HCP GESTAO | ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

RELATÓRIO ASSISTENCIAL - UNIDADE: UPAE CARUARU - Ministro Fernando Lyra

Descrição:	Meta Contratada/Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
INDICADORES ASSISTENCIAIS UPAE Caruaru													
CONSULTAS MÉDICAS	6.676	5.531 Consultas Presenciais 0 Teleconsultas Total: 5.531	4.752 Consultas Presenciais 0 Teleconsultas Total: 4.752	5.201 Consultas Presenciais	4.555 Consultas Presenciais	5.210 Consultas Presenciais	5.154 Consultas Médicas	5.285 Consultas Presenciais	5.256 Consultas Presenciais	5.187 Consultas Presenciais	5.232 Consultas Presenciais	5.237 Consultas Presenciais	4.739 Consultas Presenciais
CONSULTA DE OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	3.157	3.152 Consultas Presenciais 0 Teleconsulta Total: 3.152	2.728 Consultas Presenciais 0 Teleconsulta Total: 2.728	3.451 Consultas Presenciais	2.684 Consultas Presenciais	3.449 Consultas Presenciais	2.686 Consultas Presenciais	3.049 Consultas Presenciais	2.935 Consultas Presenciais	2.907 Consultas Presenciais	2.851 Consultas Presenciais	2.684 Consultas Presenciais	2.835 Consultas Presenciais
SESSÕES DE REABILITAÇÃO	2.518	2.277 Sessões Presenciais 0 Teleconsultas Total: 2.277	2.233 Sessões Presenciais 0 Teleconsultas Total: 2.233	2.409 Sessões Presenciais	2.363 Sessões Presenciais	2.465 Sessões Presenciais	2.419 Sessões Presenciais	2.242 Sessões Presenciais	2.375 Consultas Presenciais	2.336 Consultas Presenciais	2.498 Consultas Presenciais	2.343 Consultas Presenciais	2.310 Consultas Presenciais
CIRURGIAS AMBULATORIAIS	300	277	205	210	216	292	282	285	337	313	349	302	289
INDICADORES DE QUALIDADE UPAE CARUARU													
2. ATENÇÃO AO USUARIO:	2. ATENÇÃO AO USUARIO:	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.1 RESOLUÇÃO DE QUEIXAS	RESOLUÇÃO DE 80%	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL
2.2 QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	ENVIO DE INFORMAÇÃO POR MEIO DE SISTEMA DE GESTÃO E RELATÓRIO MENSAL À SES.	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL	META REALIZADA, ENVIO EM RELATÓRIO MENSAL
2.3 INDICADORES DE GERENCIAMENTO CLINICO	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA, PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO, MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS E TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA:6,11% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA:3,98% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA:2,29%	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA:1,28% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA:3,56% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA:4,95%	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA: 2% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA: 1,69% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA:0,92% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA: 2,19% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA: 2,24% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.	TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA:4,21% PREENCHIMENTO DE PRONTUARIO: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. MONITORAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS: DE ACORDO COM AS NORMATIVAS. TEMPO MÉDIO DE ENTREGA DE EXAME: ENTREGUE DENTRO DO PRAZO, EXCEÇÕES DESCRITAS EM RELATÓRIO MENSAL.
PROJETOS													
1. PÉ DIABÉTICO	1. PÉ DIABÉTICO	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
2. OSTOMIA	2. OSTOMIA	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado

Descrição:	Meta Contratada/Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
3. ANEMIA FALCIFORME	3. ANEMIA FALCIFORME	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
4. BOA VISÃO	4. BOA VISÃO	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
5. PÓS COVID	5. PÓS COVID	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
6. BEXIGA NEUROGÊNICA	6. BEXIGA NEUROGÊNICA	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
7. MAMOGRAFIA	7. MAMOGRAFIA	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
8. PLANIFICA SUS	8. PLANIFICA SUS	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO
9. CHAGAS	9. CHAGAS	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
10. GLAUCOMA	10. GLAUCOMA	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
11. MICROCEFALIA	11. MICROCEFALIA	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
12. HANSENIASE	12. HANSENIASE	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
13. TUBERCULOSE	13. TUBERCULOSE	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
14. MULTIRÃO DE MAMOGRAFIA	14. MULTIRÃO DE MAMOGRAFIA	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Projeto Finalizado	Projeto Finalizado	Projeto Finalizado	Projeto Finalizado	Projeto Finalizado	Projeto Finalizado	Projeto Finalizado	Projeto Finalizado
3. COMISSÕES CLÍNICAS													
1.COMISSÃO DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO MÉDICOS.	REUNIÃO MENSAL (CONTRATO NÃO ESTIPULA PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO)	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA.	REUNIÃOBIMESTRAL (CONTRATO NÃO ESTIPULA PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO)	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
3.COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.	REUNIÃO MENSAL (CONTRATO NÃO ESTIPULA PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO)	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
4.COMISSÃO DE FARMÁCIA	REUNIÃO MENSAL (CONTRATO NÃO ESTIPULA PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO)	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
5. NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL - NMG.	REUNIÃO MENSAL (CONTRATO NÃO ESTIPULA PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO)	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
6. CIPA (CONTROLE INTERNO DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES)	REUNIÃO MENSAL (CONTRATO NÃO ESTIPULA PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO)	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
7. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	REUNIÃO MENSAL (CONTRATO NÃO ESTIPULA PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO)	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
8. Outras	REUNIÃO MENSAL (CONTRATO NÃO ESTIPULA PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO)	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
Abril					4.555 Consultas Presenciais								