

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	(X) Geral () Especializado
Natureza	() Público (X) Filantrópico () Privado
Número de Leitos	Geral 27 SUS 27
Serviço de Urgência e Emergência	(X) Sim () Não
Demanda	(X) Espontânea () Referenciada
Inserção nas Redes Temáticas de Saúde	(X) 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.						
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PRODUÇÃO</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">03.01.06.009-6 - ATENDIMENTO MÉDICO EM UPA 24H DE PRONTO ATENDIMENTO</td> <td>8.695</td> </tr> </tbody> </table>			PRODUÇÃO		TOTAL	03.01.06.009-6 - ATENDIMENTO MÉDICO EM UPA 24H DE PRONTO ATENDIMENTO		8.695	<p>90 a 100%: 20 pontos 80 a 90 %: 10 pontos < 80%: não pontua</p>
	PRODUÇÃO		TOTAL							
	03.01.06.009-6 - ATENDIMENTO MÉDICO EM UPA 24H DE PRONTO ATENDIMENTO		8.695							
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.							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PRODUÇÃO</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">03.01.06.011-8- ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</td> <td>8.751</td> </tr> </tbody> </table>			PRODUÇÃO		TOTAL	03.01.06.011-8- ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		8.751	<p>90 a 100%: 20 pontos 80 a 90 %: 10 pontos < 80%: não pontua</p>	
PRODUÇÃO		TOTAL								
03.01.06.011-8- ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		8.751								

	<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 style="text-align: center;">PRODUÇÃO</th> <th style="text-align: center;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Diagnóstico em laboratório clínico</td> <td style="text-align: center;">4.433</td> </tr> <tr> <td>Diagnóstico por radiologia</td> <td style="text-align: center;">2.557</td> </tr> <tr> <td>Eletrocardiograma</td> <td style="text-align: center;">372</td> </tr> </tbody> </table>				PRODUÇÃO	TOTAL	Diagnóstico em laboratório clínico	4.433	Diagnóstico por radiologia	2.557	Eletrocardiograma	372																		
PRODUÇÃO	TOTAL																												
Diagnóstico em laboratório clínico	4.433																												
Diagnóstico por radiologia	2.557																												
Eletrocardiograma	372																												
	<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 style="text-align: center;">PRODUÇÃO</th> <th style="text-align: center;">CLÍNICA</th> <th style="text-align: center;">ORTOPEDIA</th> <th style="text-align: center;">PEDIATRIA</th> <th style="text-align: center;">ODONTOLOGIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CURATIVO</td> <td style="text-align: center;">145</td> <td style="text-align: center;">53</td> <td style="text-align: center;">11</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;">0</td> <td style="text-align: center;">60</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>REALIZAR TALA GESSADA</td> <td style="text-align: center;">2</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;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </tbody> </table>				PRODUÇÃO	CLÍNICA	ORTOPEDIA	PEDIATRIA	ODONTOLOGIA	CURATIVO	145	53	11	0	HEMOGLUCOTESTE	168	0	60	1	REALIZAR TALA GESSADA	2	0	0	0	RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO	0	0	0	0	
PRODUÇÃO	CLÍNICA	ORTOPEDIA	PEDIATRIA	ODONTOLOGIA																									
CURATIVO	145	53	11	0																									
HEMOGLUCOTESTE	168	0	60	1																									
REALIZAR TALA GESSADA	2	0	0	0																									
RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO	0	0	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.	Apresentar a ata trimestral das reuniões com a implantação de novas ações e avaliação das já existentes. Atas apresentadas: 02 pontos Atas não apresentadas: não pontua.	
	<table border="1" style="margin: auto;"> <thead> <tr> <th>ATA DE REUNIÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><u>Anexo 1</u> – Ata e Lista de Presença – Comissão de Humanização ENVIADA EM DEZEMBRO</td> </tr> </tbody> </table>				ATA DE REUNIÃO
	ATA DE REUNIÃO				
<u>Anexo 1</u> – Ata e Lista de Presença – Comissão de Humanização ENVIADA EM DEZEMBRO					
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 JANEIRO/2023								
Nota / Peso	10	7	3	1				
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	Total Respostas	Pontos Possíveis	Total Pontos	Índice de Satisfação
Clínica Médica	391	143	13	8	555	5550	4958	89,33%
Pediatria	105	17	0	1	123	1230	1170	95,12%
Ortopedia	112	44	5	1	162	1620	1444	89,14%
Odontologia	27	15	1	1	44	440	379	86,14%
Total Pontos	6350	1533	57	11	884	8840	7951	89,17%
								Índice de Satisfação

	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
Clínica Médica	70,45%	25,77%	2,34%	1,44%
Pediatria	85,37%	13,82%	0,00%	0,81%
Ortopedia	69,14%	27,16%	3,09%	0,62%
Odontologia	61,36%	34,09%	2,27%	2,27%

Total Pesquisas	884
Total Pacientes Atendidos	8.751
% Pacientes Pesquisados	10,10%

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>Anexo 2</p> <table border="1" data-bbox="461 488 1594 687"> <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> <td>Demandas Registradas</td> <td>Registradas</td> <td>Em aberto</td> <td>Resolvidas</td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interna</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ouvidor SUS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			OUVIDORIAS					HUMANIZAÇÃO	Demandas Mês Agosto/2022			TOTAL	Demandas Registradas	Registradas	Em aberto	Resolvidas		Interna					Ouvidor SUS					Total					
OUVIDORIAS																																		
HUMANIZAÇÃO	Demandas Mês Agosto/2022			TOTAL																														
Demandas Registradas	Registradas	Em aberto	Resolvidas																															
Interna																																		
Ouvidor SUS																																		
Total																																		
<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="658 1091 1379 1244"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTO</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ofícios N°</td> <td rowspan="2">Anexo 3</td> </tr> <tr> <td>Planilha de Atualizações</td> </tr> </tbody> </table>			DOCUMENTO	ANEXOS	Ofícios N°	Anexo 3	Planilha de Atualizações																										
DOCUMENTO	ANEXOS																																	
Ofícios N°	Anexo 3																																	
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" style="margin: auto;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">DOCUMENTO</th> <th style="background-color: #cccccc;">ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Relatório de atendimentos por classificação de risco e por unidade de saúde.</td> <td 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" style="margin: auto;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">Classificação</th> <th style="background-color: #cccccc;">Tempo Protocolo de Manchester</th> <th style="background-color: #cccccc;">Tempo de Atendimento em Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Azul</td> <td style="text-align: center;">240'</td> <td style="text-align: center;">103'</td> </tr> <tr> <td>Verde</td> <td style="text-align: center;">120'</td> <td style="text-align: center;">118'</td> </tr> <tr> <td>Amarelo</td> <td style="text-align: center;">60'</td> <td style="text-align: center;">41'</td> </tr> <tr> <td>Laranja</td> <td style="text-align: center;">10'</td> <td style="text-align: center;">10'</td> </tr> <tr> <td>Vermelho</td> <td style="text-align: center;">0'</td> <td style="text-align: center;">0'</td> </tr> </tbody> </table>					Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos	Azul	240'	103'	Verde	120'	118'	Amarelo	60'	41'	Laranja	10'	10'	Vermelho	0'	0'
Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos																				
Azul	240'	103'																				
Verde	120'	118'																				
Amarelo	60'	41'																				
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> <p>Relatório não apresentado: não pontua.</p>						
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="497 391 813 440">DOCUMENTO</th> <th data-bbox="813 391 1225 440">PROTOCOLO</th> <th data-bbox="1225 391 1536 440">ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="497 440 813 499">Faturamento SIA</td> <td data-bbox="813 440 1225 499">E-mail em:</td> <td data-bbox="1225 440 1536 499"><u>Anexo 5</u></td> </tr> </tbody> </table>					DOCUMENTO	PROTOCOLO	ANEXOS	Faturamento SIA	E-mail em:	<u>Anexo 5</u>
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"> <thead> <tr> <th data-bbox="497 746 1536 796">ATA DE REUNIÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="497 796 1536 922"><u>Anexo 6</u> – Comissão de Prontuário</td> </tr> </tbody> </table>					ATA DE REUNIÃO	<u>Anexo 6</u> – Comissão de Prontuário				
ATA DE REUNIÃO										
<u>Anexo 6</u> – Comissão de Prontuário										
	<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"> <thead> <tr> <th data-bbox="497 1109 1536 1166">ATA DE REUNIÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="497 1166 1536 1297"><u>Anexo 7</u> – CCIH - Ata e Lista de Presença</td> </tr> </tbody> </table>					ATA DE REUNIÃO	<u>Anexo 7</u> – CCIH - Ata e Lista de Presença				
ATA DE REUNIÃO										
<u>Anexo 7</u> – CCIH - Ata e Lista de Presença										

	<p>2.7. Manter conselho de ética atuante.</p>	<p>Manter conselho de ética por classe profissional (Médica, Enfermagem)</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="margin: auto;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">ATA DE REUNIÃO</td> </tr> <tr> <td>Anexo 8 – Comissão de Ética Médica - Ata e Lista de Presença</td> </tr> </table>						ATA DE REUNIÃO	Anexo 8 – Comissão de Ética Médica - Ata e Lista de Presença
ATA DE REUNIÃO							
Anexo 8 – Comissão de Ética Médica - Ata e Lista de Presença							
	<p>2.8. Elaborar e implantar os Procedimentos operacionais padrão (POP), no Serviço.</p>	<p>Elaborar e implantar os POP, conforme NOB.</p>	<p>Apresentar os POP</p>	<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> <td style="background-color: #cccccc;">RELAÇÃO DE POP</td> </tr> <tr> <td> <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; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">NOTIFICAÇÕES</th> </tr> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 15%;">JANEIRO</th> <th style="width: 15%;">FEVEREIRO</th> <th style="width: 15%;">MARÇO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dengue</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Interpessoal / Auto Provocada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intoxicação Exógena</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					NOTIFICAÇÕES					JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	Dengue				Interpessoal / Auto Provocada				Intoxicação Exógena			
NOTIFICAÇÕES																								
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO																					
Dengue																								
Interpessoal / Auto Provocada																								
Intoxicação Exógena																								
	<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> <p>CAPACITAÇÕES</p> <ul style="list-style-type: none"> • ASSISTÊNCIA AS URGÊNCIAS PSIQUIÁTRICAS <ul style="list-style-type: none"> • USG BEIRA LEITO </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> <p>CAPACITAÇÕES</p> <ul style="list-style-type: none"> • ASSISTÊNCIA AS URGÊNCIAS PSIQUIÁTRICAS <ul style="list-style-type: none"> • USG BEIRA LEITO 	<p>Apresentar a lista de presença com no mínimo 02 ações realizadas no período: 04 pontos</p> <p>Apresentar a lista de presença com no mínimo 01 ação realizada no período: 02 pontos</p> <p>Não apresentar: não pontua.</p>
LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA				
<p><u>Anexo 10</u> – Cópia do cronograma da atividade e listas de presença</p> <p>CAPACITAÇÕES</p> <ul style="list-style-type: none"> • ASSISTÊNCIA AS URGÊNCIAS PSIQUIÁTRICAS <ul style="list-style-type: none"> • USG BEIRA LEITO 				

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%