

METAS DE PRODUÇÃO

Unidade de Pronto Atendimento - UPA LIMOEIRO
JUAZEIRO DO NORTE-CE

PROGRAMAÇÃO FÍSICA MENSAL
PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS MÊS: OUTUBRO/2025

Grupo 2 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	META MENSAL	PRODUÇÃO 01 A 31/10/2025	PORCENTAGEM ALCANÇADA %
Exames laboratoriais	 6.200	8.478	137
Exames radiológicos	 1.000	2.667	267
Métodos diagnósticos em especialidades - ECG	 200	741	371
TOTAL GRUPO 02	7.400	11.886	161

Grupo 3 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	META MENSAL	PRODUÇÃO 01 A 31/10/2025	PORCENTAGEM ALCANÇADA %
Atendimento de urgência com observação até 24h em atenção especializada	 850	2.798	329
Atendimento médico em unidade de pronto atendimento	 10.125	12.696	125
Acolhimento com classificação de risco	 10.125	12.978	128
Atendimento ortopédico com imobilização provisória	 -	24	-
Procedimentos odontológicos	 -	-	-
TOTAL GRUPO 03	21.100	28.496	135

Grupo 4 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	META MENSAL	PRODUÇÃO 01 A 31/10/2025	PORCENTAGEM ALCANÇADA %
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosas	 115	247	215
TOTAL GRUPO 04	115	247	215

TOTAL GERAL MENSAL	28.615	40.629	142
---------------------------	---------------	---------------	------------

INDICADORES QUALITATIVOS	META MENSAL	PRODUÇÃO 01 A 31/10/2025		PORCENTAGEM ALCANÇADA %
Atendimento paciente/dia Nº de pacientes atendidos no mês / 30 dias)	 337,50	13.266	30	442
Percentual de classificação de risco Nº de (pacientes classificados) / Nº de (pacientes registrados) x 100	 98%	13.031	13.185	98,9%
Percentual de óbitos Nº de óbitos => 24h(período) / Nº de saídas (período) x 100	 0,15%	10	12.383	0,08%
Percentual de resolatividade Nº de (pacientes transferidos) / Nº de (pacientes classificados) x 100	 20%	28	13.031	0,2%
Índice de satisfação do usuário	 50%	Média	9,4	94%
Número de treinamentos realizados	 4	5		125%

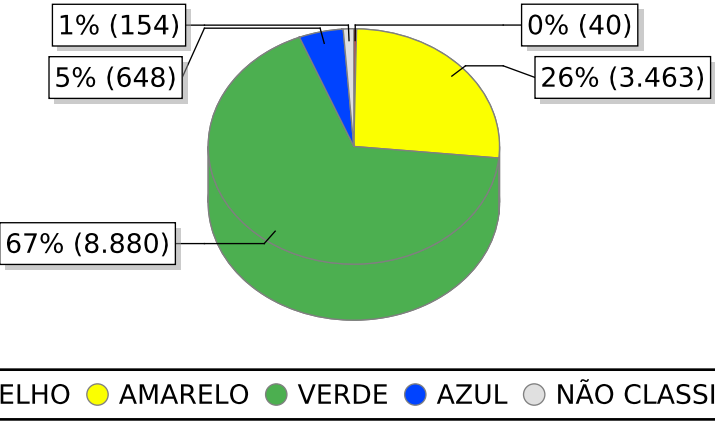
TEMPO MÉDIO DE ESPERA NO ACOLHIMENTO

PERÍODO: 01/10/2025 À 31/10/2025

COR	QUANTIDADE	MEDIA EM TEMPO
VERMELHO	40	00:09:22
AMARELO	3463	00:10:54
VERDE	8880	00:10:52
AZUL	648	00:09:54
NÃO CLASSIFICADO	154	
TOTAL E MÉDIA GERAL:		13185

% DE PACIENTES CLASSIFICADOS X PACIENTES CADASTRADOS		
Nº DE (PACIENTES CLASSIFICADOS) / Nº DE (PACIENTES REGISTRADOS) * 100		
13031	13185	98,83 %

REGISTRO X CLASSIFICAÇÃO	
EVASÕES	PERCENTUAL
114	0,86 %



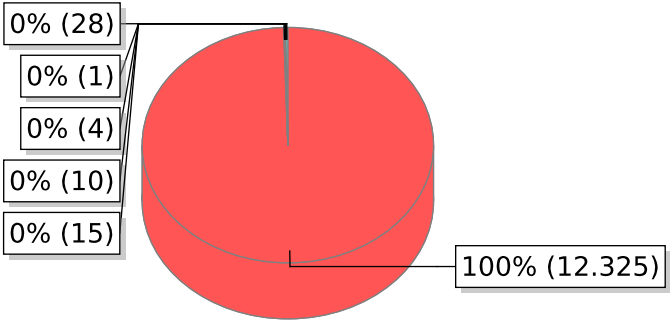
LISTAGEM DE ALTAS

PERÍODO: 01/10/2025 À 31/10/2025

TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS NA EMERGENCIA	TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS
12947	149

TIPO	QUANTIDADE
ALTA	12325
OBITO <24H	15
OBITO >24H	10
OUTROS MOTIVOS	4
PERMANENCIA	1
TRANSFERENCIA	28
SAIDAS	12383

PERCENTUAL DE ÓBITOS: N° DE ÓBITOS =>24H(PERÍODO)/ N° DE SAÍDAS (PERÍODO) X 100			
10	12383	=	0,08 %



● ALTA ● OBITO <24H ● OBITO >24H ● OUTROS MOTIVOS ● PERMANENCIA ● TRANSFERENCIA



INDICADOR TAXA DE EVASÃO

PERÍODO: 01/10/2025 À 31/10/2025

REGISTRO X CLASSIFICAÇÃO		CLASSIFICAÇÃO X ATENDIMENTO		REGISTRO X ATENDIMENTO		ACOLHIDOS X ATENDIDOS		TOTAL			
EVASÕES	PERCENTUAL	EVASÕES	PERCENTUAL	EVASÕES	PERCENTUAL	EVASÕES	PERCENTUAL	REGISTRADOS	CLASSIFICADOS	ATENDIDOS	ACOLHIDOS
58	0.44	27	0.20	1	0.01	0	0	13185	13031	12947	2



ATENDIMENTOS POR ESPECIALIDADE
MES: OUTUBRO/2025

ESPECIALIDADE	01/10	02/10	03/10	04/10	05/10	06/10	07/10	08/10	09/10	10/10	11/10	12/10	13/10	14/10	15/10	16/10	17/10	18/10	19/10	20/10	21/10	22/10	23/10	24/10	25/10	26/10	27/10	28/10	29/10	30/10	31/10	Total
ASSISTENTE SOCIAL	0	0	0	0	0	5	6	4	2	0	0	0	4	9	4	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0	1	4	1	1	46
MEDICO CLINICO	408	397	408	329	286	458	432	403	411	360	338	284	468	418	409	397	405	319	327	469	430	423	400	389	303	299	473	432	423	384	428	12.110
MEDICO PEDIATRA	30	27	31	18	15	24	18	22	22	28	23	22	41	31	24	30	23	18	18	23	24	31	22	21	15	19	30	32	38	38	33	791
PACIENTE DIA	8	8	11	10	9	11	12	12	11	10	10	9	8	10	12	12	13	12	11	10	11	8	11	11	11	12	12	10	5	8	11	319
Total Mês/Ano	446	432	450	357	310	498	468	441	446	398	371	315	521	468	449	439	441	349	356	502	468	462	433	423	329	330	515	475	470	431	473	13.266

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA LIMOEIRO (1)

IDAB - INSTITUTO DIVA ALVES DO BRASIL

RUA: CAPITAL DOMINGOS, SN - LIMOEIRO - JUAZEIRO DO NORTE/CE

CNPJ: 12.955.134/0001-45 - TEL: (88) 2178-8013 - CG: 06/2024

**Produtividade Geral SIA****202510 - Competência: 10/2025**

Código	Procedimento	Qtde.	Valor Unitário	Total
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	27.864	0,63	17.554,32
0301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	12.978	0,00	0,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	12.696	11,00	139.656,00
0301100039	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	10.873	0,00	0,00
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	3.171	0,00	0,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.798	12,47	34.891,06
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1.198	4,11	4.923,78
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1.053	6,30	6.633,90
0202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	1.010	2,83	2.858,30
0101040024	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	921	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	741	5,15	3.816,15
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	736	1,85	1.361,60
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	720	1,85	1.332,00
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	671	1,85	1.241,35
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	662	1,85	1.224,70
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	431	6,88	2.965,28
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	304	3,70	1.124,80
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	300	6,78	2.034,00
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	299	5,77	1.725,23
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	295	2,73	805,35
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	272	2,73	742,56
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	258	6,50	1.677,00
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	247	23,16	5.720,52
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	239	2,01	480,39
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	237	2,01	476,37
0301100284	CURATIVO SIMPLES	226	0,00	0,00
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	193	3,68	710,24
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	193	9,50	1.833,50
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	176	7,98	1.404,48
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	150	15,65	2.347,50
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	143	2,01	287,43
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	140	6,30	882,00
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	121	9,00	1.089,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	121	6,91	836,11
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	111	3,51	389,61
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	110	7,52	827,20
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	109	2,25	245,25
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	104	2,01	209,04
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	99	2,25	222,75
0301100144	OXIGENOTERAPIA POR DIA	98	0,00	0,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	98	7,16	701,68
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	96	6,78	650,88
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	80	2,01	160,80
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	78	8,37	652,86
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	77	1,85	142,45
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	75	5,90	442,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	71	7,77	551,67

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA LIMOEIRO (1)

IDAB - INSTITUTO DIVA ALVES DO BRASIL

RUA: CAPITAL DOMINGOS, SN - LIMOEIRO - JUAZEIRO DO NORTE/CE

CNPJ: 12.955.134/0001-45 - TEL: (88) 2178-8013 - CG: 06/2024

**Produtividade Geral SIA****202510 - Competência: 10/2025**

Código	Procedimento	Qtde.	Valor Unitário	Total
0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	69	0,00	0,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	69	8,94	616,86
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	67	5,62	376,54
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	66	4,12	271,92
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	60	3,68	220,80
0301100098	ENEMA	50	0,00	0,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	49	15,30	749,70
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	46	7,85	361,10
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	45	8,12	365,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	44	1,85	81,40
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	43	8,38	360,34
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	38	7,17	272,46
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	37	6,42	237,54
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	37	14,90	551,30
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	36	1,85	66,60
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	36	7,77	279,72
0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	35	0,00	0,00
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	35	1,85	64,75
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	35	3,68	128,80
0202031110	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	35	2,83	99,05
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	34	3,51	119,34
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	32	3,51	112,32
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	30	3,51	105,30
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	29	7,77	225,33
0214010058	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	28	1,00	28,00
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	27	1,85	49,95
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	26	7,32	190,32
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	24	13,00	312,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	22	8,94	196,68
0301100128	LAVAGEM GASTRICA	18	0,00	0,00
0202031446	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULACAO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	18	18,55	333,90
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	18	7,40	133,20
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	17	10,29	174,93
0301100276	CURATIVO ESPECIAL	16	0,00	0,00
0202031470	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULACAO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	15	18,55	278,25
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	15	9,73	145,95
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	12	2,83	33,96
0404010300	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	12	0,00	0,00
0301100179	SONDAGEM GASTRICA	12	0,00	0,00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	11	15,58	171,38
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	9	2,83	25,47
0306020068	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	9	8,09	72,81
0301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	7	0,00	0,00
0214010120	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	7	0,00	0,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	6	18,55	111,30
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	6	7,80	46,80

Produtividade Geral SIA
202510 - Competência: 10/2025

Código	Procedimento	Qtde.	Valor Unitário	Total
0202031497	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE	5	18,55	92,75
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	4	18,55	74,20
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	4	11,84	47,36
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	3	1,40	4,20
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	3	18,55	55,65
0202031489	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	3	18,55	55,65
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	3	2,73	8,19
0214010163	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	3	0,00	0,00
0202031454	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	2	18,55	37,10
0202031462	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	2	18,55	37,10
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	1,37	1,37
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1	1,85	1,85
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	1	10,15	10,15
Total Geral:		85.070		256.228,65

				
	ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES			
	Unidade: UPA LIMOEIRO	Versão: 001	Página: 1 de 1	

Objetivo: Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL / INDICADOR / META:

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

ANÁLISE CRÍTICA: 07/11/2025

Em análise documental acerca dos indicadores firmados em contrato, observa-se ausência do supracitado indicador/meta para odontologia, consta nos citados registros, que existem solicitações para que a meta fosse retirada do contrato, com a justificativa da oferta do serviço nesta unidade.

PLANO DE AÇÃO:

- Aguardar posicionamento da secretaria municipal de saúde sobre agenda de reunião com o secretário para decisão final da pendência.

INSTITUTO DIVA ALVES DO BRASIL
Anny Karollyne Cirilo de Siqueira
Gerente Administrativo da UPA Limoeiro

Elaborado por: Gestão IDAB	Verificado por: Anny Karollyne	Aprovado por: Glória Macedo	Data elaboração: 03/01/2022	Data revisão: 03/01/2023
-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

				
	ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES			
	Unidade: UPA LIMOEIRO	Versão: 001	Página: 1 de 1	

Objetivo: Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL / INDICADOR / META:

ALVARÁ DE CORPO DE BOMBEIROS

ANÁLISE CRÍTICA: 07/11/2025

Justifica-se a ausência do pendente documento, com a informação constante no mês anterior, oriunda da antiga Direção Administrativa desta unidade. *“Estamos aguardando a Secretaria de Saúde - SESAU concluir o processo e licitação para a execução do projeto enviado pela Secretaria de Infraestrutura – SEINFRA.”* Ainda segundo registros na unidade, a mesma direção, informou o seguinte plano de ação, como resolução para o caso; *“aguardar conclusão do processo de licitação e após solicitar a execução do projeto e vistoria do Corpo de Bombeiros para liberação do Alvará.”*

PLANO DE AÇÃO:

Intensificar a comunicação com a secretaria de saúde com objetivo de obter retorno sobre a solicitação de reunião para resolução da situação.

INSTITUTO DIVA ALVES DO BRASIL
Anny Karollyne Cirilo de Siqueira
Gerente Administrativo da UPA Limoeiro

Elaborado por: Gestão IDAB	Verificado por: Anny Karollyne	Aprovado por: Glória Macedo	Data elaboração: 03/01/2022	Data revisão: 03/01/2023
-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------



RELATÓRIO SINTETICO

Unidade: UPA Limoeiro

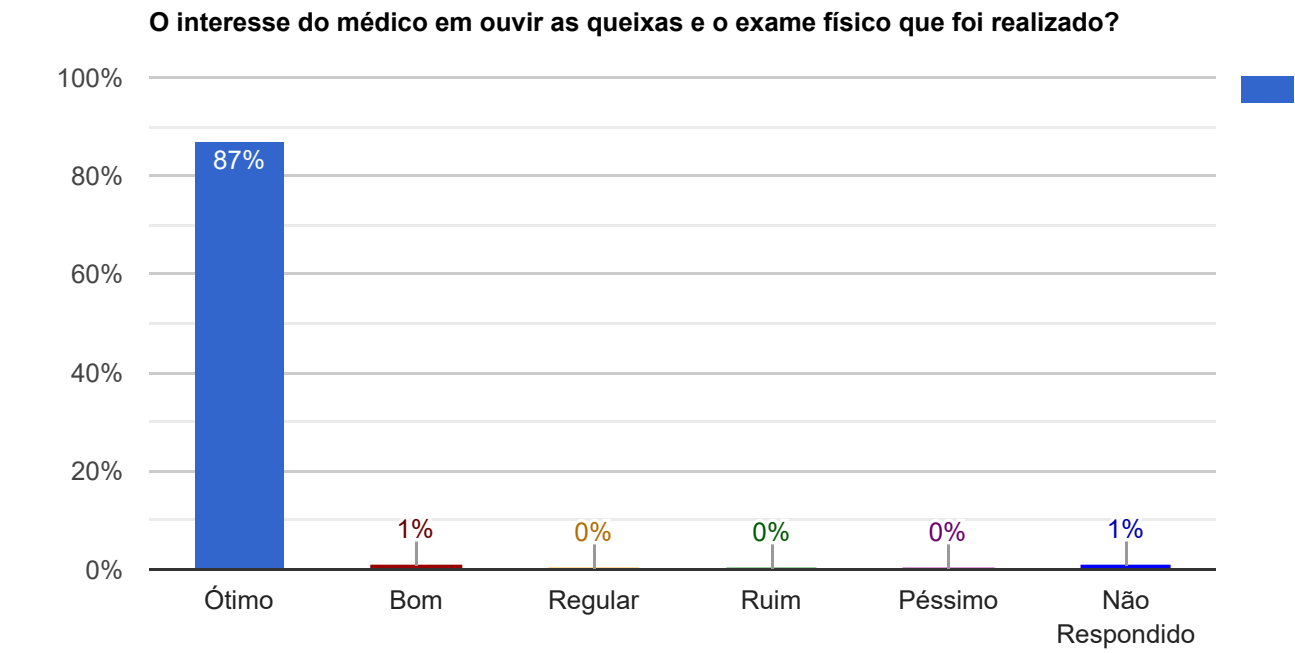
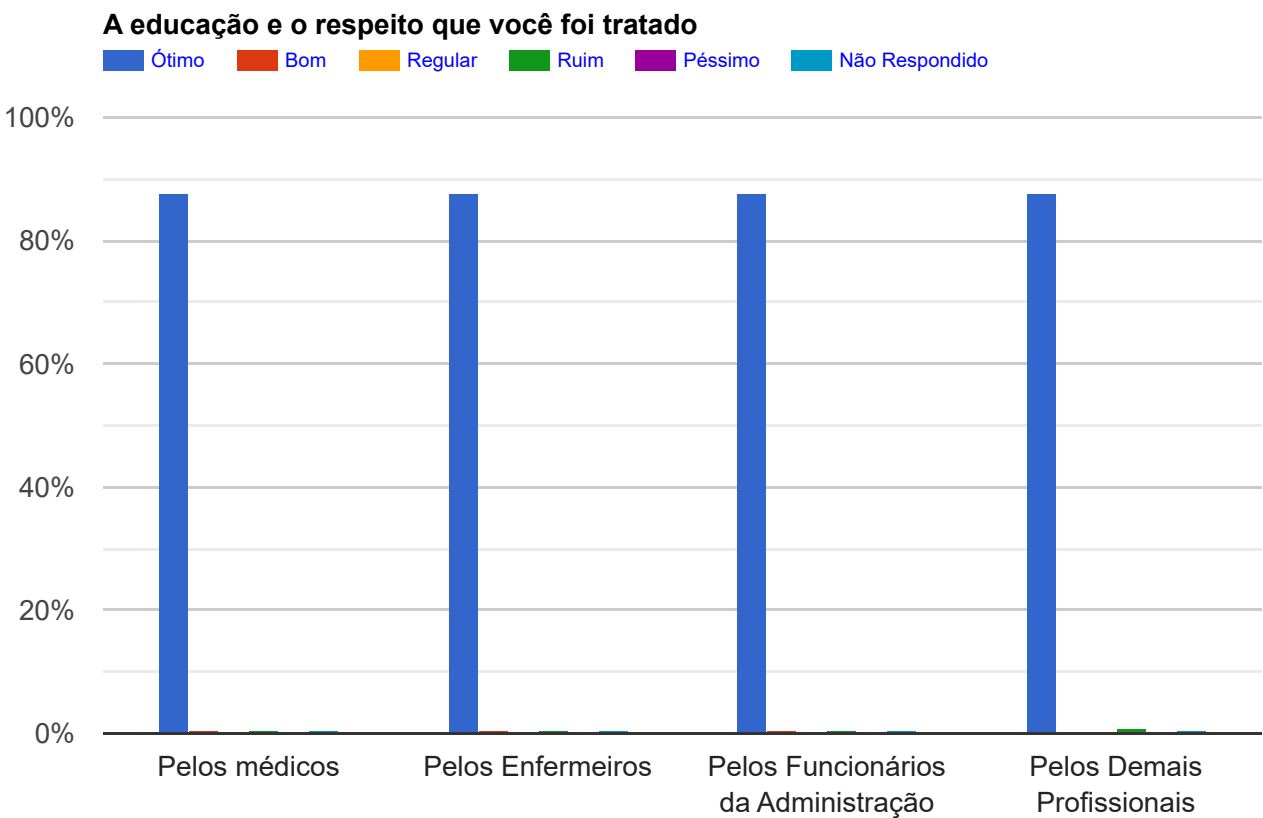
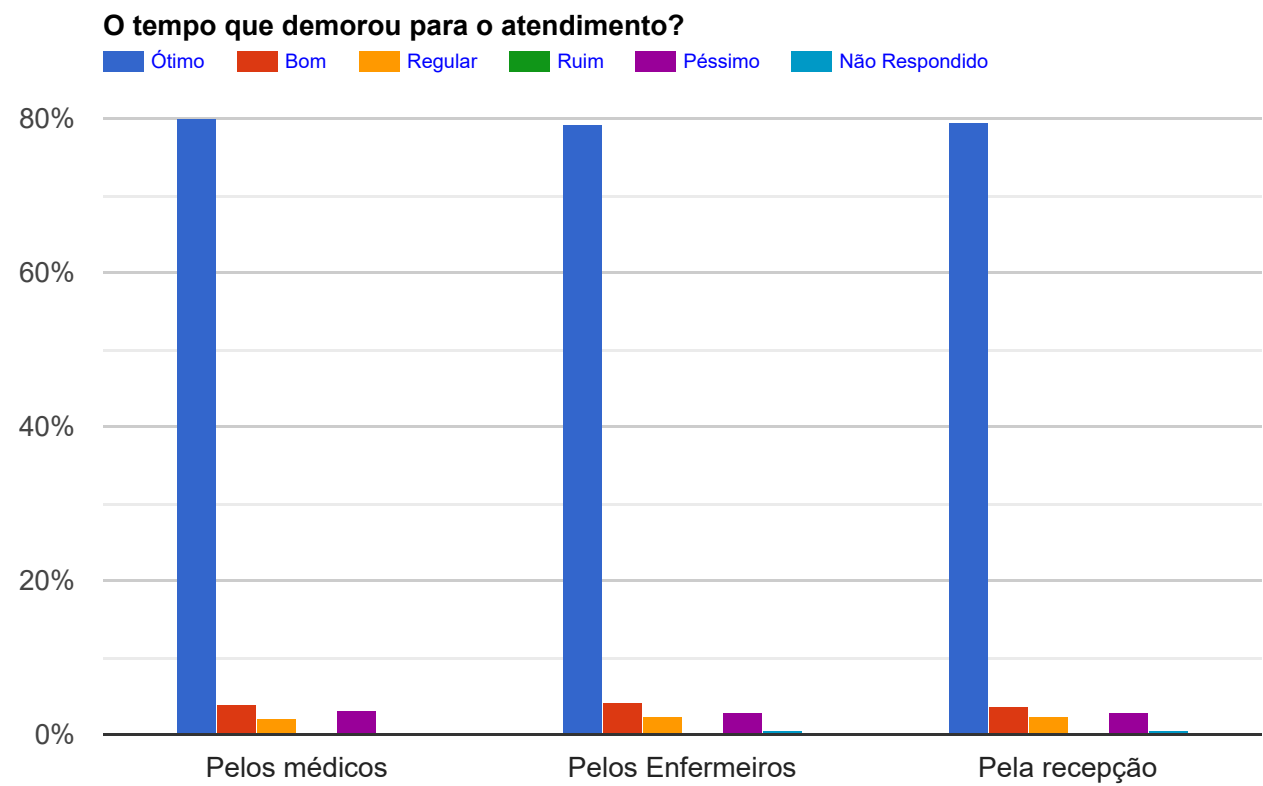
Inicio: 01/10/2025 até 31/10/2025

Usuários: 171

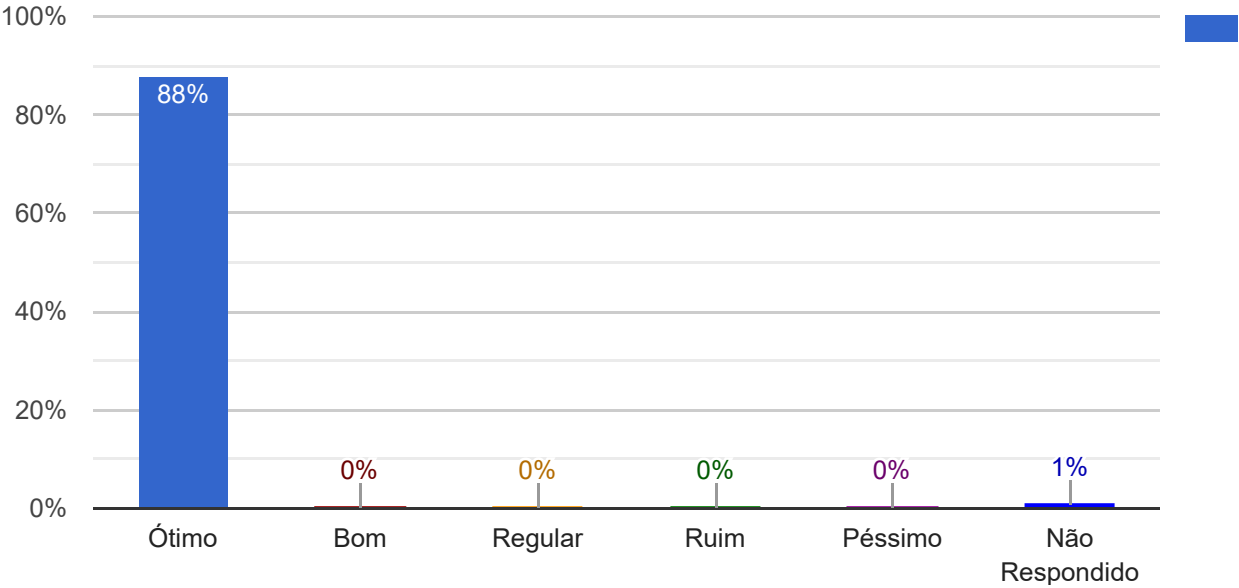
Acompanhantes: 46

Visitantes: 0

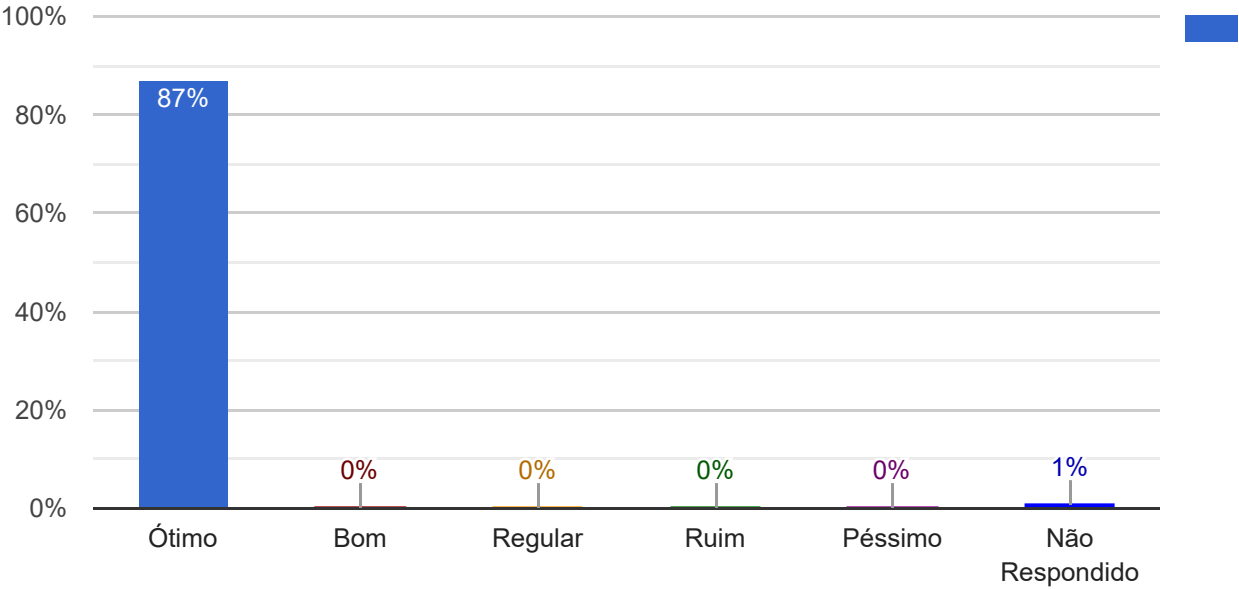
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:	 Péssimo	 Ruim	 Regular	 Bom	 Ótimo	N/R
1. O tempo que demorou para o atendimento?						
Pelos médicos	7	0	6	9	194	1
Pelos enfermeiros	7	0	6	10	193	1
Pelos funcionários da administração	7	0	6	9	194	1
2. A educação e o respeito que você foi tratado:						
Pelos médicos	0	1	0	1	214	1
Pelos enfermeiros	0	1	0	1	214	1
Pelos funcionários da administração	0	1	0	1	214	1
Pelos demais profissionais	0	2	0	0	214	1
3. O interesse do médico em ouvir as queixas e o exame físico que foi realizado?	1	0	0	2	212	2
4. As explicações do médico sobre a doença e o tratamento que foi realizado?	1	0	0	0	214	2
5. A Equipe de enfermagem se apresentou ao realizar os procedimentos?	1	0	1	0	213	2
6. A realização de exames atendeu a expectativa em tempo hábil?	1	0	0	0	214	2
7. O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	1	0	0	0	214	2
8. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	1	1	1	4	206	4
9. Retornaria ou recomendaria nossa instituição?	Sim : 217 --- Não: 27					
10. Que nota você daria de 0 a 10, ao atendimento recebido hoje?	Média Total: 9.4					



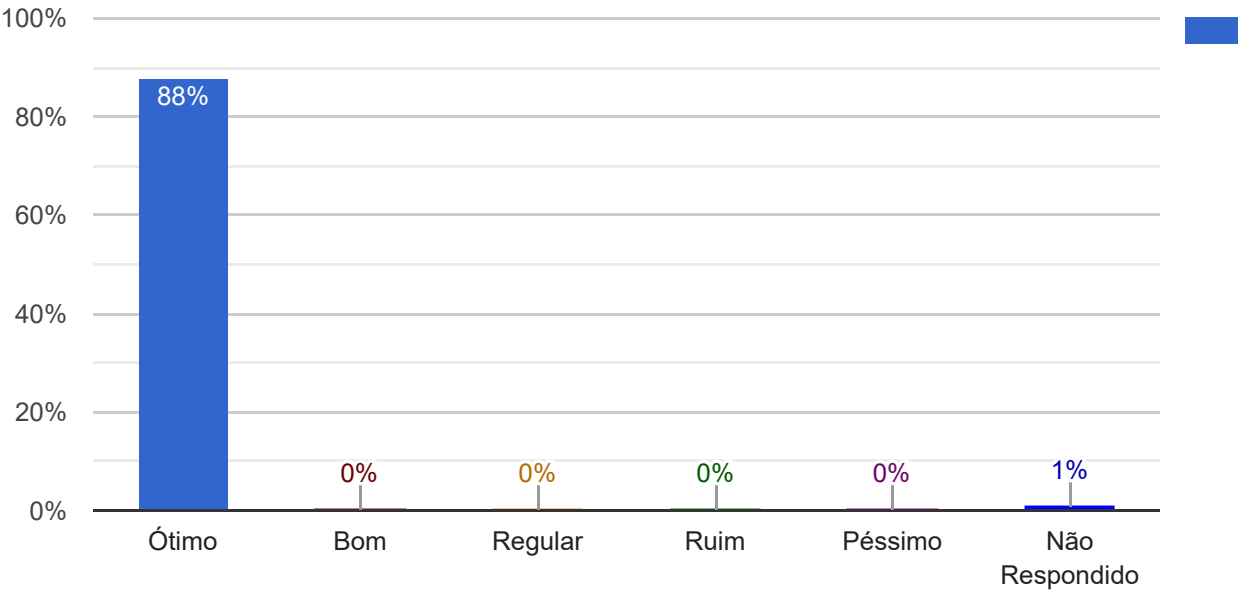
As explicações do médico sobre a doença e o tratamento que foi realizado?



A Equipe de enfermagem se apresentou ao realizar os procedimentos?

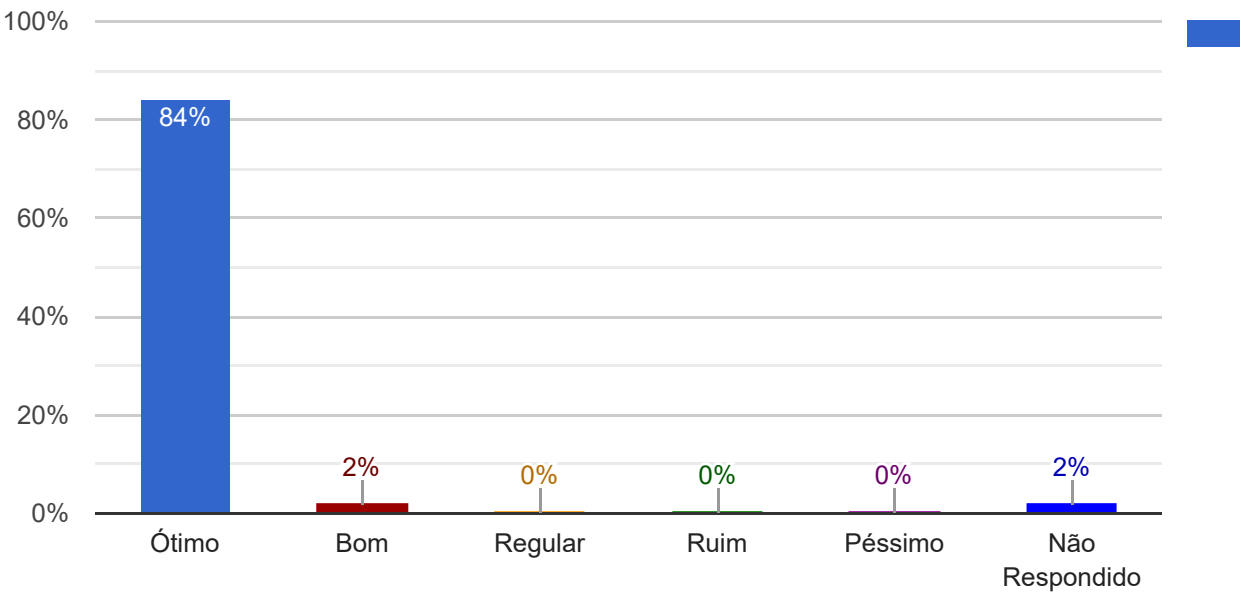


A realização de exames atendeu a expectativa em tempo hábil?



O local para reclamações/sugestões é de facil acesso?

Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?



Retornaria ou recomendaria nossa instituição?

