ATA da 3ª Reunião
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
Fundação de Apoio ao HEMOSC e ao CEPON - FAHECE
Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina - HEMOSC

LOCAL: Sala de Reuniões do Conselho Estadual de Saúde – CES - Conselheiro Osvaldo de Oliveira Maciel, sita à Rua Esteves Júnior, 160 – 8º Andar – Centro – Florianópolis/SC – CEP: 88.015-130.

DATA: 16/04/2019

HORÁRIO: 14h

MEMBROS DA CAF

Titulares	**Instituição/Unidade**
Vanderlei Vanderlino Vidal	Secretaria de Estado da Saúde
Gilberto de Assis Ramos	Secretaria de Estado do Planejamento
Antonio Jacob Backes	Servidores do HEMOSC
Conselho Estadual de Saúde	Conselho Estadual de Saúde
Miriam Gomes Vieira de Andrade	Representante do Executor do Contrato de Gestão-FAHECE

Suplentes	**Instituição/Unidade**
Ramon Tartári	Secretaria de Estado da Saúde
Secretaria de Estado do Planejamento	Secretaria de Estado do Planejamento
Monica Meller	Servidores do HEMOSC
Conselho Estadual de Saúde	Conselho Estadual de Saúde
Bianca Linhares Brasil Kehrwald	Representante do Executor do Contrato de Gestão-FAHECE

Aos dezesseis dias de abril de dois mil e dezenove, às 14h, foi realizada, na sala do Conselho Estadual de Saúde, a 3ª Reunião da CAF- COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO, do Contrato de Gestão 001/2016, firmado com a Organização Social (OS) Fundação de Apoio ao HEMOSC e ao CEPON (FAHECE), para o gerenciamento do Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina (HEMOSC), com a presença dos membros abaixo assinados. O CES não justificou sua ausência na reunião. O Sr. Vanderlei Vanderlino Vidal, Presidente da CAF, apresentou-se e saudou a todos os presentes, apresentando a Pauta, como segue: ITEM I – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 1º trimestre 2018; ITEM II – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 2º trimestre/1º semestre 2018; ITEM III - Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 3º trimestre 2018; ITEM IV – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 4º trimestre/2º semestre 2018; ITEM V - Análise do Relatório de Avaliação de Execução – Anual 2018; ITEM VI - Regulamentos; ITEM VII – Informes. Em seguida, passou a

SES - Impresso por Kelly Sabrina de Oliveira em 16/04/2019 15:25:58

palavra para a servidora Renata, da Gerência de Supervisão das Organizações Sociais para a apresentação do ITEM I – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 1º trimestre 2018. Renata ressaltou que para avaliação o relatório é divido em dois blocos: produção assistencial, avaliado semestralmente (destinação de 90% do valor global do repasse mensal financeiro – parte fixa). Já os indicadores de qualidade, avaliados trimestralmente (destinação de 8% do valor global do repasse mensal financeiro – parte variável). Para a produção assistencial para o **1º trimestre 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META = 37.552, REALIZADO = 30.940, ALCANCE = 82,39% da meta); **Coleta de Sangue total e por aférese** (META = 29.136, REALIZADO = 25.268, ALCANCE = 86,72% da meta); **Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META = 37.999, REALIZADO = 35.439, ALCANCE = 93,26% da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 35.718, REALIZADO = 31.554, ALCANCE = 88,34% da meta); **Exames Sorológicos** (META = 123.058, REALIZADO = 110.202, ALCANCE = 89,55% da meta); **Exames Hematológicos** (META = 19.494, REALIZADO = 19.524, ALCANCE = 0,15% acima da meta); **Ambulatório** (META = 12.549, REALIZADO = 10.699, ALCANCE = 85,26% da meta); **Marcadores Celulares / Criobiologia** (META = 13.695, REALIZADO = 13.078, ALCANCE = 95,49% da meta); **Produção AIH dos Hospitais** (META = 17.900, REALIZADO = 11.077, ALCANCE = 61,88% da meta); **Exames de Imunogenética** (META = 8.910, REALIZADO = 8.126, ALCANCE = 91,20% da meta). Considerando o período de análise (janeiro, fevereiro e março) bem como o período necessário para realização do impacto financeiro referente à atividade assistencial (semestral), conclui-se que não há previsão de impacto financeiro para o 1º trimestre de 2018. Para a produção qualitativa no **1º trimestre 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento** (META: atender, no mínimo 90% de pedido de hemocomponentes), ALCANCE: 99,64%; **Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas** (META: alcance de 80% dos parâmetros), ALCANCE: 95,70%; **Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais** (META: alcance de, no mínino, 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC), ALCANCE: 97,65%; **Índice de Satisfação dos Pacientes** (META:alcance de, no mínino, 90% da satisfação dos pacientes do estado mensalmente), ALCANCE: 96,11%; **Percentual de visitas técnicas e administrativas aos conveniados** (META: alcance de, no mínino, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos hospitais conveniados), ALCANCE: 95,89%. Considerando o período de análise (janeiro, fevereiro e março de 2018), bem como as informações de qualidade apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para o 1º Trimestre de 2018.Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução, referente ao 1º trimestre de 2018. ITEM II – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 2º trimestre 2018/1º semestre de 2018. Renata destacou que a metodologia de análise segue os mesmos quesitos do ITEM I. Para a produção assistencial para o **2º trimestre 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META = 37.552, REALIZADO = 36.547, ALCANCE = 97,32% da meta); **Coleta de Sangue total e por aférese** (META = 29.136, REALIZADO = 29.195, ALCANCE = 0,2% acima da meta); **Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META = 37.999, REALIZADO = 40.036, ALCANCE = 5,36% acima da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 35.718, REALIZADO = 37.013, ALCANCE = 3,62% acima da meta); **Exames Sorológicos** (META = 123.058, REALIZADO = 123.517, ALCANCE = 0,37% acima da meta); **Exames Hematológicos** (META = 19.494, REALIZADO = 23.687, ALCANCE = 21,51% acima da meta); **Ambulatório** (META = 12.549, REALIZADO = 12.792, ALCANCE = 1,94% acima da meta); **Marcadores**

SES - Impresso por Kelly Sabrina de Oliveira em 16/04/2019 15:25:58

Celulares / Criobiologia (META = 13.695, REALIZADO = 15.615, ALCANCE = 14,02% acima da meta); **Produção AIH dos Hospitais** (META = 17.900, REALIZADO = 13.788, ALCANCE = 77,03% da meta); **Exames de Imunogenética** (META = 8.910, REALIZADO = 12.061, ALCANCE = 35,36% acima da meta). Para a produção qualitativa no **2° trimestre 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento** (META: atender, no mínimo 90% de pedido de hemocomponentes), ALCANCE: 99,44%; **Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas** (META: alcance de 80% dos parâmetros), ALCANCE: 96,29%; **Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais** (META: alcance de, no mínino, 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC), ALCANCE: 97,21%; **Índice de Satisfação dos Pacientes** (META:alcance de, no mínino, 90% da satisfação dos pacientes do estado mensalmente), ALCANCE: 96,92%; **Percentual de visitas técnicas e administrativas aos conveniados** (META: alcance de, no mínino, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos hospitais conveniados), ALCANCE: 99,14%. Considerando o período de análise (abril, maio e junho de 2018), bem como as informações de qualidade apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para o **2° Trimestre de 2018**. Quanto à produção assistencial referente ao **1° Semestre de 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META = 75.104, REALIZADO = 67.487, ALCANCE = 89,86% da meta); **Coleta de Sangue total e por aférese** (META = 58.272, REALIZADO = 54.463, ALCANCE = 93,46% da meta); **Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META = 75.998, REALIZADO = 75.475, ALCANCE = 99,31% da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 71.437, REALIZADO = 68.567, ALCANCE = 95,98% da meta); **Exames Sorológicos** (META = 246.116, REALIZADO = 233.719, ALCANCE = 94,96% da meta); **Exames Hematológicos** (META = 38.988, REALIZADO = 43.211, ALCANCE = 10,83% acima da meta); **Ambulatório** (META = 25.098, REALIZADO = 23.491, ALCANCE = 93,60% da meta); **Marcadores Celulares / Criobiologia** (META = 27.390, REALIZADO = 28.693, ALCANCE = 4,76% acima da meta); **Produção AIH dos Hospitais** (META = 35.800, REALIZADO = 24.865, ALCANCE = 69,46% da meta); **Exames de Imunogenética** (META = 17.820, REALIZADO = 20.187, ALCANCE = 13,28% acima da meta). Considerando a análise da Produção Assistencial no 1° semestre de 2018, pode-se identificar que o serviço de "Produção AIH dos Hospitais" apresentou percentual de produção entre 69,99% e 50% do volume contratado; Considerando o Indicador de Qualidade vinculado ao Indicador "Produção AIH dos Hospitais" consiste no "% de visitas técnicas/ administrativas aos hospitais conveniados", para o qual houve cumprimento integral da meta no 2° Trimestre de 2018; Considerando que para o cumprimento percentual de produção assistencial entre 69,99% e 50% do volume contratado e cumprimento da meta do Indicador de Qualidade a ele vinculado, há o pagamento de 90% do peso percentual da atividade assistencial; Considerando peso dos serviços contratados, atribuindo ao Indicador "Produção AIH dos Hospitais" 1% do valor destinado às atividades assistenciais. Considera-se não cumprida a meta do serviço, gerando um desconto pelo não cumprimento dos quesitos no 1° semestre de 2018 no valor de R$ 31.050,00 (trinta e um mil e cinquenta reais), conforme memória de cálculo do anexo.Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução – 2° trimestre 2018/1° semestre de 2018, com ressalva que deva ser providenciado com urgência a revisão das metas do contrato.ITEM III – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 3° trimestre 2018. Renata destacou que a metodologia de análise segue os mesmos quesitos do ITEM I. Para a produção assistencial para o **3° trimestre 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META = 37.552, REALIZADO = 34.483, ALCANCE = 91,83% da meta);

SES - Impresso por Kelly Sabrina de Oliveira em 16/04/2019 15:25:58

Coleta de Sangue total e por aférese (META = 29.136, REALIZADO = 27.585, ALCANCE = 94,68% da meta); **Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META = 37.999, REALIZADO = 38.796, ALCANCE = 2,10% acima da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 35.718, REALIZADO = 35.635, ALCANCE = 99,77% da meta); **Exames Sorológicos** (META = 123.058, REALIZADO = 121.139, ALCANCE = 98,44% da meta); **Exames Hematológicos** (META = 19.494, REALIZADO = 22.416, ALCANCE = 14,99% acima da meta); **Ambulatório** (META = 12.549, REALIZADO = 12.927, ALCANCE = 3,01% acima da meta); **Marcadores Celulares / Criobiologia** (META = 13.695, REALIZADO = 17.958, ALCANCE = 31,13% acima da meta); **Produção AIH dos Hospitais** (META = 17.900, REALIZADO = 14.268, ALCANCE = 79,71% da meta); **Exames de Imunogenética** (META = 8.910, REALIZADO = 9.640, ALCANCE = 9,19% acima da meta). Considerando o período de análise (julho, agosto e setembro) bem como o período necessário para realização do impacto financeiro referente à atividade assistencial (semestral), conclui-se que não há previsão de impacto financeiro para o 3° trimestre de 2018. Para a produção qualitativa no **3° trimestre 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento** (META: atender, no mínimo 90% de pedido de hemocomponentes), ALCANCE: 99,41%; **Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas** (META: alcance de 80% dos parâmetros), ALCANCE: 96,13%; **Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais** (META: alcance de, no mínino, 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC), ALCANCE: 97,76%; **Índice de Satisfação dos Pacientes** (META:alcance de, no mínino, 90% da satisfação dos pacientes do estado mensalmente), ALCANCE: 96,04%; **Percentual de visitas técnicas e administrativas aos conveniados** (META: alcance de, no mínino, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos hospitais conveniados), ALCANCE: 99,07%. Considerando o período de análise (julho, agosto e setembro de 2018), bem como as informações de qualidade apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para o 3° Trimestre de 2018.Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução, referente ao 3° trimestre de 2018. ITEM IV – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 4° trimestre 2018/2° semestre de 2018. Renata destacou que a metodologia de análise segue os mesmos quesitos do ITEM I. Para a produção assistencial para o **4° trimestre 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META = 37.552, REALIZADO = 32.392, ALCANCE = 86,26% da meta); **Coleta de Sangue total e por aférese** (META = 29.136, REALIZADO = 26.504, ALCANCE = 90,97% da meta); **Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META = 37.999, REALIZADO = 38.546, ALCANCE = 1,44% acima da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 35.718, REALIZADO = 34.360, ALCANCE = 96,20% da meta); **Exames Sorológicos** (META = 123.058, REALIZADO = 119.840, ALCANCE = 97,39% da meta); **Exames Hematológicos** (META = 19.494, REALIZADO = 19.224, ALCANCE = 98,61% da meta); **Ambulatório** (META = 12.549, REALIZADO = 12.404, ALCANCE = 98,85% da meta); **Marcadores Celulares / Criobiologia** (META = 13.695, REALIZADO = 17.262, ALCANCE = 26,05% acima da meta); **Produção AIH dos Hospitais** (META = 17.900, REALIZADO = 12.903, ALCANCE = 72,08% da meta); **Exames de Imunogenética** (META = 8.910, REALIZADO = 8.538, ALCANCE = 95,82% da meta). Para a produção qualitativa no 4° **trimestre 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento** (META: atender, no mínimo 90% de pedido de hemocomponentes), ALCANCE: 99,31%; **Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas** (META: alcance de 80% dos parâmetros), ALCANCE: 96,55%; **Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais** (META:

SES - Impresso por Kelly Sabrina de Oliveira em 16/04/2019 15:25:58

alcance de, no mínino, 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC), ALCANCE: 97,57%; **Índice de Satisfação dos Pacientes** (META:alcance de, no mínino, 90% da satisfação dos pacientes do estado mensalmente), ALCANCE: 96,86%; **Percentual de visitas técnicas e administrativas aos conveniados** (META: alcance de, no mínino, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos hospitais conveniados), ALCANCE: 91,67%. Considerando o período de análise (outubro, novembro e dezembro de 2018), bem como as informações de qualidade apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para o **4º Trimestre de 2018**. Quanto à produção assistencial referente ao **2º Semestre de 2018** foram alcançados os seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META = 75.104, REALIZADO = 66.875, ALCANCE = 89,04% da meta); **Coleta de Sangue total e por aférese** (META = 58.272, REALIZADO = 54.089, ALCANCE = 92,82% da meta); **Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META = 75.998, REALIZADO = 77.342, ALCANCE = 1,77% acima da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 71.437, REALIZADO = 69.995, ALCANCE = 97,98% da meta); **Exames Sorológicos** (META = 246.116, REALIZADO = 240.979, ALCANCE = 97,91% da meta); **Exames Hematológicos** (META = 38.988, REALIZADO = 41.640, ALCANCE = 6,80% acima da meta); **Ambulatório** (META = 25.098, REALIZADO = 25.331, ALCANCE = 0,93% acima da meta); **Marcadores Celulares / Criobiologia** (META = 27.390, REALIZADO = 35.220, ALCANCE = 28,59% acima da meta); **Produção AIH dos Hospitais** (META = 35.800, REALIZADO = 27.171, ALCANCE = 75,90% da meta); **Exames de Imunogenética** (META = 17.820, REALIZADO = 18.178, ALCANCE = 2,01% acima da meta). Considerando a análise da Produção Assistencial no 2º semestre de 2018, conforme demonstrado na Tabela 5 do Relatório, pode-se identificar que o serviço de "Produção AIH dos Hospitais" apresentou percentual de produção entre 70% e 84,99% do volume contratado; Considerando o que demonstra a Tabela 16, o Indicador de Qualidade vinculado ao Indicador "Produção AIH dos Hospitais" consiste no "% de visitas técnicas/ administrativas aos hospitais conveniados", para o qual houve cumprimento integral da meta no 4º Trimestre de 2018; Considerando a Tabela 15, para o cumprimento percentual de produção assistencial entre 70% e 84,99% do volume contratado e cumprimento da meta do Indicador de Qualidade a ele vinculado, há o pagamento de 100% do peso percentual da atividade assistencial; Considerando o cumprimento integral da meta do Indicador de Qualidade vinculado à "Produção AIH dos Hospitais", Consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para o 2º Semestre de 2018.Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução – 4º trimestre 2018/2º semestre de 2018.ITEM V – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – Competência 2018. Renata destacou que a metodologia de análise segue os mesmos quesitos do ITEM I. Para a produção assistencial para a Competência de 2018 foram alcançados os seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META = 150.207, REALIZADO = 134.362, ALCANCE = 89,45% da meta); **Coleta de Sangue total e por aférese** (META = 116.544, REALIZADO = 108.552, ALCANCE = 93,14% da meta); **Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META = 151.996, REALIZADO = 152.817, ALCANCE = 0,54% acima da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 142.873, REALIZADO = 138.562, ALCANCE = 96,98% da meta); **Exames Sorológicos** (META = 492.231, REALIZADO = 474.698, ALCANCE = 96,44% da meta); **Exames Hematológicos** (META = 77.976, REALIZADO = 84.851, ALCANCE = 8,82% acima da meta); **Ambulatório** (META = 50.195, REALIZADO = 48.822, ALCANCE = 97,26% da meta); **Marcadores Celulares / Criobiologia** (META = 54.780, REALIZADO = 63.913, ALCANCE = 16,67% acima da meta); **Produção AIH dos Hospitais** (META = 71.600, REALIZADO = 52.036, ALCANCE =

SES - Impresso por Kelly Sabrina de Oliveira em 16/04/2019 15:25:58

72,68% da meta); **Exames de Imunogenética** (META = 35.640, REALIZADO = 38.365, ALCANCE = 7,65% acima da meta). Para a produção qualitativa na Competência de **2018** foram alcançados os seguintes índices: **Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento** (META: atender, no mínimo 90% de pedido de hemocomponentes), ALCANCE: 99,45%; **Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas** (META: alcance de 80% dos parâmetros), ALCANCE: 96,18%; **Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais** (META: alcance de, no mínino, 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC), ALCANCE: 97,55%; **Índice de Satisfação dos Pacientes** (META:alcance de, no mínino, 90% da satisfação dos pacientes do estado mensalmente), ALCANCE: 96,63%; **Percentual de visitas técnicas e administrativas aos conveniados** (META: alcance de, no mínino, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos hospitais conveniados), ALCANCE: 97,01%. Ao finalizar a apresentação, Renata lembrou a todos que o Relatório de Avaliação de Execução do Contrato de Gestão nº 01/2016, referente à Competência de 2018, consiste em um compilado dos relatórios trimestrais apresentados no ano de 2018, sendo que as avaliações relativas aos impactos financeiros decorrentes do não cumprimento das metas contratuais já foram realizadas.Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução – Competência de 2018.ITEM VI – Regulamentos. Sr Mário apresentou o Regulamento de Contratação de Obras e Serviços e de Compras, com respectivas alterações da Organização Social, conforme solicitado pela Gerência de Contabilidade - GECOT/SES. Informou que a GECOT analisou as alterações e emitiu parecer favorável, ficando pendente o parecer da Consultoria Jurídica – COJUR/SES. Diante ao exposto, considerando que a GECOT emitiu parecer favorável, a CAF condiciona a aprovação do Regulamento de Contratação de Obras e Serviços e de Compras ao parecer favorável da COJUR. No ITEM VII – Informes. Sr Mário, informou que hoje não consegue elaborar o relatório da CAF e apresentar nos 30 dias exigidos por lei, por conta dos dados oficiais que levam 120 dias para serem apresentados. No entanto, a Secretaria do Planejamento vem cobrando o cumprimento do prazo.O presidente da CAF, Sr Vanderlei, informou que diante dos questionamentos, será realizado uma consulta a COJUR para manifestação. Nesse mesmo sentido, será encaminhado para casa civil, via gabinete do secretário, pedido de alteração do prazo, para cumprimento da lei.Sr Mário informou que conforme email datado 08.04.2019, a GECOT comunicou que a prestação de contas de 2016 e 2017 estão analisadas, portanto os pareceres em andamento, já a prestação de 2018 nem toda foi analisada e faltando parecer, tendo em vista que a OS ainda esta em prazo para apresentação. Sra Fernanda, da GECOT informou que o parecer conclusivo do exercicio de 2016 será finalizado em maio e assim encaminhado para GESOS. Sra Miriam informou que as parcelas de 2017 e 2018 ainda não foram repassadas na sua totalidade.Sr Mário informou que a FAHECE encaminhou a GESOS os ofícios 066.2019 e 090.2019, solicitando reconsideração do desconto por não cumprimento de meta, conforme sua justificativa. Salientou que a GESOS não acatou a justificativa. Sr Mario , comunicou que diante do novo sistema de tramitação de documentos, governo sem papel, solicita que a OS providencie a assinatura digital para que os documentos possam ser encaminhados por email ou sistema e que para tanto a OS receberá as orientações necessárias.Sra Miriam e Dr Guilherme – Diretor do Hemosc, salientaram a importância da revisão das metas.Após as discussões, o Presidente da Comissão, Sr. Vanderlei Vanderlino Vidal, agradeceu a presença de todos encerrou a reunião. Nada mais havendo a tratar, a presente ata foi lavrada e assinada pelos membros da CAF, presentes na reunião.

Antonio Jacob Backes

Gilberto de Assis Ramos

SES - Impresso por Kelly Sabrina de Oliveira em 16/04/2019 15:25:58

Miriam Gomes Vieira de Andrade

Ramon Tartári

Vanderlei Vanderlino Vidal

Florianópolis, 16 de abril de 2019.

SES - Impresso por Kelly Sabrina de Oliveira em 16/04/2019 15:25:58

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDENCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS ESTADUAIS
GERENCIA DE SUPERVISÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Ofício Circular nº 008/2019

Florianópolis, 30 de abril de 2019.

Senhor Secretário,

Cumprimentando-a cordialmente, encaminhamos para conhecimento de Vossa Excelência, conforme estabelece a Lei nº 12.929, de 04 de fevereiro de 2004, que institui o Programa Estadual de Incentivo às Organizações Sociais, o **Relatório de Avaliação de Execução** do Contrato de Gestão 001/2016, celebrado entre o Estado de Santa Catarina, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e a Fundação de Apoio ao HEMOSC e ao CEPON, qualificada como Organização Social, para o gerenciamento do Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina (HEMOSC), com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, referente ao 1º, 2º, 3º, 4º trimestre e Anual de 2018.

Atenciosamente,

VANDERLEI VANDERLINO VIDAL

Presidente da Comissão de Avaliação e
Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2016

* Favor registrar publicar no site da SPG e arquivar
05/06/19

Excelentíssimo Senhor
JORGE EDUARDO TASCA
Secretário de Estado do Planejamento e.e.
Florianópolis – SC

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PAUTA DA 3ª REUNIÃO DA COMISSÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 001/2016 - HEMOSC
HEMOSC – Fundação de Apoio ao HEMOSC e ao CEPON

LOCAL: Sala de Reuniões do CES/SC **"Conselheiro Osvaldo de Oliveira Maciel"** (Rua Esteves Júnior, 160 – 8º. Andar – Centro – Florianópolis/SC).

DATA: 16/04/2019

HORÁRIO: 14h

ITENS DE PAUTA

ITEM I – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 1º trimestre 2018;

ITEM II – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 2º trimestre/1º semestre 2018;

ITEM III – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 3º trimestre 2018;

ITEM IV – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 4º trimestre/2º semestre 2018;

ITEM V– Análise do Relatório de Avaliação de Execução – Anual 2018;

ITEM VI– Regulamento;

ITEM VII – Informes.

MEMBROS DA CAF DO CONTRATO DE GESTÃO 001/2016

Centro de Hematologia e Hemoterapia de SC - HEMOSC

Fundação de Apoio ao HEMOSC/CEPON - FAHECE

3ª REUNIÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

DATA:16/04/2019

HORÁRIO: 14h.

REPRESENTANTES DA SES			
Vanderlei Vanderlino Vidal		Ramon Tartári	
REPRESENTANTES DA SPG			
Gilberto de Assis Ramos			
REPRESENTANTE DOS SERVIDORES DO HEMOSC			
Antonio Jacob Backes		Mônica Meller	
REPRESENTANTE DA SOCIEDADE CIVIL INDICADO PELO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE			
REPRESENTANTES DO EXECUTOR DO CONTRATO DE GESTÃO- FAHECE			
Miriam Gomes Vieira de Andrade		Bianca Linhares Brasil Kehrwald	

SES - Impresso por Kelly Cabrina de Oliveira em 15/04/2019 16:49:36

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDENCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS
GERÊNCIA DE SUPERVISÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

CAF - CONTRATO DE GESTÃO 001/2016

Fundação de Apoio ao HEMOSC e ao CEPON - FAHECE

Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina - HEMOSC

3ª REUNIÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

DATA: 16/04/2019

HORÁRIO: 14h.

NOME	REPRESENTAÇÃO	ASSINATURA
Vanessa Vasel	SGA/SES	
Ramon Tartari	SUR/SES	
[illegible]	SPG	
[illegible]	DG Hemosc	
Miriam G. V. Andrade	FAHECE	MGA
Maria Aparecida R. Cruz	HEMOSC	
Antonio Jacob Bacos	Membro C.A.F. Hemosc	
Janete VC Baldissera	Hemosc	
Fernanda Kerstiing	SES/Gecot	
Marcos Bastos	GESOS	