

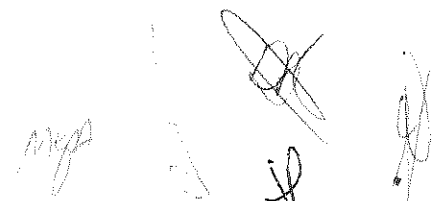
ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS ESTADUAIS  
GERÊNCIA DE SUPERVISÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

# RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO

*3º trimestre de 2017*

FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON  
CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE SANTA CATARINA  
HEMOSC/SES

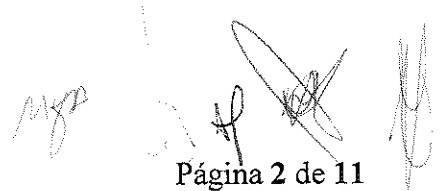
FLORIANÓPOLIS, 2018.



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

**Conteúdo**

1 SUMÁRIO EXECUTIVO .....	3
2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL.....	3
3 METAS QUALITATIVAS.....	4
<b>3.1 Percentual de pedido de hemocomponentes X atendimento.....</b>	<b>4</b>
<b>3.2 Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas.....</b>	<b>5</b>
<b>3.3 Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais.....</b>	<b>5</b>
<b>3.4 Índice de Satisfação dos Pacientes.....</b>	<b>6</b>
<b>3.5 Percentual de cumprimento de visitas técnicas e administrativas aos conveniados.....</b>	<b>7</b>
4 NÚMERO DE SERVIDORES POR TRIMESTRE .....	8
5 ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS.....	8
<b>5.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial.....</b>	<b>8</b>
<b>5.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade.....</b>	<b>9</b>



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

## 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 Fundação de Apoio ao HEMOSC/CEPON, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, para o gerenciamento do Centro de Hematologia e Hemoterapia 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.

## 2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

A produção assistencial analisada tem por finalidade o fomento e a execução da assistência na área de hematologia e hemoterapia inerente às atividades do Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina – HEMOSC/SES, órgão da Secretaria de Estado da Saúde.

A avaliação proposta neste relatório abrange o 3º trimestre de 2017, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado. Nesta avaliação serão utilizados as metas e valores, fixadas no Contrato de Gestão 01/2016 - HEMOSC.

### 2.1 - Comparativo quantidade contratada e quantidade realizada no 3º Trimestre 2017

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação	37.553	34.592	92,12%
Coleta de Sangue total e por aferese	29.139	27.837	95,53%
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	38.003	38.473	101,24%
Exames Imunohematológicos	35.729	34.168	95,63%
Exames Sorológico	123.080	123.404	100,26%
Exames Hematológicos	19.546	22.107	113,10%
Ambulatório	12.577	13.257	105,41%
Marcadores Celulares/Criobiologia	13.699	13.946	101,80%
Produção AIH dos Hospitais	17.909	12.377	69,11%
Exames de Imunogenética	8.929	7.310	81,87%

Tabela 1 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada - 3º Trimestre 2017

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

### 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.

Esses indicadores são avaliados trimestralmente, podendo ser alterados ou a eles introduzidos novos parâmetros e metas. Para esta avaliação, a análise de cada indicador consiste no seu cumprimento durante o **3º trimestre de 2017**.

Estabelecem-se como indicadores determinantes do pagamento da parte variável:

- Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento;
- Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas;
- Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais;
- Índice de Satisfação dos Pacientes;
- Percentual de visitas técnicas e administrativas aos conveniados. **(página 48 do CG 01/2016)**.

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

#### **3.1 Percentual de pedido de hemocomponentes X atendimento**

*Consiste em verificar o atendimento a demanda de hemocomponentes nos hospitais públicos e privados do Estado. E objetivo Estratégico do HEMOSC atender entre 90 e 100% das solicitações de hemocomponentes.*

*Esta margem de flexibilidade nos atendimentos refere-se à possibilidade de adequação do fornecimento de hemocomponentes devido à avaliação por profissional médico do HEMOSC sobre as solicitações de serviços hemoterápicos considerando a indicação clínica prevista em protocolos.*

*A meta consiste em atender, no mínimo 90% de pedido de hemocomponentes. **(página 49 do CG 01/2016)**.*

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

Indicador	Quantidade Solicitada	Quantidade Atendida	Avaliação
Percentual de pedido de hemocomponentes X Atendimento	36.175	35.910	99,27 % de pedidos de hemocomponentes atendidos

Tabela 2 – Percentual de pedido de hemocomponentes X Atendimento - 3º Trimestre 2017

### 3.2 Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas

*Este indicador consiste medir a qualidade dos Hemocomponentes fornecidos a população conforme parâmetros previstos na legislação vigente. Assim, a meta é o alcance de 80% dos parâmetros, considerando-se que o controle de qualidade deve ser realizado em pelo menos 1% da produção ou 10 unidades por mês (o que for maior). Os hemocomponentes produzidos são submetidos a testes mensais de controle de qualidade. (página 53 do CG 01/2016)*

Indicador	Bolsas Analisadas	Bolsas Conformes	Avaliação
Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas	82.733	79.800	96,45 % estão em adequação aos parâmetros de qualidade na Produção de hemocomponentes e procedimentos especiais.

Tabela 3 – Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas – 3º Trimestre 2017

### 3.3 Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais

*Este indicador consiste em verificar a capacidade técnica do HEMOSC, no que se refere à realização dos testes solicitados. O objetivo do HEMOSC é atender toda a demanda de testes laboratoriais solicitados ao HEMOSC para os pacientes ambulatoriais, os hospitais públicos e privados conveniados com o SUS e para outros clientes como o caso da SC Transplantes. As amostras são cadastradas no sistema informatizado – HEMOSIS, onde também ocorre o lançamento dos resultados e liberação dos laudos (nos casos que se aplicam). Devido ao tempo*

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

*necessário para conclusão de alguns testes, o relatório utilizado será de amostras que deram entrada no HEMOSC no mês anterior.*

*A meta é o alcance de, no mínimo, 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC. (página 55 do CG 01/2016)*

<b>Indicador</b>	<b>Solicitações de exames</b>	<b>Exames realizados</b>	<b>Avaliação</b>
Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais	121.971	117.638	96,45 % de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC

Tabela 4 – Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais – 3º Trimestre 2017

### 3.4 Índice de Satisfação dos Pacientes

*Índice de Satisfação dos Pacientes, onde o resultado deve ser maior ou igual a 90%.*

*Ressalta-se que o índice é calculado utilizando a manifestação espontânea dos pacientes da Hemorrede uma vez que todos os hemocentros do Estado possuem estrutura de atendimento para os pacientes da região no que se refere à hematologia e a hemoterapia. (página 56 do CG 01/2016)*

*A meta é o alcance de, no mínimo, 90% da satisfação dos pacientes do estado mensalmente.*

<b>Indicador</b>	<b>Nº de manifestações “muito satisfeito” + “satisfeito”</b>	<b>Nº total de manifestações preenchidas</b>	<b>Avaliação</b>
Índice de Satisfação dos Pacientes	668	679	98,38% de satisfação dos pacientes

Tabela 5 - Índice de Satisfação dos Pacientes – 3º trimestre 2017

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

**3.5 Percentual de cumprimento de visitas técnicas e administrativas aos conveniados.**

*Consiste na realização de visitas técnicas/administrativas em hospitais públicos municipais, privados e privados conveniados com o SUS para os quais o HEMOSC fornece bolsas de hemocomponentes, bem como exames pré-transfusoriais. As visitas têm como objetivo fornecer orientações para garantir a segurança transfusional, a rastreabilidade dos hemocomponentes fornecidos e a promoção do uso racional do sangue.*

*Ressalta-se que as visitas serão realizadas somente nos conveniados que tiveram a utilização de sangue nos últimos doze meses anteriores a elaboração do cronograma. (página 57 do CG 01/2016)*

*A meta é o alcance de, no mínimo, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos hospitais conveniados.*

3º trimestre 2017		
	TOTAL	%
<b>visitas programadas</b>	115	97,39 %
<b>visitas realizadas</b>	112	

Tabela 6 – visitas programadas x visitas realizadas – 3º trimestre 2017

3º TRIMESTRE - 2017				
HEMOCENTRO	VISITAS PROGRAMADAS	VISITAS REALIZADAS	%	JUSTIFICATIVAS
Regional Lages	14	12	85,71%	XX
Regional de Joaçaba	10	9	90,00%	XX
Regional Joinville	16	16	100,00%	XX
Regional Chapecó	24	24	100,00%	XX
Regional Blumenau	10	10	100,00%	XX
Regional de Criciúma	9	9	100,00%	XX
Coordenador de Florianópolis	32	32	100,00%	XX
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>112</b>	<b>97,39%</b>	

Tabela 7 - Justificativas não realização do cronograma de visitas agendadas – 3º trimestre 2017

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

**4 NÚMERO DE SERVIDORES POR TRIMESTRE**

Abaixo quadro demonstrativo com o total de servidores por Trimestre.

HEMOSC				
Número de Servidores por Trimestre				
3° Trimestre 2017				
Mês	Estatutários	CLT	Outros Vínculos*	Total
Julho	215	445	125	785
Agosto	214	443	123	780
Setembro	214	447	116	777

\* Terceirizados, cedidos, credenciados, ministério da saúde.

**5 ANALISE FINANCEIRA DAS METAS**

*Com a finalidade de estabelecer as regras e o cronograma do Sistema de Pagamento fica estabelecido que a atividade assistencial do HEMOSC subdivide-se em 11 (onze) modalidades ou atividades, conforme especificação e quantidades relacionadas no ANEXO TÉCNICO I – Plano de Trabalho.*

*As modalidades ou atividades assistenciais referem-se à rotina do atendimento a ser oferecido aos usuários do HEMOSC, cujos pagamentos dar-se-ão da seguinte forma:*

*O montante do orçamento econômico-financeiro para o Centro de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Santa Catarina – HEMOSC para o exercício de 2017 fica estipulado em R\$ 69.000.000,00 (sessenta e nove milhões de reais).*

**5.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial**

*5.1.1 90% (noventa por cento) do valor mencionado no item 1 (um) serão repassados a título de custeio, caso haja cumprimento integral das metas propostas. (página 41 do CG 01/2016)*

*5.1.2 Os ajustes dos valores financeiros decorrentes dos desvios constatados serão analisados semestralmente e efetuados nos meses subseqüentes aos períodos de avaliação. (página 44 do CG 01/2016)*



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

Resultado das metas quantitativas	Valor a pagar	Valor a pagar se atingida a meta qualitativa
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade	-
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade	-
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% do peso percentual da atividade	100% do peso percentual da atividade
Entre 69,99% e 50% do volume contratado	75% do peso percentual da atividade	90% do peso percentual da atividade
Menos que 50% do volume contratado	50% do peso percentual da atividade	75% do peso percentual da atividade

**Tabela 8 - valoração do cumprimento das metas quantitativas**

(páginas 46 do CG 01/2016)

- 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.

## 5.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade

5.2.1 8% (oito por cento) do valor mencionado no item 01 (um) serão repassados a título de custeio, vinculados à avaliação dos indicadores de qualidade e conforme sua valoração, de acordo com o estabelecido no Anexo Técnico III – Avaliação da Parte Variável, parte integrante do Contrato de Gestão 001/2016; **(página 41 do CG 01/2016)**

Os valores percentuais apontados na Tabela Indicadores, para avaliação da Parte Variável, inserida no Anexo Técnico III – Avaliação da Parte Variável, serão analisados trimestralmente, para valoração de cada um dos indicadores utilizados para o cálculo do valor variável a ser pago. **(página 46 do CG 01/2016)**

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

Metas	2º Trimestre	3º Trimestre	4º Trimestre
% de atendimento à solicitação de Hemocomponentes	12,5%	12,5%	12,5%
% de hemocomponentes dentro das especificações técnicas	50,0%	50,0%	50,0%
% de atendimento à demanda de testes laboratoriais	12,5%	12,5%	12,5%
Índice de satisfação de pacientes	12,5%	12,5%	12,5%
% cumprimento do cronograma de visitas aos conveniados	12,5%	12,5%	12,5%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Tabela 9 - valoração do cumprimento das metas qualitativas

(página 47 do CG 01/2016)

*O eventual percentual de desconto será aplicado sobre 1/9 do valor anual correspondente a parte variável do Contrato de Gestão), multiplicado pelo número de meses do período avaliado, considerando a Tabela "Valor a pagar segundo a Atividade Realizada".*

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade/modalidade X valor correspondente aos 90% (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade/modalidade X valor correspondente aos 90% (R\$)

Tabela 10 - valoração do cumprimento das metas quantitativas

(página 47 do CG 01/2016)

- 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.

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

**MEMBROS DA CAF DO CONTRATO DE GESTÃO 01/2016**  
**HEMOSC – FAHECE - Fundação de Apoio ao HEMOSC/CEPON**

**3º Trimestre 2017**

**PORTARIA CONJUNTA 282 DE 26.03.2018 – PUBLICADA DOE 11.05.2018**

**Membros da CAF**

**REPRESENTANTES DA SES**

Janio Wagner Constante

aprovado / ( ) não aprovado

Ass:

Rosina Moritz dos Santos

( ) aprovado / ( ) não aprovado

Ass:

**REPRESENTANTES DA SPG**

Gilberto de Assis Ramos

( ) aprovado / ( ) não aprovado

Ass:

Josiane Laura Bonato

( ) aprovado / ( ) não aprovado

Ass:

**REPRESENTANTE DOS SERVIDORES DO HEMOSC**

Antônio Jacob Backes

aprovado / ( ) não aprovado

Ass:

Mônica Meller

aprovado / ( ) não aprovado

Ass:

**REPRESENTANTE DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

( ) aprovado / ( ) não aprovado

Ass:

( ) aprovado / ( ) não aprovado

Ass:

**REPRESENTANTES DO EXECUTOR DO CONTRATO DE GESTÃO - FAHECE**

Miriam Gomes Vieira de Andrade

aprovado / ( ) não aprovado

Ass:

Cleusa T. Suiter de Aquino

( ) aprovado / ( ) não aprovado

Ass: