

PLANO DE TRABALHO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA

IDENTIFICAÇÃO

Razão Social		CNPJ		CNES
Associação Beneficente Hospital Universitário		09.528.436.0002-03		7892985
Endereço	Cidade	UF	CEP	Telefone
Rua João Caliman, N° 110	Marília	SP	17.512-530	(014) 3316.2236
Banco	Agência	Conta Corrente	Praça de Pagamento	
104-C.E.F.	1920	1922	Marília	
Nome do Responsável		CPF	C.I / Órgão Expedidor	Cargo
Marcia Mesquita Serva Reis		220.875.878-17	18.909.000-5/SSP	Presidente
Endereço	Bairro	UF	CEP	Telefone
Dr. Próspero Cecílio Coimbra, N° 80	Jardim São Gabriel	SP	17.525-160	(014) 2105.4500

CARACTERIZAÇÃO GERAL DA UNIDADE

Tipo de Estabelecimento	<input checked="" type="checkbox"/> Geral () Especializado
Natureza	() Público <input checked="" type="checkbox"/> Filantrópico () Privado
Número de Leitos	Geral 27 SUS 27
Serviço de Urgência e Emergência	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não
Demanda	<input checked="" type="checkbox"/> Espontânea () Referenciada
Inserção nas Redes Temáticas de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual(is): Urgência e Emergência
Recursos Humanos Contratados	167

METAS FÍSICAS

	META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	PONTUAÇÃO			
1. PRODUÇÃO FÍSICA	1.1. Manter a taxa de alcance da produção <u>pactuada no Edital</u> para os códigos: 03.01.06.010-0 03.01.06.009-6 03.01.06.002-9	Verificar a proporção de alcance da produção através de reuniões trimestrais pela comissão de avaliação tendo como referência os códigos da portaria MS / GM Nº10 de 03/01/2017 e <u>Edital de Chamamento Público 01/2016.</u>	Produção relativa ao agrupamento dos códigos / quantidade pactuada.	Apresentar relatório das avaliações da produção mensal dentro da meta de alcance. Fazer em formato de tabela. 90 a 100%: 20 pontos 80 a 90 %: 10 pontos < 80%: não pontua			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="560 622 1422 662">PRODUÇÃO</th> <th data-bbox="1422 622 1579 662">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="560 662 1422 726">03.01.06.009-6 - ATENDIMENTO MÉDICO EM UPA 24H DE PRONTO ATENDIMENTO</td> <td data-bbox="1422 662 1579 726" style="text-align: center;">9.699</td> </tr> </tbody> </table>		PRODUÇÃO		TOTAL	03.01.06.009-6 - ATENDIMENTO MÉDICO EM UPA 24H DE PRONTO ATENDIMENTO	9.699
	PRODUÇÃO	TOTAL					
	03.01.06.009-6 - ATENDIMENTO MÉDICO EM UPA 24H DE PRONTO ATENDIMENTO	9.699					
1.2. Manter a taxa de alcance da produção pactuada para o código: 03.01.06.011-8	Verificar a proporção de alcance da produção através de reuniões trimestrais pela comissão de avaliação tendo como referência o código da portaria MS / GM n10 de 03/01/2017	Produção relativa ao agrupamento dos códigos / quantidade pactuada.	Apresentar relatório das avaliações da produção mensal dentro da meta de alcance. Fazer em formato de tabela. 90 a 100%: 20 pontos 80 a 90 %: 10 pontos < 80%: não pontua				
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="560 1197 1422 1236">PRODUÇÃO</th> <th data-bbox="1422 1197 1579 1236">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="560 1236 1422 1268">03.01.06.011-8- ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</td> <td data-bbox="1422 1236 1579 1268" style="text-align: center;">9.746</td> </tr> </tbody> </table>		PRODUÇÃO	TOTAL	03.01.06.011-8- ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.746		
PRODUÇÃO	TOTAL						
03.01.06.011-8- ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.746						

	<p>1.3. Manter a padronização de exames complementares conforme protocolo vigente da UPA</p>	<p>Verificar a produção de exames de diagnósticos realizados por especialidade, conforme protocolo de atendimento.</p>	<p>Produção por porcentagem de exames realizados, por especialidade.</p>	<p>Apresentar relatório da produção dos exames de diagnóstico por especialidade, mensalmente:</p> <p>Produção apresentada: 10 pontos</p> <p>Produção não apresentada: não pontua.</p>																									
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">PRODUÇÃO</th> <th style="text-align: center;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Diagnóstico em laboratório clínico</td> <td></td> <td style="text-align: center;">4.505</td> </tr> <tr> <td>Diagnóstico por radiologia</td> <td></td> <td style="text-align: center;">2.042</td> </tr> <tr> <td>Eletrocardiograma</td> <td></td> <td style="text-align: center;">369</td> </tr> </tbody> </table>				PRODUÇÃO		TOTAL	Diagnóstico em laboratório clínico		4.505	Diagnóstico por radiologia		2.042	Eletrocardiograma		369														
PRODUÇÃO		TOTAL																											
Diagnóstico em laboratório clínico		4.505																											
Diagnóstico por radiologia		2.042																											
Eletrocardiograma		369																											
	<p>1.4. Manter relatório analítico dos procedimentos realizados pelo serviço por especialidade</p>	<p>Verificar a produção dos procedimentos realizados por especialidades.</p>	<p>Produção dos procedimentos por especialidade.</p>	<p>Produção apresentada: 10 pontos</p> <p>Produção não apresentada: não pontua.</p>																									
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>PRODUÇÃO</th> <th>CLÍNICA</th> <th>ORTOPEDIA</th> <th>PEDIATRIA</th> <th>ODONTOLOGIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CURATIVO</td> <td style="text-align: center;">147</td> <td style="text-align: center;">63</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>HEMOGLUCOTESTE</td> <td style="text-align: center;">168</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">56</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>REALIZAR TALA GESSADA</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </tbody> </table>				PRODUÇÃO	CLÍNICA	ORTOPEDIA	PEDIATRIA	ODONTOLOGIA	CURATIVO	147	63	10	0	HEMOGLUCOTESTE	168	3	56	1	REALIZAR TALA GESSADA	0	0	0	0	RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO	0	3	0	0	
PRODUÇÃO	CLÍNICA	ORTOPEDIA	PEDIATRIA	ODONTOLOGIA																									
CURATIVO	147	63	10	0																									
HEMOGLUCOTESTE	168	3	56	1																									
REALIZAR TALA GESSADA	0	0	0	0																									
RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO	0	3	0	0																									

METAS QUALITATIVAS

	META	DESCRIÇÃO	INDICADOR	PONTUAÇÃO	
1. Humanização	1.1. Constituir e manter grupo de trabalho em humanização	Formalizar o grupo de trabalho de humanização com a participação de representantes dos funcionários assistenciais e administrativos.	Apresentar a ata das reuniões realizadas, com seus planejamentos e ações implantadas do planejamento anual ocorridas no período.	<p>Apresentar a ata trimestral das reuniões com a implantação de novas ações e avaliação das já existentes.</p> <p>Atas apresentadas: 02 pontos</p> <p>Atas não apresentadas: não pontua.</p>	
	<table border="1" style="margin: auto;"> <thead> <tr> <th>ATA DE REUNIÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Anexo 1 – Ata e Lista de Presença – Comissão de Humanização (Enviada em Agosto)</td> </tr> </tbody> </table>				ATA DE REUNIÃO
ATA DE REUNIÃO					
Anexo 1 – Ata e Lista de Presença – Comissão de Humanização (Enviada em Agosto)					
	1.2. Apresentar percentual igual ou maior a 80% de bom e ótimo no grau de satisfação do usuário.	Realizar pesquisa de satisfação dos usuários, por meio de formulários padronizados junto a usuários e/ou acompanhantes, com amostragem de 10% do total.	Relatório mensal do resultado da pesquisa de satisfação dos usuários, por especialidades, considerando percentual dos conceitos bom e ótimo igual ou maior a 80%.	Apresentar o resultado da pesquisa de satisfação dos usuários, por especialidades, trimestralmente.	

PESQUISA DE SATISFAÇÃO SETEMBRO/2022								
Nota / Peso	10	7	3	1				
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	Total Respostas	Pontos Possíveis	Total Pontos	índice de satisfação
Clínica Médica	417	204	7	4	632	6320	5623	88,97%
Pediatria	203	66	2	1	272	2720	2499	91,88%
Ortopedia	171	71	5	2	249	2490	2224	89,32%
Odontologia	38	12	1	0	51	510	467	91,57%
Total Pontos	8290	2471	45	7	1204	12040	10813	89,38%
								índice de satisfação
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM				
Clínica Médica	65,98%	32,28%	1,11%	0,63%				
Pediatria	74,63%	24,26%	0,74%	0,37%				
Ortopedia	68,67%	28,51%	2,01%	0,80%				
Odontologia	74,51%	23,53%	1,96%	0,00%				
Total Pesquisas	1.204							
Total Pacientes Atendidos	9.746							
% Pacientes Pesquisados	12,35%							

Grau de satisfação bom e ótimo igual ou maior a 80% nas especialidades: 02 pontos

Grau de satisfação bom e ótimo entre 79% e 60% nas especialidades: 01 ponto

Grau de satisfação menor que 59% nas especialidades: não pontua.

	<p>1.3. Manter serviço de ouvidoria integrado com os existentes no SUS.</p>	<p>Proporção de demandas registradas.</p>	<p>Apresentar número de demandas resolvidas sob o número de demandas registradas.</p>	<p>Apresentar o relatório de demandas registradas e resolvidas: 02 pontos</p> <p>Não apresentar o relatório de demandas registradas e resolvidas: Não pontua.</p>																														
	<p><u>Anexo 2</u></p> <table border="1" data-bbox="450 488 1585 689"> <thead> <tr> <th colspan="5">OUVIDORIAS</th> </tr> <tr> <th>HUMANIZAÇÃO</th> <th colspan="3">Demandas Mês Agosto/2022</th> <th>TOTAL</th> </tr> <tr> <th>Demandas Registradas</th> <th>Registradas</th> <th>Em aberto</th> <th>Resolvidas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interna</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Ouvidor SUS</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>			OUVIDORIAS					HUMANIZAÇÃO	Demandas Mês Agosto/2022			TOTAL	Demandas Registradas	Registradas	Em aberto	Resolvidas		Interna	2	0	2	2	Ouvidor SUS	3	0	3	3	Total	5	0	5	5	
OUVIDORIAS																																		
HUMANIZAÇÃO	Demandas Mês Agosto/2022			TOTAL																														
Demandas Registradas	Registradas	Em aberto	Resolvidas																															
Interna	2	0	2	2																														
Ouvidor SUS	3	0	3	3																														
Total	5	0	5	5																														
<p>2. Gestão</p>	<p>2.1. Manter CNES atualizado</p>	<p>Comunicar o gestor SUS, a cada alteração de recursos físicos, estruturais e humanos envolvidos na assistência, ocorridos no serviço, mantendo as informações atualizadas no CNES.</p>	<p>Relatório com a data da última atualização do CNES e documento do Serviço relatando as atualizações e as ocorrências por data de atualização mensal.</p>	<p>CNES atualizado no período avaliado pontua: 04 pontos</p> <p>Não apresentar CNES atualizado no período avaliado: não pontua.</p>																														
	<table border="1" data-bbox="647 1123 1370 1276"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTO</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ofícios N° 49 e 51</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;"><u>Anexo 3</u></td> </tr> <tr> <td>Planilha de Atualizações</td> </tr> </tbody> </table>			DOCUMENTO	ANEXOS	Ofícios N° 49 e 51	<u>Anexo 3</u>	Planilha de Atualizações																										
DOCUMENTO	ANEXOS																																	
Ofícios N° 49 e 51	<u>Anexo 3</u>																																	
Planilha de Atualizações																																		

	<p>2.2. Elaborar relatório de atendimento, por unidades de saúde, conforme classificação de risco.</p>	<p>Demonstrar através de relatório, o número de atendimentos por unidade conforme a classificação de risco.</p>	<p>Apresentar relatório trimestral (digitalizado) com o número de atendimentos mês a mês, por unidade de saúde e classificação de risco.</p>	<p>Relatório apresentado: 02 pontos Relatório não apresentado: não pontua.</p>																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="651 488 1003 523">DOCUMENTO</th> <th data-bbox="1003 488 1368 523">ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="651 523 1003 628">Relatório de atendimentos por classificação de risco e por unidade de saúde.</td> <td data-bbox="1003 523 1368 628" style="text-align: center;"><u>Anexo 4</u></td> </tr> </tbody> </table>					DOCUMENTO	ANEXOS	Relatório de atendimentos por classificação de risco e por unidade de saúde.	<u>Anexo 4</u>														
DOCUMENTO	ANEXOS																					
Relatório de atendimentos por classificação de risco e por unidade de saúde.	<u>Anexo 4</u>																					
	<p>2.3. Avaliar o tempo de espera para o atendimento do usuário conforme padrão do Protocolo de Manchester ou padronizado pelo Ministério da Saúde</p>	<p>Demonstrar através de relatório, do tempo de espera para o atendimento do usuário em relação ao esperado no Protocolo de Manchester.</p>	<p>Apresentar relatório trimestral, com a média do tempo de espera para o atendimento, desde a confecção da ficha até o atendimento médico.</p>	<p>Relatório apresentado: 04 pontos Relatório não apresentado: não pontua.</p>																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="546 1018 736 1050">Classificação</th> <th data-bbox="736 1018 1151 1050">Tempo Protocolo de Manchester</th> <th data-bbox="1151 1018 1599 1050">Tempo de Atendimento em Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="546 1050 736 1082">Azul</td> <td data-bbox="736 1050 1151 1082" style="text-align: center;">240'</td> <td data-bbox="1151 1050 1599 1082" style="text-align: center;">135'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="546 1082 736 1114">Verde</td> <td data-bbox="736 1082 1151 1114" style="text-align: center;">120'</td> <td data-bbox="1151 1082 1599 1114" style="text-align: center;">91'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="546 1114 736 1145">Amarelo</td> <td data-bbox="736 1114 1151 1145" style="text-align: center;">60'</td> <td data-bbox="1151 1114 1599 1145" style="text-align: center;">45'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="546 1145 736 1177">Laranja</td> <td data-bbox="736 1145 1151 1177" style="text-align: center;">10'</td> <td data-bbox="1151 1145 1599 1177" style="text-align: center;">10'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="546 1177 736 1209">Vermelho</td> <td data-bbox="736 1177 1151 1209" style="text-align: center;">0'</td> <td data-bbox="1151 1177 1599 1209" style="text-align: center;">0'</td> </tr> </tbody> </table>					Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos	Azul	240'	135'	Verde	120'	91'	Amarelo	60'	45'	Laranja	10'	10'	Vermelho	0'	0'
Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos																				
Azul	240'	135'																				
Verde	120'	91'																				
Amarelo	60'	45'																				
Laranja	10'	10'																				
Vermelho	0'	0'																				

	<p>2.4. Apresentar produção dos serviços prestados dentro da própria competência.</p>	<p>Apresentar 100% da produção do serviço no faturamento SIA, dentro da própria competência.</p>	<p>100% da produção apresentada</p>	<p>Relatório apresentado: 03 pontos</p>						
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">DOCUMENTO</th> <th style="width: 33%;">PROTOCOLO</th> <th style="width: 33%;">ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Faturamento SIA</td> <td>E-mail em:</td> <td><u>Anexo 5</u></td> </tr> </tbody> </table>			DOCUMENTO	PROTOCOLO	ANEXOS	Faturamento SIA	E-mail em:	<u>Anexo 5</u>	<p>Relatório não apresentado: não pontua.</p>
DOCUMENTO	PROTOCOLO	ANEXOS								
Faturamento SIA	E-mail em:	<u>Anexo 5</u>								
	<p>2.5. Manter comissão de avaliação de ficha de atendimentos (FA).</p>	<p>Manter comissão de revisão de fichas de atendimentos, de acordo com o cronograma de reuniões do Serviço.</p>	<p>Apresentar a ata de reuniões no período de avaliação.</p>	<p>Mínimo 01 Ata apresentada a cada trimestre: 03 pontos</p> <p>Ata não apresentada: não pontua.</p>						
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">ATA DE REUNIÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><u>Anexo 6</u> – Comissão de Prontuário 27/09/2022</td> </tr> </tbody> </table>			ATA DE REUNIÃO	<u>Anexo 6</u> – Comissão de Prontuário 27/09/2022					
ATA DE REUNIÃO										
<u>Anexo 6</u> – Comissão de Prontuário 27/09/2022										
	<p>2.6. Manter comissão de avaliação de infecção (CCIH).</p>	<p>Manter comissão de CCIH, de acordo com o cronograma de reuniões do Serviço.</p>	<p>Apresentar a ata de reuniões no período de avaliação.</p>	<p>Mínimo 01 Ata apresentada a cada trimestre: 03 pontos</p> <p>Ata não apresentada: não pontua</p>						
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">ATA DE REUNIÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><u>Anexo 7</u> – CCIH - Ata e Lista de Presença 27/09/2022</td> </tr> </tbody> </table>			ATA DE REUNIÃO	<u>Anexo 7</u> – CCIH - Ata e Lista de Presença 27/09/2022					
ATA DE REUNIÃO										
<u>Anexo 7</u> – CCIH - Ata e Lista de Presença 27/09/2022										

	2.7. Manter conselho de ética atuante.	Manter conselho de ética por classe profissional (Médica, Enfermagem)	Apresentar a ata de reuniões no período de avaliação.	<p>Mínimo 01 Ata apresentada a cada trimestre: 03 pontos</p> <p>Ata não apresentada: não pontua</p>					
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #cccccc;">ATA DE REUNIÃO</th> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Anexo 8 – Comissão de Ética Médica - Ata e Lista de Presença 06/09/2022</td> </tr> </table>						ATA DE REUNIÃO		Anexo 8 – Comissão de Ética Médica - Ata e Lista de Presença 06/09/2022	
ATA DE REUNIÃO									
Anexo 8 – Comissão de Ética Médica - Ata e Lista de Presença 06/09/2022									
	2.8. Elaborar e implantar os Procedimentos operacionais padrão (POP), no Serviço.	Elaborar e implantar os POP, conforme NOB.	Apresentar os POP	<p>Apresentação de 03 POP por trimestre: 03 pontos</p> <p>Apresentação de 02 POP por trimestre: 02 pontos</p>	<p>Apresentação de 01 POP por trimestre: 01 ponto</p> <p>Não apresentar: não pontua.</p>				
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #cccccc;">RELAÇÃO DE POP</th> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <p>Anexo 9– Envio de POP.</p> <p>Anexo Enviado no Endereço Eletrônico: projetosaudemaria@marilia.sp.gov.br e Samu@marilia.sp.gov.br em Fevereiro 2020 e Reencaminhado em Abril de 2021.</p> </td> </tr> </table>						RELAÇÃO DE POP		<p>Anexo 9– Envio de POP.</p> <p>Anexo Enviado no Endereço Eletrônico: projetosaudemaria@marilia.sp.gov.br e Samu@marilia.sp.gov.br em Fevereiro 2020 e Reencaminhado em Abril de 2021.</p>	
RELAÇÃO DE POP									
<p>Anexo 9– Envio de POP.</p> <p>Anexo Enviado no Endereço Eletrônico: projetosaudemaria@marilia.sp.gov.br e Samu@marilia.sp.gov.br em Fevereiro 2020 e Reencaminhado em Abril de 2021.</p>									

	<p>2.9. Realizar notificação dos agravos em saúde de notificação compulsória</p>	<p>Demonstrar através de relatório os agravos de notificação compulsória conforme regras definidas pelo Ministério da Saúde.</p>	<p>Apresentar relatório consolidado dos agravos notificados mês a mês.</p>	<p>Relatório apresentado: 03 pontos Relatório não apresentado: não pontua.</p>																				
	<table border="1" style="margin: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">NOTIFICAÇÕES</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">JULHO</th> <th style="text-align: center;">AGOSTO</th> <th style="text-align: center;">SETEMBRO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dengue</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">45</td> <td style="text-align: center;">11</td> </tr> <tr> <td>Interpessoal / Auto Provocada</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">21</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> <tr> <td>Intoxicação Exógena</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">11</td> </tr> </tbody> </table>			NOTIFICAÇÕES					JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	Dengue	14	45	11	Interpessoal / Auto Provocada	13	21	15	Intoxicação Exógena	11	8	11	
NOTIFICAÇÕES																								
	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO																					
Dengue	14	45	11																					
Interpessoal / Auto Provocada	13	21	15																					
Intoxicação Exógena	11	8	11																					
	<p>3.0. Manter a educação continuada e permanente, com desenvolvimento de capacitações e treinamentos, no período.</p>	<p>Desenvolver ações de educação continuada e permanente para a equipe multidisciplinar, através de planejamento semestral, elaborado em conjunto com a coordenação de urgência da SMS, visando o desenvolvimento profissional e a qualificação do serviço.</p>	<p>Apresentação das ações de educação desenvolvidas com a lista de presença (data, nome e categoria profissional).</p>	<p>Apresentar a lista de presença com no mínimo 03 ações realizadas no período, conforme planejamento semestral realizado com a equipe de urgência da SMS: 06 pontos</p>																				

<p>3. Educação Continuada e Permanente</p>	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <p><u>Anexo 10</u> – Cópia do cronograma da atividade e listas de presença</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistência as urgências respiratórias. </td> </tr> </table>	LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	<p><u>Anexo 10</u> – Cópia do cronograma da atividade e listas de presença</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistência as urgências respiratórias.
LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA			
<p><u>Anexo 10</u> – Cópia do cronograma da atividade e listas de presença</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistência as urgências respiratórias. 			

Apresentar a lista de presença com no mínimo 02 ações realizadas no período: 04 pontos

Apresentar a lista de presença com no mínimo 01 ação realizada no período: 02 pontos

Não apresentar: não pontua.

Grupos de Metas e Indicadores Pactuados	Número Máximo de Pontos Atingíveis Por Avaliação
1 – Meta e Indicador de produção Física	60
2 – Metas e Indicadores de Humanização	06
3 – Metas e Indicadores de Gestão	28
4 – Meta e Indicador Educação Permanente	06

PONTOS POR FAIXA DE DESEMPENHO PARA METAS FÍSICAS E QUALITATIVAS PACTUADAS E PERCENTUAL DE INCENTIVO.

Faixa de Desempenho	Pontos	Percentual de Pagamento do Valor Financeiro
Faixa 01	95 a 100	100%
Faixa 02	85 a 94,9	90%
Faixa 03	75 a 84,9	85%
Faixa 06	Abaixo de 75	0%