



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

Superintendência de Apoio à Gestão da Rede de Unidades de Saúde

RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS

POLICLÍNICA: Dr. José Hamilton Saraiva Barbosa

ADS 7ª - Aracati

DATA: JANEIRO/2026

INTRODUÇÃO

Diante da necessidade de expandir a rede de assistência, facilitar o acesso e promover a melhoria da qualidade nos serviços, o Governo do Estado do Ceará em parceria com o Banco Interamericano de Desenvolvimento - BID está qualificando as equipes de trabalho, construindo e equipando 39 novas Unidades de Saúde.

Essa estratégia tem por objetivo garantir a integração entre os níveis de atenção e aumentar a cobertura de procedimentos especializados no interior do estado, levando profissionais capacitados e recursos tecnológicos de ponta para melhorar os indicadores da saúde e a qualidade de vida dos cearenses, mediante a **expansão do acesso** e a **melhoria da qualidade dos serviços especializados** de saúde, promovendo a **integração entre os distintos níveis de atenção**.

Este relatório tem a finalidade de analisar o desempenho da Policlínica no mês de **JANEIRO 2025**

INFORMAÇÕES SOBRE A INSTITUIÇÃO

Nome da Unidade: Policlínica Dr. José Hamilton Saraiva Barbosa

Nome do Consórcio: Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Aracati – CPSMAR

CNES: 7044674

Endereço: Rua Armando Praça, 805

Telefone: (88) 3421-3570 / 3421-3124 / Ouvidoria 3421-5958

Diretora Geral: Silvana do Vale Cardoso
E-mail: Silvana.cardoso@saude.ce.gov.br

Presidente do Consórcio: Francisco Kleiton Pereira

Secretário (a). Executivo (a): Liziane da Cruz Braga

Diretor (a). Administrativo (a). Financeiro: Marlon Lima Monteiro

Procurador (a). Jurídico (a): Thais Pereira Cavalcante Damasceno.

Especialidades Contratadas: Cirurgia Geral, Cardiologia, Ginecologia, Gastrenterologia, Otorrinolaringologia, Oftalmologia, Traumatologia-ortopedia, Urologia, Clínica Médica, Pediatria, Proctologia, Dermatologia, Mastologia, Anestesiologia, Obstetrícia (Pré-natal de alto risco), Neurologia e Endocrinologia.

SADT Contratados: Raio-X, Ultrassonografia, Mamografia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Audiometria, Imitanciometria, Emissões Otoacústicas (Teste da Orelhinha), Consulta/Procedimento/Pé Diabético de Enfermagem, Consulta Nutricionista, Consulta/Procedimento Fisioterapia, Consulta Fonoaudiologia, Endoscopia, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Ergometria, Colposcopia, Consulta de Psicólogo, Consulta Terapia Ocupacional/Procedimentos.

Outros Procedimentos Contratados: Exames Laboratoriais, Consulta de Enfermagem, Procedimentos de Enfermagem, Consulta de Farmácia, Fonoaudiologia, Consulta/Procedimentos de Fisioterapia, Consulta Nutricionista, Consulta de Psicólogo, Consulta Terapia Ocupacional/Procedimentos, Pequenas Cirurgias.

PROGRAMAÇÃO PACTUADA CONSORCIAL

- a) Demanda Interna Prioritária – Pacientes atendidos na Policlínica (por especialistas ou SADT) e identificando necessidade prioritária de outro atendimento. Ex: Nódulo na Mamografia-Mastologista; Clínico suspeita de Ca. Gástrico – Endoscopia e gastroenterologista; Parecer do Oftalmologista para paciente diabético; ECG pré-operatório alterado – Cardiologista, Pré-natal de alto risco com comorbidades – Clínica Médica; nódulo de tireoide – Cirurgião Geral – Pré-operatório para cirurgias eletivas nos hospitais polo da 7ª região de saúde, conforme pactuados em CIR etc.;
- b) Fonoaudiologia – 1 profissional para realizar os exames e 1 profissional para terapias no Núcleo de Estimulação Precoce (NEP);
- c) As Consultas Médicas Especializadas deverão ser resolutivas;
- d) Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar entre 50 e 320 consultas nas **especialidades médicas/mês**, conforme definido no ANEXO I - Tabela 01. Os contratantes poderão agendar uma média de 80-90% desta oferta considerando uma média de 10-20% necessária a regulação interna para a garantia da integralidade da assistência;
- e) A Demanda Externa deverá ser regulada em 100% dos pacientes agendados;
- f) A oferta de outros procedimentos de apoio será prioritariamente para demanda interna;
- g) Exames laboratoriais (RX, ECG e/ou outros) serão solicitados pelo cirurgião geral para os pacientes que farão cirurgia nos hospitais polo no rol da cirurgia eletiva. Todo o pré-operatório, conforme protocolo e fluxograma pactuado com o Conselho Consultivo do CPSMAR;
- h) Pacientes diabéticos (DB) descompensados e/ou com amputação de membros serão atendidos pela especialidade Clínica Médica (CM), regulados internamente;
- i) A pediatria abrange consultas especializadas para crianças de muito Alto Risco (AR) e do NEP;
- j) Consulta de Enfermagem (CE) abrange o atendimento para crianças do NEP e Estomaterapia. No Pré-natal de alto risco funciona como acolhimento e apoio;
- k) Acolhimento e apoio da Enfermagem no Pré-natal de Alto risco é apenas para gestantes de 1ª vez;
- l) Para Proctologia e cardiologia, novo modelo de contratação do serviço através de processo licitatório;
- m) Exames laboratoriais estão licitados em duas modalidades: Análises clínicas e análises patológicas.



CPSMAR
Consórcio Público de Saúde
da Microrregião de Aracati



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO

PRODUÇÃO GERAL JANEIRO / 2026

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Aracati CPSMAR | CNPJ: 12.986.520/0001-02



Rua Armando Praça - 805 - Bairro Várzea
da Matriz - Aracati/CE | CEP 62800-000



Telefone: (88) 98101-2797
E-mail: sec.executiva@cpsmar.ce.gov.br



www.cpsmar.ce.gov.br

INDICADORES DE DESEMPENHO E MONITORAMENTO - MENSAL

Indicador de Desempenho	Fórmula de Cálculo	Meta	Fonte
Percentual de vagas ofertadas em relação à PPC	$(\text{N}^\circ \text{ de vagas previstas na PPC - no período} / \text{N}^\circ \text{ de vagas ofertadas pelo XXXX - no período}) \times 100$	100%	Contratos de Programa/ FastMedic
Índice de Satisfação do Usuário	Quantidade de usuários avaliados/ grau de satisfação (Ótimo, bom, regular e ruim)	90% dos participantes responder grau de satisfação entre ótimo ou bom	Controle Interno da Unidade de Saúde
Indicador de Desempenho	Fórmula de Cálculo	Objetivo	Fonte
Percentual de vagas agendadas em relação às vagas ofertadas (responsabilidade do ente consorciado)	$(\text{N}^\circ \text{ de vagas agendadas pelos municípios no período} / \text{N}^\circ \text{ de vagas ofertadas pela Policlínica no período}) \times 100$	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes em busca de melhoria no percentual, se necessário, considerando a responsabilidade do ente para o agendamento.	FastMedic
Percentual de vagas utilizadas em relação às agendadas (faltas dos pacientes ao total de consultas e exames agendados, seja primeira vez ou retorno)	$(\text{N}^\circ \text{ de vagas utilizadas no período} / \text{N}^\circ \text{ de vagas agendadas no período}) \times 100$	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam a presença dos pacientes nas consultas.	SIGES
Percentual de pessoas com deficiência atendidas na policlínica	$(\text{Somatório do número de pessoas com deficiência atendidas no período} / \text{Número total de pessoas atendidas no período}) \times 100$	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favorecem o acesso da Pessoa com Deficiência a Policlínica.	SIGES
Percentual de gestantes que realizaram consulta de pré-natal de alto risco	$(\text{N}^\circ \text{ de gestantes que realizaram consulta de pré-natal de alto risco} / \text{N}^\circ \text{ total de gestantes assistidas na Policlínica mês}) \times 100$	Avaliar a porcentagem de gestantes de alto risco atendidas na Policlínica, buscando a meta 100% das consultas de gineco-obstetrícia para esse público.	SIGES
Razão de exames de mamografias realizadas e	$(\text{N}^\circ \text{ de exames de mamografias registradas no SISCAN no período}) / (\text{N}^\circ \text{ de exames de mamografias registradas})$	Avaliar se a quantidade registrada de mamografias no SIGES está sendo	SIGES/SISCAN

registradas no SISCAN e SIGES	no SIGES no período)	registrada no SISCAN	
Razão de exames de mamografias de rastreamento realizados em mulheres de 40 a 69 anos nas policlínicas	(Nº de exames mamografias de 40 a 69 anos registradas pelas policlínicas no ano)/ (Nº da população feminina de 40 a 69 anos de dos municípios consorciados/2)	Avaliar a razão de mamografias realizadas nas policlínicas para a população de risco do câncer de mama no período de 01 ano.	SISCAN/ IBGE
Percentual de gestantes que realizaram consulta de pré-natal de alto risco	(Nº de gestantes que realizaram consulta de pré- natal de alto risco / Nº total de gestantes assistidas na Policlínica mês) x 100	Avaliar a porcentagem de gestantes de alto risco atendidas na Policlínica, buscando a meta 100% das consultas de gineco-obstetria para esse público.	SIGES

Indicador de Desempenho	Fórmula de Cálculo	Objetivo	Fonte
Razão de exames de mamografias realizadas e registradas no SISCAN e SIGES	(Nº de exames de mamografias registradas no SISCAN no período)/ (Nº de exames de mamografias registradas no SIGES no período)	Avaliar se a quantidade registrada de mamografias no SIGES está sendo registrada no SISCAN	SIGES/SISCAN
Razão de exames de mamografias de rastreamento realizados em mulheres de 40 a 69 anos nas policlínicas	(Nº de exames mamografias de 40 a 69 anos registradas pelas policlínicas no ano)/ (Nº da população feminina de 40 a 69 anos de dos municípios consorciados/2)	Avaliar a razão de mamografias realizadas nas policlínicas para a população de risco do câncer de mama no período de 01 ano.	SISCAN/ IBGE

Indicador de Monitoramento	Forma de Cálculo	Objetivo	Fonte
Percentual de gestantes atendidas no AAE com estratificação de risco realizadas na APS, em conformidade com o protocolo	Nº de gestantes estratificadas e compartilhadas pela APS que chegaram a AAE conforme protocolo/Total de gestantes compartilhadas com AAE no período x 100	>= 50% no 1º semestre 2026 >= 75% no 2º semestre 2026	Monitoramento Interno

Percentual de gestantes de alto risco com cuidado compartilhado com a APS	Total de gestantes compartilhadas com o AAE com Plano de Cuidados realizado na APS/Total de gestantes que chegaram no AAE no período x 100	>= 50% no 1º semestre 2026 >= 75% no 2º semestre 2026	Monitoramento Interno
Percentual de gestantes participantes da Atenção Contínua de primeira vez no AAE	Nº de gestantes participantes da AC de primeira vez no AAE/ Nº gestantes agendadas para AC de primeira vez no AAE no período x 100	>= 85%	Monitoramento Interno
Percentual de gestantes participantes da atenção contínua em consulta subsequente no AAE	Nº de gestantes participantes da AC subsequente no AAE/ Nº gestantes agendadas para AC subsequente no AAE no período x 100	>= 85%	Monitoramento Interno
Percentual de matriciamento realizado pelo AAE com a equipe da APS dos municípios	Nº matriciamento realizado pela equipe AAE na APS/Nº de matriciamentos pactuados no período x 100	>= 80%	Monitoramento Interno
Tempo (em dias) para realizar a Atenção Contínua das gestantes encaminhadas pela APS no AAE	Tempo (em dias) de espera entre a solicitação de agendamento pela APS e a realização da AC	<= 15 dias	Monitoramento Interno

OBS: Ressalta-se, ainda, as metas previstas no Anexo I deste Contrato de Programa



CPSMAR

Consórcio Público de Saúde
da Microrregião de Aracati



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Aracati CPSMAR | CNPJ: 12.986.520/0001-02



Rua Armando Praça - 805 - Bairro Várzea
da Matriz - Aracati/CE | CEP 62800-000



Telefone: (88) 98101-2797
E-mail: sec.executiva@cpsmar.ce.gov.br



www.cpsmar.ce.gov.br