

Indicadores de Estrutura

1.903



Total de Funcionários

485



Aux e Técnicos de Enfermagem

187



Total de Enfermeiros

118



Total de Médicos

0,7



Enfermeiro | Leito

6,3



Funcionário | Leito

281



Leitos Operacionais

Indicadores de Produção

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	39.906	43.544	109,1
Consultas Não Médicas	8.700	10.993	126,4
SADT Externo	3.720	3.912	105,2
Tratamentos Clínicos	33.222	28.805	86,7

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Saídas Hospitalares	3.120	4.370	140,1
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica	2.610	2.893	110,8
Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais	1.260	2.046	162,4
Urgência / Emergência	8.700	10.450	120,1

Indicadores Assistenciais

 Taxa de Ocupação Operacional

94,4 %

 Média de Permanência (dias)

6,6

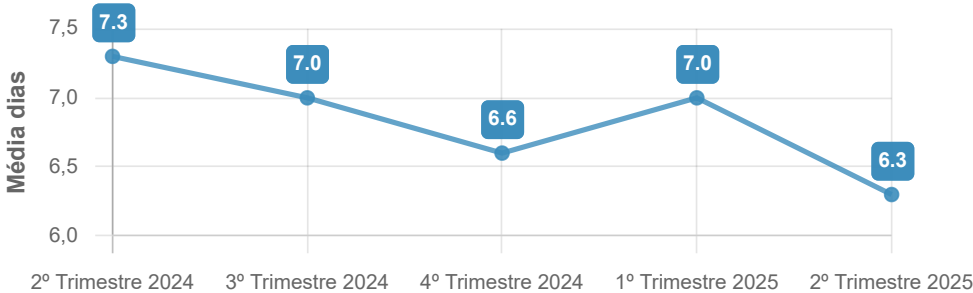
 Intervalo de Substituição

0,4

 Índice de Giro

4,3

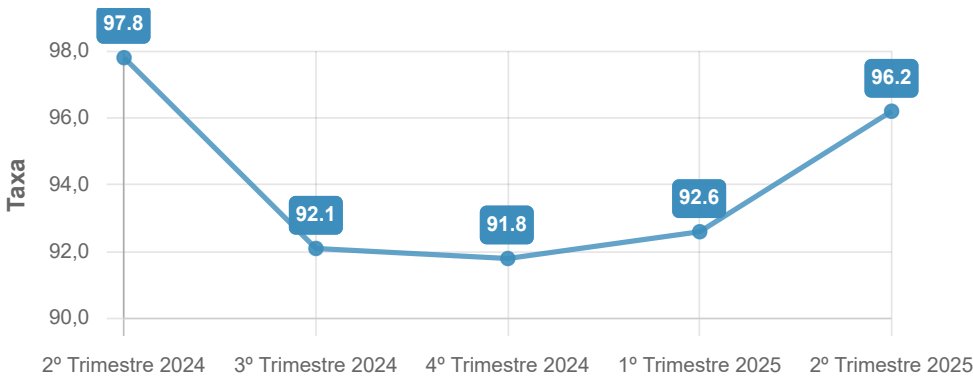
Média de Permanência (Dias)



Composição das Receitas

Tipo	Receitas	%
Total de Repasses	126.729.187,60	99,51
Outras Receitas	618.449,58	0,49

Taxa de Ocupação (%) - Média Trimestral



Composição das Despesas

Tipo	Despesas	%
Pessoal	54.294.241,33	42,00
Serviços Terceirizados	46.144.609,61	35,69
Materiais e Medicamentos	23.809.307,65	18,42
Outras Despesas	5.030.961,20	3,89

Indicadores de Qualidade



Indicadores Cumpridos

16/16



Indicadores Não Cumpridos



R\$ 0,00

Descontos aplicados no período.



Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Grupo de Gestão Hospitalar

Hospital Luzia de Pinho Melo
Relatório de Avaliação - 1º Semestre / 1º e 2º Trimestre de 2025

Avaliação

Produção Contratada:

A análise da produção demonstra que o hospital atingiu 100% das metas pactuadas, com desempenho uniforme em todas as linhas de contratação.

Pré - Requisito:

O hospital cumpriu integralmente os pré-requisitos estabelecidos pela CGCSS no período, alcançando 100% de execução. Quanto ao indicador de Percentual de Registro de CEP, destaca-se que o sistema foi descontinuado; entretanto, as unidades foram orientadas pelo Grupo de Informações desta Coordenadoria a manter o acompanhamento, considerando que o referido indicador permanece valorado.

Parte Variável:

O Hospital atingiu as metas de qualidade propostas para o período. Entre as queixas apresentadas à ouvidoria mais de 90 % foram respondidas. Quanto aos módulos de Melhorias Contínuas em Obstetrícia, Atividades Cirúrgicas e Saúde Mental 100% das metas foram atingidas. Com relação ao Monitoramento das Atividades Monitoradas o Hospital realizou acima de 100 % da meta dos procedimentos pactuados no total, com ressalva em alguns códigos específicos. No Módulo de Regulação os resultados apurados foram satisfatórios. Foi identificado que algumas unidades apresentam altas taxas de perda primária e absenteísmo em consultas e exames. Ressalta-se a importância do monitoramento contínuo desses indicadores, visando evitar desperdício de recursos. O acompanhamento está sendo realizado por meio do relatório P14 do Portal SIRESP. A redução dessas taxas demanda articulação entre as equipes do DRS, SMS e das unidades, com foco na elaboração e implementação de propostas de melhoria para otimizar a utilização da capacidade instalada.

OBS:

São Paulo, 01 de outubro de 2025.

Cristiane Moura - Diretora CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

DRS - I

Hospital Luzia de Pinho Melo

Marcela Pégolo da Silveira - Coordenadora de Saúde



Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Grupo de Gestão Hospitalar

Hospital Luzia de Pinho Melo
Relatório de Avaliação - 1º Semestre / 1º e 2º Trimestre de 2025

Pré - Requisito

Apresentação de AIH - Diagnóstico Secundário por Especialidade

1º Trimestre 2025			2º Trimestre 2025		
Especialidade	Parâmetro	Resultado	Especialidade	Parâmetro	Resultado
Clínica Médica	≥ 30%	91,28%	Clínica Médica	≥ 30%	95,94%
Clínica Cirúrgica	≥ 28%	86,32%	Clínica Cirúrgica	≥ 28%	92,19%
Clínica Pediátrica	≥ 18%	67,23%	Clínica Pediátrica	≥ 18%	79,78%
Clínica Obstétrica	≥ 15%	*	Clínica Obstétrica	≥ 15%	*
Clínica Psiquiátrica	≥ 20%	100,00%	Clínica Psiquiátrica	≥ 20%	100,00%

Apresentação de AIH - Percentual de AIH Referente às Saídas

1º Trimestre 2025			2º Trimestre 2025		
Especialidade	Parâmetro	Resultado	Especialidade	Parâmetro	Resultado
Saídas Hospitalares	100%	104,44%	Saídas Hospitalares	100%	101,76%
Clínica Cirúrgica	100%	119,21%	Clínica Cirúrgica	100%	118,31%
Cirurgia Hospital-Dia	100%	100,00%	Cirurgia Hospital-Dia	100%	113,09%

Apresentação de AIH - Percentual de Registro de CEP

Subindicador	Parâmetro	Resultado
CEP Válido	≥ 98%	Sistema Descontinuado

Notificação e Investigação Interna de 100% dos Óbitos Maternos e/ou Neonatais Precoce

1º Trimestre 2025	2º Trimestre 2025
Resultado SIM - Zero Óbitos	Resultado SIM - Zero Óbitos
Pré - Requisito alcançado: SIM (X) NÃO ()	

Hospital Luzia de Pinho Melo

Parte Variável

1º Trimestre 2025

Meta	Indicador	Parâmetro	Resultado
Qualidade de Informação	Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Entrega de Informações e Relatórios	Envio dos relatório no prazo	Sim
	Solicitação de alteração de dados inseridos no Sistema Gestão em Saúde - Ofícios "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos em geral	Envio dos documentos no prazo	Sim
	Planilha de acompanhamento da "Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes - CIHDOIT"	Relatório validado pela CRS - central de transplantes	Sim
	Representatividade 20%		
Humanização e Ouvidoria	Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSAT); Plano Institucional de Humanização (PIH); Grupal.	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas ≥ 80%)	Sistema Descontinuado
	Serviço de atendimento ao usuário (SAU)		100%
	Representatividade 10%		
Regulação de Acesso	Atualização do módulo de leitos no MRL - Portal SIRESP	Relatório SIRESP - Preenchimento ≥ 85% dos dias	100,00%
	Comparativo do contratado (Sistema Gestão) X Ofertado (Portal SIRESP) - Consultas	Comparativo contratado x ofertado	Sim
	Comparativo do contratado (Sistema Gestão) X Ofertado (Portal SIRESP) - Exames	Comparativo contratado x ofertado	Sim
	Disponibilização de primeiras consultas em oncologia	Relatório validado pelo Grupo de Regulação de Oncologia da CRS	Sim
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório SIRESP ≥ 85% c/ resposta até 60 min	95,19%
	Representatividade 20%		
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações	≥ 90 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 89 - ≥ 80 pontos - 50%	
		≤ 79 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
	Representatividade 10%		
Protocolo de Saúde Mental	Relatório trimestral padrão com suas respectivas pontuações	≥ 80 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 79 - ≥ 60 pontos - 50%	
		≤ 59 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Monitoramento de Atividades Seleccionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	> 100%
	Representatividade 20%		

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada 100%

Hospital Luzia de Pinho Melo

Parte Variável

2º Trimestre 2025

Meta	Indicador	Parâmetro	Resultado
Qualidade de Informação	Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Entrega de Informações e Relatórios	Envio dos relatório no prazo	Sim
	Solicitação de alteração de dados inseridos no Sistema Gestão em Saúde - Ofícios "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos em geral	Envio dos documentos no prazo	Sim
	Planilha de acompanhamento da "Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes - CIHDOIT"	Relatório validado pela CRS - central de transplantes	Sim
	Representatividade 20%		
Humanização e Ouvidoria	Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSAT); Plano Institucional de Humanização (PIH); Grupal.	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas ≥ 80%)	Sistema Descontinuado
	Serviço de atendimento ao usuário (SAU)		100%
	Representatividade 10%		
Regulação de Acesso	Atualização do módulo de leitos no MRL - Portal SIRESP	Relatório SIRESP - Preenchimento ≥ 85% dos dias	100%
	Comparativo do contratado (Sistema Gestão) X Ofertado (Portal SIRESP) - Consultas	Comparativo contratado x ofertado	Sim
	Comparativo do contratado (Sistema Gestão) X Ofertado (Portal SIRESP) - Exames	Comparativo contratado x ofertado	Sim
	Disponibilização de primeiras consultas em oncologia	Relatório validado pelo Grupo de Regulação de Oncologia da CRS	Sim
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório SIRESP ≥ 85% c/ resposta até 60 min	94,45%
	Representatividade 20%		
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações	≥ 90 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 89 - ≥ 80 pontos - 50%	
		≤ 79 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
	Representatividade 10%		
Protocolo de Saúde Mental	Relatório trimestral padrão com suas respectivas pontuações	≥ 80 pontos - 100%	90 pontos - 100%
		≤ 79 - ≥ 60 pontos - 50%	
		≤ 59 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Monitoramento de Atividades Seleccionadas	Monitoramento da execução de procedimentos seleccionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	> 100 %
	Representatividade 20%		

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada 100%

Hospital Luzia de Pinho Melo



Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Grupo de Gestão Hospitalar

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo
Relatório de Avaliação - 1º e 2º Trimestres de 2025

Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 1º e 2º Trimestres 2025

Consultas Médicas	Janeiro	Fevereiro	Março	Total	≠	Abril	Maio	Junho	Total	≠	Total	≠
Contratado	1.130	1.130	1.130	3.390		1.130	1.130	1.130	3.390		6.780	
Ofertado	1.380	1.750	1.616	4.746	1356	1539	1700	1558	4.797	1407	9.543	2763

Consultas Não Médicas	Janeiro	Fevereiro	Março	Total	≠	Abril	Maio	Junho	Total	≠	Total	≠
Contratado	20	20	20	60		20	20	20	60		120	
Ofertado	68	84	82	234	174	93	84	71	248	188	482	362

SADT	Janeiro		Fevereiro		Março		TOTAL		≠	Abril		Maio		Junho		TOTAL		≠	Total		≠
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofert		Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofert		Cont.	Ofer.	
Tomografia	200	298	200	280	200	332	600	910	310	200	318	200	292	200	295	600	905	305	1200	1.815	615
Ressonância Magnética	220	200	220	380	220	405	660	985	325	220	278	220	292	220	267	660	837	177	1320	1.822	502
Endoscopia	150	256	150	230	150	234	450	720	270	150	259	150	247	150	241	450	747	297	900	1.467	567
Mét. Diag. em Especialidades	50	120	50	96	50	84	150	300	150	50	108	50	96	50	22	150	226	76	300	526	226

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo



INFORMAÇÃO

Nº do Processo: 024.00033503/2026-21
Interessado: Hospital Luzia Pinho de Melo
Assunto: Relatório de Avaliação - 2º Semestre / 3º e 4º Trimestre de 2025

Hospital Luzia de Pinho Melo

Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina - SPDM

2º Semestre 2025

Indicadores de Estrutura

1.942

Icon: People

Total de Funcionários

475

Icon: Person

Aux e Técnicos de Enfermagem

195

Icon: Person

Total de Enfermeiros

146

Icon: Person

Total de Médicos

0,7

Icon: First Aid Kit

Enfermeiro | Leito

6,4

Icon: First Aid Kit

Funcionário | Leito

281

Icon: First Aid Kit

Leitos Operacionais

Indicadores de Produção

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	39.906	44.788	112,2
Consultas Não Médicas	8.700	11.668	134,1
SADT Externo	3.720	3.911	105,1
Tratamentos Clínicos	33.222	29.673	89,3

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Saídas Hospitalares	3.120	4.657	149,3
Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica	2.610	2.883	110,5
Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais	1.260	1.948	154,6
Urgência / Emergência	8.700	10.495	120,6

Indicadores Assistenciais

Icon: People

Taxa de Ocupação Operacional
95,5 %

Icon: Bed

Média de Permanência (dias)
6,5

Icon: Clock

Intervalo de Substituição
0,3

Icon: Refresh

Índice de Giro
4,5

Média de Permanência (Dias)

Período	Média de Permanência (Dias)
4º Trimestre 2024	6,6
1º Trimestre 2025	7,0
2º Trimestre 2025	6,3
3º Trimestre 2025	6,6
4º Trimestre 2025	6,5

Composição das Receitas

Tipo	Receitas	%
Total de Repasses	127.429.982,24	99,35
Outras Receitas	832.885,98	0,65

Taxa de Ocupação (%) - Média Trimestral

Período	Taxa de Ocupação (%)
4º Trimestre 2024	91,8
1º Trimestre 2025	92,6
2º Trimestre 2025	96,2
3º Trimestre 2025	96,6
4º Trimestre 2025	94,5

Composição das Despesas

Tipo	Despesas	%
Pessoal	56.081.365,57	41,62
Serviços Terceirizados	48.960.436,92	36,33
Materiais e Medicamentos	25.876.066,56	19,20
Outras Despesas	3.839.173,26	2,85

Indicadores de Qualidade

✓ Indicadores Cumpridos 16/16

✗ Indicadores Não Cumpridos

R\$ 0,00
Descontos aplicados no período.

Observação

Avaliação

Produção Contratada:

No 2º semestre de 2025, o Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo superou as metas pactuadas em todas as linhas avaliadas. Nas Consultas Médicas, foram ofertados 9.013 atendimentos frente a 6.408 contratados, atingindo 140,6% de execução no semestre — com destaque para o 3º trimestre, que registrou 147,5%. As Consultas Não Médicas alcançaram 290,0% de execução (348 ofertadas contra 120 contratadas). No SADT, todos os exames superaram o pactuado: Métodos Diagnósticos em Especialidades lideraram com 208,3%, seguidos de Tomografia (142,1%), Endoscopia (139,3%) e Ressonância Magnética (118,6%).

Pré - Requisito:

A unidade apresentou resultados expressivos nos dois trimestres. No indicador de Apresentação de AIH por Diagnóstico Secundário por Especialidade, a Clínica Psiquiátrica se destacou com 100% nos dois trimestres, e a Clínica Médica atingiu 96,32% no 3º trimestre e 98,82% no 4º. No indicador de Apresentação de AIH Referente às Saídas Hospitalares, a Clínica Cirúrgica superou a meta nos dois períodos, com 124,53% no 3º trimestre e 123,01% no 4º. A unidade cumpriu todos os requisitos exigidos.

Parte Variável:

Nos dois trimestres, todos os indicadores de Qualidade de Informação foram atendidos — inserção de dados no Sistema Gestão, entrega de relatórios, documentos e ofícios De/Para realizados dentro dos prazos estabelecidos. Na Humanização e Ouvidoria, o SAU registrou 100% nos dois trimestres. Na Regulação de Acesso, o módulo de leitos no Portal SIRESP foi atualizado com 100% de preenchimento em ambos os períodos, e o NIR respondeu às solicitações em até 60 minutos em 93,13% dos casos no 3º trimestre e 93,00% no 4º. Na Atividade Cirúrgica, a unidade atingiu 100 pontos nos dois períodos. O Protocolo de Saúde Mental alcançou 100 pontos nos dois trimestres. Os protocolos de IAM e AVC foram registrados no prazo, e as primeiras consultas em oncologia foram disponibilizadas conforme pactuado. O Monitoramento de Atividades Selecionadas superou 100% nos dois trimestres.

OBS:

São Paulo, 13 de março de 2026.

Técnico da CGCSS/GGH

Ciente e de acordo,

DRS - I

Hospital Luzia de Pinho Melo

Marcela Pégolo da Silveira - Coordenadora de Saúde

Pré - Requisito

Apresentação de AIH - Diagnóstico Secundário por Especialidade

3º Trimestre 2025			4º Trimestre 2025		
Especialidade	Parâmetro	Resultado	Especialidade	Parâmetro	Resultado
Clínica Médica	≥ 30%	96,32%	Clínica Médica	≥ 30%	98,82%
Clínica Cirúrgica	≥ 28%	89,73%	Clínica Cirúrgica	≥ 28%	95,64%
Clínica Pediátrica	≥ 18%	81,06%	Clínica Pediátrica	≥ 18%	94,04%
Clínica Obstétrica	≥ 15%	*	Clínica Obstétrica	≥ 15%	*
Clínica Psiquiátrica	≥ 20%	100,00%	Clínica Psiquiátrica	≥ 20%	100,00%

Apresentação de AIH - Percentual de AIH Referente às Saídas

3º Trimestre 2025			4º Trimestre 2025		
Especialidade	Parâmetro	Resultado	Especialidade	Parâmetro	Resultado
Saídas Hospitalares	100%	103,49%	Saídas Hospitalares	100%	103,46%
Clínica Cirúrgica	100%	124,53%	Clínica Cirúrgica	100%	123,01%
Cirurgia Hospital-Dia	100%	133,00%	Cirurgia Hospital-Dia	100%	100,57%

Apresentação de AIH - Percentual de Registro de CEP

Subindicador	Parâmetro	Resultado
CEP Válido	≥ 98%	Sistema Descontinuado

Notificação e Investigação Interna de 100% dos Óbitos Maternos e/ou Neonatais Precoce

3º Trimestre 2025	4º Trimestre 2025
Resultado SIM - Zero Óbitos	Resultado SIM - Zero Óbitos

Pré - Requisito alcançado: SIM (X) NÃO ()

Hospital Luzia de Pinho Melo

Parte Variável

3º Trimestre 2025

Meta	Indicador	Parâmetro	Resultado
Qualidade de Informação	Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Entrega de Informações e Relatórios	Envio dos relatório no prazo	Sim
	Solicitação de alteração de dados inseridos no Sistema Gestão em Saúde - Ofícios "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos em geral	Envio dos documentos no prazo	Sim
	Planilha de acompanhamento da "Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes - CIHDOIT"	Relatório validado pela CRS - central de transplantes	Sim
Humanização e Ouvidoria	Representatividade 20%	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas ≥ 80%)	Sistema Descontinuado
	Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSAT); Plano Institucional de Humanização (PIH); Grupal. Serviço de atendimento ao usuário (SAU)		100%
	Representatividade 10%		
Regulação de Acesso	Atualização do módulo de leitos no MRL - Portal SIRESP	Relatório SIRESP - Preenchimento ≥ 85% dos dias	100,00%
	Comparativo do contratado (Sistema Gestão) X Ofertado (Portal SIRESP) - Consultas	Comparativo contratado x ofertado	Sim
	Comparativo do contratado (Sistema Gestão) X Ofertado (Portal SIRESP) - Exames	Comparativo contratado x ofertado	Sim
	Disponibilização de primeiras consultas em oncologia	Relatório validado pelo Grupo de Regulação de Oncologia da CRS	Sim
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório SIRESP ≥ 85% c/ resposta até 60 min	93,13%
Atividade Cirúrgica	Representatividade 20%		
	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações	≥ 90 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 89 - ≥ 80 pontos - 50%	
		≤ 79 pontos - 0%	
Protocolo IAM e AVC	Representatividade 10%		
	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
Protocolo de Saúde Mental	Representatividade 10%		
	Relatório trimestral padrão com suas respectivas pontuações	≥ 80 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 79 - ≥ 60 pontos - 50%	
		≤ 59 pontos - 0%	
Monitoramento de Atividades Selecionadas	Representatividade 10%		
	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	> 100%
		Representatividade 20%	

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada 100%
Hospital Luzia de Pinho Melo

Parte Variável

4º Trimestre 2025

Meta	Indicador	Parâmetro	Resultado
Qualidade de Informação	Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Entrega de Informações e Relatórios	Envio dos relatório no prazo	Sim
	Solicitação de alteração de dados inseridos no Sistema Gestão em Saúde - Ofícios "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos em geral	Envio dos documentos no prazo	Sim
	Planilha de acompanhamento da "Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes - CIHDOIT"	Relatório validado pela CRS - central de transplantes	Sim
Representatividade 20%			
Humanização e Ouvidoria	Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSAT); Plano Institucional de Humanização (PIH); Grupal. Serviço de atendimento ao usuário (SAU)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas ≥ 80%)	Sistema Descontinuado
	Representatividade 10%		100%
Regulação de Acesso	Atualização do módulo de leitos no MRL - Portal SIRESP	Relatório SIRESP - Preenchimento ≥ 85% dos dias	100%
	Comparativo do contratado (Sistema Gestão) X Ofertado (Portal SIRESP) - Consultas	Comparativo contratado x ofertado	Sim
	Comparativo do contratado (Sistema Gestão) X Ofertado (Portal SIRESP) - Exames	Comparativo contratado x ofertado	Sim
	Disponibilização de primeiras consultas em oncologia	Relatório validado pelo Grupo de Regulação de Oncologia da CRS	Sim
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório SIRESP ≥ 85% c/ resposta até 60 min	93,00%
Representatividade 20%			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações	≥ 90 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 89 - ≥ 80 pontos - 50%	
		≤ 79 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
Representatividade 10%			
Protocolo de Saúde Mental	Relatório trimestral padrão com suas respectivas pontuações	≥ 80 pontos - 100%	100 pontos - 100%
		≤ 79 - ≥ 60 pontos - 50%	
		≤ 59 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Monitoramento de Atividades Selecionadas	Monitoramento da execução de procedimentos selecionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	> 100 %
	Representatividade 20%		

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada 100%
Hospital Luzia de Pinho Melo

Consultas e Exames CROSS - Comparativo Contratado x Ofertado - 3º e 4º Trimestres 2025

Consultas Médicas		Julho	Agosto	Setembro	Total	≠	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	≠	Total	≠
Contratado		1.068	1.068	1.068	3.204		1.068	1.068	1.068	3.204		6.408	
Ofertado		1.608	1.573	1.544	4.725	1521	1.463	1.299	1.526	4.288	1084	9.013	2605

Consultas Não Médicas		Julho	Agosto	Setembro	Total	≠	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	≠	Total	≠
Contratado		20	20	20	60		20	20	20	60		120	
Ofertado		40	64	59	163	103	79	64	42	185	125	348	228

SADT	Julho		Agosto		Setembro		TOTAL		≠	Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL		≠	Total		≠
	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.	Cont.	Ofer.		Cont.	Ofer.	
Tomografia	200	193	200	292	200	300	600	885	285	200	304	200	233	200	283	600	820	220	1200	1.705	505
Ressonância Magnética	220	237	220	287	220	263	660	787	127	220	276	220	250	220	252	660	778	118	1320	1.565	245
Endoscopia	150	208	150	202	150	240	450	650	200	150	219	150	147	150	238	450	604	154	900	1.254	354
Mét. Diag. em Especialidades	50	120	50	96	50	108	150	324	174	50	108	50	84	50	109	150	301	151	300	625	325

Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo



Documento assinado eletronicamente por **Neide Miyako Hasegawa, Diretor Técnico de Saúde II**, em 06/05/2026, às 13:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Alexsandra Narcisa dos Santos, Usuário Externo**, em 06/05/2026, às 18:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Lucia Henrique Ribeiro, Agente Técnico de Saúde - Farmacêutico**, em 07/05/2026, às 10:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marcela Pégolo Da Silveira, Coordenador de Saúde**, em 07/05/2026, às 14:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0106522904** e o código CRC **88AD9D0D**.