

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº080/2025

RELATORIO CONCLUSIVO DE AVALIAÇÃO E DESEMPENHO

De acordo com as metas quantitativas e qualitativas elencadas no Documento Descritivo, a Comissão de Acompanhamento do Contrato realizou a avaliação de desempenho do UNIDADE MISTA DE PEDRO DE TOLEDO, referente à competência **Fevereiro de 2026**, conforme quadros abaixo:

METAS QUANTITATIVAS

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS	Quant. Pactuada	Produção (Aprovada/ Apresentada)
03.01.01	CONSULTAS DE OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR	900	903
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	300	287
03.01.10	ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)	4.000	7.534
03.01.06	CONSULTA / ATENDIMENTOS AS URGENCIAS (EM GERAL)	1.500	2344
02.05.01	ULTRASSONOGRRAFIA	200	192
03.01.01	CONSULTAS MÉDICAS UBS	600	849
02.11.02	ELETROCARDIOGRAMA	90	88
<b>TOTAL ATENDIMENTO</b>		<b>7.050</b>	<b>12.197</b>

## INDICADORES DE MONITORAMENTO DAS METAS QUALITATIVAS

A avaliação de desempenho referente às metas qualitativas terá como base os indicadores de monitoramento, abaixo descritos:

Itens	Indicadores	Parâmetros	Método De Verificação	Pontuação	Pontuação Atingida
01	Manter CNES atualizado 1. Leitos; 2. Equipamentos; 3. Instalações físicas; 4. Recursos humanos	100% atualizado em cada item	Relatório do CNES do mês vigente e protocolo de solicitação de alteração	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Meta atingida em <b>Quatro</b> itens=20</li> <li>■ Meta atingida de dois a <b>três</b> itens = 7</li> <li>■ Meta atingida <b>abaixo de dois</b> itens= 05</li> </ul>	20 pontos
02	Manter as Comissões obrigatórias instituídas no Hospital em funcionamento: a) Revisão de Prontuários; b) Controle de Infecção Hospitalar; c) Revisão de Óbitos;	Todas as Comissões obrigatórias em implantação/funcionamento	Relatório das atividades desenvolvidas e atas das reuniões	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Todas</b> as Comissões obrigatórias = 20</li> <li>■ De <b>uma a duas</b>=05</li> <li>■ <b>Nenhuma</b>=0</li> </ul>	20 pontos
03	Implantar e manter grupo de trabalho em humanização (GTH) para viabilizar as diretrizes da Política Nacional de Humanização – humaniza SUS.	GTH Implantado em até 02 meses após o início das atividades	Apresentar relatórios das atividades realizadas com demonstrações das ações realizadas no período	Em funcionamento =20 Em implantação = 05	20 pontos
04	Índice de Satisfação dos Usuários dos Serviços	Realizada no mês de competência com no mínimo 20 % dos pacientes atendidos	Relatório do Serviço de Ouvidoria com o resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Muito Bom e Bom=20</li> <li>■ Regular=05</li> <li>■ Ruim=0</li> </ul>	05 Pontos

05	Implantar o Núcleo de Segurança do Paciente	Núcleo implantado em 02 meses após o início das atividades	Portaria de constituição, atas das reuniões, protocolos institucionais e listas de presença dos treinamentos	<b>Meta atingida = 20</b> <b>Meta não atingida = 05</b>	20 pontos
----	---	--	--	--	-----------

### **Faixa de Desempenho das Metas Qualitativas (40%)**

Para efeito de pagamento pelo cumprimento das metas qualitativas, serão considerados 40% dos recursos que compõe o orçamento pré-fixado da PARCELA VARIÁVEL perfazendo o montante mensal de **RS79.624,18 ( Setenta e nove mil reais, seiscentos e vinte e quarto reais e dezoito centavos)**. O resultado da somatória da pontuação das metas qualitativas alcançadas indicará o valor percentual a ser enquadrado nas faixas de desempenho para efeito de pagamento da parcela.

### **Faixa de Desempenho das Metas Quantitativas (60%)**

Para efeito de pagamento pelo cumprimento das metas quantitativas, serão considerados **60%** dos recursos que compõe o orçamento pré-fixado VARIÁVEL perfazendo o montante mensal de **RS 119.436,27 (cento e dezenove mil reais, quatrocentos e trinta e seis reais e vinte e sete centavos)**

o resultado da somatória da pontuação das metas quantitativas e qualitativas alcançadas indicará o valor percentual a ser enquadrado nas faixas de desempenho para efeito de pagamento da parcela.

#### **Observação:**

As metas quantitativas alcançadas no mês foi de 173,% meta produzida além do pactuado.

A meta de pesquisa de satisfação do usuário, foi alcançada, conforme repactuação aprovada nesta reunião, alterando a meta de alcance anterior de 60%, para 20%.

Em análise as metas qualitativas, verificamos que todas as metas foram atendidas.

Considerando as metas apresentadas pelo gestor da unidade, a comissão entende que o serviço estas sendo prestado em sua totalidade.

A comissão decide que repasse total financeiro deverá ser mantido.

### **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Esta comissão concluiu em 30 de Abril de 2026, que diante da análise aos indicadores das metas qualitativas e quantitativas fica aprovado o repasse total do valor da parcela variável no valor de R\$ 199.060,45.

Sendo assim, a reunião foi encerrada.

ASSINATURA DOS MEMBROS REPRESENTANTES DA CAC

Ester de Camargo Alves de Moraes – Membro da SMS \_\_\_\_\_ 

Marilia Nardes Farias – Membro da SMS \_\_\_\_\_ 

Claudia Rodrigues de Souza – Presidente Membro da SMS \_\_\_\_\_

Juliana Martins Silva Bernardes – Vice presidente da SMS \_\_\_\_\_ 

Fabiano da Silva Mariano Alves – Membro da São Lucas \_\_\_\_\_

Fabiano da Silva Mariano Alves  
Enfermeiro  
Corensp 0751813  


Adrielly Correa Nobrega de Castro – Membro da São Lucas \_\_\_\_\_

Adrielly Corrêa Nobrega de Castro  
RG: 48.813.004-1  
