

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

ATA DA 13ª REUNIÃO
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
Fundação de Apoio ao HEMOSC e ao CEPON - FAHECE
Centro de Pesquisas Oncológicas Dr. Alfredo Daura Jorge – CEPON

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: 23 de setembro de 2014

HORÁRIO: 16 horas.

MEMBROS DA CAF

Titulares

Jânio Wagner Constante
Josiane Laura Bonato
Maria Emília de Souza Fabre
Jorge dos Passos Corrêa Cobra
José Luiz Antonacci Carvalho

Instituição/Unidade

Secretaria de Estado da Saúde
Secretaria de Estado do Planejamento
Servidores do CEPON
Conselho Estadual de Saúde
Diretoria Executiva da FAHECE

Suplentes

Mario José Bastos
Gilberto de Assis Ramos
Cátia Regina Santos Costa
Cyro Veiga Soncini
Maria Lúcia Rogério Locks

Instituição/Unidade

Secretaria de Estado da Saúde
Secretaria de Estado do Planejamento
Servidores do CEPON
Conselho Estadual de Saúde
Diretoria Executiva da FAHECE

1 Aos vinte e três dias do mês de setembro do ano de dois mil e catorze, às 16 horas, foi realizada, na
2 sala do Conselho Estadual de Saúde, a 13ª Reunião da CAF- COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E
3 FISCALIZAÇÃO, do Contrato de Gestão 002/2007, firmado com a Organização Social (OS)
4 Fundação de Apoio ao HEMOSC e ao CEPON (FAHECE), para o gerenciamento do Centro de
5 Pesquisas Oncológicas Dr. Alfredo Daura Jorge (CEPON), com a presença dos membros abaixo
6 assinados. O CES não justificou a ausência de seus representantes na reunião. O Sr. Mário José
7 Bastos Júnior, Vice- Presidente da CAF e Gerente da Supervisão das Organizações sociais, saudou
8 a todos os presentes e na sequência apresentou a Pauta, como segue: ITEM I – Análise do
9 Relatório de Avaliação de Execução – 1º trimestre 2014; ITEM II – Análise do Relatório de
10 Avaliação de Execução – 2º trimestre/1º semestre 2014; ITEM III - Apresentação da aferição do
11 cumprimento das Metas Institucionais – Programa Pró-Gestão – Plano de Gestão da Saúde P.G.S.;
12 ITEM IV – Informes. Em seguida, passou a palavra para o servidor Marcos Paulo Pacheco, da
13 Gerência de Supervisão das Organizações Sociais- GESOS para a apresentação do ITEM I -
14 Análise do Relatório de Avaliação de Execução - 1º trimestre de 2014. Ressaltou que para
15 avaliação o relatório é dividido em dois blocos: produção assistencial, avaliado semestralmente
16 (destinação de 90% do valor global do repasse mensal financeiro – parte fixa), tendo como
17 produção os seguintes serviços: S.I.A. – exames de anatomopatologia, citopatologia,
18 imunohistoquímica e repectores hormonais + citopatológico, radiologia, radiologia, tomografias
19 computadorizadas, outros exames**, mamografias, pec ct**** (cumprimento de ordem judicial),

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

20 consultas médicas ambulatoriais especializadas, consultas não médicas de profissionais - atenção
21 especializada, consulta – aio, radioterapia, quimioterapia, exames de patologia clínica, dieta
22 nutricional (oral/enteral/parenteral), transplantes de medula óssea (processamento, mobilização e
23 coleta de medula), biópsias e outros procedimentos*** [* Serviço com previsão de implantação a
24 partir de agosto de 2014 (meta referente a 5 meses); **Ressonância,
25 Colonoscopia,esofagogastroduodenoscopia,retossigmoidoscopia,citoscopia e/ou uretroscopia,
26 broncoscopia, laringoscopia, traqueoscopia, videolaringoscopia, eletrocardiograma e colposcopia;
27 ***Criocauterização/eletrocoagulação de colo de útero, procedimentos dermatológicos/pequenas
28 cirurgias, paracentese abdominal, exérese de cisto vaginal, toracocentese e curativo grau II.
29 ****Para pacientes oncológicos e para cumprimento de ordem judicial, conforme protocolos
30 aprovados] e S.I.H – Sistema de Informação Hospitalar (internações hospitalares (hospital do
31 cepon), internações pid [programa de internação domiciliar), internações hospitalares (córnea),
32 transplantes de medula óssea, internações hospitalares (uti)* (a partir de agosto), internações
33 hospitalares - hospital dia/cirurgia ambulatorial, internações hospitalares - cc* (a partir de agosto)].
34 Já os indicadores de qualidade, avaliados trimestralmente (destinação de 10% do valor global do
35 repasse mensal financeiro – parte variável), recebendo 25% para cada indicador (em relação ao
36 repasse da parte variável): Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário, Tempo de Espera para
37 Agendamento Médico (1ª Consulta) e Tempo de Espera para início do Tratamento Oncológico QT
38 e RT. Para a produção assistencial para o 1º trimestre de 2014 foram alcançados os seguintes
39 índices: S.I.A (META: 101.523; PRODUÇÃO: 97.842; ALCANCE PERCENTUAL: 96,37% da
40 meta) e S.I.H. (META: 558; PRODUÇÃO: 597; ALCANCE PERCENTUAL: 6,99% acima da
41 meta). As metas assistenciais foram consideradas cumpridas conforme valores percentuais
42 presentes no Termo Aditivo para o período de análise. Para a produção qualitativa: Qualidade da
43 Informação (META: Apresentação da totalidade (100%) das BPAC, BPAI, APAC E AIH
44 conforme Cronograma da Gerência de Processamento/SES; ALCANCE PERCENTUAL: 100% de
45 contas apresentadas); Atenção ao usuário – Resolução de queixas (META: Resolução de 80% de
46 queixas recebidas; AVALIAÇÃO: 95,05% de resolução) e pesquisa de satisfação (META:
47 Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com 2% do nº de consultas e internações;
48 AVALIAÇÃO: 2,25%); Tempo de Espera para Agendamento Médico (META: Relatório
49 Trimestral Consolidado com registro de tempo de espera de, no máximo, 20 dias; AVALIAÇÃO:
50 Das 244 consultas, 0 pessoas tiveram atendimento acima de 20 dias.) e Tempo de Espera para
51 início do Tratamento Oncológico QT e RT (META: Relatório Trimestral Consolidado com
52 registro de tempo de espera de, no máximo, 40 dias; AVALIAÇÃO: Das 138 pessoas consultadas,
53 0 pacientes tiveram atendimento acima de 40 dias). Tendo em vista as informações de qualidade
54 apresentadas conforme determina o Termo Aditivo em vigor, consideram-se cumpridas as metas
55 estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para os serviços contratados. Após as análises,
56 a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução referente ao 1º trimestre
57 2014. No ITEM II - Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 2º Trimestre de 2014. Em
58 seguida Marcos destacou os valores alcançados para o 2º trimestre de 2014/1º semestre 2014,
59 explicando que a metodologia de análise segue os mesmos quesitos do ITEM I. Para a produção
60 assistencial para o 2º trimestre de 2014/1º semestre de 2014 foram alcançados os seguintes índices:
61 S.I.A (META: 101.523; PRODUÇÃO: 104.642; ALCANCE PERCENTUAL: 3,07% acima da
62 meta) e S.I.H. (META: 558; PRODUÇÃO: 754; ALCANCE PERCENTUAL: 35,13% acima da
63 meta). As metas assistenciais foram consideradas cumpridas conforme valores percentuais
64 presentes no Termo Aditivo para o período de análise. Para a produção qualitativa: Qualidade da
65 Informação (META: Apresentação da totalidade (100%) das BPAC, BPAI, APAC E AIH
66 conforme Cronograma da Gerência de Processamento/SES; ALCANCE PERCENTUAL: 100% de
67 contas apresentadas); Atenção ao usuário – Resolução de queixas (META: Resolução de 80% de

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

68 queixas recebidas; AVALIAÇÃO: 96,30% de resolução) e pesquisa de satisfação (META:
69 Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com 2% do nº de consultas e internações;
70 AVALIAÇÃO: 4,32%); Tempo de Espera para Agendamento Médico (META: Relatório
71 Trimestral Consolidado com registro de tempo de espera de, no máximo, 20 dias; AVALIAÇÃO:
72 Das 302 consultas, 0 pessoas tiveram atendimento acima de 20 dias.) e Tempo de Espera para
73 início do Tratamento Oncológico QT e RT (META: Relatório Trimestral Consolidado com
74 registro de tempo de espera de, no máximo, 40 dias; AVALIAÇÃO: Das 195 pessoas consultadas,
75 4 pacientes tiveram atendimento acima de 40 dias). Tendo em vista as informações de qualidade
76 apresentadas, bem como as metas definidas no Termo Aditivo em vigor ao Contrato de Gestão nº
77 02/2007, consideram-se que não há previsão de impacto financeiro para os indicadores em análise,
78 haja vista as justificativas apresentadas pela Organização Social no indicador Tempo de Espera
79 para início do Tratamento Oncológico QT e RT. Assim, a Gerência de Supervisão das
80 Organizações Sociais entendeu como razoável as justificativas apresentadas sendo homologado
81 pela Comissão de Avaliação e Fiscalização. Após as análises, a CAF aprovou por unanimidade o
82 Relatório de Avaliação de Execução referente ao 2º trimestre 2014. No ITEM III– Apresentação da
83 aferição do cumprimento das Metas Institucionais – Programa Pró-Gestão – Plano de Gestão da
84 Saúde P.G.S. – O Servidor Vitor da Gerência de Acompanhamento e Execução das Metas
85 Hospitalares, apresentou a aferição do cumprimento da meta do Programa Pró- Gestão, do Plano
86 de Gestão da Saúde, conforme determina a Lei 16.160 de 11 de novembro de 2013 bem como o
87 Decreto 1.945 de 18 de dezembro 2013 de acordo com o Art.58. “São considerados indicadores de
88 gestão do HEMOSC e do CEPON os termos do contrato de gestão firmado entre a organização
89 social (OS) gerenciadora da unidade e a SES”. E conforme o Art. 62 § 2º “O pagamento de
90 indenização do PRÓ-GESTÃO aos gerentes e diretores do HEMOSC e do CEPON seguirá o
91 cumprimento dos termos do contrato de gestão firmado entre a Organização Social gerenciadora da
92 unidade e a SES, devidamente aprovada pela Comissão de Avaliação e Fiscalização de cada
93 contrato”. Ressaltou que para o 1º trimestre os resultados apurados foram respectivamente:
94 Fevereiro 93,43% - Março 102,38% - Abril 108,42% portanto a média do período foi de 101,41%
95 equivalendo a uma faixa de cumprimento de meta $\geq 100\%$. A CAF, portanto homologou os
96 percentuais apresentados de cumprimento das metas. ITEM IV - Informes. Informou que a GESOS
97 comunicará formalmente o CES quanto a ausência de seus representantes, de modo a justificar a
98 não participação na reunião. A Sra. Josiane registrou a necessidade da apresentação da prestação
99 de contas de forma parcial conforme preconiza o decreto no. 4272/2006, nos artigos 34 e 42,
100 sugeriu que as mesmas sejam apresentadas trimestralmente através de parecer contábil da
101 GECOT- SES, sendo aprovado e deliberado pela CAF. Ainda, alertou a necessidade em atender o
102 disposto no agravo de instrumento no. 2013.038494-4 da capital, relator Desembargador Cesar
103 Abreu. Após as discussões, o Vice- Presidente da Comissão, Sr. Mário José Bastos Júnior,
104 agradeceu a presença de todos encerrou a reunião. Nada mais havendo a tratar, a presente ata foi
105 lavrada e assinada pelos membros da CAF, presentes na reunião.

106 José Luiz Antonacci Carvalho

107 Josiane Laura Bonato

108 Maria Emília de Souza Fabre

109 Mario José Bastos

110 **Florianópolis, 23 de setembro de 2014.**