

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	134

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	<p>Nº de atendimentos médicos realizados em cada mês, com apresentação separada pelos códigos e consolidado:</p> <p>03.01.06.009-6 (Atendimento médico em UPA 24 horas)</p> <p>03.01.06.002-9 (Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada)</p> <p>03.01.06.010-0 (atendimento ortopédico com imobilização provisória)</p> <p>03.01.06.011-8 (Acolhimento com classificação de risco)</p>	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)	9.269
03.01.06.002-9 (Atendimento de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada)	842
03.01.06.010-0 (atendimento ortopédico com imobilização provisória)	1.151
03.01.06.011-8 (Acolhimento com classificação de risco)	9.269

<p>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)</p>	<p>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)</p>	<p>Entrega de relatórios mensais pela OS</p>	<p>Boletim de produção Ambulatorial Individualizado BPA-I Avaliação quadrimestral</p>	<p>Relatório apresentado = 10 pontos; Apresentação parcial = 05 pontos; Não apresentação: não pontua.</p>
---	--	--	--	---

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)	452	429	255	15	1.151
Pediatria	479	559	528	112	1.678
Clínica Médica	2.180	1.929	1.447	495	6.051
Odontologia	131	134	117	7	389

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	24
Barbara Lourenço Dal Rovere	29
Bruna Teles Camargo Cavalhieri	23
Carla de Sa Lopes	23
Gabriel Henrique da Silva	34
Karla Karoline Oliveira Fernandes	28
Luisa Alcala Souza e Silva	27
Marcelo Lorenzetto Pinto	47
Roberta Salete Parckert	42
Simoni Fabiana do Prado	67
Tatiana Ribas Biziak	45

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	4.753	21	607	1
Diagnóstico por radiologia	1.061	1.135	336	14
Eletrocardiograma	296	1	3	1

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>108</td> <td>50</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Hemogluco teste</td> <td>256</td> <td>1</td> <td>25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Sinais Vitais</td> <td>178</td> <td>1</td> <td>46</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Observar Nível de Consciência</td> <td>62</td> <td>4</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>					Produção	Clínica Médica	Ortopedia	Pediatria	Odontologia	Curativo	108	50	10	0	Hemogluco teste	256	1	25	0	Sinais Vitais	178	1	46	0	Observar Nível de Consciência	62	4	24	0
Produção	Clínica Médica	Ortopedia	Pediatria	Odontologia																									
Curativo	108	50	10	0																									
Hemogluco teste	256	1	25	0																									
Sinais Vitais	178	1	46	0																									
Observar Nível de Consciência	62	4	24	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 SETEMBRO/2023

Nota / Peso	10	7	3	1				
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	Total Respostas	Pontos Possíveis	Total Pontos	índice de satisfação
Clínica Médica	326	180	50	20	576	5760	4690	81,42%
Pediatria	121	50	25	2	198	1980	1637	82,68%
Ortopedia	100	20	5	0	125	1250	1155	92,40%
Odontologia	36	13	0	2	51	510	453	88,82%
Total Pontos	5830	1841	240	24	950	9500	7935	80,75%
								índice de satisfação

	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
Clínica Médica	56,60%	31,25%	8,68%	3,47%
Pediatria	61,11%	25,25%	12,63%	1,01%
Ortopedia	80,00%	16,00%	4,00%	0,00%
Odontologia	70,59%	25,49%	0,00%	3,92%

Total Pesquisas	950
Total Pacientes Atendidos	9.269
% Pacientes Pesquisados	10,25%

<p>2.2 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 esperapara o atendimento do usuário em relação ao esperado no Protocolo de Manchester.</p>	<p>Apresentar relatório mensal</p>	<p>Relatório mensal, com a média do tempo de esperapara o atendimento, da confecção da ficha até o atendimento médico.</p>	<p>Relatório apresentado: 05 pontos Relatório não apresentado: não pontua.</p>																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="584 488 779 523">Classificação</th> <th data-bbox="779 488 1191 523">Tempo Protocolo de Manchester</th> <th data-bbox="1191 488 1639 523">Tempo de Atendimento em Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="584 523 779 555">Azul</td> <td data-bbox="779 523 1191 555">240'</td> <td data-bbox="1191 523 1639 555">218'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 555 779 587">Verde</td> <td data-bbox="779 555 1191 587">120'</td> <td data-bbox="1191 555 1639 587">113'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 587 779 619">Amarelo</td> <td data-bbox="779 587 1191 619">60'</td> <td data-bbox="1191 587 1639 619">57'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 619 779 651">Laranja</td> <td data-bbox="779 619 1191 651">10'</td> <td data-bbox="1191 619 1639 651">10'</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 651 779 687">Vermelho</td> <td data-bbox="779 651 1191 687">0'</td> <td data-bbox="1191 651 1639 687">0'</td> </tr> </tbody> </table>					Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos	Azul	240'	218'	Verde	120'	113'	Amarelo	60'	57'	Laranja	10'	10'	Vermelho	0'	0'
Classificação	Tempo Protocolo de Manchester	Tempo de Atendimento em Minutos																				
Azul	240'	218'																				
Verde	120'	113'																				
Amarelo	60'	57'																				
Laranja	10'	10'																				
Vermelho	0'	0'																				
<p>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</p>	<p>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</p>	<p>01 Protocolo ou POP/quadrimestre</p>	<p>Apresentar os POPS</p>	<p>Apresentação de 01 POP: 10 pontos Não apresentar: não pontua.</p>																		

<table border="1"> <thead> <tr> <th>POP</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Atuação da Equipe de Enfermagem na Cardioversão Elétrica do Adulto</td> <td>Anexo I</td> </tr> </tbody> </table>		POP	ANEXOS	Atuação da Equipe de Enfermagem na Cardioversão Elétrica do Adulto	Anexo I
POP	ANEXOS				
Atuação da Equipe de Enfermagem na Cardioversão Elétrica do 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"> <thead> <tr> <th>LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Tema: Assistência de enfermagem ao paciente crítico Data: 21 e 22/09/2023 Nome: Mayra A. C. Menezes Categoria Profissional: Enfermagem </td> <td>Anexo II</td> </tr> </tbody> </table>		LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	ANEXOS	Tema: Assistência de enfermagem ao paciente crítico Data: 21 e 22/09/2023 Nome: Mayra A. C. Menezes Categoria Profissional: Enfermagem	Anexo II
LISTA DE PRESENÇA DE EVENTO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	ANEXOS				
Tema: Assistência de enfermagem ao paciente crítico Data: 21 e 22/09/2023 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"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTO</th> <th>ANEXOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E-mail:29/09/2023</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">Anexo III</td> </tr> <tr> <td>E-mail</td> </tr> </tbody> </table>					DOCUMENTO	ANEXOS	E-mail:29/09/2023	Anexo III	E-mail
DOCUMENTO	ANEXOS								
E-mail:29/09/2023	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: 18/10/2023	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			
	Agosto	Setembro	Outubro
Dengue	57	13	
Interpessoal / Auto Provocada	14	18	
Intoxicação Exógena	10	9	

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
--	---	--	---------------------	---

DOCUMENTO	ANEXOS
Relatório de Visita	Anexo VI

Relatório não recebido dos órgãos competentes

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.