



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 DEZEMBRO 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 DEZ/2025 | % |
|----------------------------|--|-----------------------|-------------------|-------------|
| 0301060096 | Consulta / Atendimento às urgências em geral | 2.931 | 3.092 | |
| TOTAL CONSULTAS | | 2.931 | 3.092 | 105% |

| CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO | PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM | META PACTUADA SUS 95% | PRODUÇÃO DEZ/2025 | % |
|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------|
| 0301060118 | Acolhimento e Classificação de Risco | 2.252 | 2.999 | |
| 0300110012 | Administração de Medicamentos | 1.563 | 2.079 | |
| 0301100039 | Aferição de Pressão Arterial | 1.801 | 2.559 | |
| 0201020041 | Coleta de material exame laboratorial | 292 | 427 | |
| 0301100284 | Curativo Simples | 46 | 58 | |
| 0211020036 | Eletrocardiograma | 128 | 147 | |
| 0214010015 | Glicemia Capilar | 141 | 234 | |
| 0301100101 | Inalação / nebulização | 103 | 214 | |
| 0301100128 | Lavagem Gástrica | 1 | 1 | |
| 0301100144 | Oxigenoterapia | 13 | 12 | |
| 040101 | Pequenas Cirurgias | 16 | 16 | |
| 0301100152 | Retirada de ponto de cirurgia básica | 5 | 11 | |
| 0301100047 | Sondagem vesical de Alívio | 2 | 6 | |
| 0301100055 | Sondagem vesical de demora | 2 | 4 | |
| 0401010058 | Suturas | 17 | 28 | |
| TOTAL AMBULATÓRIO | | 6.382 | 8.795 | 138% |



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 DEZ/2025 | % |
|----------------------------|--|-----------------------|-------------------|-------------|
| 0301010170 | Internações | 77 | 141 | |
| 0301010048 | Atendimento de profissionais de nível superior | 285 | 388 | |
| 0302 | Atendimento fisioterápico | 55 | 75 | |
| 080201 | Diárias de acompanhante | 49 | 113 | |
| 0204 | Exames de raio X internos | 36 | 37 | |
| 020502 | Exames de Ultrassom | 5 | 399 | |
| 0202 | Exames laboratoriais internos | 597 | 1.020 | |
| 040701 | Exames endoscopias | 10 | 0 | |
| 020901 | Exames colonoscopias | 4 | 11 | |
| 040505 | Facetomias | 15 | 0 | |
| 0301100144 | Oxigenoterapia | 9 | 75 | |
| 0301100047 | Sondagem vesical de Alívio | 1 | 1 | |
| 0310100055 | Sondagem vesical de demora | 2 | 10 | |
| TOTAL HOSPITALAR | | 1.145 | 2.270 | 198% |

| CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO | EXAMES EXTERNOS LABORATORIAIS E DE IMAGEM REFERENCIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | META PACTUADA SUS 100% | PRODUÇÃO DEZ/2025 | % |
|------------------------------|---|------------------------|-------------------|-------------|
| 0202 | EXAMES LABORATORIAIS | 8.490 | 9.863 | |
| 0204 | EXAMES DE RAIOS X | 668 | 717 | |
| TOTAL EXAMES EXTERNOS | | 9.158 | 10.580 | 116% |

| | META PACTUADA SUS | PRODUÇÃO DEZ/2025 | % |
|--------------------|-------------------|-------------------|-------------|
| TOTAL GERAL | 19.616 | 24.737 | 126% |

VII - INDICADORES PACTUADOS

INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DAS METAS FÍSICAS

A – INDICADORES DE PRODUÇÃO

Metas quantitativas



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

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, 12 de janeiro de 2026.



JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA
PROVEDOR
CPF 743.321.638-34



PAULO SÉRGIO CÂMARA
ADMINISTRADOR HOSPITALAR
CPF 081.508.018-20

PROTOCOLO
19 / 01 / 2026

Kátia Leite