



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

Ofício Circular nº 01/2013

Florianópolis, 04 de dezembro de 2013.

Senhor Secretário,



Cumprimentando-o 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 001/2012, celebrado entre o Estado de Santa Catarina, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, e o Instituto SAS, qualificado como Organização Social, para operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Hospital Regional Deputado Affonso Guizzo, de Araranguá, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, referente aos meses de abril e maio do ano 2013.

Atenciosamente,

ACÉLIO CASAGRANDE

Presidente da Comissão de Avaliação e
Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2012

A Sua Excelência o Senhor
Secretário MURILLO FLORES
Secretaria de Estado do Planejamento
Florianópolis/SC

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO

- Abril e Maio de 2013 -

CONTRATO DE GESTÃO

- 001/2012 de 01 de maio de 2012 -

Comissão de Avaliação e Fiscalização

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO AFFONSO GHIZZO

INSTITUTO SAS

ARARANGUÁ

FLORIANÓPOLIS, 2013.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

1 SUMÁRIO EXECUTIVO

O relatório apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e a Organização Social Instituto SAS, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, para o gerenciamento do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, de Araranguá, em conformidade com a Lei Estadual nº. 12.929, de 04 de fevereiro de 2004, regulamentada pela Lei nº 13.839, de 30 de agosto de 2006 e pelo Decreto nº. 4.272, de 28 de abril de 2006.

A avaliação proposta neste relatório abrange os meses de abril e maio de 2013, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, de Araranguá, tem-se como referência os serviços de Internação, Hospital Dia, Consultas, Emergência e Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT Externo.

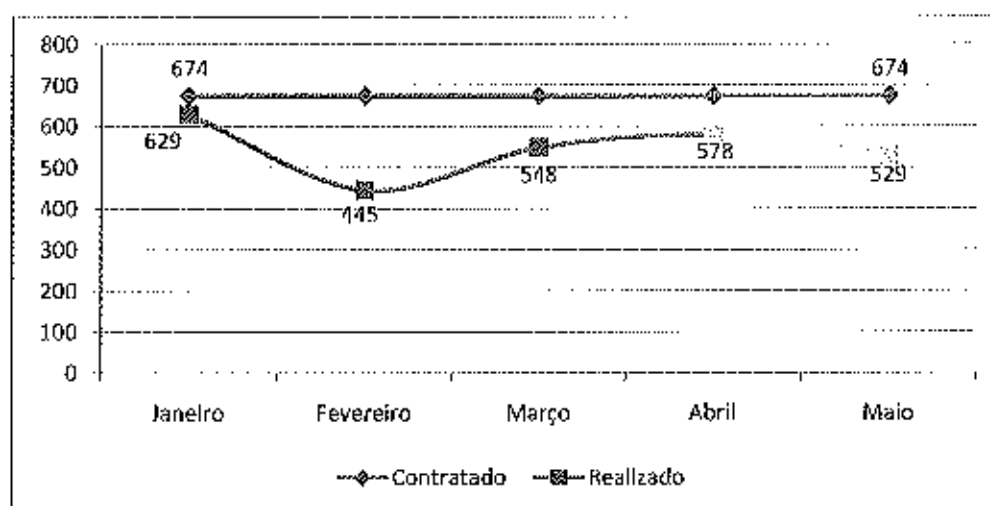
A avaliação da produção variável correspondente às Metas Qualitativas é realizada por meio da análise dos indicadores: Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário, Controle de Infecção Hospitalar e Taxa de Mortalidade Operatória; os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

2.4 Evolução histórica dos serviços

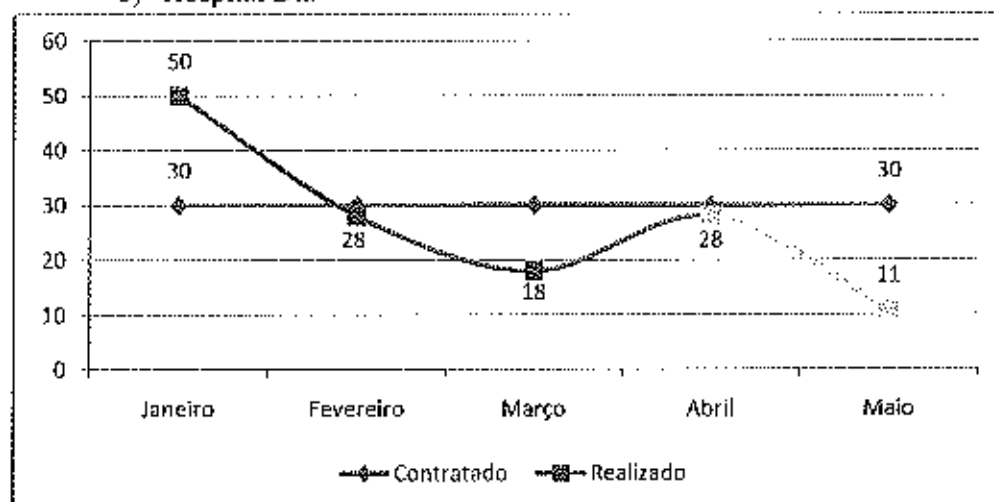
Os quadros apresentam a distribuição da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada ao longo dos meses de maio a dezembro de 2012, do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo.

a) Internação



Fonte: 1º Termo Aditivo no Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

b) Hospital Dia



Fonte: 1º Termo Aditivo no Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

3 METAS QUALITATIVAS

Os Indicadores de Qualidade estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

Trimestralmente, serão reavaliados os Indicadores de Qualidade podendo os mesmos serem alterados ou introduzidos novos parâmetros e metas sendo que o alcance de um determinado indicador no decorrer de certo período, torna esse indicador um pré-requisito para que outros indicadores mais complexos possam ser avaliados.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador consiste no seu cumprimento, sendo resultado dos meses de abril e maio de 2013.

Segue, abaixo, o acompanhamento dos indicadores propostos para os meses em análise.

3.1 Qualidade da Informação

3.1.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH):

O quadro abaixo demonstra a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar.

Indicador	Meta	Avaliação
Proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar	Apresentação da totalidade (100%) das AIH referentes às saídas, enviados em meio magnético a GCORS ¹ , conforme cronograma GEPRO ²	Emissão de CID com os dados solicitados

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

3.1.2 Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade:

O quadro abaixo demonstra o percentual de declaração de diagnósticos secundários por especialidade, a partir dos dados das AIH apresentadas, abrangendo as saídas dos meses em análise.

Indicador	Meta Mês	Avaliação
Clínica cirúrgica	¹ 22%	55%
Clínica médica	14%	53%
Clínica pediátrica	10%	18%
Clínica obstétrica	7%	5%
Média Total	13,25%	22,31%

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

¹ Gerência de Coordenação das Organizações Sociais - SES.

² Gerência de Processamento – SES.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

3.3 Controle de Infecção Hospitalar

O quadro abaixo apresenta dados relativos à qualidade da assistência na área de infecção hospitalar a partir de critérios estabelecidos pelo NNIS (National Nosocomial Infection Surveillance System).

Indicadores relacionados à UTI Adulto	Realizado (Média/mês)
Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto ³	25,65

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

Indicadores relacionados à UTI Adulto	Realizado (Média/mês)
Densidade de Incidência de Infecção em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto ⁴	0

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

Indicadores relacionados à UTI Adulto	Realizado (Média/mês)
Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto ⁵	40%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

3.4 Mortalidade Operatória

O quadro abaixo apresenta dados relativos ao desempenho assistencial na área de cirurgia, a partir Classificação da American Society of Anesthesiology do Average Score of Anesthesiology (ASA).

Indicador	Realizado (Média/mês)
Taxa de Mortalidade Operatória ⁶	0%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

Indicador	Realizado (Média/mês)
Taxa de Cirurgias de Urgência ⁷	44,14%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

³ Número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI Adulto no mês, multiplicado por 1000.

⁴ Número de infecções hospitalares na corrente sanguínea no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI Adulto com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000.

⁵ Número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia na UTI Adulto no mesmo período.

⁶ Número de óbitos ocorridos até 7 dias após o procedimento cirúrgico classificados por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

⁷ Número de cirurgias de urgência realizadas no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

4. ANALISE FINANCEIRA DAS METAS

A análise financeira do contrato de gestão baseia-se na avaliação da produção assistencial, para a qual são destinados 90% do valor global do contrato, bem como na avaliação dos indicadores de qualidade, para os quais são destinados os 10% restantes.

A análise do impacto financeiro correspondente à produção assistencial é realizada semestralmente, sendo que análise do impacto financeiro correspondente aos indicadores de qualidade é realizada a cada trimestre.

Tendo em vista o encerramento do Contrato de Gestão nº 001/2012, a análise semestral será realizada tendo como base os meses de janeiro a maio, sendo que a avaliação qualitativa abrangerá os meses de abril e maio de 2013, ambos os períodos avaliados proporcionalmente.

4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial

Para a análise do impacto financeiro da Produção Assistencial considera-se o valor correspondente à produção assistencial, para o qual são destinados 68% (Sessenta e oito por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento hospitalar (internação); 3% (Três por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento Hospital Dia; 6% (Seis por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento ambulatorial; 16% (Dezesseis por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento de urgências e, 7% (Sete por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com a execução dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico -- SADT Externo.

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL Janeiro a Maio de 2013			
Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Internação	3.370	2.729	81% da meta
Hospital Dia	150	135	90% da meta
Consulta	6.000	7.844	31% acima da meta
Emergência	17.000	16.991	99% da meta
SADT	2.180	8.466	288% acima da meta

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade do Hosp. Dia
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade do Hosp. Dia X orçamento do hospital (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade do Hospital Dia X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

4.1.3 Atendimento Ambulatorial (consulta):

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento ambulatorial não há previsão de impacto financeiro para variação percentual de realização acima do volume contratado. Portanto, a variação percentual de realização de 31% acima do volume contratado não apresenta impacto financeiro para a presente análise.

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade ambulatorial
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade ambulatorial
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade ambulatorial X orçamento do hospital (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade ambulatorial X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

4.1.4 Atendimento de Urgências:

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento de urgências não há impacto financeiro para variação percentual de produção entre 85% e 100% do volume contratado. Portanto, a variação percentual de 99% do volume contratado não apresenta impacto financeiro para a presente análise.

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
Entre 11% e 25% acima do volume contratado	De 11% a 25% X peso percentual da atividade urg/emerg X orçamento do hospital (R\$)
Até 10% acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade URG./EMERG.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Considerando que não houve realização da meta no período, estima-se que o impacto financeiro correspondente ao indicador, para o qual se destina 25% do valor mensal correspondente às metas qualitativas, constitui-se no desconto mensal de R\$ 59.606,59 (cinquenta e nove mil, seiscentos e seis reais e cinquenta e nove centavos), que proporcional ao período de realização da meta (abril e maio) resulta em um desconto trimestral de R\$ 119.213,17 (cento e dezenove mil, duzentos e treze reais e dezessete centavos).

4.3 Análise Conclusiva

Tendo em vista o impacto financeiro previsto para a produção assistencial resultante da variação percentual de produção do serviço de *internação*, o para o qual se verificou um desconto no valor de R\$ 729.584,63 (setecentos e vinte e nove mil, quinhentos e oitenta e quatro reais e sessenta e três centavos), no período de janeiro a maio, bem como o impacto financeiro correspondente ao não cumprimento da meta definida para o indicador de qualidade *Atenção ao Usuário*, para o qual se verificou um desconto de R\$ 119.213,17 (cento e dezenove mil, duzentos e treze reais e dezessete centavos), no período (abril e maio), é possível concluir que o total a ser descontado consiste no valor de R\$ 848.797,80 (oitocentos e quarenta e oito mil, setecentos e noventa e sete reais e oitenta centavos).



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
GERÊNCIA DE COORDENAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

**PAUTA DA 3ª REUNIÃO DA COMISSÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2012**

Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo

Instituto SAS

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

DATA: 07/11/2013

HORÁRIO: 14h

ITENS DE PAUTA

ITEM I - Análise do Relatório de Avaliação de Execução - abril e maio de 2013;

ITEM II - Informes.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

ATA DA 3ª REUNIÃO
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO AFFONSO GHIZZO
ARARANGUÁ
INSTITUTO SAS

LOCAL: Rua Esteves Júnior, 160, 12º andar – CEP. 88015-130 – Centro – Florianópolis/SC.
DATA: 07.11.2013
HORÁRIO: 14h

Membros Titulares

Acélio Casagrande
Edson Tavares de Melo
Rita de Cássia Premoli
Graziela Minatto de Souza
Representante do Conselho Estadual de Saúde
Representante da Comissão Intergestora Regional

Instituição/Unidade

Secretaria de Estado da Saúde
Secretaria de Estado do Planejamento
Organização Social Instituto SAS
Representante da SDR de Araranguá
Representante do Conselho Estadual de Saúde
Comissão Intergestora Regional – Macro Regional Sul
- Extremo Sul

Membros Suplentes

Jânio Wagner Constante
Gilberto de Assis Ramos
Carlos Eduardo Ribeiro
Nereu Soares Elias
Representante do Conselho Estadual de Saúde
Representante da Comissão Intergestora Regional

Secretaria de Estado da Saúde
Secretaria de Estado do Planejamento
Organização Social Instituto SAS
Representante da SDR de Araranguá
Representante do Conselho Estadual de Saúde
Comissão Intergestora Regional – Macro Regional Sul
- Extremo Sul

1 Aos sete dias do mês de novembro de dois mil e treze, às 14 horas, foi realizada, na sala do Conselho
2 Estadual de Saúde, a 3ª Reunião da CAF- COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO, do
3 Contrato de Gestão 001/2012, firmado com o Instituto SAS, para gerenciamento e execução de serviços
4 de saúde do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, de Araranguá, com a presença dos membros
5 abaixo assinados. O Vice-Presidente da Comissão, Sr. Jânio Wagner Constante, saudou a todos e em
6 seguida passou a palavra para a servidora Renata Barcelos Chaves, que apresentou a pauta como segue:
7 ITEM I – Análise do Relatório de Avaliação de Execução referente aos meses abril e maio de 2013;
8 ITEM II – Informes. Antes de iniciar a pauta Renata explicou para os presentes que a presente análise
9 será realizada a fim de finalizar as avaliações e fiscalizações do referido Contrato de Gestão firmado
10 com o Instituto SAS, encerrado no mês de maio de 2013. Lembrou os presentes que em maio deste ano a
11 CAF reuniu-se para analisar os Relatórios de Avaliação de Execução referentes ao ano de 2012 e ao 1º
12 trimestre de 2013, sendo que os meses de abril e maio ficariam pendentes para uma próxima análise.
13 Informou ainda que a Gerência de Coordenação das Organizações Sociais enviou para a Consultoria
14 Jurídica da SES (COJUR) um documento solicitando orientações jurídicas quanto à possibilidade da
15 avaliação das metas de qualidade, tendo como base os meses de abril e maio (resultando 2 meses), bem
16 como a avaliação dos serviços assistenciais, tendo como base os meses de janeiro a maio de 2013
17 (resultando 5 meses), considerando que o Contrato de Gestão já tinha sido encerrado. Conforme
18 Despacho 723/2013, emitido pela COJUR, é possível realizar a avaliação dos meses mencionados acima,
19 uma vez que a obrigação da Organização Social não se extingue com o contrato, sendo que os impactos

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

20 financeiros resultantes da análise deverão ocorrer como cobrança ordinária, cabendo o encaminhamento
21 à Procuradoria Geral do Estado para efetivação da cobrança em juízo. Tendo esclarecido a questão, a
22 servidora passou a palavra para o Sr. Jânio, que solicitou ao servidor Marcos Paulo Pacheco para
23 apresentação dos Itens da pauta. Marcos iniciou apresentando a análise do Relatório de Avaliação de
24 Execução referente aos meses abril e maio de 2013. Destacou que para avaliação da produção
25 assistencial do Hospital Regional Deputado Afonso Ghizzo teve-se como referência os serviços
26 prestados de Internação, Atendimento à Urgências, Atendimento Ambulatorial, Hospital Dia e SADT
27 Externo. Sendo que a avaliação da qualidade da assistência oferecida foi realizada por meio da análise
28 dos indicadores de qualidade: Qualidade da Informação (apresentação de autorização de internação
29 hospitalar, porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade e taxa de
30 identificação da origem do paciente), Atenção ao Usuário, Controle de Infecção Hospitalar e Taxa de
31 Mortalidade Operatória, que medem a efetividade da gestão e o desempenho da unidade. Após a
32 apresentação das informações assistenciais e de qualidade, apresentou a análise financeira das metas
33 destacando que a referida análise baseia-se no período de janeiro a maio de 2013, para a avaliação
34 assistencial proporcional, bem como nos meses de abril e maio de 2013, para a avaliação de qualidade,
35 também proporcional. Quanto à análise financeira das metas assistenciais, tendo em vista as metas
36 definidas no 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 01/2012, verificou-se que para o serviço de
37 Internação houve o cumprimento de 81% da meta contratada, para o Hospital Dia houve o cumprimento
38 de 90% da meta, para Consulta houve o cumprimento de 31% acima da meta, para emergência houve o
39 cumprimento de 99% da meta e para SADT houve o cumprimento de 288% acima da meta. Com base
40 nestes percentuais de produção, conclui-se que para o período em análise não houve atendimento da
41 meta contratada para o serviço de Internação, para o qual se exige o atendimento de no mínimo de 85%
42 da quantidade contratada. Nesse sentido, verifica-se um impacto financeiro no período (janeiro a maio)
43 de R\$ 729.584,63 (setecentos e vinte e nove mil, quinhentos e oitenta e quatro reais e sessenta e três
44 centavos) a ser cobrado da Organização Social. Quanto à análise financeira das metas de qualidade
45 referentes aos meses de abril e maio, tendo em vista as informações de qualidade apresentadas conforme
46 determinam o 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, Marcos destacou que o impacto financeiro
47 previsto é aplicável para o indicador "Atenção ao Usuário", para a qual a meta a ser alcançada consistia
48 na apresentação de Relatório consolidado do Serviço de Satisfação do Usuário de pesquisa realizada
49 mensalmente, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e acompanhantes e 10%
50 do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório, bem como relatório de Resolução de Queixa
51 com resolução de 80% das queixas recebidas. Considerando que não houve realização da meta no
52 período, estima-se que o impacto financeiro correspondente ao indicador, para o qual se destina 25% do
53 valor mensal correspondente às metas qualitativas, constitui-se no impacto financeiro no período de R\$
54 119.213,17 (cento e dezenove mil, duzentos e treze reais e dezessete centavos). Tendo em vista os dois
55 impactos a serem aplicados, conclui-se que o total a ser considerado consiste no valor de R\$ 848.797,80
56 (oitocentos e quarenta e oito mil, setecentos e noventa e sete reais e oitenta centavos). Na sequência, foi
57 solicitado ao Sr. Irã Jamur, Gerente de Contabilidade da SES (GECOT), para relatar acerca da Prestação
58 de Contas da OS. Irã passou a palavra para o Sr. Luciano que fez um breve relato sobre a prestação de
59 contas da Organização Social. De acordo com a Gerência de Contabilidade, foram encontradas diversas
60 inconsistências nas prestações de contas apresentadas pelo Instituto SAS, as quais resultam na devolução
61 de valores à SES. Conforme destacou Irã, o Instituto SAS já foi notificado para regularização das
62 inconsistências encontradas, Irã esclareceu que a Organização Social possui um prazo para apresentar
63 sua resposta e que após esse prazo a GECOT procederá aos encaminhamentos necessários. Quanto à
64 análise das contas a CAF deliberou que encaminhará um ofício à Secretária de Estado da Saúde, com o
65 intuito de informá-la que a CAF tem ciências e aprova as avaliações realizadas pela SES, tanto acerca da



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

66 produção hospitalar quanto da prestação de contas. Após as análises, a CAF aprovou o Relatório de
67 Avaliação de Execução, referentes aos meses de abril e maio de 2013, bem como o impacto financeiro
68 resultante da análise. Após as discussões e sanadas as dúvidas, o presidente da Comissão agradeceu a
69 presença de todos e encerrou a reunião. Nada mais havendo a tratar a presente ata foi lavrada e assinada
70 pelos membros da CAF, presentes na reunião.

71 Acélio Casagrande

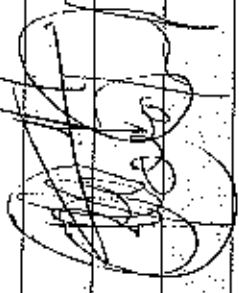
72 Jânio Wagner Constante

73 Florianópolis, 07 de novembro de 2013.

MEMBROS DA CAF DO CONTRATO DE GESTÃO 001/2012

Hospital Regional Depurado Affonso Ghizzo

Instituto SAS

Membros	E-mail	Telefones	Assinatura
REPRESENTANTES DA SES			
Acélio Casagrande		Jânio Wagner Constante	
REPRESENTANTES DA SPG			
Emanoela Silveira Peres Kuhn		Artiane Simonini	
REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL INSTITUTO SAS			
Rita de Cássia Premoli		Carlos Eduardo Ribeiro	
REPRESENTANTE DA SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE ARARANGUÁ			
Patrícia Gomes Jones Paladini		Márcio Michel Jumes de Sousa	
REPRESENTANTE DA SOCIEDADE CIVIL INDICADO PELO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE			
REPRESENTANTES DA COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL – MACRO REGIONAL SUL – EXTREMO SUL			
Evelyn Elias Grechi		Marlei Paulo	



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
GERÊNCIA DE COORDENAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

CAF - CONTRATO DE GESTÃO 001/2012

Instituto SAS - ISAS

Hospital Regional Deputado Affonso Chizzo - HRDAG

3ª REUNIÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

DATA: 07/11/2013

HORÁRIO: 14h.

NOME	REPRESENTAÇÃO	ASSINATURA
Amirio Gomes Costa	SES	
Aluísio A. B. Guimarães	SES	
Amata Pachares	DES	
LUCIANO J. KONTSEKI	GEOT - SES	
ADA JAMUIZ P. ZAMIN	GEOT - SES	
MARIA HELENA VASCONCELOS	SES	
EVANGELINA LUIZ DE ALMEIDA	GESOS / SUH / SES	
Maureen S. Pacheco	SES	
Reilly S. de Oliveira	GESOS	
Muriel R. G. Bandeira	GAEMH	