



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

SES

07/01/2014

OFCIR 4/2014

13:33



07059.2014.00000498.001

Ofício Circular nº 04/2013

Florianópolis, 16 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 002/2012, celebrado entre o Estado de Santa Catarina, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, e Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, qualificado como Organização Social, para fomento e execução da assistência na área de atendimento pré-hospitalar móvel e regulação, no Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Santa Catarina, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, referente aos meses de julho, agosto e setembro do ano 2013.

Paulo
Para análise
15/01/14
MURILO FLORES
Secretário de Estado
do Planejamento

Atenciosamente,

ACÉLIO CASAGRANDE
Presidente da Comissão de Avaliação e
Fiscalização do Contrato de Gestão 002/2012

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

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2012

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO

3º Trimestre de 2013

CONTRATO DE GESTÃO

- 002/2012 de 1º de agosto de 2012 –

Comissão de Avaliação e Fiscalização

ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SANTA CATARINA

FLORIANÓPOLIS, 2013.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

ÍNDICE

1 SUMÁRIO EXECUTIVO	3
2 PRODUÇÃO/SERVIÇO	4
2.1 Número de Chamadas	5
3 INDICADORES DE QUALIDADE.....	5
3.1 Qualidade da Informação.....	6
3.2 Atenção ao Usuário	11
3.3 Capacitação de Pessoal.....	12
4. ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS.....	13
4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial	13
4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade.....	14

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

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 Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) do Estado de Santa Catarina, 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.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador é efetuada a partir dos critérios estabelecidos no Anexo I (Plano de Trabalho), do 1º Termo Aditivo, o qual teve por objeto restabelecer a Descrição dos Serviços, o Sistema de Pagamento e os Indicadores de Qualidade para o exercício de 2013.

A avaliação proposta neste relatório abrange o terceiro trimestre de 2013, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado.

Para avaliação da produção assistencial tem-se como referência o serviço de Atendimento a Chamadas (caracterizada pela ativação do serviço de 192), o qual se refere à rotina do atendimento a ser oferecido aos usuários.

Para avaliação dos indicadores de qualidade tem-se como referência os indicadores: Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário e Capacitação de Pessoal, os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

2 PRODUÇÃO/SERVIÇO

A produção assistencial analisada tem por finalidade o fomento e a execução da assistência na área de atendimento pré-hospitalar móvel e regulação, no Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Santa Catarina.

Para avaliação da produção assistencial tem-se como referência o serviço de Atendimento a Chamadas (caracterizada pela ativação do serviço de 192), o qual se refere à rotina do atendimento a ser oferecido aos usuários.

Do recurso destinado ao orçamento econômico-financeiro do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU, para o exercício de 2013, 90% (noventa por cento) do valor repassado correspondem à parte fixa do contrato.

A cada período de 06 (seis) meses, a Secretaria de Estado da Saúde procede à consolidação e análise conclusiva dos dados do semestre findo, por meio da Comissão de Avaliação e Fiscalização – CAF, para avaliação e pontuação dos indicadores assistenciais que condicionam o valor do pagamento de valor fixo, conforme tabela abaixo:

	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR (R\$)
Chamadas	Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade dos 90% do orçamento do SAMU
	Entre 85% e 100% do volume contratado.	100% do peso percentual da atividade dos 90% do orçamento do SAMU
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado.	90% X peso percentual da atividade dos 90% do orçamento do SAMU
	Entre 55% e 69,99% do volume contratado.	70% X peso percentual da atividade dos 90% do orçamento do SAMU

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador é efetuada a partir dos critérios estabelecidos no Anexo Técnico I (Descrição de Serviços), do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012, tendo como foco a produção realizada nos meses de julho, agosto e setembro de 2013.

As ações e metas contratadas encontram-se detalhadas nos quadros abaixo.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

2.1 Número de Chamadas

Este indicador é caracterizado por meio da ativação do serviço pelo telefone 192 e reflete o acesso da população a este número de urgência. Corresponde ao número total de atendimentos realizados, os quais passaram pela regulação médica, tais como orientação, procura de leitos, transferências, envio de veículo, transporte para exames, solicitação de apoio aos Bombeiros ou Polícia Militar.

A meta proposta no 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão consiste em 23.000 atendimentos/mês, totalizando 69.000 chamadas por trimestre, além do encaminhamento por relatório mensal do indicador em análise até o dia 20 (vinte) do mês subsequente.

Indicador	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	%
Número de Chamadas	69.000	77.152	12% acima da meta

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

3 INDICADORES DE QUALIDADE

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.

Os indicadores monitorados pela Secretaria de Estado da Saúde na execução do Contrato de Gestão correspondem à análise da Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário e Capacitação de Pessoal, os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

Do recurso destinado ao orçamento econômico-financeiro do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU, para o exercício de 2013, 10% (dez por cento) do valor correspondem à parte variável do contrato, compreendendo os indicadores mencionados acima.

A cada período de 03 (três) meses, a Secretaria de Estado da Saúde procede à consolidação e análise conclusiva dos dados do trimestre findo, por meio da Comissão de Avaliação e Fiscalização – CAF, para avaliação e pontuação dos indicadores de qualidade que condicionam o valor do pagamento de valor variável, conforme tabela abaixo:

INDICADOR	DESCRIÇÃO	META	%
Qualidade da informação	Número geral de ocorrências atendidas no período; Tempo mínimo, médio e máximo de resposta total*; Identificação dos motivos dos chamados; Quantitativo de chamados, orientações médicas, saídas de Unidade de Suporte Avançado (USA) e Unidade de Suporte	Encaminhamento por relatório mensal dos indicadores em análise até o dia 20 do mês subsequente.	50

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

	Básico (USB); Localização das ocorrências; Idade e sexo dos pacientes atendidos; Identificação dos dias da semana e horários de maior pico de atendimento; e Pacientes (número absoluto e percentual) referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento.		
Serviço de Atenção ao Usuário	Relatório Trimestral de Avaliação da Satisfação dos Usuários e Pesquisa de Satisfação Mensal - número de ocorrências registradas por tipo procedência e tipo de queixa e providências adotadas	Relatório da Pesquisa de Satisfação do Usuário	25
Capacitação de Pessoal	Realização de atividades de educação permanente dos profissionais, documentado através de apresentação de Relatório mensal dessas, contendo pelo menos: a) atividades realizadas; b) previsão dessas atividades no Projeto de Educação Permanente vigente; c) número de profissionais atendidos em cada atividade.	Relatório da Educação Permanente dos profissionais	25

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador é efetuada a partir dos critérios estabelecidos no Anexo Técnico III (Indicadores de Qualidade), do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012, tendo como foco a produção realizada nos meses de julho, agosto e setembro de 2013.

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

3.1 Qualidade da Informação

As informações contempladas neste indicador estão descritas na Portaria nº 1.010, de 21 de maio de 2012 e são: Número geral de ocorrências atendidas no período; Tempo mínimo, médio e máximo de resposta; Identificação dos motivos dos chamados; Quantitativo de chamados, orientações médicas, saídas de Unidade de Suporte Avançado (USA) e Unidade de Suporte Básico (USB); Localização das ocorrências; Idade e sexo dos pacientes atendidos; Identificação dos dias da semana e horários de maior pico de atendimento; e Pacientes (número absoluto e percentual) referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento.

A meta consiste no encaminhamento por relatório mensal dos indicadores em análise até o dia 20 (vinte) do mês subsequente.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

a) Número geral de ocorrências atendidas no período

Este indicador corresponde ao número total de atendimentos realizados pelo SAMU, os quais passaram por regulação e decisão médica.

Corresponde ao número total de atendimentos realizados, os quais passaram pela regulação médica, tais como orientação, procura de leitos, transferências, envio de veículo, transporte para exames, solicitação de apoio aos Bombeiros ou Polícia Militar.

Indicador	Quantidade Realizada
Número de Chamadas	77.152

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

b) Tempo mínimo, médio e máximo de resposta

Caracteriza-se pelo tempo final de uma ocorrência desde a entrada da ligação pelo 192 até a chegada da ambulância no local ou encerramento da ocorrência pelo médico regulador. São considerados neste indicador os atendimentos em que houve envio de veículo.

Caracteriza-se pela média dos tempos obtidos por intervalo estabelecido: 0 a 10 minutos, tempo mínimo; 11 a 30 minutos, tempo médio e mais de 30 minutos, tempo máximo.

Classificação	Tempo
Tempo mínimo:.....	6 min. 07 seg.
Tempo médio:.....	19 min. 06 seg.
Tempo máximo:.....	1 h. 6 min 44 seg.

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

c) Identificação dos motivos dos chamados

Apresenta o motivo da ocorrência resultante do atendimento de todas as ligações recebidas pela Central e Regulação que passaram por regulação médica.

Motivo da Ocorrência	% de Atendimento
Clinico Adulto:.....	62,6% do total de chamados.
Causas Externas ¹ :.....	21,3% do total de chamados.
Pediátrico:.....	6,4% do total de chamados.
Psiquiátrico:.....	5,8% do total de chamados.
Obstétrico:.....	3,9% do total de chamados.

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

¹ Refere-se aos atendimentos realizados à acidentes e violências.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

d) Quantitativo de chamados, orientações médicas, saídas de Unidade de Suporte Avançado (USA) e Unidade de Suporte Básico (USB)

Apresenta a identificação e classificação dos chamados recebidos pela Central de Regulação, através do 192.

Classificação dos chamados	Quantitativo de atendimento
Atendimento com envio de veículo:...	37.855 atendimentos.
Atendimento sem envio de veículo ² :...	6.695 atendimentos
Orientação ³ :.....	32.602 atendimentos
Trotes:.....	27.539 atendimentos.
Ligação com Equipe ⁴ :.....	43.825 atendimentos.
Particular ⁵ :.....	406 atendimentos.
Outros ⁶ :.....	51.014atendimentos.

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

e) Localização das ocorrências

Apresenta o número de atendimento prestado em cada município de acordo com sua Central de Regulação (em ordem decrescente de nº de atendimentos).

Central	Município de maior incidência	Nº de Atendimentos na Central	% em Relação aos atendimentos totais da Central
Florianópolis	Florianópolis	15.591	44%
Joinville	Joinville	12.516	60%
Blumenau	Blumenau	10.610	55%
Criciúma	Criciúma	10.490	31%
Balneário Camboriú	Itajaí	9.803	30%
Lages	Lages	6.805	71%
Chapécó	Chapécó	5.701	59%

² Refere-se às decisões médicas de procura de leitos e contato com regulação estadual e às solicitações de apoio aos Bombeiros e Polícia Militar.

³ Refere-se às ligações que passaram por regulação médica, sem a necessidade de ser enviado um veículo.

⁴ Refere-se às ligações recebidas das equipes das unidades de atendimento para regulação com o médico e/ou repasse de informações sobre a ocorrência.

⁵ Refere-se às ligações pessoais e urgentes para a equipe.

⁶ Ligações que não geraram atendimento médico e não se enquadra nas demais., como por exemplo solicitação de informações sobre locais de saúde.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

Joaquãba	Concórdia	5.636	18%
----------	-----------	-------	-----

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

f) Idade e sexo dos pacientes atendidos

Apresenta a idade e o sexo dos pacientes que foram atendidos por cada Central de Regulação.

- Idade:

Intervalo	%
0 a 13 anos:.....	16,4%
14 a 19 anos:.....	6,7%
20 a 59 anos:.....	51,5%
Acima de 60 anos:.....	25,4%

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

- Sexo:

Sexo	%
Masculino:.....	56%
Feminino:.....	44%

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

g) Identificação dos dias da semana e horários de maior pico de atendimento

Apresenta a identificação dos dias da semana e horários de maior pico dos atendimentos resultantes de todas chamadas.

- Dias da semana de maior pico (em ordem decrescente de chamadas):

Dia da Semana	Nº de Chamadas	%
Segunda-feira:.....	31.144.....	15,6%
Terça-feira:.....	29.244.....	14,6%
Quarta-feira:.....	28.917.....	14,5%
Sábado:.....	28.194.....	14,1%
Sexta-feira:.....	27.837.....	13,9%
Quinta-feira:.....	27.590.....	13,8%

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

Domingo:.....	27.010.....	13,5%
---------------	-------------	-------

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

- Horários de maior pico (por período):

Período	Nº de Chamadas	%
1º período: 6 h. 1 min. – às 12 h.....	51.604.....	26% dos atendimentos
2º período: 12 h. 1 min. – 18 h.....	75.831.....	38% dos atendimentos
3º período: 18 h. 1 min. – 00 h.....	52.914.....	26% dos atendimentos
4º período: 00 h. 1 min – 6 h.....	19.587.....	10% dos atendimentos

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

h) Pacientes (número absoluto e percentual) referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento.

Apresenta o destino para o qual o paciente foi encaminhado após atendimento no local da ocorrência, de acordo com a Central de Regulação.

Central	Destino	Nº de pacientes referenciados	% de Atendimento
Balneário Camboriú	Local da Ocorrência ⁷	4.677	39,47%
Blumenau	Local da Ocorrência	4.671	63,39%
Chapécó	Hospital Regional de Chapécó	3.995	38,95%
Criciúma	Hospital São José	5.239	16,91%
Florianópolis	Local da Ocorrência	6.993	49,68%
Joaçaba	Local da Ocorrência	3.094	50,55%
Joinville	Local da Ocorrência	5.718	31,15%
Lages	Local da Ocorrência	3.468	34,83%

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

3.2 Atenção ao Usuário

O indicador de atenção ao usuário tem como principal objetivo a melhora do atendimento prestado pelo SAMU junto à população.

O indicador Resolução de queixas consiste no conjunto de reclamações recebidas e soluções encaminhadas ao seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado.

Serviço Contratado	Meta	Documento Apresentado
Resolução de queixas	Resolução de, no mínimo, 80% das queixas recebidas	89 Queixas Recebidas 89 Queixas Resolvidas Resolução de 100% das queixas recebidas

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

⁷ Local da ocorrência indica que os pacientes atendidos não foram removidos para hospitais, apenas receberam atendimento no local da ocorrência.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

A pesquisa de satisfação do usuário sobre o atendimento do SAMU destina-se à avaliação da percepção de qualidade de serviço pelos usuários.

Serviço Contratado	Meta	Documento Apresentado
Pesquisa de satisfação do usuário	Aplicação de questionários, conforme amostra ⁸ , aos usuários atendidos	Pesquisa realizada com 8.641 atendimentos pelo 192, resultando em uma amostra de 11%
Avaliação		
Itens avaliados: Atendimentos prestados pelo Técnico Auxiliar de Regulação Médica e pelo Médico Regulador e Avaliação da equipe de atendimento no local da ocorrência.		Dos Entrevistados 90,29% mostraram-se satisfeitos, 6,13% Insatisfeitos e 3,58% não responderam

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

3.3 Capacitação de Pessoal

O indicador Capacitação de Pessoal constitui-se pela realização de atividades de educação permanente dos profissionais, documentado por meio de Relatório mensal, as atividades realizadas; previsão dessas atividades no Projeto de Educação Permanente vigente; número de profissionais atendidos em cada atividade.

Serviço Contratado	Meta	Documento Apresentado
Capacitação de Pessoal	Relatório contendo as atividades realizadas, a previsão das atividades no Projeto de Educação Permanente e o número de profissionais atendidos em cada atividade	Relatório das atividades desenvolvidas ⁹

Fonte: 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012; Organização Social.

8. Amostra mensal dos usuários atendidos, definida pela fórmula estatística:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Onde:

n = tamanho da amostra / Z = Valor crítico correspondente para o nível de confiança elegido. Para 95% de confiança o Z = 1,96; E = margem de erro permitida (igual a 3% (0,03); N = total de atendimentos do mês / p e q = probabilidade de que se apresente o fenômeno estudado = 0,50

9 Participação na 3ª Jornada Sulrio-grandense de Atendimento Pré Hospitalar, 1ª Oficina de Multiplicadores do programa de Capacitação SPDM/SAMU SC, Capacitação sobre Influenza, Ativação de punção intra-óssea, Palestras sobre Documentação de APEI, Preservação de Cena e Óbito em APEI, Palestras sobre HEMT para equipes intermunicipais, Treinamento de Operação de Ventiladores Pulmonares, Capacitação sobre parada Cardiorrespiratória, Capacitação das unidades básicas, Palestra sobre padronização de protocolo operacional de atendimento de acidente envolvendo múltiplas vítimas.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

4. ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS

A análise financeira do contrato de gestão baseia-se na avaliação da produção assistencial, para a qual são destinados 90% do recurso destinado ao orçamento econômico-financeiro do contrato, bem como na avaliação dos indicadores de qualidade, para a qual é destinado os 10% restantes.

Para avaliação da produção assistencial tem-se como referência o serviço de Atendimento a Chamadas (caracterizada pela ativação do serviço de 192), o qual se refere à rotina do atendimento a ser oferecido aos usuários.

Para avaliação dos indicadores de qualidade tem-se como referência os indicadores: Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário e Capacitação de Pessoal, os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade, tendo como referência o terceiro trimestre de 2013.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador é efetuada a partir dos critérios estabelecidos nos Anexos Técnicos I e III, do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 02/2012.

4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial

Para a análise do impacto financeiro da Produção Assistencial avalia-se a produção no que se refere ao Número de Chamadas, o qual é caracterizado por meio da ativação do serviço pelo telefone 192 e reflete o acesso da população a este número de urgência.

Considerando o período de análise deste relatório (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.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2012

4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade

Para a análise do impacto financeiro dos Indicadores de Qualidade considera-se o valor correspondente a esses indicadores, para os quais são destinados 50% (cinquenta cento) para Qualidade da Informação e 25% (vinte e cinco por cento) para os demais indicadores.

Os indicadores monitorados pela Secretaria de Estado da Saúde na execução do Contrato de Gestão correspondem à análise da Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário e Capacitação de Pessoal, os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

Tendo em vista as informações de qualidade apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há previsão de impacto financeiro para os serviços contratados.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 02/2012

ATA DA 3ª REUNIÃO CAF
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
Serviço de Atendimento Móvel e Urgência
Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
Santa Catarina

LOCAL: Rua Esteves Júnior, 160, 8º andar – CEP. 88015-130 – Centro – Florianópolis/SC.

DATA: 13 de dezembro de 2013.

HORÁRIO: 16h

MEMBROS DA CAF

Titulares

Acelio Casagrande

Secretaria de Estado do Planejamento

Fernanda Cassia Ferrari Lance

Cesar Augusto Korozaquin

Agostinho Schioshetti

Instituição/Unidade

Secretaria de Estado da Saúde

Secretaria de Estado do Planejamento

Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Gerência do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

Conselho Estadual de Saúde

Suplentes

Jânio Wagner Constante

Secretaria de Estado do Planejamento

Lidiane Amanda Scheid

Ana Cristina Búrigo

Janice Breithaupt

Instituição/Unidade

Secretaria de Estado da Saúde

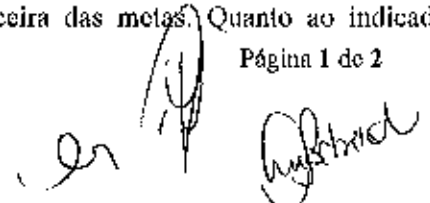
Secretaria de Estado do Planejamento

Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Gerência do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

Conselho Estadual de Saúde

1 Aos treze dias do mês de dezembro do ano de dois mil e treze, às 16 horas, foi realizada, na sala de reuniões do
2 gabinete da Secretaria de Estado da Saúde, a 3ª Reunião da CAF- COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E
3 FISCALIZAÇÃO, do Contrato de Gestão 02/2012, firmado com a Organização Social (OS) Associação Paulista
4 para o Desenvolvimento da Medicina (SPDM), para o gerenciamento e execução das atividades e serviços na área
5 de atendimento pré-hospitalar móvel e regulação, no Serviço de Atendimento Móvel de Urgência de Santa
6 Catarina (SAMU), com a presença dos membros abaixo assinados, não comparecendo os membros
7 representantes do Conselho Estadual de Saúde. Participou também o representante da Secretaria de
8 Estado do Planejamento Sr. Edson Tavares de Melo. O Sr. Jânio Wagner Constante, Vice-Presidente da
9 Comissão, cumprimentou a todos e na sequência passou a palavra para o servidor Marcos Paulo Pacheco, da
10 Gerência de Supervisão das Organizações Sociais, para apresentação da Pauta, como segue: ITEM I – Análise do
11 Relatório de Avaliação de Execução – 3º trimestre de 2013; ITEM II, Regulamentos e ITEM III, Informes. No
12 ITEM I, Análise do Relatório de Avaliação de Execução referente ao 3º trimestre de 2013, Marcos apresentou os
13 dados do período destacando que para avaliação da produção assistencial teve-se como referência o serviço
14 prestado de Chamadas (ativação do serviço de 192), sendo que a avaliação da qualidade baseou-se nos
15 indicadores: Qualidade da informação, Atenção ao Usuário e Capacitação de Pessoal; definidos no 1º Termo
16 Aditivo ao Contrato de Gestão. Após a apresentação dos serviços contratados e discussão dos membros da
17 comissão acerca dos dados avaliados, Marcos abordou a análise financeira das metas. Quanto ao indicador



18 Chamadas o qual apresentou variação percentual de produção de 12% acima do volume contratado. Marcos
19 destacou que não há previsão de impacto financeiro, uma vez que o 1º Termo Aditivo não prevê impacto
20 financeiro para variações percentuais de produção acima do volume contratado. Quanto aos indicadores de
21 qualidade, informou que tendo em vista as informações de qualidade apresentadas conforme determina o
22 Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto
23 financeiro para os serviços contratados. Após as discussões, o Relatório de Avaliação de Execução, referente
24 ao 3º trimestre de 2013 foi votado e aprovado por unanimidade pelos membros da CAF. No ITEM II,
25 Regulamentos, a servidora Kelly Sabrina de Oliveira lembrou os membros de que na última reunião da CAF,
26 realizada 21.08.2013, foi solicitado o encaminhamento do Regulamento de Compras, Obras e Contratação de
27 Serviços à Gerência de Contabilidade para manifestação, a CAF aprovou este tendo em vista parecer Regular da
28 Gerência de Contabilidade. Por fim, passou-se para o ITEM III, Informes. Sr Jânio sugeriu que a representação
29 do Comitê Gestor de Urgência e Emergência para CAF, será definida na próxima reunião conforme a
30 indicação do Comitê Gestor do SAMU. O Vice presidente Jânio colocou em votação a possibilidade de
31 inserir na pauta a apresentação das metas contratuais do exercício 2014, sendo favorável pela CAF.
32 Passou a palavra a servidora Angelize de Oliveira, da Gerência de Acompanhamento da Execução da
33 Metas Hospitalares. Em observância a Cláusula Quarta – 2º Item – Subcláusula II, do Contrato de Gestão nº
34 002/2012 – Celebrado entre o Estado de Santa Catarina, por Intermediário da Secretaria de Estado da Saúde, a
35 Organização Social SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com a Interveniência da
36 Secretaria de Estado do Planejamento, a Gerência de Acompanhamento de Execução das Metas Hospitalares -
37 GAEMII. Foram apresentadas pela Senhora Angelize proposta de equiparação salarial a partir do mês de
38 Setembro do exercício de 2013, com vistas ao custeio dos valores referentes a equiparação do salário dos médicos
39 atuantes no gerenciamento e execução das atividades e serviços na área de atendimento pré-hospitalar móvel e
40 regulação, por meio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de Santa Catarina. A equiparação
41 resulta do reajuste de R\$ 60,00 para R\$90,00 a hora. Observando que os valores reajustados atendem ao acordo
42 coletivo firmado entre os profissionais da categoria e a executora, com interveniência do Sindicato dos Médicos
43 do Estado de Santa Catarina. Para Fins De Comparação foi apresentado o Edital De Processo Seletivo
44 Simplificado Nº 053/2013/Ses, Onde a Hora Do Profissional Médico É R\$ 88,42, em anexo. Por fim foi agendado
45 reunião extraordinária para 09/01/2014 às 14h para análise da repactuação das metas contratuais de 2014 e
46 conseqüente reajuste financeiro. Nada mais havendo a tratar o vice-presidente da Comissão agradeceu a
47 presença de todos encerrou a reunião, da qual a presente ata foi lavrada e assinada pelos membros da CAF,
48 presentes na reunião.

49 Cesar Augusto Korcezaguin

50 Jânio Wagner Constante

51 Lidianne Amanda Scheid

52 Florianópolis, 13 de dezembro de 2013.