

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2016



ATA da 1ª 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: 16/03/2017

HORÁRIO: 14:30h

MEMBROS DA CAF

Titulares

Walter Manfroí
Gilberto de Assis Ramos
Antonio Jacob Backes
Conselho Estadual de Saúde
Miriam Gomes Vieira de Andrade

Instituição/Unidade

Secretaria de Estado da Saúde
Secretaria de Estado do Planejamento
Servidores do HEMOSC
Conselho Estadual de Saúde
Representante do Executor do Contrato de Gestão- FAHECE

Suplentes

Mário José Bastos Júnior
Josiane Laura Bonato
Monica Meller
Conselho Estadual de Saúde
Cleusa T. Suiter de Aquino

Instituição/Unidade

Secretaria de Estado da Saúde
Secretaria de Estado do Planejamento
Servidores do HEMOSC
Conselho Estadual de Saúde
Representante do Executor do Contrato de Gestão- FAHECE

1 Aos dezesseis dias de março de dois mil e dezessete, às 14:30h, foi realizada, na sala do Conselho
2 Estadual de Saúde, a 1ª Reunião da CAF- COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO, do
3 Contrato de Gestão 001/2016, firmado com a Organização Social (OS) Fundação de Apoio ao
4 HEMOSC e ao CEPON (FAHECE), para o gerenciamento do Centro de Hematologia e
5 Hemoterapia de Santa Catarina (HEMOSC), com a presença dos membros abaixo assinados. Sr
6 Jorge Cobra, Presidente do Conselho Estadual de Saúde participou da reunião. O Sr. Walter
7 Manfroí, Presidente da CAF, saudou a todos os presentes e apresentou a Pauta, como segue: ITEM
8 I – Apresentação da Comissão de Avaliação e Fiscalização e da Sistemática de Avaliação; ITEM II
9 – Apresentação do Contrato de Gestão; ITEM III - Análise do Relatório de Avaliação de Execução
10 – 2º trimestre/1º semestre 2016; ITEM IV – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 3º
11 trimestre 2016; ITEM V - Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 4º trimestre/2º
12 semestre 2016 ITEM VI - Análise do Relatório de Avaliação de Execução – Anual 2016; ITEM
13 VII – Prestação de Contas Exercício de 2016 e ITEM VIII - Informes. Em seguida, passou a
14 palavra para a servidora Adriana Fabrícia M. de Mello, para a apresentação do ITEM I –
15 Apresentação da Comissão de Avaliação e Fiscalização e da Sistemática de Avaliação, Adriana

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2016



destacou que conforme a Lei 12.929/2004, os resultados alcançados pelas OS's com a execução do CG serão analisados, por Comissão de Avaliação e Fiscalização, responsável pelo acompanhamento, no âmbito de cada órgão supervisor, que emitirá relatório conclusivo e dará publicidade oficial e o encaminhará ao titular da respectiva pasta e para a ALESC, ao encerramento de cada trimestre do exercício financeiro. Ressaltou que, conforme o Decreto 4.272/2006, a CAF emitirá relatório conclusivo e o encaminhará aos titulares do órgão supervisor e da SPG, ao encerramento de cada trimestre do exercício financeiro. Sendo que deverá elaborar o Relatório de Avaliação Anual de Execução do CG, e encaminhá-lo aos titulares do Órgão Supervisor e da SPG para apreciação e manifestação. Tendo, entre outras, as seguintes competências: acompanhar o desempenho da OS frente ao cumprimento das metas estabelecidas no CG, através de relatórios periódicos. No ITEM II - Apresentação do Contrato de Gestão, a servidora Adriana apresentou o objeto do Contrato de Gestão, o qual consiste em estabelecer o compromisso entre as partes para a operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, junto ao Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina - HEMOSC /SES, com a pactuação de indicadores de qualidade e de resultado, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, tendo vigência de 60 meses. Apresentou também os serviços assistenciais, bem como os indicadores de qualidade contratados com suas respectivas metas. Explicou para os membros da CAF a sistemática de avaliação das metas, conforme a previsão de avaliações semestrais no que se refere aos indicadores assistenciais, bem como trimestrais no que se refere aos indicadores de qualidade. Na sequência passou para o ITEM III- Análise do Relatório de Avaliação de Execução - 2º trimestre/1º semestre 2016. Adriana ressaltou que para avaliação o relatório é dividido 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 Semestre 2016 foram alcançados os seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META= 76.911, REALIZADO=64.251, ALCANCE =83,54% da meta); **Coleta de Sangue total e por aférese** (META= 59.853, REALIZADO=50.128, ALCANCE =83,75% da meta); **Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META= 76.633, REALIZADO=72.167, ALCANCE =94,17% da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 73.191, REALIZADO=63.329, ALCANCE =86,53% da meta); **Exames Sorológicos** (META= 225.584, REALIZADO=232.911, ALCANCE =3,25% acima da meta); **Exames Hematológicos** (META= 45.228, REALIZADO=35.218, ALCANCE =77,87% da meta); **Ambulatório** (META= 22.369, REALIZADO=24.034, ALCANCE =07,44% acima da meta); **Marcadores Celulares / Criobiologia** (META= 23.103, REALIZADO=29.453, ALCANCE =27,49% acima da meta); **Produção AIH dos Hospitais** (META= 34.797, REALIZADO=33.215, ALCANCE =95,45% da meta); **Exames de Imunogenética** (META= 19.150, REALIZADO=18.130, ALCANCE =94,67% da meta). Considerando a análise da Produção Assistencial pode-se identificar que os serviços de **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação; Coleta de Sangue total e por aférese; Exames Hematológicos** apresentaram percentual de produção inferior a 85%. No entanto, de acordo, o CG 01/2016, página 44, consideram-se cumpridas às metas dos serviços uma vez que as metas dos indicadores de qualidade correlacionados foram atendidas. Assim, com as informações apresentadas de produção assistencial e de qualidade referentes ao 1º Semestre de 2016, conclui-se que não há previsão de impacto financeiro para os indicadores assistenciais em análise. Para a produção qualitativa no 2º trimestre 2016 foram alcançados os seguintes índices: **Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento** (META: atender, no mínimo 90% de pedido de hemocomponentes), ALCANCE: 97,61%; **Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas** (META: alcance de 80% dos parâmetros),

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2016



64 ALCANCE: 95,81%; **Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais** (META: 65
66 alcance de, no mínimo, 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de
67 teste para o HEMOSC), ALCANCE: 97,28%; **Índice de Satisfação dos Pacientes** (META: 68
69 alcance de, no mínimo, 90% da satisfação dos pacientes do estado mensalmente), ALCANCE: 97,48%;
70 **Percentual de visitas técnicas e administrativas aos conveniados** (META: alcance de, no mínimo, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos
71 hospitais conveniados), ALCANCE: 75,38%. Tendo em vista as informações de qualidade apresentadas, o item Visitas a Conveniados apresentou percentual de produção inferior a 85%. No
72 entanto, de acordo, com CG 01/2016, página 44, considera-se cumprida à meta dos serviços uma vez que as metas assistenciais correlacionados foram atendidas. Assim, com as informações
73 apresentadas de produção de qualidade e assistenciais referentes ao 2º trimestre de 2016, conclui-se que não há previsão de impacto financeiro para os indicadores de qualidade em análise. Após as
74 análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução, referente ao 2º trimestre de 2016. ITEM IV - Análise do Relatório de Avaliação de Execução - 3º
75 trimestre 2016. Adriana destacou que a metodologia de análise segue os mesmos quesitos do
76 ITEM III. Para a produção assistencial para o 3º trimestre 2016 foram alcançados os seguintes
77 índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META= 37.551, REALIZADO=32.694, ALCANCE =87,07% da meta); **Coleta de Sangue total e por aférese** (META= 29.136, REALIZADO=25.388, ALCANCE =87,14% da meta); **Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META= 38.001, REALIZADO=35.540, ALCANCE =93,52% da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 35.720, REALIZADO=32.583, ALCANCE =91,22% da meta); **Exames Sorológicos** (META= 123.061, REALIZADO=116.485, ALCANCE =94,66% da meta); **Exames Hematológicos** (META= 19.487, REALIZADO=18.927, ALCANCE =97,13% da meta); **Ambulatório** (META= 12.545, REALIZADO=13.029, ALCANCE =03,86% acima da meta); **Marcadores Celulares / Criobiologia** (META= 13.695, REALIZADO=14.672, ALCANCE =07,13% acima da meta); **Produção AIH dos Hospitais** (META= 17.899, REALIZADO=14.746, ALCANCE =82,38% da meta); **Exames de Imunogenética** (META= 8.904, REALIZADO=11.382, ALCANCE =27,83% 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 período de análise. Para a produção qualitativa no 2º trimestre 2016 foram alcançados os seguintes índices: **Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento** (META: atender, no mínimo 90% de pedido de hemocomponentes), ALCANCE: 98,41%; **Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas** (META: alcance de 80% dos parâmetros), ALCANCE: 94,28%; **Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais** (META: alcance de, no mínimo, 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC), ALCANCE: 96,82%; **Índice de Satisfação dos Pacientes** (META: alcance de, no mínimo, 90% da satisfação dos pacientes do estado mensalmente), ALCANCE: 96,90%; **Percentual de visitas técnicas e administrativas aos conveniados** (META: alcance de, no mínimo, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos hospitais conveniados), ALCANCE: 119,05%. Tendo em vista as informações de qualidade apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para os serviços contratados. Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução, referente ao 3º trimestre de 2016. No ITEM V - Análise do Relatório de Avaliação de Execução - 4º trimestre/2º semestre 2016. Adriana destacou que a metodologia de análise segue os mesmos quesitos dos ITENS III e IV. Para a produção assistencial para o 2º Semestre 2016 foram

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2016

FLS/SES

Nº. 06

ML

112 alcançados os seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação**
113 (META= 75.104, REALIZADO=63.267, ALCANCE =84,24% da meta); **Coleta de Sangue total**
114 **e por aférese** (META= 58.275, REALIZADO=49.538, ALCANCE =85,01% da meta); **Produção**
115 **de Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META= 76.004, REALIZADO=69.494,
116 ALCANCE =91,43% da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 71.449,
117 REALIZADO=63.070, ALCANCE =88,27% da meta); **Exames Sorológicos** (META= 246.141,
118 REALIZADO=232.573, ALCANCE =94,49% da meta); **Exames Hematológicos** (META=
119 39.033, REALIZADO=37.472, ALCANCE =96,00% da meta); **Ambulatório** (META= 25.122,
120 REALIZADO=26.016, ALCANCE =03,56% acima da meta); **Marcadores Celulares /**
121 **Criobiologia** (META= 27.394, REALIZADO=29.411, ALCANCE =07,36% acima da meta);
122 **Produção AIH dos Hospitais** (META= 35.808, REALIZADO=27.018, ALCANCE =75,45% da
123 meta); **Exames de Imunogenética** (META= 17.833, REALIZADO=20.451, ALCANCE =14,68%
124 acima da meta). Considerando a análise da Produção Assistencial pode-se identificar que os
125 serviços de Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação; Produção AIH dos
126 Hospitais apresentaram percentual de produção inferior a 85%. No entanto, de acordo, o CG
127 01/2016, página 44, consideram-se cumpridas as metas dos serviços uma vez que as metas dos
128 indicadores de qualidade correlacionados foram atendidas. Assim, com as informações
129 apresentadas de produção assistencial e de qualidade referentes ao 2º Semestre de 2016, conclui-se
130 que não há previsão de impacto financeiro para os indicadores assistenciais em análise. Para a
131 produção qualitativa no 4º trimestre 2016 foram alcançados os seguintes índices: **Percentual de**
132 **pedido de hemocomponentes x atendimento** (META: atender, no mínimo 90% de pedido de
133 hemocomponentes), ALCANCE: 97,11%; **Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro**
134 **das especificações técnicas** (META: alcance de 80% dos parâmetros), ALCANCE: 96,22%;
135 **Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais** (META: alcance de, no mínimo,
136 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC),
137 ALCANCE: 96,39%; **Índice de Satisfação dos Pacientes** (META: alcance de, no mínimo, 90%
138 da satisfação dos pacientes do estado mensalmente), ALCANCE: 97,73%; **Percentual de visitas**
139 **técnicas e administrativas aos conveniados** (META: alcance de, no mínimo, 90% de
140 cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos hospitais
141 conveniados), ALCANCE: 113,79%. Tendo em vista as informações de qualidade apresentadas
142 conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e,
143 portanto não há impacto financeiro para os serviços contratados. Após as análises e discussões, a
144 CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução, referente ao 4º trimestre/2º
145 semestre de 2016. ITEM VI- Análise do Relatório de Avaliação de Execução – Anual de 2016.
146 Destacou que para a produção assistencial para a **Competência 2016** foram alcançados os
147 seguintes índices: **Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação** (META=
148 152.015, REALIZADO=127.518, ALCANCE =83,89% da meta); **Coleta de Sangue total e por**
149 **aférese** (META= 118.128, REALIZADO=99.666, ALCANCE =84,37% da meta); **Produção de**
150 **Hemocomponentes e Processamentos Especiais** (META= 152.637, REALIZADO=141.661,
151 ALCANCE =92,81% da meta); **Exames Imunohematológicos** (META= 144.640,
152 REALIZADO=126.399, ALCANCE =87,39% da meta); **Exames Sorológicos** (META= 471.725,
153 REALIZADO=465.484, ALCANCE =98,68% da meta); **Exames Hematológicos** (META=
154 84.261, REALIZADO=72.690, ALCANCE =86,27% da meta); **Ambulatório** (META= 47.491,
155 REALIZADO=50.050, ALCANCE =05,39% acima da meta); **Marcadores Celulares /**
156 **Criobiologia** (META= 50.497, REALIZADO=58.864, ALCANCE =16,57% acima da meta);
157 **Produção AIH dos Hospitais** (META= 70.605, REALIZADO=60.233, ALCANCE =85,31% da
158 meta); **Exames de Imunogenética** (META= 36.983, REALIZADO=38.581, ALCANCE =04,32%
159 acima da meta). Para a produção qualitativa na **Competência 2016** foram alcançados os seguintes

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2016



160 índices: **Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento** (META: atender, no
161 mínimo 90% de pedido de hemocomponentes), ALCANCE: 97,76%; **Percentual de**
162 **hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas** (META: alcance de 80% dos
163 parâmetros), ALCANCE: 95,41%; **Percentual de atendimento a demanda de testes**
164 **laboratoriais** (META: alcance de, no mínimo, 95% de execução dos testes laboratoriais nas
165 amostras com solicitações de teste para o HEMOSC), ALCANCE: 96,84%; **Índice de Satisfação**
166 **dos Pacientes** (META: alcance de, no mínimo, 90% da satisfação dos pacientes do estado
167 mensalmente), ALCANCE: 102,76%; **Percentual de visitas técnicas e administrativas aos**
168 **conveniados** (META: alcance de, no mínimo, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de
169 visitas técnicas/administrativas aos hospitais conveniados), ALCANCE: 97,47%. O relatório Anual
170 é um compilado dos relatórios trimestrais, e as avaliações sobre os impactos financeiros,
171 aplicáveis, já foram consideradas. Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade
172 o Relatório de Avaliação de Execução, referente ao ano de 2016. No ITEM VII - Prestação de
173 Contas Exercício de 2016. Quanto a prestação de contas de 2016, Sra Tatiana, da Gerência de
174 Contabilidade da SES informou que o prazo para apresentação da prestação de contas ainda esta
175 vigente para a executora. E por fim, ITEM VIII – Informes. Sr Mário Bastos, comunicou que
176 recebeu da FAHECE conforme solicitado pela Gesos, a relação dos bens móveis existente na
177 unidade, e que foi encaminhado para GEPAT- Gerência de Patrimônio da SES, através da CI
178 75.2017, para as providências necessárias. Informou que já solicitou a FAHECE os Regulamentos
179 de Compras, contratação de obras e serviços, bem como o de Contratação de Pessoal e Plano de
180 Cargos e salários, portanto não recebeu os documentos até o momento. Informou também que será
181 prorrogado automaticamente as metas e valores para 2017, em função dos Termos aditivos que
182 ainda não estão assinados. Sra Miriam informou que irá revisar os dados de quantitativo de
183 pessoal. Após as discussões, o Presidente da Comissão, Sr. Walter Manfroí, agradeceu a presença
184 de todos encerrou a reunião. Nada mais havendo a tratar, a presente ata foi lavrada e assinada pelos
185 membros da CAF, presentes na reunião.
186 Gilberto de Assis Ramos
187 Walter Manfroí
188 Miriam Gomes Vieira de Andrade
189 Antonio Jacob Backes
190 **Florianópolis, 16 de março de 2017.**