas** que corresponde a **78,42%** da meta do contrato de gestão com as especialidades de: Alergologia, Anestesiologia, Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Hematologia, Infectologia, Mastologia, Nefrologia, Neurologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Coloproctologia, Reumatologia e Urologia.

Importante salientar que ainda fazem parte do corpo clínico: radiologistas, ultrassonografistas e endoscopistas.

No que se refere ao Indicador de **Ofertada X Agendada** podemos analisar que foi agendado **96%** do número total disponibilizado pela unidade.

Quando analisamos a quantidade **Agendada X Executada** em relação aos atendimentos ambulatoriais médico, percebe-se que foram cumpridos **80%**. Isto reflete o trabalho que precisa ser executado do acesso dos usuários à unidade com foco na redução do absenteísmo.

A meta será avaliada pelo total de consultas realizadas nesta modalidade, independentemente da sua tipologia (**Tabela 01**).

Tabela 01:

CONSULTAS MÉDICAS -2025						
MESES	CONTRATADO	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	% OFERTADO	% REALIZADO
JAN/25	6676	6976	6553	5025	104,4%	75,26%
FEV/25	6676	6873	6595	5135	102,95%	76,91%
MAR/25	6676	5637	5227	4489	84,43%	67,24%
ABR/25	6676	6711	6201	4913	100,52%	73,59%
MAI/25	6676	6553	6521	5433	98,15%	81,38%
JUN/25	6676	6303	6131	4789	94,41%	71,73%
JUL/25	6676	7461	7306	5841	114,45%	87,49%
AGO/25	6676	7077	7044	5802	106%	86,90%
SET/25	6676	7228	7094	5686	110,26%	85,17%
OUT/25	6676	7928	7673	5927	118,75%	88,78%
NOV/25	6676	6573	6200	5082	98,45%	76,12%
DEZ/25	6676	6396	6002	4706	95,80%	70,49%
ACUMULADO	80.112	81.716	78.547	62.828	102,00 %	78,42%

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

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

4.3. Atendimento Ambulatorial Multidisciplinar

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

Durante o ano de 2025 (período de 01/01/2025 a 31/12/2025) foram **ofertadas** um total de **34.923** consultas de profissionais multidisciplinares, que corresponde a **119,64%** do total anual previsto pela meta do contrato de gestão que seria **29.188 consultas**.

A UPAE Caruaru **executou 30.176 consultas multidisciplinares** que corresponde a **103,38%** da meta do contrato de gestão com os profissionais de: Enfermagem,

Psicologia, Nutrição, Fonoaudiologia, Serviço Social, Fisioterapia, Farmácia e Terapeuta Ocupacional. (Tabela 02).

No que se refere ao Indicador de Meta **Ofertada X Agendada** podemos analisar que foi agendado **92,46%** do número total disponibilizado.

Quando analisamos a quantidade **Agendada X Executada** em relação aos atendimentos ambulatoriais multidisciplinar, percebe-se que foram cumpridos **93,45%**.

Tabela 02:

CONSULTAS MULTIDISCIPLINARES – 2025						
MESES	CONTRATADO	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	% OFERTADO	% REALIZADO
JAN/25	3157	3477	3449	3299	110,13%	104,5%
FEV/25	3157	3161	3115	2981	99,66%	94,43%
MAR/25	3157	3300	3006	2908	104,52%	92,11%
ABR/25	3157	3186	2963	2818	100,91%	89,26%
MAI/25	2070	2871	2744	2505	138,69%	121,01%
JUN/25	2070	2563	2376	2068	123,81%	99,90%
JUL/25	2070	3104	2631	2376	149,96%	114,78%
AGO/25	2070	2682	2451	2297	129,56%	110,96%
SET/25	2070	2586	2425	2196	124,92%	106,08%
OUT/25	2070	3002	2897	2656	145,02%	128,30%
NOV/25	2070	2562	2143	2105	123,76%	101,69%
DEZ/25	2070	2429	2090	1967	117,34%	95,24%
ACUMULADO	29.188	34.923	32.290	30.176	119,64%	103,38%

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

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

4.4. Atendimento Ambulatorial de Sessões de Reabilitação

Durante o ano de 2025 (período de 01/01/2025 a 31/12/2025) foram **ofertadas** um total de **25.386 atendimentos de reabilitação**, com **execução de 22.016 sessões de reabilitação**, cumprindo a meta contratual em **96,19%**.

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

Já no que se refere ao Indicador de **Ofertado X Agendado** podemos analisar que foi agendado **90,90%** do número total disponibilizado.

Quando analisamos a quantidade Agendada X Executada em relação aos atendimentos ambulatoriais de reabilitação, percebe-se que foram cumpridos **95,40%**.

Tabela 03:

SESSÕES DE REABILITAÇÃO – 2025						
Meses	Contratado	Ofertado	Agendado	Realizado	% Ofertado	% Realizado
JAN/25	2518	2855	2726	2673	113,38%	106,16%
FEV/25	2518	2519	2444	2423	100,03%	96,23%
MAR/25	2518	2395	2395	2343	95,11%	93,05%
ABR/25	2518	2518	2518	2314	100%	91,90%
MAI/25	1602	2302	1973	1712	143,69%	106,86%
JUN/25	1602	2089	1599	1530	130,39%	95,50%
JUL/25	1602	1956	1822	1729	122,09%	107,92%
AGO/25	1602	1653	1575	1506	103,18%	94,00%
SET/25	1602	1955	1668	1612	122,03%	100,62%
OUT/25	1602	1955	1472	1381	100,82%	86,20%
NOV/25	1602	1628	1468	1431	101,62%	87,89%
DEZ/25	1602	1561	1416	1362	101,62%	85,01%
ACUMULADO	22.888	25.386	23.076	22.016	110,91%	96,19%

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 nosso Serviço Social onde recebem a primeira consulta de profissionais multidisciplinares, após orientação aos responsáveis por este 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.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

4.5. TEA e outras Neurodiversidades

Durante o exercício de 2025, a UPAE Caruaru desenvolveu ações voltadas à avaliação, diagnóstico e acompanhamento de usuários com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e outras condições do neurodesenvolvimento, por meio de atendimentos médicos e sessões de reabilitação multiprofissional, conforme diretrizes do Projeto PE Acessível.

Nesse período, foram ofertados **758** consultas **123% da meta contratual** com a execução de **462** correspondendo a **75%** da meta contratual. **(Tabela 04)**

Tabela 04:

Consultas Médicas TEA e outras Neurodiversidades						
Meses	Contratado	Ofertado	Agendado	Realizado	% Ofertado	% Realizado
SET/25	154	154	154	109	100 %	70,76%
OUT/25	154	180	180	120	116,88%	77,92%
NOV/25	154	192	192	114	124,67%	74,02%
DEZ/25	154	232	170	119	150,64%	77,27%
ACUMULADO	616	758	696	462	123,05%	75%

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

No que se refere às sessões de reabilitação realizadas no âmbito do atendimento a usuários com TEA e outras neurodiversidades, destaca-se que não há meta contratual estabelecida para os atendimentos executados pelos profissionais de Fonoaudiologia, Psicologia e Terapia Ocupacional, sendo a oferta definida conforme a demanda assistencial.

No período avaliado, foram executadas **230** sessões de Fonoaudiologia, **106** sessões de Psicologia e **108** sessões de Terapia Ocupacional, totalizando **444** sessões de reabilitação, conforme detalhado na tabela a seguir. **(Tabela 05)**

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

Tabela 05:

Sessões de Reabilitação TEA e outras Neurodiversidades					
Meses	Ofertado	Agendado	Realizado	%Agendado	% Realizado
SET/25	88	88	70	100%	79,54%
OUT/25	166	166	145	100%	87,34%
NOV/25	146	146	143	100%	97,94%
DEZ/25	100	100	86	100%	86,00%
ACUMULADO	500	500	444	100%	88,8%
Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV					

Os transtornos do neurodesenvolvimento manifestam-se na primeira infância e são caracterizados por dificuldades que podem acarretar prejuízos nos âmbitos pessoal, social, acadêmico e profissional.

Nesse cenário, o PE Acessível visando ampliar o acesso ao diagnóstico do Transtorno do Espectro Autista (TEA) e de outras condições neurodiversas propôs nas Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada (UPAE's) a implantação de equipes multiprofissionais formadas por neuropediatra, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional e psicólogo. Esta equipe será responsável pela avaliação global do desenvolvimento e pelo direcionamento dos pacientes para os pontos adequados da rede, como a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) e a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). O objetivo é viabilizar o diagnóstico precoce e a construção do Plano Terapêutico Singular (PTS).

Na UPAE Caruaru, as atividades do projeto tiveram início em 10 de setembro de 2025.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soralaximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

4.6. Cirurgias Ambulatoriais

Na análise do indicador de Cirurgias Ambulatoriais para o período de 01 de janeiro a 31 de dezembro/2025 a UPAE Caruaru ofertou **4.309** cirurgias e realizou **3.964** procedimentos cirúrgicos de pequeno e médio porte, atingindo **119,69%** de oferta de procedimentos cirúrgicos e **110,11%** da meta contratualizada para realização de cirurgias.

(Tabela 06)

Tabela 06:

CIRURGIAS AMBULATORIAIS MENOR E MAIOR PORTE - 2025							
MESES	CONTRATADO	TIPO DE CIRURGIA	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	% OFERTADO	% REALIZADO
JAN/25	300	C. Maior	52	52	47	106%	88,33%
		C. Menor	266	266	218		
FEV/25	300	C. Maior	83	83	76	172,33%	152,00%
		C. Menor	434	434	380		
MAR/25	300	C. Maior	58	58	52	109%	104,00%
		C. Menor	269	269	260		
ABR/25	300	C. Maior	63	63	55	64,66%	60,00%
		C. Menor	131	131	125		
MAI/25	300	C. Maior	85	85	78	128,33%	117,67%
		C. Menor	300	300	275		
JUN/25	300	C. Maior	66	66	61	125,66%	119,33%
		C. Menor	311	311	297		
JUL/25	300	C. Maior	66	66	61	125,66%	119,33%
		C. Menor	311	311	297		
AGO/25	300	C. Maior	90	90	82	130%	120,33%
		C. Menor	300	300	279		
SET/25	300	C. Maior	82	82	72	111%	103,66%
		C. Menor	251	251	239		
OUT/25	300	C. Maior	100	100	87	117%	112,66%
		C. Menor	274	274	251		
NOV/25	300	C. Maior	102	102	101	109,66%	104,33%
		C. Menor	227	227	212		
DEZ/25	300	C. Maior	99	99	86	129,33%	119,66%
		C. Menor	289	289	273		
ACUMULADO 3600			4309	4309	3964	119,69%	110,11%

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

No que se refere ao Indicador de **Ofertado X Agendado** podemos analisar que foi agendado **100%** do número total disponibilizado.

Quando analisamos a quantidade **Agendada X Executada** em relação aos atendimentos ambulatoriais de reabilitação, percebe-se que foram cumpridos **91,99%**.

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

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

a participação de anestesista. Cirurgia Menor ambulatorial é a cirurgia sem a participação de anestesista, entretanto, podendo existir pequenos procedimentos com presença de anestesista quando requer sedação mediante doença de base. ex. pacientes neuroatípicos.

A meta será avaliada pelo total de cirurgias realizadas, independente do porte conforme estipulado no contrato de gestão vigente.

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.

E não menos importante, recebemos um aporte financeiro de R\$ 2.879.410,65 referente ao plano de investimento. Equipamentos já adquiridos conforme plano de trabalho:

- Televisor
- Computador
- Computador portátil (notebook)
- Leitor de Código de Barras
- Tablet
- Switch
- Microscopio cirúrgico oftalmológico
- Aparelho de ultrassonografia (ultrassom)
- Facoemulsificador
- Foco cirúrgico de teto
- Sistema de Vídeo Endoscopia Flexível
- Carro de anestesia
- Oftalmoscópio binocular indireto
- Monitor multiparamétrico
- Cadeira para exames de urodinâmica
- NasofibroscoPIO
- Colonoscópio
- MAPA - Monitor Ambulatorial de Pressão Arterial
- Fotóforo - Foco de Luz de Cabeça
- Laser para Fisioterapia
- Serra mármore
- Lavadora secadora
- Mesa oftalmológica
- Lavadora de alta pressão lava jato 220v
- Furadeira manual industrial

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2020 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

Reiterando o nosso compromisso em ofertar um serviço mais digno e complementar aos usuários da unidade, neste ano corrente, fizemos **11 MUTIRÕES** de atendimento com disponibilização de consultas, cirurgias e exames decorrente de análise das filas de espera conforme descrito. É importante relatar que as filas de espera da unidade estão em processo de higienização da fila, remodelação dos processos administrativos para melhor monitoramento e as estratégias de novas de aumento de demanda é estudada mensalmente com intuito de mitigar fragilidades assistenciais.

Segue o executado:

Fevereiro - Dia 15/02/25:

- Total de consultas (**53**): Neurologia (16), endocrinologia (15), Fisioterapia (09), Nutrição (07), Psicologia (06).
- Total de exames (**176**): endoscopia (16), Teste Ergométrico (32), USG Geral (33), USG Doppler (15), CTD (80).
- Total de cirurgia (**08**): Cirurgia de Otorrinolaringologia (08).

Março – Dia 15/03/25:

- Total de consultas (**02**): Coloproctologia (02).
- Total de exames (**159**): Teste Ergométrico (32), Colonoscopia (20), Mamografia (07) USG Geral (36), USG Doppler (01) e CTD (63).

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

Março – Dia 29/03/25:

- Total de consultas (**150**): Endocrinologia (24), Gastroenterologista (37), Oftalmologia (55), Fisioterapia (26) e Psicologia (08).
- Total de exames (**144**): Teste Ergométrico (35), Colonoscopia (21), Mamografia (10), USG Geral (34), USG Doppler (14), Campimetria (16) e Paquimetria (40).
- Total de Cirurgia (**06**): Cirurgia de Oftalmologia (06).

Abril – 26/04/25:

- Total de consultas (**50**): Oftalmologia (43) e Nutrição (07).
- Total de exames (**87**): Endoscopia (08), Ecocardiograma (07), Teste Ergométrico (24), Mamografia (05), USG Geral (33), Campimetria (06) e Paquimetria (04).

Maiο – 24/05/25:

- Total de consultas (**34**): Endocrinologia (33) e Fonoaudiologia (01).
- Total de exames (**150**): Endoscopia (33), Teste Ergométrico (55), USG Geral (27), USG Doppler (04), e CTD (51).

Junho – 14/06/25:

- Total de consultas (**09**): Fisioterapia (09).
- Total de exames (**221**): Endocrinologia (24), Endoscopia (40), Teste Ergométrico (37), Mamografia (12), USG Geral (63) e CTD (36).

Julho – 19/07/25:

- Total de consultas (**59**): Cardiologia (59).
- Total de exames (**153**): Endoscopia (42), Mamografia (07), USG Geral (52), USG Doppler (24) e Videonaso (28)|.

Setembro – 20/09/25:

- Total de consultas (**18**): Endocrinologia (18).
- Tota de exames (**44**): Nefrologia (14) e USG Geral (30).

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

Outubro – 18/10/25:

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

- Total de consultas (**100**): Mastologia (42) e Oftalmologia (58).
- Total de exames (**168**): Punção por agulha fina (07), Punção por agulha guiada (21), Mamografia (27), USG Geral (36), CTD (68) e Laboratório (09).

Novembro – 29/11/25:

- Total de consultas (**92**): Cardiologia (36), Otorrinolaringologia (24), Urologia (27), Nutrição (01) e Psicologia (04).

- Total de exames (**46**): Ecocardiograma (14), Videonasos (14), Urofluxometria (18).
- Total de cirurgia (**10**): Cirurgias Urológicas (10).

Dezembro – 20/12/25:

- Total de consultas (**48**): Cardiologia (21), Otorrinolaringologia (27) e Psicologia (08).
- Total de exames (**101**): Teste Ergométrico (34) e CTD (67).

5. Apoio Diagnóstico

Foram realizados no período avaliado **133.821** exames, distribuídos em: Patologia Clínica (posto de coleta), Bioquímica, Hematologia, Uroanálise, Imunologia e Sorologia, Microbiologia (Bacteriologia), Hormônios, Anamotopatológico, Endoscopia Digestiva Alta, Exérese de nódulo de mama, Punção por agulha grossa, Punção por agulha fina, Punção por agulha guiada, Biópsia de Mama, Biópsia dermatológica, Audiometria, Impedanciometria, BERA, Otoneurológico, ECG, Ecocardiografia com Doppler Vascular, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Broncoscopia, Espirometria, Colonoscopia, Densitometria, Mamografia, Radiologia Simples, Ultrassonografia Geral, Ultrassonografia com Doppler, Biometria Ultrassônica, Biomicroscopia de Fundo de Olho, Campimetria Computadorizada, Ceratometria, Curva Diária de Pressão Ocular CPDO, Fundoscopia, Gonioscopia, Mapeamento de Retina, Microscopia Especular de Córnea, Paquimetria, Potencial de Acuidade Visual, Tonometria,, E.E.G., Eletroneuromiografia, Videolaringoscopia, Videonasolaringoscopia, Urofluxometria, Urodinâmica e Biópsia de Pênis conforme. (Tabela 7)

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

Tabela 07:

PROCEDIMENTOS	TOTAL GERAL												TOTAL
	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	
Patologia Clínica (posto de coleta)	6846	6535	4238	6385	3802	3308	3473	6744	7067	5191	5058	5649	64296
Bioquímica	4175	3876	2478	3826	2104	1868	1997	3973	4427	3128	3235	3536	38.623
Hematologia	933	1006	710	1020	562	448	464	1042	854	718	600	708	9065
Uroanálise	179	167	124	132	104	98	75	178	212	167	180	196	1.812
Imunologia e Sorologia	876	776	529	760	533	433	438	676	779	527	404	479	7210
Microbiologia (Bacteriologia)	74	114	82	115	211	183	198	292	165	194	224	260	2.112
Hormônios	509	499	264	441	247	235	249	486	539	404	357	406	4636
Outros	100	97	51	91	41	43	52	97	91	53	58	64	838
Procedimento de Endoscopia													
Endoscopia Digestiva Alta	74	114	75	104	203	176	190	277	153	176	210	242	1994
Procedimento de Mama Geral													
Exérese de nódulo de mama	11	16	14	15	43	16	11	10	0	14	12	0	162
Punção por agulha grossa	4	1	1	0	0	0	2	2	3	2	1	1	17
Punção por agulha fina	5	20	13	3	7	18	9	11	20	11	4	17	138
Punção por agulha guiada	15	38	12	26	27	15	20	5	33	32	21	3	247
Procedimento Dermatológico													
Biópsia dermatológica	14	1	23	9	24	14	15	15	14	9	9	13	160
Exérese de pele	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
Exames de Fonoaudiologia													
Audiometria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Impedanciometria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BERA	0	0	0	0	14	16	15	17	6	10	9	3	90
Otoneurológico	0	0	5	28	13	29	28	26	34	22	21	15	221
Exames de Cardiologia													
ECG	580	409	285	393	394	358	410	563	598	626	492	427	5535
Ecocardiografia com Doppler Vascular	36	72	61	131	149	117	187	181	175	197	169	145	1620
Holter	22	20	15	19	20	28	34	35	29	37	30	18	307
MAPA	19	23	15	15	19	14	20	22	17	30	22	34	250
Teste Ergométrico	188	201	192	134	177	163	220	97	84	94	76	157	1783
Exame Pulmonar													
Broncoscopia	5	7	6	9	1	8	7	1	10	7	7	3	71
Espirometria	24	44	34	52	9	30	57	3	43	40	72	98	506
Procedimento de Colonoscopia													

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

19

Colonoscopia	55	86	115	90	101	89	82	40	87	71	20	34	870
Exame de Imagem													
Densitometria	20	24	43	42	42	30	31	26	15	25	12	14	324
Mamografia	117	77	125	135	48	110	166	168	94	225	50	98	1413
Radiologia Simples	226	174	156	175	161	124	170	113	103	107	76	104	1.689
Ultrassonografia Geral	400	330	507	819	742	617	657	367	396	439	403	387	6064
Ultrassonografia com Doppler	75	84	80	54	81	108	176	167	186	140	204	244	1599
Exames Oftalmológicos													
Biometria Ultrassônica	0	0	0	768	0	0	0	0	0	0	43	0	811
Biomicroscopia de Fundo de Olho	654	707	884	0	812	754	910	802	844	876	570	536	8349
Campimetria Computadorizada	98	109	76	170	194	63	106	97	28	74	69	49	1133
Ceratometria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	40
Curva Diária de Pressão Ocular CPDO	58	212	126	70	150	160	96	54	82	208	34	162	1412
Fundoscopia	654	705	884	768	812	754	910	803	844	876	570	536	9116
Gonioscopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	8
Mapeamento de Retina	70	62	68	92	88	88	72	84	96	76	76	70	942
Microscopia Especular de Córnea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	40
Paquimetria	89	97	74	166	178	55	81	89	26	72	37	0	964
Potencial de Acuidade Visual	666	772	898	810	844	802	986	858	938	948	596	654	9772
Tonometria	654	705	884	768	812	754	910	802	844	876	568	536	9113
Outros													
E.E.G.	7	16	0	16	10	10	0	0	10	0	0	0	69
Eletroneuromiografia	41	22	23	35	34	32	41	34	0	0	55	47	364
Nasofiboscopia	0	0	0	3	144	188	237	238	297	238	226	206	1777
Biópsia Hematológica	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Exames Urológicos													
Urofluxometria	40	33	28	38	54	54	46	46	33	47	68	46	533
Urodinâmica	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Biópsia de Pênis	1	4	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	5
TOTAL	11769	11722	9962	12342	10209	9103	10375	12797	13220	11796	9972	10554	133821

No ano de 2025 foram agendados **139.163** exames, com o total de **133.821** exames executados, contando com o percentual de **3,83%** de pacientes faltosos, o que corresponde a **5342** pacientes. E um total de **105** exames cancelados que de acordo com cada competência e tipo de exame, pode ser justificado por motivos como atestados da

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

equipe, preparos inadequado pelo paciente para realização do exame ou falta do profissional executante por motivo de doença.

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 2024 foram executadas **106.212** consultas, sendo contabilizadas consultas médicas, consultas multidisciplinares e sessões de reabilitação e **14.475** pesquisas de satisfação objetivando diversificar o olhar sobre o cuidado e atenção ao usuário e serviços prestados conforme **Tabela 08**.

Tabela 08:

MESES	Nº ATENDIMENTOS	Nº ENTREVISTADO	% Nº ENTREVISTADO
JAN/25	1069	10987	9,72%
FEV/25	1339	10540	12,70%
MAR/25	1310	9740	13,44%
ABR/25	1343	1045	13,36%
MAI/25	1360	9650	14,09%
JUN/25	1343	8387	16,01%
JUL/25	1212	9446	12,10%
AGO/25	1247	9605	12,90%
SET/25	1209	9673	12,50%
OUT/25	1115	10229	10,90%
NOV/25	1097	8875	12,36%
DEZ/25	1101	8035	13,70%
ACUMULADO	14.745	106.212	13,88%

Fonte: Sistema SoulMV

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

6.2. Resolução de Queixas

No período de 01 de janeiro a 31 de dezembro/25 foram recebidas **192** queixas, aqui contabilizado todas as formas de manifestações: presencial, caixa de sugestões, ouvidoria SUS, ouvidoria SES, e 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 contrato de gestão podendo observar o cumprimento da meta por parte da unidade. **(Tabela 09)**

Tabela 09:

PORCENTAGEM DE QUEIXAS TRATADAS - 2025			
MESES	RECEBIDAS	TRATADAS	%
JAN/25	5	5	100%
FEV/25	10	10	100%
MAR/25	14	14	100%
ABR/25	25	25	100%
MAI/25	16	16	100%
JUN/25	15	15	100%
JUL/25	13	13	100%
AGO/25	23	23	100%
SET/25	22	22	100%
OUT/25	11	11	100%
NOV/25	23	23	100%
DEZ/25	15	15	100%
ACUMULADO	192	192	100%

Fonte: Sistema SoulMV

As caixas de sugestões foram implantadas em locais estratégicos para que os pacientes registrem através de elogios, sugestões e queixas quais as oportunidades de melhorias eles identificam 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.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

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 2025 houve **19** (dezenove) registros nesse sistema e todas as demandas foram tratadas dentro do prazo estabelecido.

6.4. Caixas de Sugestões

No decorrer do ano de 2025 recebemos algumas manifestações através das caixas de sugestões. Das **164** avaliações recolhidas e registradas pelos usuários da instituição UPAE Caruaru **139** 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.

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 o detalhamento das dificuldades encontradas para a identificação da origem do paciente.

Tabela 10:

MUNICÍPIO	TOTAL	%
AGRESTINA	685	2,80%
ALAGOINHA	421	1,72%
ALTINHO	590	2,41%
BARRA DE GUABIRABA	297	1,21%
BELO JARDIM	623	2,54%
BEZERROS	1225	5,01%
BONITO	538	2,20%
BREJO DA MADRE DE DEUS	692	2,83%
CACHOERINHA	413	1,68%
CAMOCIM DE SÃO FÉLIX	482	1,97%
CARUARU	5325	21,76%
CUPIRA	808	3,30%
FREI MIGELINHO	217	0,88%
GRAVATA	712	2,91%
IBIRAJUBA	270	1,10%
JATAÚBA	282	1,15%

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

JUREMA	460	1,88%
PANELAS	779	3,18%
PESQUEIRA	977	3,99%
POÇÃO	308	1,25%
RIACHO DAS ALMAS	454	1,85%
SAIRÉ	233	0,95%
SANHARÓ	518	2,11%
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	1102	4,50%
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ	340	1,39%
SÃO BENTO DO UNA	708	2,89%
SÃO CAETANO	674	2,75%
SÃO JOAQUIM DO MONTE	563	2,30%
TAQUARITINGA DO NORTE	197	0,80%
TACAIMBÓ	462	1,88%
TORITAMA	391	1,59%
VERTENTES	572	2,33%
ACUMULADO	24446	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 11)**

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
06/02/2020 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

Tabela 11:

GERENCIAMENTO CLÍNICO - CARUARU / 2025				
MESES	PERDA PRIMÁRIA	TAXA DE ABSENTISMO	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA	ÍNDICE DE RETORNO
JAN/25	4,18%	20,10%	3,46%	0,70
FEV/25	7,81%	16,96%	2,32%	0,69
MAR/25	13,68%	11,33%	3,36%	0,63
ABR/25	12,65%	14,61%	3,61%	0,71
MAI/25	3,69%	14,63%	2,86%	0,76
JUN/25	5,06%	16,69%	1,59%	0,83
JUL/25	9,00%	17,64%	2,18%	0,96
AGO/25	1,51%	15,89%	3,33%	0,87
SET/25	2,80 %	16,68%	2,10%	0,83
OUT/25	4,25%	19,43%	3,48%	0,99
NOV/25	10,02%	15,52%	0,91%	0,89
DEZ/25	7,77%	17,91%	3,09%	1,02
ACUMULADO	6,80%	16,58%	2,64%	0,81

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 **36.427** agendamentos para primeiras consultas e **33.949** agendamentos foram realizados por parte da IV GERES, com um percentual de **6,80%** 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 2025. A quantidade de consultas não agendadas CNAG no ano de 2025 foi de **2478** consultas.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
06/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

Tabela 12:

PERDA PRIMARIA - 2025				
MESES	OFERTA PRIMEIRA CONSULTA	AGENDADO PRIMEIRA CONSULTA	CNAg	P.P%
JAN/25	3421	3278	143	4,18%
FEV/25	3331	3071	260	7,81%
MAR/25	2828	2441	387	13,68%
ABR/25	3147	2749	398	12,65%
MAI/25	2767	2665	102	3,69%
JUN/25	2748	2609	139	5,06%
JUL/25	3265	2971	294	9,00%
AGO/25	2975	2930	45	1,51%
SET/25	3212	3122	90	2,80%
OUT/25	3479	3331	148	4,25%
NOV/25	2823	2540	283	10,02%
DEZ/25	2431	2242	189	7,77%
ACUMULADO	36.427	33.949	2478	6,80%

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 13)**

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUJY8DHB

Tabela 13:

TAXA DE ABSENTEÍSMO - 2025			
MESES	AGENDADO	N FALTAS	% TAXA DE ABSENTEÍSMO
JAN/25	6553	1317	20,10%
FEV/25	6580	1116	16,96%
MAR/25	5227	592	11,33%
ABR/25	6201	906	14,61%
MAI/25	6521	954	14,63%
JUN/25	6131	1023	16,69%
JUL/25	7306	1289	17,64%
AGO/25	7044	1119	15,89%
SET/25	7094	1183	16,68%
OUT/25	7673	1491	19,43%
NOV/25	6200	962	15,52%
DEZ/25	6002	1075	17,91%
ACUMULADO	78.532	13.027	16,58%

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

O número de pacientes faltosos foi de **13.027 (16,58%)** 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 2025 teve um percentual de **(2,64%)** com **116** cirurgias canceladas. Do total de cancelamentos ocorridos neste período analisado, as maiores causa estão na falta de condições clínicas dos pacientes para realização do procedimento. (**Tabela 14**)

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

Tabela 14:

TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIAS 2025			
MESES	AGENDADO	CANCELAMENTO	% TAXA DE CANCELAMENTO
JAN/25	318	11	3,85%
FEV/25	517	12	2,32%
MAR/25	327	11	3,36%
ABR/25	194	07	3,61%
MAI/25	385	11	2,86%
JUN/25	377	06	1,59%
JUL/25	458	10	2,18%
AGO/25	390	13	3,33%
SET/25	333	07	2,10%
OUT/25	374	13	3,48%
NOV/25	329	03	0,91%
DEZ/25	388	12	3,09%
ACUMULADO	4390	116	2,64%

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

Alguns fatores como carro de prefeitura (TFD) 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/2025 na UPAE Caruaru.

Após essa análise, percebe-se que no período supracitado a UPAE apresentou **28.305** consultas subsequentes **34.305** primeiras consultas e interconsultas, conforme (Tabela 15).

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaecaruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

Tabela 15:

ÍNDICE DE RETORNO 2025			
MESES	PRIMEIRA + INTER	SUBSEQUENTE	IR
JAN/25	2948	2077	0,70
FEV/25	3045	2090	0,69
MAR/25	2746	1743	0,63
ABR/25	2880	2033	0,71
MAI/25	3084	2349	0,76
JUN/25	2620	2169	0,83
JUL/25	2985	2856	0,96
AGO/25	3097	2705	0,87
SET/25	3109	2577	0,83
OUT/25	2985	2942	0,99
NOV/25	2694	2388	0,89
DEZ/25	2330	2376	1,02
ACUMULADO	34.523	28.305	0,81

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.

9.1. O matriciamento como organizador, potencializador e facilitador

Organizar, potencializar, facilitar o processo de comunicação, integralização e compromisso com os nossos pacientes, 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.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

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

Faixa etária de atendimentos ambulatoriais e cirurgias;

Preenchimento correto de documentos;

Esclarecimento sobre conduta médica;

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.

A UPAE aposta na alta resolutividade de processos por meio do contato a distância. Referimo-nos justamente aos ganhos com a tecnologia, que já vem nos beneficiando no atendimento às necessidades operacionais advindas da atenção primária. No ano de 2025 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 a taxa de absenteísmo ainda soma **13.027 (16,58%)** das consultas agendadas.

No ano de 2025 as principais ações para facilitar a estadia do paciente na unidade foram:

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

- Contratação de 3 assistentes administrativos para otimizar o atendimento dos pacientes dentro da unidade e minimizar o tempo em fila de espera, realizando higienização através de ligações e cadastros eficientes.
- Contato com os reguladores via e-mail e grupo de transmissão para retorno mais ativo das demandas do municípios;
- Envio de planilha com atualização de faixa etária para os reguladores dos municípios;
- Envio de informações sobre consultas e procedimentos que não estão sendo realizados.

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 vem 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 2024 a unidade cumpriu com o envio mensal de todas as atas.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

11. SESMT

O Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho - SESMT tem a finalidade de promover a saúde e proteger a integridade do trabalhador no local de trabalho, podendo ser composto por vários profissionais; médico do trabalho, engenheiro de segurança do trabalho, enfermeira do trabalho, técnico de Segurança do Trabalho e técnico de enfermagem do trabalho.

Segundo a Norma Regulamentadora - NR 04, item 4.2 o dimensionamento do SESMT vincula-se à gradação do risco da atividade principal e ao número total de empregados do estabelecimento, constantes dos Quadros I e II, anexos na própria norma. A UPAE Caruaru, de acordo com as exigências da NR 04, possui em tempo integral o profissional Técnico em Segurança do Trabalho, que trata e realiza mediação entre as demandas de segurança e medicina do trabalho. A unidade conta ainda com o suporte da engenheira de segurança do trabalho, médico do trabalho e enfermeira do trabalho contratados pelo HCP Gestão para apoiar na elaboração dos programas de segurança e medicina trabalho e demandas cabíveis aos mesmos.

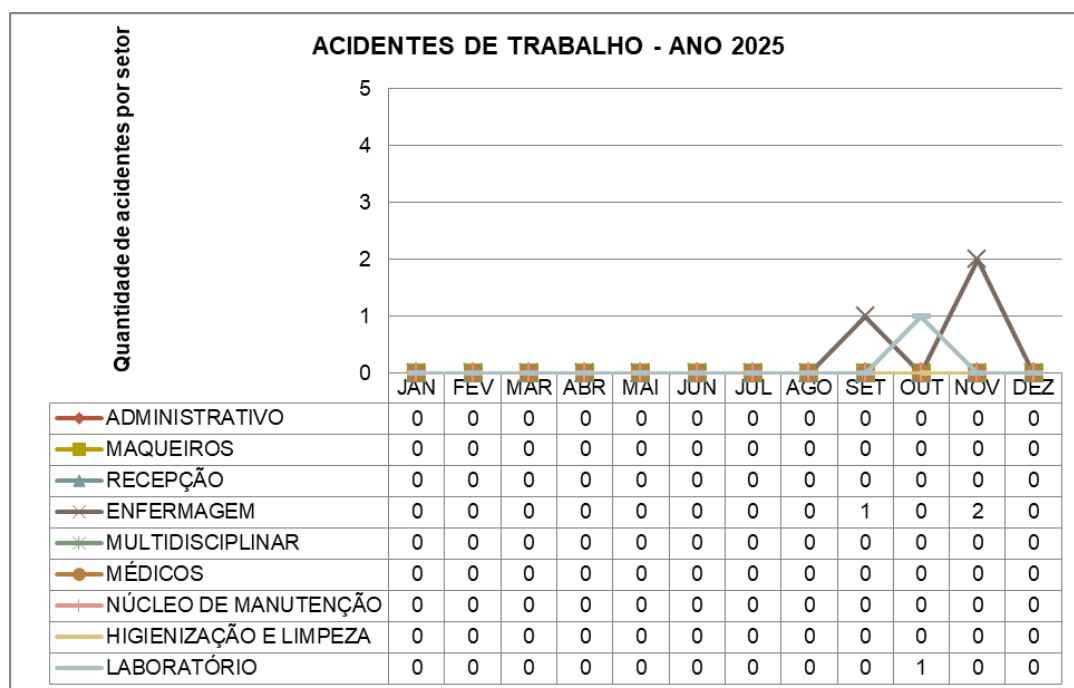
Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaecaruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

11.1 Histórico de Acidentes



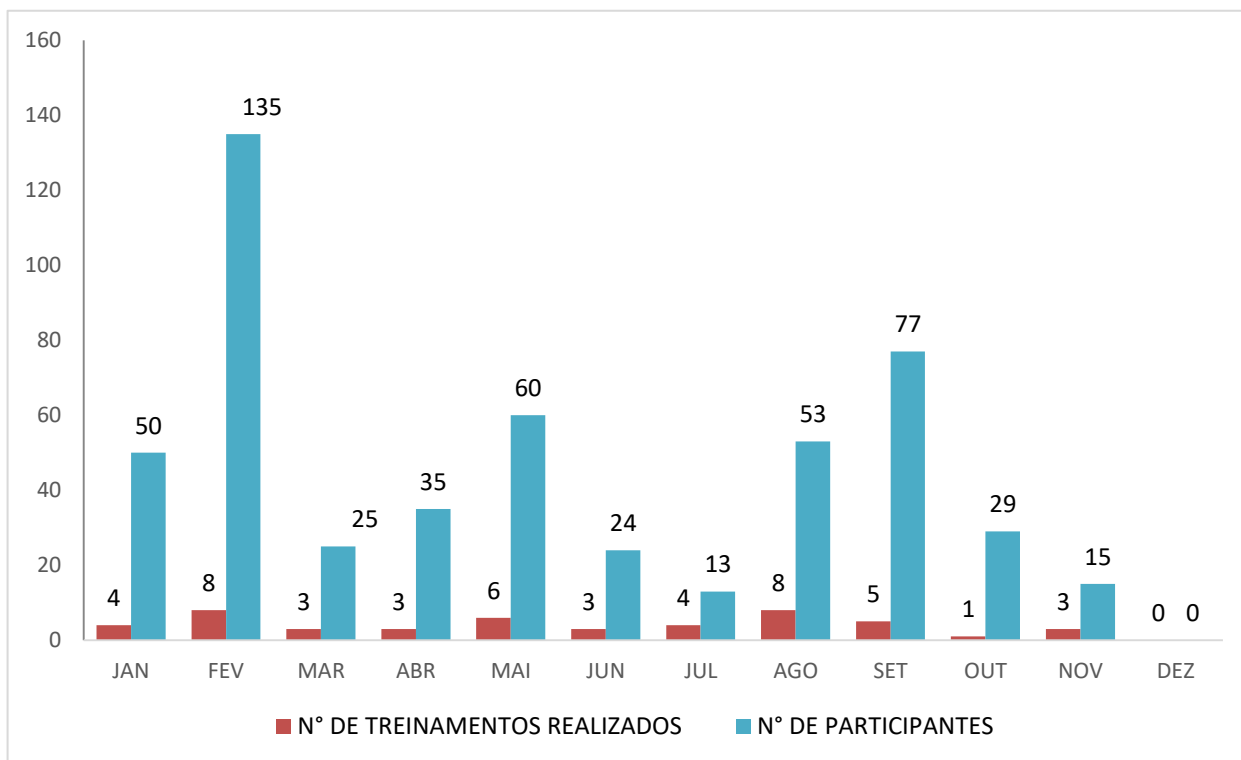
O ano de 2025 foi marcado pela ausência de acidentes de trabalho nos primeiros oito meses. A primeira ocorrência foi registrada no mês de setembro, caracterizada como acidente com material biológico.

No mês de outubro, houve o registro de um acidente típico envolvendo uma flebotomista, que resultou em fratura no pé.

Em novembro, foram registradas duas ocorrências de acidentes de trabalho envolvendo profissionais da equipe de enfermagem. Dentre essas ocorrências, uma foi classificada como acidente com material biológico e a outra como acidente típico, decorrente de trauma no pé.

Todos os casos foram devidamente acompanhados, com adoção das medidas cabíveis, reforçando-se a importância das ações preventivas, do uso adequado dos equipamentos de proteção individual e do cumprimento das normas de segurança no ambiente de trabalho.

TREINAMENTOS REALIZADOS – SESMT /CIPA:



Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

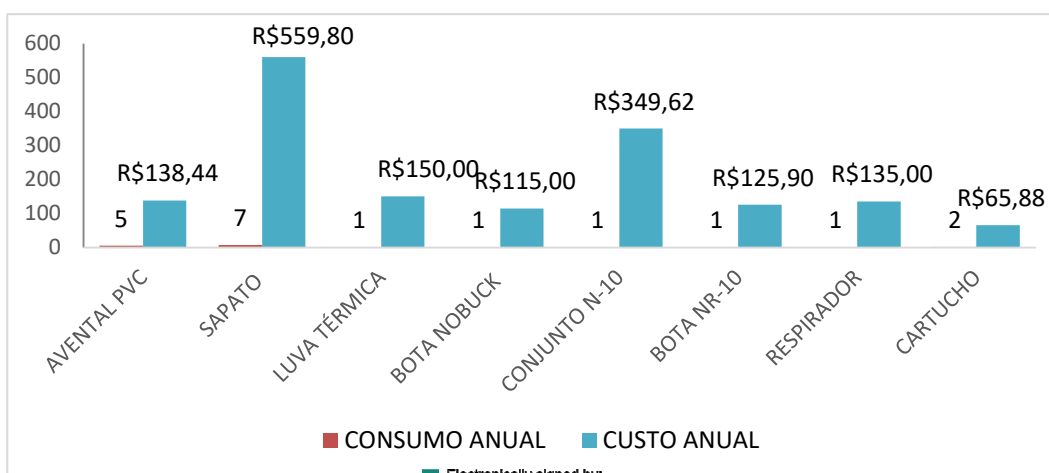
ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

O SESMT e a CIPA realizaram um total de 48 treinamentos, durante o ano de 2025, abordando temas cruciais para a prevenção de acidentes, promoção da saúde e o bem-estar no trabalho.

Temas abordados	Objetivo	Quantitativo
Saúde e Segurança	Promover a conscientização sobre práticas de segurança no ambiente de trabalho, prevenindo acidentes e doenças ocupacionais.	30 treinamentos realizados.
Ergonomia no Trabalho/Saúde Mental	Garantir a adoção de práticas ergonômicas e ações de promoção da saúde mental, prevenindo lesões, fadiga e adoecimento psíquico, além de melhorar o conforto no ambiente de trabalho.	08 treinamentos realizados.
Bem-estar	Realizar momentos descontraídos com os colaboradores, promovendo qualidade de vida e bem-estar no trabalho.	08 treinamentos realizados.
Assédio Moral e Sexual	Garantir a conscientização e prevenção contra o assédio sexual e moral no ambiente de trabalho, criando um espaço seguro e respeitoso.	01 treinamento realizado.

11.2. DISPENSAÇÃO DE EPI

GRÁFICOS DE CONSUMO E CUSTO 2025 - (CUSTO TOTAL: 2.434,78)

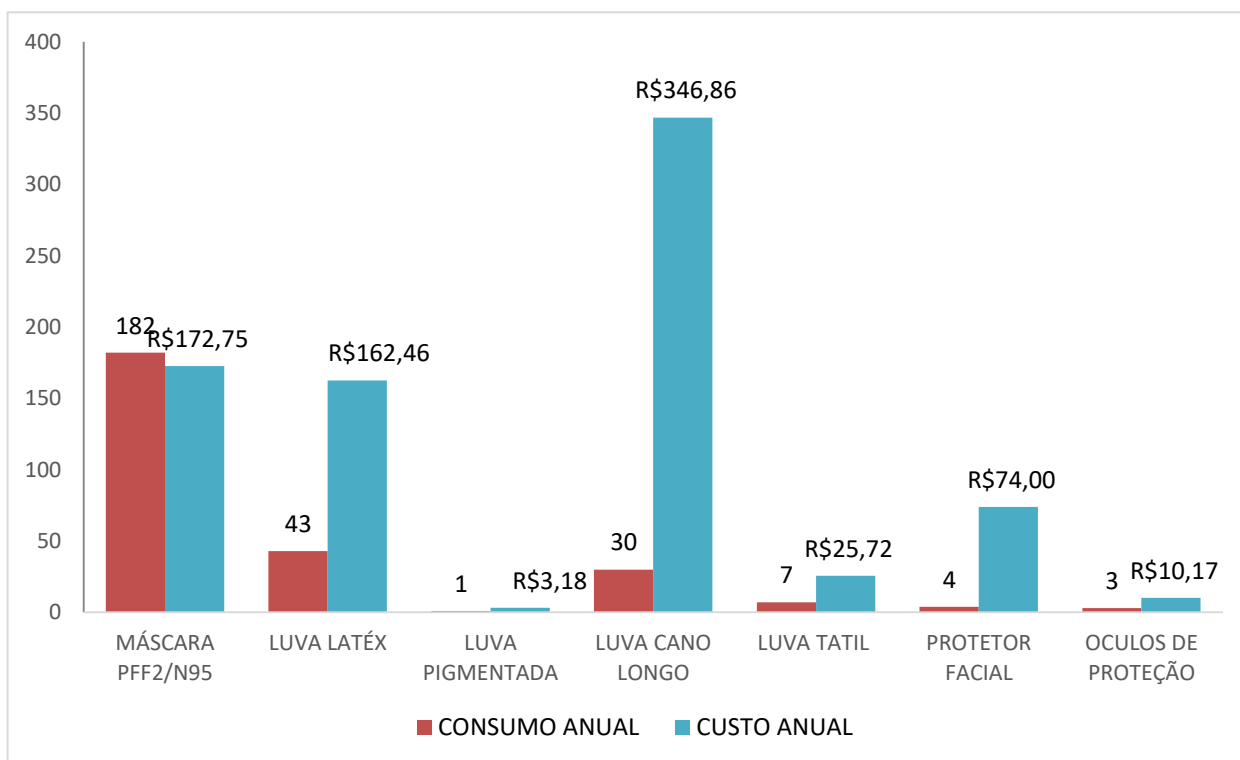


Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB



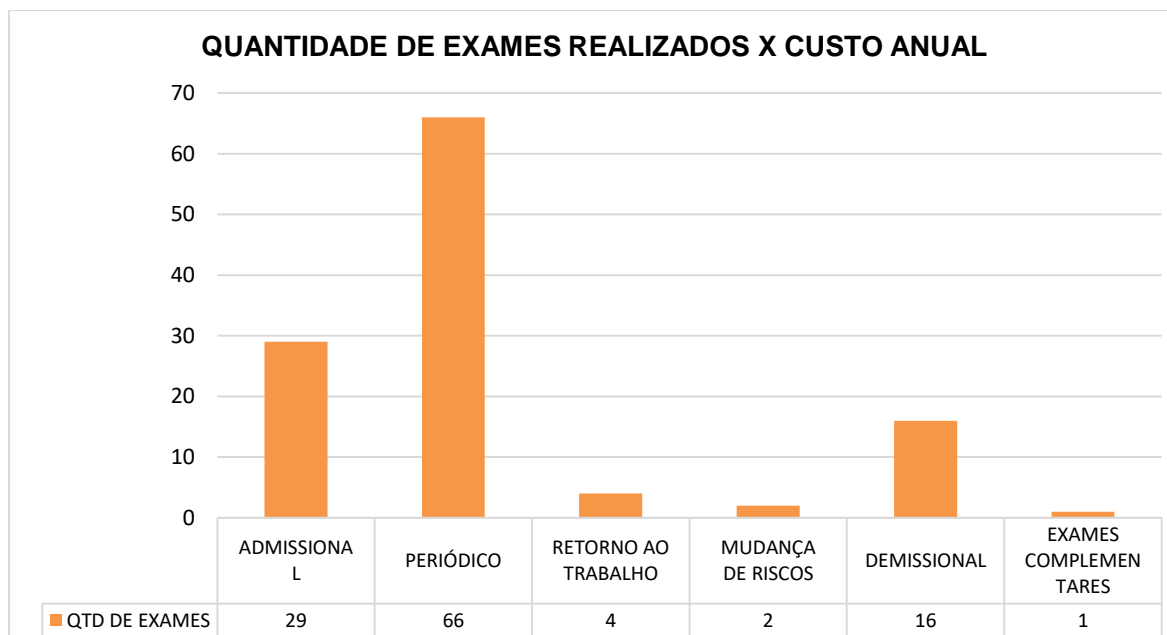
11.3. EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS REALIZADOS

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB



O gráfico acima apresenta os exames ocupacionais realizados no período de **janeiro à dezembro** pela Clínica Máxima Saúde e Medicina do Trabalho LTDA e a empresa ASOS Ocupacional, com custo total de R\$ **8.835,00**.

No ano de 2025, foram realizados **118 exames** ocupacionais, voltados a identificação precoce de possíveis doenças relacionadas às atividades laborais.

INDICADOR DE ACOMPANHAMENTO

Afastamentos pelo INSS – 2025

No ano de 2025, a empresa contou com um total de 117 colaboradores, registrando **04 afastamentos pelo INSS**, o que corresponde a uma taxa de **3,42%** do quadro funcional.

Dos afastamentos ocorridos, apenas 1 (25%) teve relação com acidente de trabalho, enquanto os demais foram decorrentes de condições clínicas não relacionadas às atividades laborais.

Quanto à situação atual, 3 colaboradores foram reabilitados e retornaram às atividades ainda em 2025, permanecendo 1 colaborador em afastamento até o encerramento do período avaliado.

SERVIÇOS ACOMPANHADOS PELO SETOR DO SESMT E CUSTO

Serviços	Objetivo	Realizado	Custo Total
Curso NR-33 (Espaços confinados)	Garantir a capacitação dos colaboradores para trabalho seguro em espaços confinados, prevenindo acidentes e riscos à saúde.	Janeiro/2025	1.500,00
Curso NR-35 (Trabalho em altura)	Capacitar os colaboradores para a realização de atividades em altura de forma segura, prevenindo quedas e acidentes, conforme diretrizes da NR-35.	Janeiro/2025	840,00
Teste e Talqueamento nas Mangueiras de Incêndio	Garantir que as mangueiras estejam sempre em condições adequadas de funcionamento e eficácia para o combate a incêndios, estando em conformidade com a NBR 11861 e NR-23 .	Fevereiro/2025	460,00
Recarga e manutenção dos extintores de incêndio.	Garantir que os extintores estejam sempre em condições adequadas de funcionamento e eficácia para o combate a incêndios, estando em conformidade com a NR-23 e NBR 12962 .	Fevereiro/2025	1.377,00
Medição de resistência de Aterramento e Manutenção do	Garantir a segurança das instalações e das pessoas contra descargas elétricas e falhas no sistema elétrico,	Março/2025	3.300,00

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

36

SPDA.	além de assegurar a conformidade com as normas de segurança. (NR-10, NBR 5419)		
Curso NR-23 (Proteção contra incêndios)	Capacitar os colaboradores para a prevenção e o combate inicial a incêndios, garantindo respostas adequadas em situações de emergência, em conformidade com a NR-23.	Maio/2025	2.890,00
Limpeza e Higienização dos reservatórios	Garantir a qualidade e segurança da água consumida, prevenindo a contaminação e proliferação de microrganismos. Em conformidade com a Portaria MS 2914/2011, NR-24 e ANVISA.	Julho/2025	1.850,00
Qualificação para operação de caldeiras, vasos de pressão e tubulações, NR-13; Inspeções e ART.	Garantir que a operação, inspeção e manutenção de caldeiras, vasos e tubulações sejam realizadas por profissionais qualificados, assegurando a segurança das instalações.	Novembro/2025	4.100,00
Manutenção dos dispositivos de Combate a Incêndio	Garantir que o sistema esteja em perfeito funcionamento e disponível para uso imediato em caso de emergência. Em conformidade com a NR-23, NBR 17020 e Portaria do Corpo de Bombeiros.	Referente a 6 MESES	5.700,00
Monitoramento – Dosímetros de controle.	Controlar e limitar a exposição à radiação ionizante dos colaboradores; atendendo a NR-32.	MENSAL	1.008,36
		TOTAL:	23.025,36

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

AÇÕES DO SESMT E DA CIPA EM 2025



Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB



Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAY8DHB

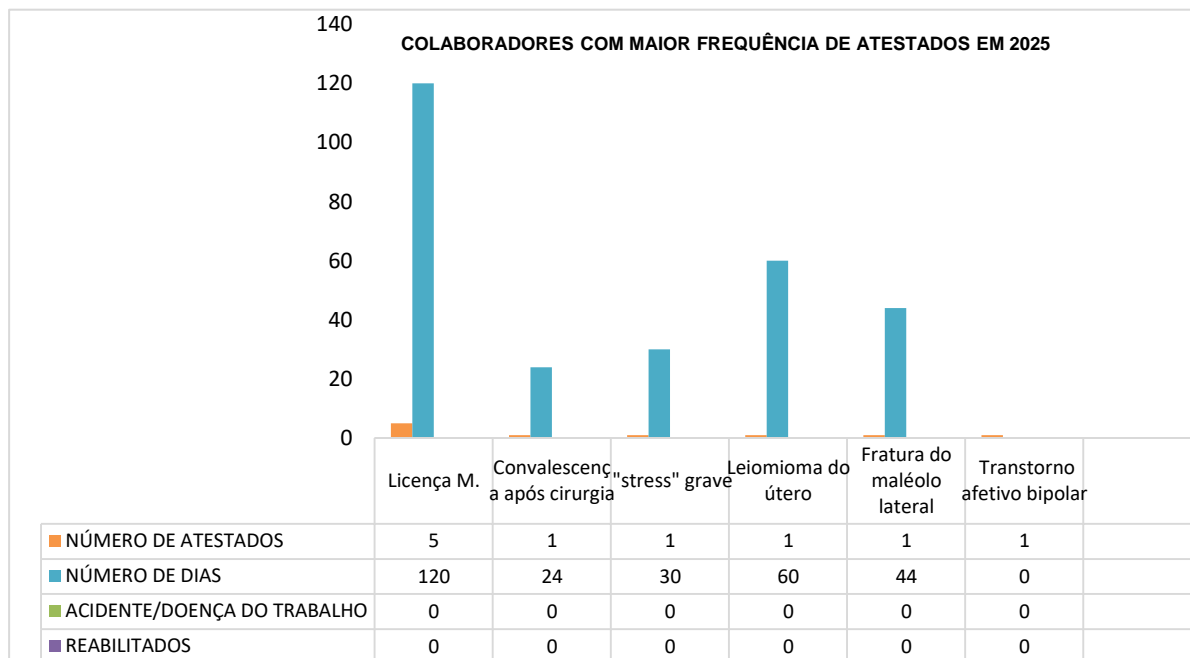


Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaecaruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDOMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB



12. NEP

1.1. Desempenho das ações educativas no desenvolvimento profissional e no cuidado em saúde.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

Ao longo de 2025, a educação permanente e as ações de educação em saúde foram desenvolvidas de forma contínua e estratégica, contemplando 388 temas trabalhados entre os meses de janeiro a dezembro, alinhando às necessidades institucionais, assistenciais e de gestão. As atividades foram executadas tanto conforme programação mensal quanto por meio de ações desencadeadas a partir das necessidades identificadas nos setores

As ações de educação permanente foram conduzidas de forma sistemáticas e responsivas, combinando atividades planejadas com intervenções educativas direcionadas às necessidades assistenciais e operacionais identificadas nos setores. Essa abordagem possibilitou a qualificação contínua dos profissionais fortalecendo competências técnicas e comportamentais, além de contribuir para a melhoria dos

processos de trabalho e para o fortalecimento da cultura da qualidade e da segurança do paciente.

As práticas educativas envolveram diversas áreas do conhecimento, com participação multiprofissional. No âmbito da educação permanente, as atividades alcançaram 1.703 participações de profissionais da instituição e 1.604 profissionais da atenção primária, fortalecendo a integração da rede de atenção. Paralelamente, as educações em saúde alcançaram 10.706 pacientes e acompanhantes, promovendo o cuidado compartilhado, a autonomia e o autocuidado.

De forma global, os resultados obtidos ao longo do ano evidenciam a consolidação da educação permanente como ferramenta essencial para o desenvolvimento profissional, a melhoria contínua dos processos assistenciais e a ampliação do alcance das ações educativas, fortalecendo o compromisso institucional com a qualidade, a segurança e a humanização do cuidado.

1.2 Quadro de vagas para estágio curricular em saúde:

CURSO	Nº DE VAGAS POR TURMA
ENFERMAGEM	06
TECNICO DE ENFERMAGEM	08
FISIOTERAPIA	04
NUTRIÇÃO	02
FARMÁCIA	01
SERVIÇO SOCIAL	02
PSICOLOGIA	02
RADIOLOGIA	02
MEDICINA	52
FONOAUDIOLOGIA	01
TERAPIA OCUPACIONAL	01
INSTRUMENTADOR CIR.	04
RESIDENTES	0
TOTAL	85

A Secretaria Estadual de Saúde disponibiliza na UPAE Caruaru um total de 85 vagas para estágio curricular na saúde, contemplando os cursos de Enfermagem, Técnico em enfermagem, Fisioterapia, Nutrição, Farmácia, Serviço Social, Psicologia, Radiologia, Medicina, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Instrumentação

Electronically signed by:

Sorala Ximenes
sorala.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

42

Cirúrgica. Além das vagas de estágio curricular, a unidade também se configura como campo de prática assistencial para programas de residência, cujas vagas são definidas e ajustadas conforme as solicitações apresentadas pelas coordenações dos respectivos programas, considerando a capacidade assistencial e pedagógica da instituição

Em 2025, a ocupação de vagas de estágio apresentou variações entre os diferentes cursos. O curso de **Medicina** concentrou maior número de vagas ocupadas, totalizando **84 vagas**, seguido por **Fisioterapia** com **08 vagas**, **Enfermagem** **04 vagas** e **Farmácia** com **01 vaga ocupada**. No mesmo período, não houve ocupação de vagas para os cursos de **Técnico de Enfermagem**, **Nutrição**, **Serviço Social**, **Psicologia**, **Radiologia**, **Fonoaudiologia**, **Terapia Ocupacional** e **Instrumentação Cirúrgica**.

O total de 97 vagas ocupadas ao longo do ano demonstra maior concentração de demandas nas áreas de **Medicina**, **Fisioterapia**, **Enfermagem** e **Farmácia**, com menor representatividade dos demais cursos ao longo do período.

13. SCIRAS

No decorrer do ano de 2025, 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. **(Tabela 17)**

Tabela 17:

INSUMOS UTILIZADOS (TESTES RÁPIDOS) - 2025												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
HIV	1	0	0	0	0	0	1	2	0	2	2	1
HEP B	1	0	0	0	0	0	1	2	0	2	2	1
HEP C	1	0	0	0	0	0	1	2	0	2	2	1
SÍFILIS	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	1
HIV - 09	HEP B - 09		HEP C - 09			SÍFILIS - 08						

Os testes rápidos para detecção de Infecções Sexualmente Transmissíveis são ferramentas essenciais em situações de exposição ocupacional a material biológico, pois, permite avaliação imediata do risco, viabiliza início precoce de profilaxia e contribuem para a segurança do trabalhador. A Upae possui testes rápidos disponibilizados pelo

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
06/02/2026 20:18:38

43

município, com controle rigoroso de saída, entrada e validade através da alimentação de sistema e planilhas. A indicação para testagem é casos de acidente com material biológico, solicitação médica, acompanhamento mensal de acidentes com colaboradores e campanhas educativas. No ano de 2025 foram realizadas 09 testagens em decorrência de acidente com exposição com material biológico, aonde em algumas situações o paciente fonte também foi testado. **(Tabela 18)**

Tabela 18:

BRONCOSCOPIA COM LBA - 2025											
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
02	04	04	04	01	02	06	01	07	04	05	00
RESULTADOS POSITIVOS											
00	00	00	02	00	01	01	00	02	00	01	00

A broncoscopia é um exame diagnóstico com a finalidade de investigar via aérea (pulmão) do paciente em busca de possíveis patologias na região devido a queixas respiratórias dos pacientes. O lavado brônquico alveolar (LBA) é a coleta de amostra de líquido pulmonar utilizada para diagnóstico de Tuberculose, dos quais essas amostras são enviadas ao LACEN (Recife) para análise e diagnóstico. As amostras são lançadas no sistema GAL PE e o resultado é emitido na mesma plataforma. No ano de 2025, foram realizadas 71 broncoscopias, das quais 40 tiveram coleta de LBA e 07 tiveram confirmação do diagnóstico de tuberculose. **(Tabela 19)**

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

Tabela 19:

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

NOTIFICAÇÃO DE AGRAVOS SINAN - 2025	
AGRAVO	QUANTIDADE
Hanseníase	11
Tuberculose	08

O SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificações) tem por objetivo fornecer informações sobre dados epidemiológicos com o principal objetivo de contenção de surto e doenças em território nacional. Na Upae Caruaru, é realizado triagem via sistema MV PEP, através do CID fornecido pelo profissional médico, a respeito das doenças classificadas como de notificação obrigatória. Após resultado da triagem, é

realizada análise de prontuário e preenchida a notificação dos pacientes que apresentam critérios. As fichas notificadas são enviadas via e-mail para a vigilância epidemiológica do município. No ano de 2025 foram realizadas 19 notificações. (Tabela 20)

Tabela 20:

ANALISE DA ÁGUA - BIOTECH												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Cisterna	APR	APR	APR	APR	REP	APR	APR	APR	APR	APR	APR	APR
Curativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	APR
Centro de Diagnósticos	APR	REP	REP	APR	APR	REP	APR	APR	APR	APR	APR	APR
Bloco Cirúrgico	APR	APR	REP	APR	APR	APR	APR	APR	APR	APR	APR	APR
Copa	APR	REP	REP	APR	APR	APR	APR	-	APR	APR	APR	-
CME	APR	APR	REP	APR	REP	APR	APR	APR	APR	APR	APR	APR
Bebedouro enfermaria	-	-	-	-	-	-	-	APR	-	-	-	-
Resultado das análises de água, realizadas no ano de 2025, de acordo com os setores.												

A qualidade necessária da água distribuída para consumo humano é de suma importância, pois a mesma deve ser tratada, limpa e estar livre de qualquer contaminação, seja de origem microbiológica, química, física ou radioativa, não devendo, em hipótese alguma, apresentar riscos à saúde humana. Mensalmente na Upae é realizada análise microbiológico, e trimestralmente análise físico-química de cinco pontos considerados críticos para avaliação de potabilidade. No ano de 2025, alguns pontos apresentaram amostras reprovadas, aonde o setor de manutenção foi acionado e foi realizada dosagem extra de cloração afim da correção das inconformidades. (Tabela 21)

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

Tabela 21:

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

INDICADORES DE INFECÇÃO HOSPITALAR - 2025								
	Procedimentos cirúrgicos	Total de Pacientes	Cir. Limpa	Potencialmente Cont.	Contaminada	Infectada	Complicações	Infecções
JAN	265	156	199	45	21	00	02	00
FEV	456	230	371	43	42	00	02	00

MAR	280	148	221	35	24	00	00	00
ABR	144	101	67	42	35	00	00	00
MAI	342	213	285	12	44	01	00	00
JUN	303	163	254	21	28	00	00	00
JUL	382	203	288	46	47	01	00	03
AGO	356	195	294	21	41	00	00	02
SET	290	153	240	11	38	01	07	02
OUT	300	164	225	15	60	00	05	01
NOV	282	188	215	09	58	00	03	04
DEZ	337	184	247	28	62	00	04	00
	3.737	2.098	2.906	328	500	03	23	12

As Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC) são relacionadas a procedimentos cirúrgicos e são as complicações mais comuns decorrentes do ato cirúrgico, que ocorrem no pós-operatório, tendo um impacto significativo na morbidade e mortalidade do paciente. O acompanhamento dos procedimentos cirúrgicos se dá através de relatório de mapa cirúrgico e verificação individual dos prontuários, também são realizadas ligações telefônicas para monitoramento de sintomas das cirurgias. No ano de 2025, houve 3.737 procedimentos cirúrgicos dos quais 12 apresentaram sinais de infecções, o equivalente a 0,3% do total de cirurgias. A densidade de infecção de sítio cirúrgico foi de 5,71 a cada 1000 pacientes. **(Tabela 22)**

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

Tabela 22:

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

ANTIBIOTICO PROFILAXIA CIRÚRGICA 2025	
Total de Antibióticos Administrados	Antibióticos Administrados dentro de 60 min.
262	106

A Profilaxia Antibiótica é o uso estratégico de antibióticos antes de um procedimento ou exposição a um risco, para prevenir o desenvolvimento de infecções. A administração do antimicrobiano deve ser realizada entre 30 a 60 minutos antes da incisão cirúrgica para que seja considerado eficaz. Na Upae Caruaru em 2025, 262 pacientes (equivalente a 12% do total de pacientes) receberam antibiótico profilaxia, dos quais 106

(equivalente a 40% do que receberam) teve a administração realizada dentro do tempo preconizado. (Tabela 23)

Tabela 23:

MONITORAMENTO INDICADORES DE QUALIDADE CME - 2025					
	CICLOS REALIZADOS	TESTE BIOLÓGICO	TESTE BOWIE-DICK	INDICADOR QUÍMICO	FALHA DE CARGA
QUANT.	1.223	344	172	12.294	05
Validados	-	343	172	12.294	-

Os indicadores de qualidade monitorados na Central de Material e Esterilização (CME) são essenciais para garantir a eficácia do processo de esterilização e a segurança dos produtos para a saúde. Em conjunto esses indicadores asseguram a rastreabilidade, confiabilidade do processo e conformidade com as normas sanitárias. A tabela acima compara o quantitativo de testes realizados em comparação com a quantidade de testes validados e aprovados para uso. A falha de carga significa que houveram quedas de energia durante o funcionamento da autoclave, o que resultou no reprocessamento das cargas. (Tabela 24)

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaecaruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

Tabela 24:

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

MONITORAMENTO ENXOVAL/LAVANDERIA - 2025		
MÊS	KILOS	VALOR
JAN	793,40	3066,99
FEV	1098,41	4162,98
MAR	733,82	2781,18
ABR	941,66	3568,88
MAI	1403,28	5318,39
JUN	978,02	3706,65
JUL	1082,61	4103,06
AGO	1366,33	5178,40
SET	815,48	3090,67
OUT	1180,27	4473,22

NOV	1076,16	4283,11
DEZ	1089,24	4335,17

A lavanderia hospitalar é um serviço estratégico, pois, atua diretamente no controle de carga microbiana eliminando microorganismos potencialmente patogênicos presentes em roupas contaminadas com material orgânico. Contribui para qualidade da assistência assegurando disponibilidade de enxoval limpo em condições adequadas de uso para os setores assistenciais. No ano de 2025 foram gerados 12.558,68 kg de roupa suja distribuídos pelos setores de Bloco cirúrgico, enfermaria cirúrgica, centro de diagnósticos e reabilitação, o equivalente ao valor total de R\$ 48.068,07. **(Tabela 25)**

Tabela 25:

MONITORAMENTOS RESÍDUOS HOSPITALARES - 2025	
GRUPO A (lixo biológico)	GRUPO E (lixo Perfurocortante)
2.102,41 Kg	218,08 Kg

O descarte adequado dos resíduos hospitalares é fundamental para a prevenção de riscos biológicos, ocupacionais e ambientais. Os resíduos do grupo A e do grupo E gerados em ambientes de saúde são obrigatórios de coleta e tratamento específicos e devem ser coletados por empresa especializada que esteja em conformidade com a legislação sanitária vigente. No ano de 2025, foram gerados 2.320,49 kg de lixo hospitalar (infectante e perfuro cortante), o equivalente ao valor total de R\$ 4.352,92.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

14. Programas

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

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: A UPAE Caruaru já recebeu 103 pacientes para acompanhamento neste projeto. Contudo, ao longo dos anos, registrou-se uma diminuição de 50 pacientes em acompanhamento devido a dezenove óbitos, dezesseis casos que passaram por reconstrução e quinze deixaram de comparecer à unidade sem que conseguíssemos estabelecer contato com eles. Apesar dessa redução, a instituição enfrentou desafios significativos em relação à sustentabilidade financeira do projeto, especialmente devido ao elevado custo mensal dos insumos fornecidos.

Diante desse cenário, a instituição tomou a decisão de suspender temporariamente a admissão de novos pacientes. Essa medida foi adotada com o propósito de permitir ajustes e reequilíbrio financeiro, visando assegurar a qualidade e a continuidade do atendimento aos pacientes já em acompanhamento, garantindo, assim, a oferta adequada de insumos. Essa abordagem visou à preservação da eficácia do projeto, com a perspectiva de retomar a admissão de novos pacientes tão logo o reequilíbrio financeiro seja pactuado. **(Tabela 26)**

Tabela 26:

PROGRAMA DE OSTOMIA					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO COM INSUMOS
JAN/25	02	0	47	0	R\$ 18.459,25
FEV/25	02	0	41	0	R\$ 17.708,47
MAR/25	0	0	34	0	R\$ 15.912,33
ABR/25	0	0	44	0	R\$ 15.192,17
MAI/25	0	0	39	0	R\$ 14.061,90
JUN/25	0	0	34	0	R\$ 12.181,93
JUL/25	0	0	46	0	R\$ 18.116,58
AGO/25	0	0	37	0	R\$ 14.060,21

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

49

SET/25	0	0	35	0	R\$ 14.301,05
OUT/25	0	0	37	0	R\$ 14.017,99
NOV/25	0	0	41	0	R\$ 14.652,40
DEZ/25	0	0	42	0	R\$ 15.963,42
ACUMULAD O	04	0	477	0	R\$ 184.627,70

* 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: Durante o ano de 2025, apesar da oferta de vagas ainda em janeiro e fevereiro, não foram incluídos novos pacientes no projeto. Após a suspensão das vagas para novas admissões, o projeto passou a concentrar-se exclusivamente no acompanhamento dos pacientes já cadastrados. O custo total com insumos durante o ano alcançou o montante de R\$ 184.627,70.

2. Programa Bexiga Neurogênica

Observações gerais: A UPAE Caruaru contava com 50 pacientes em acompanhamento neste projeto. Contudo, registrou-se uma diminuição de catorze pacientes em acompanhamento devido a dois óbitos, sete desistências e quatro deixaram de comparecer à unidade sem que conseguíssemos estabelecer contato. Dessa forma, encerramos o ano com 36 pacientes ativos.

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 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 à preservação da eficácia do projeto, com a perspectiva de retomar a admissão de novos pacientes assim que o reequilíbrio financeiro fosse estabelecido. **(Tabela 27)**

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 26EYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

Tabela 27:

PROGRAMA BEXIGA NEUROGÊNICA					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO COM INSUMOS

JAN/25	02	02	36	0	R\$ 59.332,09
FEV/25	02	0	31	0	R\$ 61.255,08
MAR/25	0	0	28	0	R\$ 55.965,77
ABR/25	0	0	36	0	R\$ 55.555,63
MAI/25	0	0	32	0	R\$ 59.685,84
JUN/25	0	0	32	0	R\$57.760,47
JUL/25	0	0	35	0	R\$62.244,30
AGO/25	0	0	31	0	R\$56.595,08
SET/25	0	0	34	0	R\$ 61.137,14
OUT/25	0	0	34	0	R\$ 62.025,05
NOV/25	0	0	35	0	R\$64.676,26
DEZ/25	0	0	34	0	R\$63.181,73
ACUMULADO	04	02	398	0	R\$719.414,44

¹O quantitativo de agendamentos refere-se às primeiras consultas, sendo aqueles regulados pela IV Geres para inclusão 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: Durante o ano de 2025, foram incluídos dois pacientes no projeto. Após a suspensão das vagas para novas admissões, o projeto passou a concentrar-se exclusivamente no acompanhamento dos pacientes já cadastrados. Em decorrência da disponibilização de cateteres hidrofílicos aos usuários, o custo total com insumos alcançou o montante de R\$ 719.414,44.

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 28)

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

Tabela 28:

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

PROGRAMA PÉ DIABETICO					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO COM INSUMOS
JAN/25	2	0	8	0	R\$ 89,98
FEV/25	2	0	7	0	R\$ 119,35
MAR/25	2	0	1	0	R\$ 8,15
ABR/25	2	0	3	0	R\$ 23,79
MAI/25	2	0	0	0	R\$ 0,00
JUN/25	2	0	4	0	R\$ 53,50

JUL/25	2	0	6	0	R\$ 95,48
AGO/25	2	2	12	0	R\$ 383,87
SET/25	2	0	11	0	R\$ 345,42
OUT/25	2	1	10	0	R\$ 348,79
NOV/25	2	0	7	0	R\$ 373,34
DEZ/25	2	2	11	0	R\$ 160,29
ACUMULADO	24	5	80	0	R\$ 2.001,96

Conclusão: A maioria dos pacientes avaliados no projeto de pé diabético não necessita de acompanhamento contínuo de curativos. Após a avaliação inicial, os usuários recebem as orientações necessárias, os encaminhamentos pertinentes e a realização do primeiro curativo, sendo posteriormente liberados do projeto ou agendados para consultas subsequentes para continuidade do cuidado. O quantitativo de 80 atendimentos/subconsultas apresentado na tabela refere-se tanto aos atendimentos iniciais quanto aos retornos para acompanhamento dos curativos.

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 29)

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

Tabela 29:

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

PROGRAMA ANEMIA FALCIFORME				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/25	20	0	04	0

FEV/25	08	0	02	0
MAR/25	15	0	04	0
ABR/25	10	0	09	0
MAI/25	10	0	08	0
JUN/25	08	0	08	0
JUL/25	05	0	0	0
AGO/25	08	0	03	0
SET/25	08	0	04	0
OUT/25	08	0	04	0
NOV/25	08	0	0	0
DEZ/25	08	0	10	0
ACUMULADO	116	0	56	0

Conclusão: Durante o ano de 2025, não houve inclusão de novos pacientes no projeto. Dessa forma, manteve-se o acompanhamento dos usuários previamente descentralizados, totalizando atendimento a 56 pacientes. Ressalta-se que, para este projeto, não há custos associados a insumos.

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 30)

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

Tabela 30:

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

PROGRAMA HANSENIASE				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/25	8	2	02	0
FEV/25	8	3	03	0
MAR/25	6	0	01	0
ABR/25	10	0	4	0
MAI/25	10	0	03	0
JUN/25	08	0	04	0
JUL/25	08	3	08	0
AGO/25	08	0	02	0

SET/25	08	0	02	0
OUT/25	08	3	09	0
NOV/25	08	2	04	0
DEZ/25	08	0	02	0
TOTAL	98	13	44	0

Conclusão: Durante o ano de 2025 foram atendidos 44 pacientes com diagnóstico de hanseníase, os mesmos vieram nas vagas gerais para atendimento com a dermatologista.

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 31)

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

Tabela 31:

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

PROGRAMA TUBERCULOSE				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/25	08	01	01	0
FEV/25	08	0	0	0
MAR/25	06	0	01	0
ABR/25	10	0	0	0
MAI/25	10	01	01	0
JUN/25	06	0	0	0
JUL/25	06	0	06	0
AGO/25	02	0	0	0
SET/25	02	0	03	0
OUT/25	02	0	03	0
NOV/25	02	2	04	0
DEZ/25	02	0	0	0
TOTAL	64	4	19	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, não houve nenhum paciente regulado pela IV GERES. 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 32)

Tabela 32:

PROGRAMA CHAGAS				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/25	04	0	0	0
FEV/25	03	0	0	0
MAR/25	04	0	0	0
ABR/25	03	0	0	0
MAI/25	03	0	0	0
JUN/25	05	0	0	0
JUL/25	05	0	0	0
AGO/25	04	0	0	0
SET/25	04	0	0	0
OUT/25	04	0	0	0
NOV/25	04	0	0	0
DEZ/25	04	0	0	0
TOTAL	47	0	0	0

Conclusão: Não houve paciente regulado pela IV GERES para atendimento neste projeto durante o ano de 2025. Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

8. Programa Boa Visão

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

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 UPAE 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. **(Tabela 33)**

Tabela 33:

PROGRAMA BOA VISÃO				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/25	-	-	-	-
FEV/25	-	-	-	-
MAR/25	-	-	-	-
ABR/25	20	20	20	0
MAI/25	80	80	76	4
JUN/25	60	60	52	8
JUL/25	-	-	-	-
AGO/25	80	80	71	9
SET/25	100	100	98	2
OUT/25	125	125	112	13
NOV/25	75	75	69	6
DEZ/25	25	25	22	1
TOTAL	565	565	520	43

Conclusão: Das 565 vagas ofertadas pela UPAE, foram realizados atendimentos a 520 usuários do projeto, o custo retratado na tabela refere-se à consulta com o oftalmologista e os exames realizados durante o atendimento. Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

9. Programa Pós Covid

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

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 o mesmo poderá também realizar sessões de reabilitação fisioterapêutica na área motora ou respiratória.

Data de início do projeto: Outubro/2021.

Observações gerais: Foram disponibilizadas 53 vagas/ano para avaliações com a fisioterapia, porém não houve adesão.

10. Programa Mamografia

O projeto 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 PE nas Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada – UPAE.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

57

Tal programa foi instituído na unidade em cumprimento da Nota resposta N° 53/2021 – GEASM-SES/PE - SEI N° 2300011476.000009/2021-51.

O acompanhamento do programa se dará por consulta com médicos, enfermeiros especializados no serviço e na realização do exame de mamografia.

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. **(Tabela 36 e 37)**

Data de inicio do projeto: Dezembro/2021

Tabela 36:

DETALHAMENTO DE ATENDIMENTO – REGULAÇÃO CMCE					
DISPONIBILIZADOS	PACIENTES REGULADOS (CMCE)	PACIENTES INCLUÍDOS NO PROGRAMA SEM REGULAÇÃO	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
570	570	0	570	484	86

Planilha de custos:

Tabela 37:

CUSTO DO PROJETO				
TOTAL DE PACIENTES	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR	TOTAL
484	Mamografia	R\$22,50	R\$ 10.890,00	R\$ 23.565,96
484	Laudos	R\$14,00	R\$ 6.776,00	
484	Radiologista	R\$12,19	R\$ 5.899,96	

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

58

11. Programa Microcefalia

O projeto 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.

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 iniciado no ano de 2015, tendo sua continuidade a partir da competência de novembro de 2018 com a atual gestão (HCP).

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. Abaixo, seguem detalhado os atendimentos referentes à Microcefalia e outras Síndromes Neurológicas do ano de 2025, de acordo com cada especialidade.

Atendimento microcefalia e outras síndromes neurológicas: Consultas

A oferta de consulta interna à microcefalia e outras síndromes neurológicas ocorre mediante necessidade clínica do usuário identificada pela equipe multidisciplinar, procura

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

59

de serviços pelos familiares em especialidade como serviço social e psicologia, ou após 90 dias da última consulta realizada.

1. FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA

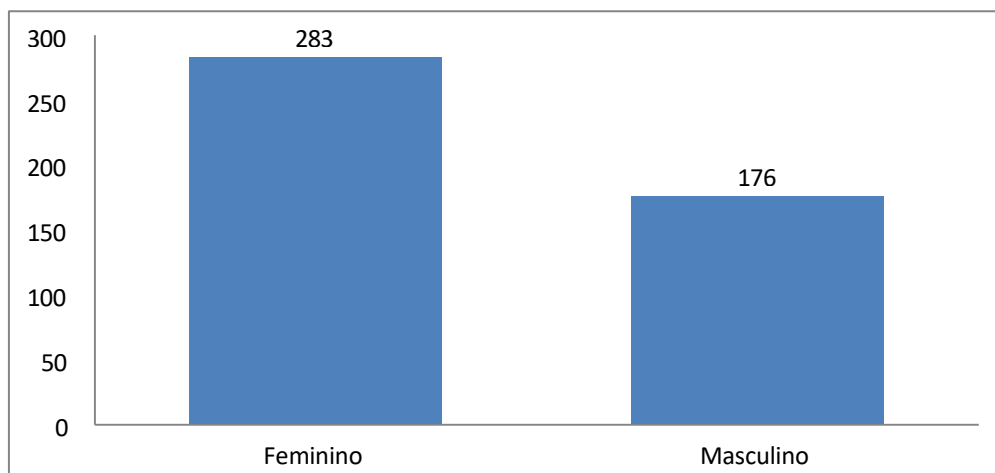
Referente aos atendimentos citados:

SESSÕES FISIOTERAPIA ANUAL 2025

Podemos observar que a oferta por atendimentos para pacientes com microcefalia é menor devido à estabilização da condição clínica, o que permite que foquemos em outras síndromes, visto que os objetivos terapêuticos para pacientes com outras síndromes, como encefalopatia crônica não progressiva, são mais ambiciosos e requerem um número maior de atendimentos para serem alcançados.

Indicadores Sociais

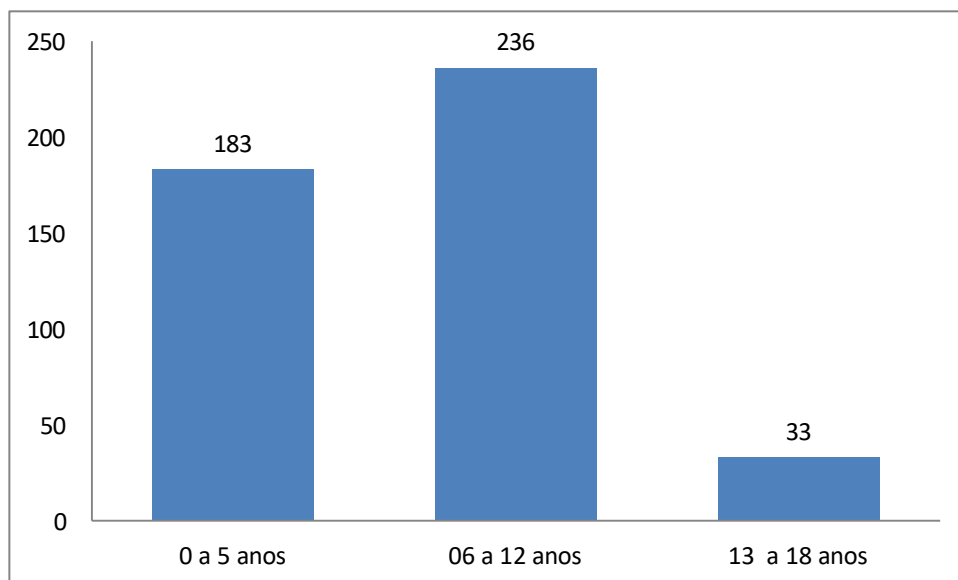
Perfil dos pacientes por gênero – Fisioterapia | Anual 2025



A análise dos dados de atendimento revelou que se atendem mais crianças femininas do que masculinas. Isso pode ser atribuído a uma combinação de fatores, incluindo a maior população feminina na região. Ressaltamos que estamos

comprometidos em fornecer atendimentos de qualidade para todas as crianças, independente do gênero.

Perfil dos pacientes por faixa etária – Fisioterapia | Anual 2025



A faixa etária de 0 a 12 anos é um período crítico para o desenvolvimento neuropsicomotor. A detecção precoce e o tratamento podem ajudar a prevenir complicações e melhorar os resultados a longo prazo. Crianças nessa idade precisam de mais atendimentos para garantir um desenvolvimento saudável e adequado. Destacamos que é importante fornecer atendimentos de qualidade independente da idade.

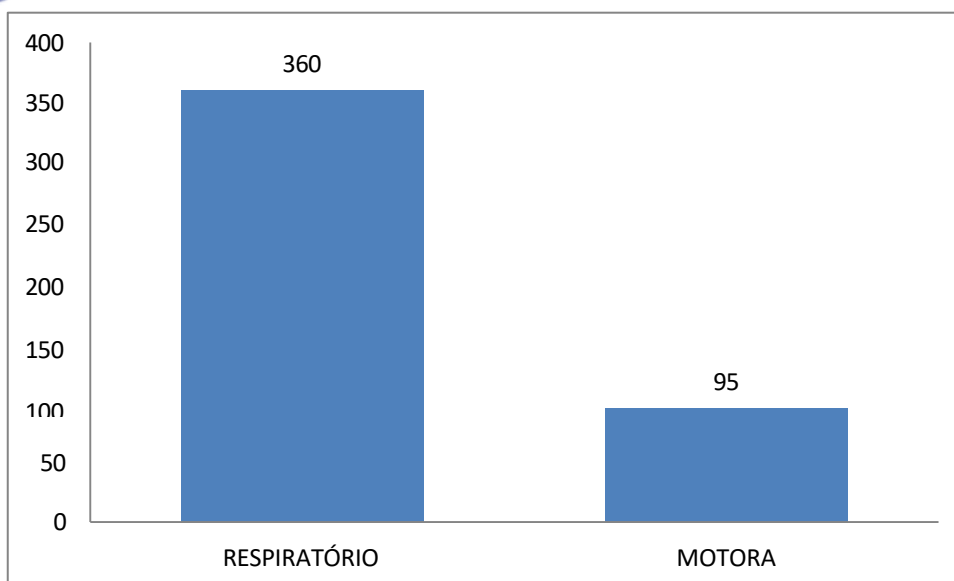
Perfil de atendimento – Fisioterapia | Anual 2025

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB



A demanda por atendimentos de fisioterapia respiratória é maior devido à alta incidência de doenças respiratórias, como bronquite, bronqueolite e pneumonia, na população atendida. A fisioterapia respiratória é essencial para otimizar a capacidade pulmonar, reduzir os desconfortos respiratórios e melhorar a qualidade de vida dessas crianças que apresentam um alto risco a broncoaspiração.

Podemos observar que os nossos pacientes não obtiveram insatisfação durante as sessões ofertadas. Sempre mostrando uma resposta satisfatória, a sua evolução clínica ou mantendo-se dentro dos parâmetros esperados, estado de estabilidade. Estas respostas positivas se dão pela discussões de casos clínicos com equipe multidisciplinar, a fim de manter esses objetivos terapêuticos atualizados, estando assim comprometidos em fornecer atendimentos de qualidade a todos os pacientes.

1. FONOAUDIOLOGIA PEDIÁTRICA

Referente aos atendimentos citados:

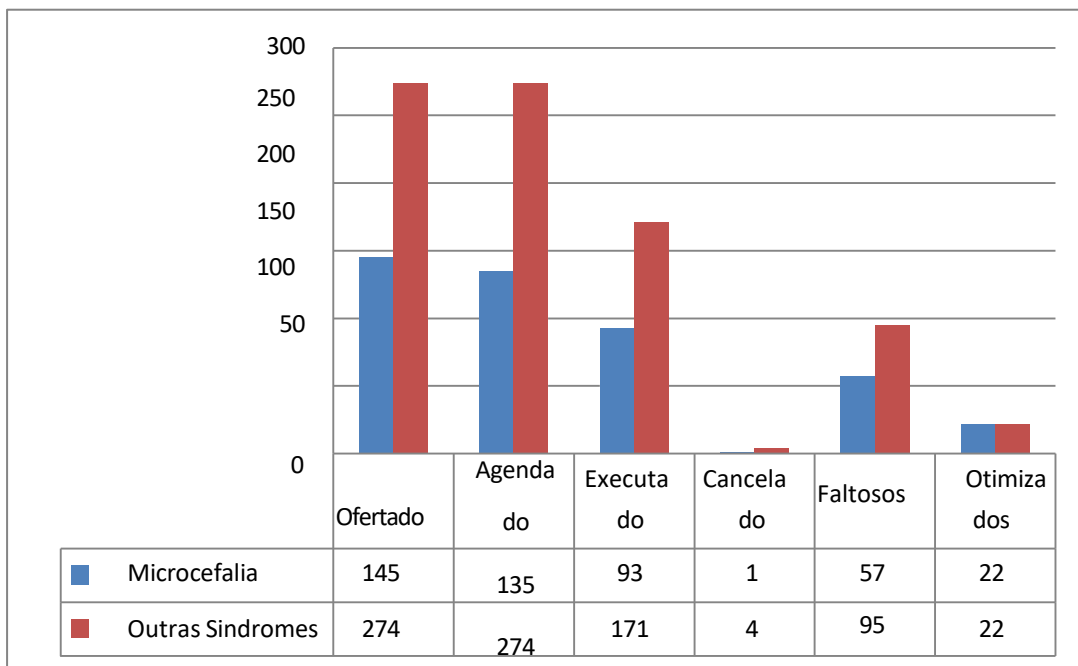
Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

SESSÕES FONOAUDIOLOGIA



Podemos observar que a oferta por atendimentos para pacientes com microcefalia é menor devido à estabilização da condição clínica, o que permite que foquemos em outras síndromes, visto que os objetivos terapêuticos para pacientes com outras síndromes, como encefalopatia crônica não progressiva, são mais ambiciosos e requerem um número maior de atendimentos para serem alcançados.

INDICADORES SOCIAIS

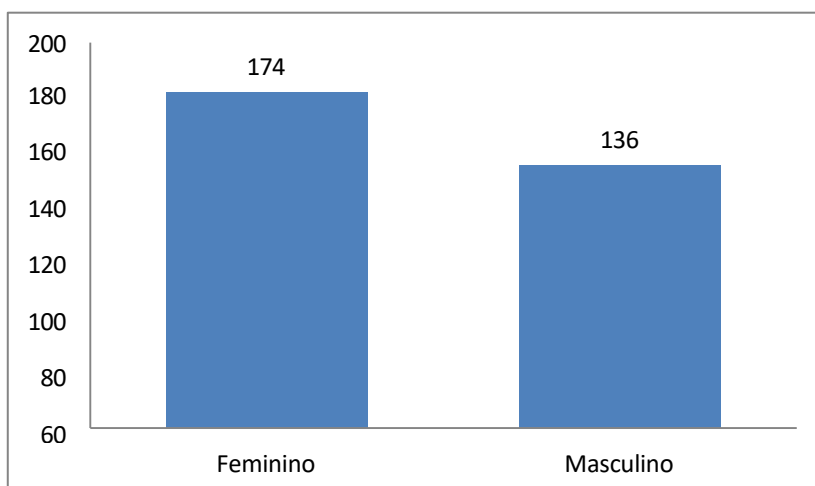
Perfil dos pacientes por gênero – Fonoaudiologia | Anual 2025

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

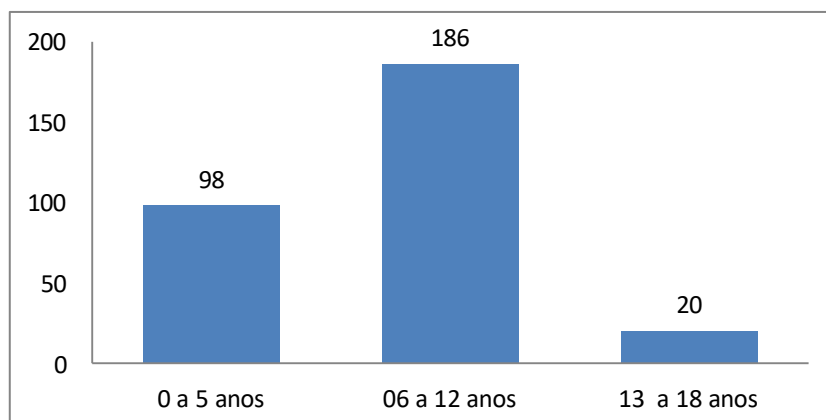
Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB



O perfil de pacientes em atendimento no setor de Fonoaudiologia terapia no ano de 2025 foi de 56% de sexo feminino e 44% do sexo masculino.

Perfil dos pacientes por faixa etária – Fonoaudiologia | Anual 2025



Observa-se que no perfil de atendimentos há prevalência da faixa etária de 0 a 12 anos é um período crítico para o desenvolvimento neuropsicomotor. A detecção precoce e o tratamento podem ajudar a prevenir complicações e melhorar os resultados a longo prazo. Crianças nessa idade precisam de mais atendimentos para garantir um desenvolvimento saudável e adequado. Destacamos que é importante fornecer atendimentos de qualidade independente da idade.

Electronically signed by:

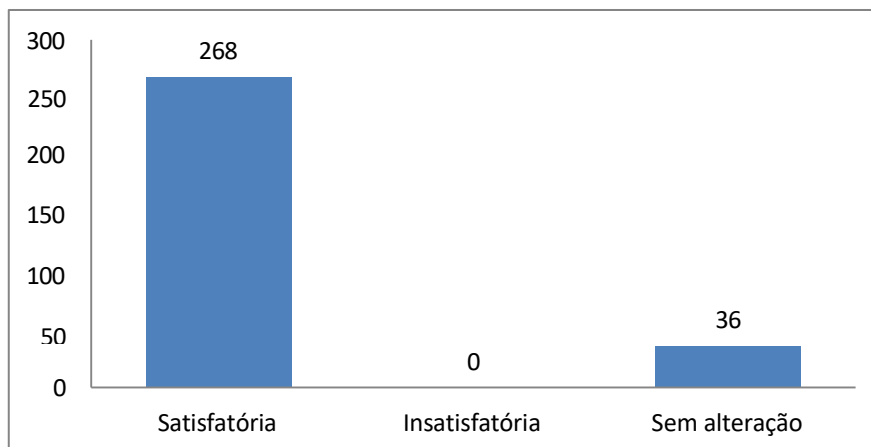
Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

64

ID: 2GEYDQMBVHE4Q6M3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

Análise de evolução clínica – Fonoaudiologia | Anual 2025



Podemos observar que os nossos pacientes não obtiveram insatisfação durante as sessões ofertadas. Em sua maioria mostrando uma resposta satisfatória, a sua evolução clínica ou mantendo-se dentro dos parâmetros esperados, estado de estabilidade. Estas respostas positivas se dão pelas discussões de casos clínicos com equipe multidisciplinar, a fim de manter esses objetivos terapêuticos atualizados, estando assim comprometidos em fornecer atendimentos de qualidades a todos os pacientes.

Entretanto há ainda alguns casos que seguem sem alteração, podemos associar as limitações do próprio desenvolver da nosologia, bem como da baixa adesão ao tratamento.

12. Programa Glaucoma

O projeto tem o intuito 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.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
aruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

O acompanhamento do programa se dará por consulta com médicos e farmacêuticos especializados no serviço.

Fluxo: O paciente chega regulado para o oftalmologista através do NOA e 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.

Data de início do projeto: Setembro/2019

- **Observações gerais:** No presente ano de 2025 tivemos 211 novos cadastros.

Planilha de custos:

Tabela 39:

CUSTO DO PROJETO			
TOTAL DE PACIENTES	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3.651	CONSULTAS FARMACÊUTICAS	R\$ 6,30	R\$ 23.001,30
690	CONSULTAS OFTALMOLOGICAS	R\$ 60,00	R\$41.400,00

Observações:

As renovações possuem validade de 6 meses. Todos os pacientes foram previamente agendados na consulta de farmácia / recebimento dos seus colírios, onde os mesmos são informados sobre a data da próxima dispensação. O abastecimento do estoque foi realizado através de uma análise da UMAF em nosso estoque virtual do sistema Hórus.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

13. Planifica SUS

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

O projeto tem o intuito de estabelecer critérios de acesso regulado para o serviço de atendimento especializado aos pacientes para as linhas de cuidado de Oncologia e a Linha de cuidado de Hipertensão e Diabetes com assistência complementar pela rede pública de

saúde do estado nas Unidades Pernambucanas de Atendimento Especializado – UPAE. O acompanhamento do programa se dará por consulta com equipe médica, de enfermagem e multiprofissional especializadas no serviço, além de exames complementares e cirurgias que atendam às necessidades do paciente.

Fluxo: O paciente chega à unidade regulado diretamente do ponto de apoio das APS e/ou UPAE Belo Jardim, a presença do paciente é confirmada via sistema e informatizado, após a confirmação o paciente é encaminhado para o acolhimento pela equipe multiprofissional e pelo profissional médico especialista, após os atendimentos toda equipe realizará uma avaliação com elaboração do plano de cuidado em conjunto que deve ser compartilhado com a equipe APS e/ou Belo Jardim para acompanhamento do paciente.

Data de início do projeto: O planifica SUS teve início na UPAE Caruaru com sua primeira etapa em Dezembro/2021. Tendo oficialmente inicio do ciclo para primeiro atendimento com pacientes 21.02.2025 na linha de cuidado de HAS e DM e no dia 28.02.2025 a linha de cuidado de Câncer de Mama. **(Tabela 40)**

Tabela 40:

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

HAS/DM

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY8DHB

DETALHAMENTO DE ATENDIMENTO ANUAL						
MÊS/2025	CICLOS DISPONIBILIZADOS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO PROJETO	DO
FEVEREIRO	01	03	03	0	R\$ 933,38	
MARÇO	02	05	05	0	R\$ 2.303,69	
ABRIL	01	04	04	0	R\$ 1.387,76	
MAIO	02	11	07	02	R\$ 4.450,28	
JUNHO	01	09	05	04	R\$ 1.595,20	
JULHO	02	20	15	05	R\$ 7.113,10	
AGOSTO	02	16	14	03	R\$ 5.459,02	
SETEMBRO	02	08	05	03	R\$ 3.901,52	
OUTUBRO	05	47	36	11	R\$ 15.376,22	
NOVEMBRO	04	37	26	11	R\$ 11.064,96	
DEZEMBRO	03	20	12	8	R\$ 4.524,38	
TOTAL	25	63	132	47	R\$ 58.110,01 (63,91% do custo total do Projeto)	

No período avaliado, foram realizados 866 procedimentos/exames, evidenciando a amplitude das ações de cuidado e monitoramento da saúde dos usuários acompanhados pelo Planifica SUS. Destacam-se os exames laboratoriais, com (156) registros, seguidos pelos exames de imagem e diagnósticos complementares, como MAPA (108), Raio-X (97), Ultrassonografias – USG diversas (73), reforçando a importância da linha de cuidado preventiva e diagnóstica.

Na área de cardiologia, observou-se a realização de (130) ecocardiogramas, (25) exames de Holter, (02) densitometrias ósseas, (03) pareceres cardiológicos, (02) espirometrias e (01) eletroneuromiografia, demonstrando atenção contínua às condições cardiovasculares da população assistida. Também foram realizados (136) testes ergométricos, fortalecendo a estratificação de risco e o acompanhamento clínico. **(Tabela 41)**

Tabela 41:

CÂNCER DE MAMA

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

DETALHAMENTO DE ATENDIMENTO ANUAL						
MÊS/2025	CICLOS DISPONIBILIZADOS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO PROJETO	DO
FEVEREIRO	01	01	01	0	R\$ 506,14	
MARÇO	01	04	04	0	R\$ 496,44	
ABRIL	02	07	06	01	R\$ 3.503,16	
MAIO	03	24	21	03	R\$ 4.271,30	
JUNHO	02	07	03	04	R\$ 2.844,58	
JULHO	02	15	10	05	R\$ 2.255,48	
AGOSTO	02	25	18	07	R\$ 1.361,80	
SETEMBRO	02	16	10	06	R\$ 4.348,44	
OUTUBRO	04	38	28	10	R\$ 6.911,48	
NOVEMBRO	03	28	19	09	R\$ 3.424,24	
DEZEMBRO	02	16	09	07	R\$ 2.887,84	
TOTAL	24	181	129	52	R\$ 32.810,90 (36,09% do custo total do Projeto)	

Em relação à linha de cuidado de câncer de mama, registraram-se exames anatomopatológicos (52), biópsias (52), mamografias (54), parecer cardiológico (3) e cirurgia de mama (02), evidenciando ações voltadas ao diagnóstico precoce,

acompanhamento e tratamento oportuno.

Esses indicadores refletem a organização do cuidado, a integração entre atenção primária e especializada e o compromisso do Planifica SUS com a qualificação da assistência, a prevenção de agravos e a resolutividade da rede de atenção à saúde.

Ao longo do ano de 2025, o projeto Planifica SUS demonstrou-se uma estratégia fundamental para qualificação do acesso regulado à atenção especializada, fortalecendo a integração entre a Atenção Primária à saúde (APS) e a atenção especializada nas linhas de cuidado de Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus.

Os dados apresentados evidenciam a ampliação progressiva da oferta de ciclos e o aumento de número de atendimentos agendados e executados, refletindo maior adesão dos serviços e consolidação do fluxo assistencial proposto.

Apesar dos avanços observados, o quantitativo de faltosos aponta a necessidade de fortalecimento das estratégias de acompanhamento e comunicação com os usuários, bem como de maior articulação com a APS para mitigação das ausências.

Dessa forma o Projeto Planifica SUS reafirma seu papel como ferramenta estruturante da rede de atenção a saúde, contribuindo para organização do cuidado, otimização dos recursos disponíveis e melhoria dos desfechos clínicos, devendo ser continuamente avaliado e aprimorado para ampliação de seus resultados.

Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:16:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

15. Conclusão

A UPAE Caruaru procura estar sempre focada na organização e padronização dos serviços ofertados, almejando o bem-estar dos colaboradores e usuários que aqui frequentam, buscando a excelência em todos os serviços que são prestados, oferecendo atendimento diferenciado para a população, focando nas soluções e diagnósticos rápidos e efetivos, para que os usuários sejam tratados em condições e tempo hábil de recuperação.

Destacamos o nosso compromisso em cumprir todas as ofertas de disponibilização de nossas especialidades dentro das metas estabelecidas em contrato com a SES/PE e

encaminhar a contra referência as Secretarias de Saúde dos Municípios da Jurisdição da IV GERES. A UPAE Caruaru segue com o intuito de informar as problemáticas de caráter externo que acontecem na unidade e que já foram pontuadas em reunião com os municípios e a IV GERES, mantendo constante contato em reuniões, por e-mails, ofícios e ligações informando as problemáticas e encontrando formas de facilitar a estadia do paciente na unidade.

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, 05 de fevereiro de 2026.

 Electronically signed by:

Soraia Ximenes - Coord. Geral

Soraia Ximenes
soraia.ximenes@upaec
caruaru.org.br
05/02/2026 20:18:38

ID: 2GEYDQMBVHE4Q-GM3TCNZQHA3Q-SOT7LNAUY6DHB

Soraia do Carmo Cunha Ximenes
Coordenação Geral – UPAE Caruaru
Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer