

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	117

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)	8.459
03.01.06.002-9 (Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada)	812
03.01.06.010-0 (atendimento ortopédico com imobilização provisória)	1.013
03.01.06.011-8 (Acolhimento com classificação de risco)	8.459

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.
--	---	---------------------------------------	---	--

Especialidade	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 01:00	01:00 AS 07:00	Total
Ortopedia (03.01.06.010-0)	438	370	195	10	1.013
Pediatria	453	477	480	98	1.508
Clínica Médica	2.019	1.802	1.353	422	5.596
Odontologia	94	118	125	5	342

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
Ana Clara Monteiro Correia	16
Barbara Lourenço Dal Rovere	27
Bruna Teles Camargo Cavalhieri	32
Carla de Sa Lopes	24
Gabriel Henrique da Silva	52
Karla Karoline Oliveira Fernandes	11
Luisa Alcala Souza e Silva	32
Marcelo Lorenzetto Pinto	58
Roberta Salete Parckert	40
Simoni Fabiana do Prado	26
Tatiana Ribas Biziak	24

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 relatório da 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	3.938	31	510	1
Diagnóstico por radiologia	1.412	1.031	319	0
Eletrocardiograma	276	1	8	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>120</td> <td>56</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Hemogluco teste</td> <td>214</td> <td>4</td> <td>39</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Sinais Vitais</td> <td>146</td> <td>1</td> <td>65</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Observar Nível de Consciência</td> <td>61</td> <td>5</td> <td>19</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>					Produção	Clínica Médica	Ortopedia	Pediatria	Odontologia	Curativo	120	56	15	0	Hemogluco teste	214	4	39	0	Sinais Vitais	146	1	65	0	Observar Nível de Consciência	61	5	19	0
Produção	Clínica Médica	Ortopedia	Pediatria	Odontologia																									
Curativo	120	56	15	0																									
Hemogluco teste	214	4	39	0																									
Sinais Vitais	146	1	65	0																									
Observar Nível de Consciência	61	5	19	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.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO NOVEMBRO/2023

Nota / Peso	10	7	3	1				
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	Total Respostas	Pontos Possíveis	Total Pontos	índice de satisfação
Clínica Médica	289	187	20	3	499	4990	4262	85,41%
Pediatria	160	60	0	3	223	2230	2023	90,72%
Ortopedia	70	58	2	0	130	1300	1112	85,54%
Odontologia	12	0	0	0	12	120	120	100,00%
Total Pontos	5310	2135	66	6	864	8640	7517	86,17%

índice de satisfação

	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
Clínica Médica	57,92%	37,47%	4,01%	0,60%
Pediatria	71,75%	26,91%	0,00%	1,35%
Ortopedia	53,85%	44,62%	1,54%	0,00%
Odontologia	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Total Pesquisas	864
Total Pacientes Atendidos	8.459
% Pacientes Pesquisados	10,21%

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"> <thead> <tr> <th data-bbox="584 488 779 520">Classificação</th> <th data-bbox="786 488 1189 520">Tempo Protocolo de Manchester</th> <th data-bbox="1196 488 1637 520">Tempo de Atendimento em Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="584 525 779 557">Azul</td> <td data-bbox="786 525 1189 557">240'</td> <td data-bbox="1196 525 1637 557">206'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 561 779 593">Verde</td> <td data-bbox="786 561 1189 593">120'</td> <td data-bbox="1196 561 1637 593">118'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 598 779 630">Amarelo</td> <td data-bbox="786 598 1189 630">60'</td> <td data-bbox="1196 598 1637 630">49'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 635 779 667">Laranja</td> <td data-bbox="786 635 1189 667">10'</td> <td data-bbox="1196 635 1637 667">10'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 671 779 703">Vermelho</td> <td data-bbox="786 671 1189 703">0'</td> <td data-bbox="1196 671 1637 703">0'</td> </tr> </tbody> </table>					Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos	Azul	240'	206'	Verde	120'	118'	Amarelo	60'	49'	Laranja	10'	10'	Vermelho	0'	0'
Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos																				
Azul	240'	206'																				
Verde	120'	118'																				
Amarelo	60'	49'																				
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.																		

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
LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA			ANEXOS	
Tema: PROAD-SUS – Boas práticas nas urgências cardiovasculares Data: 16/11/2023 Nome: Enf. Mayra A. C. Menezes, Enf. Elaine M., Enf. Bruna R. Categoria Profissional: Enfermagem / Médicos			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"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTO</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E-mail: 25/11/2023</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">Anexo III</td> </tr> <tr> <td>E-mail</td> </tr> </tbody> </table>					DOCUMENTO	ANEXOS	E-mail: 25/11/2023	Anexo III	E-mail
DOCUMENTO	ANEXOS								
E-mail: 25/11/2023	Anexo III								
E-mail									
3.2 Número, Porcentagem e total de atendimentos referenciados pelas Unidades de Saúde da Atenção Primária do município por mês conforme classificação de risco	Número de usuários referenciados ao serviço pelas Unidades de Saúde da Atenção Primária conforme classificação de risco	Relatório mensal	Apresentar relatório do número de usuários referenciados pelas unidades de saúde mensalmente	Relatório apresentado: 10 pontos Relatório não apresentado: não pontua					
<table border="1"> <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 style="text-align: center;">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								

3.3 Apresentação da produção dos serviços prestados dentro da própria competência.	Relatório da Produção do serviço no faturamento do Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA), dentro da própria competência.	Apresentar relatório mensal com 100% da produção	Relatório mensal	Relatório apresentado: 03 pontos Relatório não apresentado: não pontua.
--	---	--	------------------	--

DOCUMENTO	PROTOCOLO	ANEXOS
Faturamento SIA	E-mail em: 26/12/2023	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.
--	---	---	-----------	---

NOTIFICAÇÕES			
	Novembro	Dezembro	
Dengue	5		
Interpessoal / Auto Provocada	16		
Intoxicação Exógena	13		

3.5 Funcionamento de equipamentos médicos, diagnósticos, odontológicos, e de enfermagem (RX, ECG, respiradores e outros)	Verificação dos equipamentos por meio de visita da Supervisãoda 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="801 536 1429 644"> <thead> <tr> <th data-bbox="801 536 1115 587">DOCUMENTO</th> <th data-bbox="1115 536 1429 587">ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="801 587 1115 644">Relatório de Visita</td> <td data-bbox="1115 587 1429 644">Anexo VI</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="824 679 1406 708">Relatório não recebido dos órgãos competentes</p>					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.