



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

ACOMPANHAMENTO DAS METAS PACTUADAS NOVEMBRO 2025

PERFIL DO CADASTRO DE OFERTAS

ANEXO III – METAS FÍSICAS

ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES OFERTADOS AO SUS 95% DA CAPACIDADE INSTALADA

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS MÉDICOS	META PACTUADA SUS 95%	PRODUÇÃO NOV/2025	%
0301060096	Consulta / Atendimento às urgências em geral	2.931	3.211	
TOTAL CONSULTAS		2.931	3.211	110%

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	META PACTUADA SUS 95%	PRODUÇÃO NOV/2025	%
0301060118	Acolhimento e Classificação de Risco	2.252	3.186	
0300110012	Administração de Medicamentos	1.563	2.232	
0301100039	Aferição de Pressão Arterial	1.801	2.694	
0201020041	Coleta de material exame laboratorial	292	509	
0301100284	Curativo Simples	46	73	
0211020036	Eletrocardiograma	128	194	
0214010015	Glicemia Capilar	141	350	
0301100101	Inalação / nebulização	103	230	
0301100128	Lavagem Gástrica	1	1	
0301100144	Oxigenoterapia	13	15	
040101	Pequenas Cirurgias	16	12	
0301100152	Retirada de ponto de cirurgia básica	5	9	
0301100047	Sondagem vesical de Alívio	2	6	
0301100055	Sondagem vesical de demora	2	4	
0401010058	Suturas	17	29	
TOTAL AMBULATÓRIO		6.382	9.544	150%

Ortop

J.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	META PACTUADA SUS 95%	PRODUÇÃO NOV/2025	%
0301010170	Internações	77	144	
0301010048	Atendimento de profissionais de nível superior	285	387	
0302	Atendimento fisioterápico	55	39	
080201	Diárias de acompanhante	49	44	
0204	Exames de raio X internos	36	28	
020502	Exames de Ultrassom	5	326	
0202	Exames laboratoriais internos	597	1.047	
040701	Exames endoscopias	10	0	
020901	Exames colonoscopias	4	19	
040505	Facectomias	15	21	
0301100144	Oxigenoterapia	9	29	
0301100047	Sondagem vesical de Alívio	1	0	
0310100055	Sondagem vesical de demora	2	11	
TOTAL HOSPITALAR		1.145	2.095	183%

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	EXAMES EXTERNOS LABORATORIAIS E DE IMAGEM REFERENCIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	META PACTUADA SUS 100%	PRODUÇÃO NOV/2025	%
0202	EXAMES LABORATORIAIS	8.490	11.288	
0204	EXAMES DE RAIOS X	668	925	
TOTAL EXAMES EXTERNOS		9.158	12.213	133%

	META PACTUADA SUS	PRODUÇÃO NOV/2025	%
TOTAL GERAL	19.616	27.063	138%

VII - INDICADORES PACTUADOS

INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DAS METAS FÍSICAS

A - INDICADORES DE PRODUÇÃO



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Metas quantitativas

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de Informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas físicas para internação de média complexidade	100% da meta física pactuadas por forma de Organização	90 a 100	100	Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS)
		80 a 89,9	75	
		70 a 79,9	50	
		60 a 69,9	25	
		< 60	Não pontua	
			100	

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de Informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas Físicas para procedimentos Ambulatoriais	100% da meta física pactuadas por forma de Organização	90 a 100	100	Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIA-SUS)
		80 a 89,9	75	
		70 a 79,9	50	
		60 a 69,9	25	
		< 60	Não pontua	
			100	

B – INDICADORES DE GESTÃO

Metas Quantitativas

Meta Atenção à Saúde	Situação da unidade			
	IMPLANTADA		ATUANTE	
	SIM / NÃO	PONTOS	SIM/NÃO	PONTOS
Comissão de Revisão de Óbitos implantadas e atuante / relatório mensal	Sim	100	Sim	100
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar Implantada e atuante / relatório mensal	Sim	100	Sim	100
		200		200

Pontuação: sim = 200 pontos; não = 0 pontos

Handwritten signature

Handwritten signature



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS meta	Sim	Não	Parcial	Pontos	Fonte De Informação
HUMANIZASUS					
Ouvidoria para escuta de usuário e profissionais, com sistemática de respostas e divulgação trimestral dos resultados	X			100	Relatório trimestral contendo as providências adotadas
Pesquisa de Satisfação dos Usuários realizada semestralmente com formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados	X			100	Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários
Ampliação do horário de visita para os usuários internados para, no mínimo, 4 horas / dia e possibilitar horários integrais para acompanhante de crianças, gestantes e idosos e casos especiais	X			100	Informação do hospital
HIV / DST / AIDS					
Realização de VDRL em 100% das gestantes que ingressarem na maternidade com resultados do exame anexado no prontuário da gestante	X			100	Prontuário da gestante
Realização de teste rápido para HIV em sangue de periférico em 100% de parturientes que não apresentem teste HIV no pré-natal com resultado do exame anexado no prontuário da gestante.	X			100	Prontuário da gestante

Pontuação: sim = 100 pontos; parcial = 50 pontos; não = zero pontos

GESTÃO HOSPITALAR

Meta	Sim	Não	Parcial	Pontos	Fonte de informação
Plano diretor anual que norteie as atividades do hospital		X		0	Plano Diretor
Relatório mensal das atividades executadas	X			100	Relatório
Apresentação do relatório mensal da estrutura de receitas e despesas e da produção à Comissão de Acompanhamento do Convênio	X			100	Relatório

Pontuação: Sim = 100 pontos; Parcial = 50 pontos; Não = zero pontos

DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

Meta	Sim	Não	Parcial	Pontos	Fonte de informação
Programação anual das estratégias/ação para qualificação dos profissionais apresentada até 90 dias após a assinatura deste Plano Operativo Anual	X			100	Apresentação do calendário
Execução de todas as ações programadas para qualificação dos profissionais	X			100	Comprovação das atividades desenvolvidas

Pontuação: sim = 100 pontos; parcial = 50 pontos; Não = zero pontos



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

TABELA DE VALORIZAÇÃO DO DESEMPENHO


Metas	Pontuação possível
Assistência Hospitalar/ Ambulatorial	200
Atenção à saúde	200
Participação nas políticas prioritárias do SUS	300
Gestão hospitalar	200
Desenvolvimento profissional	200
TOTAL	1100

Faixa de pontuação	Percentual do valor variável
Até 300	25%
301 a 600	50%
601 a 900	75%
901 a 1200	100%

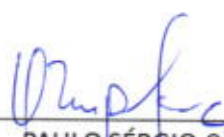
INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DAS METAS QUALITATIVAS

Os indicadores que não tiverem monitoramento mensal serão automaticamente pontuados nos meses que antecedem a primeira avaliação periódica estabelecida. Nos meses subsequentes será repetida a pontuação da avaliação imediatamente anterior, até a realização de nova avaliação.

Altinópolis, 10 de dezembro de 2025.




JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA
PROVEDOR
CPF 743.321.638-34



PAULO SÉRGIO CÂMARA
ADMINISTRADOR HOSPITALAR
CPF: 081.508.018-20

PROTOCOLO

12 / 12 / 25


Roberto Ama Leuro A. Amos