

## SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO GERÊNCIA GERAL DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Tabela 1. "Critérios para penalização por não cumprimento de metas quantitativas da Unidade Ambulatorial".

|  | ATIVIDADE REALIZADA     | VALOR A PAGAR (R\$)                |
|--|-------------------------|------------------------------------|
| CONSULTAS<br>MÉDICAS<br>ESPECIALIZADAS<br>Peso : 96% | Entre 85% e 100% do     | 100% do peso percentual da         |
|  | volume contratado       | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
|  | Entre 70% e 84,99% do   | 90% X peso percentual da           |
|  | volume contratado       | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
|  | Entre 55% e 69,99% do   | 70% X peso percentual da           |
|  | volume contratado       | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
|  | Menor que 55% do volume | 55% X peso percentual da           |
|  | contratado              | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
| CONSULTAS NÃO<br>MÉDICAS<br>Peso: 2%                 | ATIVIDADE REALIZADA     | VALOR A PAGAR (R\$)                |
|  | Entre 85% e 100% do     | 100% do peso percentual da         |
|  | volume contratado       | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
|  | Entre 70% e 84,99% do   | 90% X peso percentual da           |
|  | volume contratado       | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
|  | Entre 55% e 69,99% do   | 70% X peso percentual da           |
|  | volume contratado       | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
|  | Menor que 55% do volume | 55% X peso percentual da           |
|  | contratado              | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
| SESSÕES DE<br>FISIOTERAPIA<br>Peso: 2%               | ATIVIDADE REALIZADA     | VALOR A PAGAR (R\$)                |
|  | Entre 85% e 100% do     | 100% do peso percentual da         |
|  | volume contratado       | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
|  | Entre 70% e 84,99% do   | 90% X peso percentual da           |
|  | volume contratado       | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
|  | Entre 55% e 69,99% do   | 70% X peso percentual da           |
|  | volume contratado       | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |
|  | Menor que 55% do volume | 55% X peso percentual da           |
|  | contratado              | atividade Atendimento Ambulatorial |
|  |                         | X 20% do orçamento da unidade      |

## II.2 - AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES DE QUALIDADE (Item 4.3 deste Anexo Técnico II)

Os valores percentuais apontados na tabela inserida Anexo Técnico III, para valoração de cada um dos indicadores serão utilizados para o cálculo do valor variável a ser pago, conforme especificado no Item 4.3 deste Anexo II.