

PLANO DE TRABALHO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – ZONA SUL

IDENTIFICAÇÃO

Razão Social		CNPJ		CNES
Associação Beneficente Hospital Universitário		09.528.436/0003-94		3636429
Endereço	Cidade	UF	CEP	Telefone
Rua Antônio Pereira Da Silva, N° 288	Marília	SP	17.520-460	(014) 3451.4551
Banco	Agência	Conta Corrente	Praça de Pagamento	
	3852-0	5438-0	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 18 SUS 18
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	128

Indicadores de Monitoramento Para o Relatório de Avaliação

1 Produção

INDICADOR	MÉTODO DE CÁLCULO	META	FONTE	PONTUAÇÃO
1.1 Relatório com número de atendimentos médicos de acordo com previsto na Portaria n. 10 de 03/01/2017	Nº de atendimentos médicos realizados em cada mês, com apresentação separada pelos códigos e consolidado: 03.01.06.009-6 (Atendimento médico em UPA 24 horas) 03.01.06.002-9 (Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada) 03.01.06.010-0 (atendimento ortopédico com imobilização provisória) 03.01.06.011-8 (Acolhimento com classificação de risco)	Entrega de relatórios mensais pela OS	Boletim de produção Ambulatorial Individualizado BPAI Avaliação quadrimestral	Relatório apresentado = 10 pontos; Não apresentação: não pontua.

Código	Total
03.01.06.009-6 (Atendimento médico em UPA 24 horas)	7.085
03.01.06.002-9 (Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada)	726
03.01.06.010-0 (atendimento ortopédico com imobilização provisória)	0
03.01.06.011-8 (Acolhimento com classificação de risco)	7.085

1.2 Relatório do número de atendimentos médicos por especialidade: ortopedia, pediatria, clínica médica e odontologia Cód. 03.01.06.010-0 (atendimento ortopédico com imobilização provisória)	Nº de atendimentos médicos individuais realizados em cada mês por especialidade sendo que os atendimentos para ortopedia, deve ser utilizado o código: 03.01.06.010-0 (atendimento ortopédico com imobilização provisória)	Entrega de relatórios mensais pela OS	Boletim de produção Ambulatorial Individualizado BPA-I Avaliação quadrimestral	Relatório apresentado = 10 pontos; Apresentação parcial = 05 pontos; Não apresentação: não pontua.										
<table border="1" data-bbox="725 711 1500 979"> <thead> <tr> <th>Especialidade</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ortopedia (03.01.06.010-0)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Pediatria</td> <td>1.555</td> </tr> <tr> <td>Clínica Médica</td> <td>5.368</td> </tr> <tr> <td>Odontologia</td> <td>170</td> </tr> </tbody> </table>					Especialidade	Total	Ortopedia (03.01.06.010-0)	0	Pediatria	1.555	Clínica Médica	5.368	Odontologia	170
Especialidade	Total													
Ortopedia (03.01.06.010-0)	0													
Pediatria	1.555													
Clínica Médica	5.368													
Odontologia	170													

1.3 Número de atendimentos por cirurgiões dentistas	Número de atendimentos individuais por cirurgiões dentistas	100% da demanda espontânea, 24h, 7dias/sem Apresentar informações em relatório mensal	Sistema de Informações da UPA	Relatório apresentado: 05 pontos Relatórios não apresentados: não pontua
---	---	---	-------------------------------	---

Profissional	Total de Atendimentos
Bárbara Lourenço Dal Rovere	10
Bruna Teles Camargo Cavalhieri	5
Karla Karoline Oliveira Fernandes	41
Patricia Vargas Rezende Guiçardi	27
Roberta Salete Parckert	35
Simoní Fabiana do Prado	20
Tatiana Ribas Biziak	32

1.4 Número e Porcentagem de exames diagnósticos complementares realizados, por especialidade.	Produção de exames de diagnósticos realizados por especialidade em cada mês, conforme protocolo de atendimento.	Relatório mensal Manter a padronização de exames complementares conforme protocolo vigente da UPA	Apresentar relatórioda produção dos exames de diagnóstico por especialidade, mensalmente	Relatório apresentado: 05 pontos Relatórios não apresentados: não pontua
---	---	---	--	---

Exames Diagnósticos Complementares

	Clínica Médica	Ortopedia	Pediatria	Odontologia
Diagnóstico em laboratório clínico	2.514	0	313	1
Diagnóstico por radiologia	49	0	8	0
Eletrocardiograma	222	0	0	0

1.5 Número de procedimentos médicos realizados pelo serviço por especialidade	Procedimentos realizados por especialidade em cada mês	Relatório mensal	Apresentar relatório da produção dos procedimentos por especialidade, mensalmente	Relatório apresentado: 05 pontos Relatórios não apresentados: não pontua																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Produção</th> <th>Clínica Médica</th> <th>Ortopedia</th> <th>Pediatria</th> <th>Odontologia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Curativo</td> <td>51</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Hemogluco teste</td> <td>63</td> <td>0</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Sinais Vitais</td> <td>30</td> <td>0</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Observar Nível de Consciência</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>					Produção	Clínica Médica	Ortopedia	Pediatria	Odontologia	Curativo	51	0	10	0	Hemogluco teste	63	0	7	0	Sinais Vitais	30	0	20	0	Observar Nível de Consciência	4	0	1	0
Produção	Clínica Médica	Ortopedia	Pediatria	Odontologia																									
Curativo	51	0	10	0																									
Hemogluco teste	63	0	7	0																									
Sinais Vitais	30	0	20	0																									
Observar Nível de Consciência	4	0	1	0																									

2 Qualidade

INDICADOR	MÉTODO DE CÁLCULO	META	FONTE	PONTUAÇÃO
2.1 Realização de pesquisa de satisfação dos usuários, por meio de formulários padronizados junto a usuários e/ou acompanhantes	Amostragem de 10% cada grupo de especialidades (clínica médica, pediatria, ortopedia e odontologia)	Apresentação do relatório Percentual igual ou maior a 80% de bom e ótimo no grau de satisfação do usuário.	Relatório mensal do resultado da pesquisa de satisfação dos usuários, por especialidades	Grau de satisfação bom e ótimo igual ou maior a 80% nas especialidades: 05 pontos Menor que 79,99% nas especialidades: não pontua.

Unidade encontrava-se em processo de transição de gestão, ainda sem colaborador designado para realizar pesquisas de satisfação neste período.

2.2 Avaliar o tempo de espera para o atendimento do usuário conforme padrão do Protocolo de Manchester ou padronizado pelo Ministério da Saúde	Demonstrar através de relatório, do tempo de esperapara o atendimento do usuário em relação ao esperado no Protocolo de Manchester.	Apresentar relatório mensal	Relatório mensal, com a média do tempo de esperapara o atendimento, da confecção da ficha até o atendimento médico.	Relatório apresentado: 05 pontos Relatório não apresentado: não pontua.																		
<table border="1" data-bbox="584 486 1641 687"> <thead> <tr> <th>Classificação</th> <th>Tempo Protocolo de Manchester</th> <th>Tempo de Atendimento em Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Azul</td> <td>240'</td> <td>411'</td> </tr> <tr> <td>Verde</td> <td>120'</td> <td>192'</td> </tr> <tr> <td>Amarelo</td> <td>60'</td> <td>114'</td> </tr> <tr> <td>Laranja</td> <td>10'</td> <td>10'</td> </tr> <tr> <td>Vermelho</td> <td>0'</td> <td>0'</td> </tr> </tbody> </table>					Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos	Azul	240'	411'	Verde	120'	192'	Amarelo	60'	114'	Laranja	10'	10'	Vermelho	0'	0'
Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos																				
Azul	240'	411'																				
Verde	120'	192'																				
Amarelo	60'	114'																				
Laranja	10'	10'																				
Vermelho	0'	0'																				
2.3 Elaborar e implantar Protocolos ou Procedimentos operacionais padrão (POP) para o Serviço de acordo com as áreas e temas propostos pela Portaria n.2048 de 05/11/2002	Elaboração e implantação dos POP assistenciais por áreas técnicas e administrativos como Manejo das urgências clínicas do paciente adulto como intubação, ou criança, traumáticas, psiquiátricas para as diferentes categorias profissionais	01 Protocolo ou POP/quadrimestre	Apresentar os POPS	Apresentação de 01 POP: 10 pontos Não apresentar: não pontua.																		
<table border="1" data-bbox="311 1094 1915 1214"> <thead> <tr> <th>POP</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Atuação da equipe de enfermagem na parada cardiorrespiratória adulto</td> <td>Anexo I</td> </tr> </tbody> </table>					POP	ANEXOS	Atuação da equipe de enfermagem na parada cardiorrespiratória adulto	Anexo I														
POP	ANEXOS																					
Atuação da equipe de enfermagem na parada cardiorrespiratória adulto	Anexo I																					

2.4 Número de ações de educação para o trabalho realizada	Número de ações de educação continuada com a equipe por categoria profissional	Número de ações desenvolvidas de acordo com o Plano de Educação e a capacitação para utilização dos POPs	Lista de presença (tema, data, nome e categoria profissional).	Capacitação (oferecida com base no POP apresentado no item anterior) para utilização dos protocolos ou POPs: 10 pontos Não realização: não pontua				
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA</th> <th style="width: 40%;">ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Tema: RCP – Protocolo Adulto/Pediátrico Data: 10/02/2023 Nome: Mayra A. C. Menezes Categoria Profissional: Enfermagem </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> Anexo II </td> </tr> </tbody> </table>					LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	ANEXOS	Tema: RCP – Protocolo Adulto/Pediátrico Data: 10/02/2023 Nome: Mayra A. C. Menezes Categoria Profissional: Enfermagem	Anexo II
LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	ANEXOS							
Tema: RCP – Protocolo Adulto/Pediátrico Data: 10/02/2023 Nome: Mayra A. C. Menezes Categoria Profissional: Enfermagem	Anexo II							

3 Gestão

INDICADOR	MÉTODO DE CÁLCULO	META	FONTE	PONTUAÇÃO					
3.1 CNES atualizado: comunicar o gestor SUS, a cada alteração de recursos humanos envolvidos na assistência, ocorridos no serviço.	Verificar a atualização do CNES com a lista de recursos humanos enviada.	100% atualizado na data da avaliação	Relatório com adata da última atualização do CNES e documento do Serviço solicitando as atualizações.	CNES atualizado no período avaliado pontua: 10 pontos Não apresentar CNES atualizado no período avaliado: não pontua.					
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">DOCUMENTO</th> <th style="width: 50%;">ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Ofício Nº 001/2023</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> Anexo III </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Planilha de Atualizações</td> </tr> </tbody> </table>					DOCUMENTO	ANEXOS	Ofício Nº 001/2023	Anexo III	Planilha de Atualizações
DOCUMENTO	ANEXOS								
Ofício Nº 001/2023	Anexo III								
Planilha de Atualizações									

<p>3.2 Número, Porcentagem e total de atendimentos referenciados pelas Unidades de Saúde da Atenção Primária do município por mês conforme classificação de risco</p>	<p>Número de usuários referenciados ao serviço pelas Unidades de Saúde da Atenção Primária conforme classificação de risco</p>	<p>Relatório mensal</p>	<p>Apresentar relatório do número de usuários referenciados pelas unidades de saúde mensalmente</p>	<p>Relatório apresentado: 10 pontos Relatório não apresentado: não pontua</p>						
<table border="1" data-bbox="752 536 1473 676"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTO</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Relatório de atendimentos por classificação de risco e por unidade de saúde.</td> <td>Anexo IV</td> </tr> </tbody> </table>					DOCUMENTO	ANEXOS	Relatório de atendimentos por classificação de risco e por unidade de saúde.	Anexo IV		
DOCUMENTO	ANEXOS									
Relatório de atendimentos por classificação de risco e por unidade de saúde.	Anexo IV									
<p>3.3 Apresentação da produção dos serviços prestados dentro da própria competência.</p>	<p>Relatório da Produção do serviço no faturamento do Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA), dentro da própria competência.</p>	<p>Apresentar relatório mensal com 100% da produção</p>	<p>Relatório mensal</p>	<p>Relatório apresentado: 03 pontos Relatório não apresentado: não pontua.</p>						
<table border="1" data-bbox="595 1062 1630 1171"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTO</th> <th>PROTOCOLO</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Faturamento SIA</td> <td>E-mail em: 24/03/2023</td> <td>Anexo V</td> </tr> </tbody> </table>					DOCUMENTO	PROTOCOLO	ANEXOS	Faturamento SIA	E-mail em: 24/03/2023	Anexo V
DOCUMENTO	PROTOCOLO	ANEXOS								
Faturamento SIA	E-mail em: 24/03/2023	Anexo V								

3.4 Relatório consolidado das notificações dos agravos em saúde de notificação compulsória	Relatório mensal dos agravos de notificação compulsória conforme regras definidas pelo Ministério da Saúde.	Apresentar relatório consolidado dos agravos notificados mês a mês.	Relatório	Relatório apresentado: 02 pontos, Relatório não apresentado: não pontua.																				
<table border="1" data-bbox="595 448 1632 616"> <thead> <tr> <th colspan="4">NOTIFICAÇÕES</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Fevereiro</th> <th>Março</th> <th>Abril</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dengue</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Interpessoal / Auto Provocada</td> <td>10</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intoxicação Exógena</td> <td>3</td> <td>7</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					NOTIFICAÇÕES					Fevereiro	Março	Abril	Dengue				Interpessoal / Auto Provocada	10	7		Intoxicação Exógena	3	7	
NOTIFICAÇÕES																								
	Fevereiro	Março	Abril																					
Dengue																								
Interpessoal / Auto Provocada	10	7																						
Intoxicação Exógena	3	7																						
3.5 Funcionamento de equipamentos médicos, diagnósticos, odontológicos, e de enfermagem (RX, ECG, respiradores e outros)	Verificação dos equipamentos por meio de visita da Supervisão da RUE da SMS e Comissão de julgamento	100% dos Equipamentos em funcionamento 7 dias por semana 24h por dia	Relatório de visita	Equipamentos em funcionamento: 10 pontos Equipamentos em manutenção, sem substituição, prejudicando a assistência: não pontua																				
<table border="1" data-bbox="801 994 1429 1102"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTO</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Relatório de Visita</td> <td>Anexo VI</td> </tr> </tbody> </table>					DOCUMENTO	ANEXOS	Relatório de Visita	Anexo VI																
DOCUMENTO	ANEXOS																							
Relatório de Visita	Anexo VI																							

Distribuição dos Indicadores conforme o Tipo, quantidade, pontuação e porcentagem.

Tipo	Indicadores	Valor unitário	Pontuação máxima Total
1 Produção	1.1	10	35
	1.2	10	
	1.3	05	
	1.4	05	
	1.5	05	
2 Qualidade	2.1	05	30
	2.2	05	
	2.3	10	
	2.4	10	
3 Gestão	3.1	10	35
	3.2	10	
	3.3	03	
	3.4	02	
	3.5	10	
Total			100

PROPORÇÃO DE PONTUAÇÃO QUANTO AO DESEMPENHO PARA REPASSE MENSAL DE PAGAMENTO DA PARTE VARIÁVEL

PONTUAÇÃO ATINGIDA	Porcentagem do pagamento a ser realizado
100 a 90 pontos	Pagamento integral do valor variável
89 a 80 pontos	Pagamento de 90% do valor variável
79 a 70 pontos	Pagamento de 80% do valor variável
69 pontos abaixo	Não se realiza o pagamento

O valor variável corresponde a 10% do valor global.