

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 02/2012

**ATA DA 4ª REUNIÃO CAF**  
**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO**  
**Serviço de Atendimento Móvel e Urgência**  
**Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina**  
**Santa Catarina**

**LOCAL:** Sala de Reuniões Getra – Gerência de Transplante  
Rua Esteves Júnior, 390 – 4º. Andar – Centro – Florianópolis/SC

**DATA:** 25 de setembro de 2014.

**HORÁRIO:** 14h

## MEMBROS DA CAF

### Titulares

Jânio Wagner Constante

Gilberto de Assis Ramos

Fernanda Cassia Ferrari Lance

Cesar Augusto Korczaguin

Conselho Estadual de Saúde

Cynthia de Azevedo Jorge

### 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

Núcleo de Educação em Urgência

### Suplentes

Mário José Bastos Junior

Josiane Laura Bonato

Lidiane Amanda Scheid

Ana Cristina Búrigo

Janice Breithaupt

Sandra Mariza de Brida

### 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

Núcleo de Educação em Urgência

- 1 Aos vinte e cinco dias do mês de setembro do ano de dois mil e quatorze, às 14 horas, foi realizada, a 4ª Reunião  
2 da CAF- COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO, do Contrato de Gestão 02/2012, firmado com a  
3 Organização Social (OS) Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina (SPDM), para o  
4 gerenciamento e execução das atividades e serviços na área de atendimento pré-hospitalar móvel e regulação, no  
5 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência de Santa Catarina (SAMU), com a presença dos membros  
6 abaixo assinados. O Conselho Estadual de Saúde não justificou a ausência na reunião. O Sr. Jânio  
7 Wagner Constante, Presidente da CAF, saudou a todos os presentes e apresentou a Pauta, como segue:  
8 ITEM I – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 4º trimestre 2013; ITEM II – Análise do  
9 Relatório de Avaliação de Execução – Anual 2013; ITEM III -Informes. Em seguida, passou a palavra  
10 para o servidor Marcos Paulo Pacheco, da Gerência de Supervisão das Organizações Sociais para a  
11 apresentação do ITEM I - Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 4º trimestre 2013.  
12 Ressaltou que para a avaliação da produção assistencial tem-se como referência o serviço de  
13 Atendimento a Chamadas (caracterizada pela ativação do serviço de 192), o qual se refere à rotina do  
14 atendimento a ser oferecido aos usuários. Do recurso destinado ao orçamento econômico-financeiro do  
15 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU, para o exercício de 2013, 90% (noventa por



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 02/2012

cento) do valor repassado correspondem à parte fixa do contrato. Essa avaliação é realizada semestralmente (META: 138.000 chamadas; REALIZADO: 155.711 chamadas; ALCANCE PERCENTUAL: 12,83% acima da meta). Tendo em vista as informações apresentadas pela Organização Social, bem como o que determina o Termo Aditivo em vigor ao Contrato de Gestão, não há previsão de impacto financeiro para variação percentual de produção de 12,83% acima da meta contratada. Para avaliação da produção qualitativa são destinados 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. Os indicadores monitorados pela Secretaria de Estado da Saúde na execução do Contrato de Gestão correspondem à análise da Qualidade da Informação (50%), Atenção ao Usuário (25%) e Capacitação de Pessoal (25%), os quais medem a efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. Qualidade da Informação: Número geral de ocorrências atendidas no período (números de chamadas: 78.559); Tempo mínimo, médio e máximo de resposta(00:25:23 ; 00:28:44; 0:33:16; respectivamente) . Identificação dos motivos dos chamados (Clínico Adulto: 60,49% ; Clínico Pediátrico: 6,18% ; Gineco-Obstétrico: 3,86% ; Psiquiátrico: 5,87 ; Causas Externas: 23,59%) . Quantitativo de chamados, orientações médicas, saídas de Unidade de Suporte Avançado (USA) e Unidade de Suporte Básico (USB): (Atendimento com envio de veículo: 38.888 (16,50%) ; Atendimento sem envio de veículo: 5.221 (2,22%) ; Orientação: 34.450 (14,62%) ; Trotes: 27.852 (11,82%) ; Ligação com Equipe: 43.695 (18,54%) ; Particular: 484 (0,21%) ; Outros: 54.376 (23,07%) . Localização das ocorrências: Florianópolis, Joinville, Blumenau, Criciúma, Balneário Camboriu, Lages, Joaçaba; e Chapecó ; Município de maior incidência: Florianópolis , Baln. Barra do Sul , Blumenau , Criciúma , Itajaí , Lages , Concórdia e Chapecó, respectivamente; % em Relação aos atendimentos totais da Central : 44,16%, 59,29%, 54%, 30%, 28%, 68,38%, 17,81% e 59%, respectivamente. Idade e sexo dos pacientes atendidos: idade (0 a 13 anos: 22,87% ; 14 a 19 anos: 6,82% ; 20 a 59 anos: 47,55% ; Acima de 60 anos: 22,77%); sexo (masculino: 50,68% ; feminino: 49,32%). Identificação dos dias da semana e horários de maior pico de atendimento: Segunda-feira (40,97%), Terça-feira (38,89%), Sexta-feira (37,94%), Domingo (37,59%), Sábado (37,49%), Quinta-feira (34,82%) e Quarta-feira (33,21%). Horários de maior pico (por período): 1º período: 6 h. 1 min. – às 12 h (24,54%); 2º período: 12 h. 1 min. – 18 h (35,81%); 3º período: 18 h. 1 min. – 00 h (29,69%); 4º período: 00 h . 1 min – 6 h (9,97%). Pacientes (número absoluto e percentual) referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento: ( Central: Balneário Camboriu, Blumenau, Chapecó, Criciúma, Florianópolis, Joaçaba, Joinville e Lages – Destino: Local da Ocorrência, Local da Ocorrência, Hospital Regional de Chapecó, Outros, Local da Ocorrência, Local da Ocorrência, Outros e Local da Ocorrência, respectivamente - % de Atendimento: 26,60%, 47,37%, 43,14%, 18,54%, 35,96%, 25,12%, 18,03% e 28,66%, respectivamente). Atenção ao Usuário: Resolução de queixas (META: Resolução de, no mínimo, 80% das queixas recebidas ; AVALIAÇÃO: resolução de 93% das queixas); Pesquisa de satisfação do usuário (META: Aplicação de questionários, conforme amostra, aos usuários atendidos; AVALIAÇÃO: Pesquisa realizada com 9.122 atendimentos pelo 192 (25.787 ligações), resultando em uma amostra de 35,37%). Capacitação de Pessoal: Relatório das atividades desenvolvidas enviado. 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. Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução, referente ao 4º trimestre 2013. ITEM II- Análise do Relatório de Avaliação de Execução Anual 2013. Em seguida Marcos destacou os valores alcançados para a competência de 2013, explicando que a metodologia de análise segue os mesmos quesitos do ITEM I. Essa avaliação quantitativa (META: 276.000 chamadas; REALIZADO: 304.008 chamadas; ALCANCE PERCENTUAL: 10,15% acima da meta). Para avaliação da produção qualitativa. Qualidade da Informação: Número geral de ocorrências atendidas no período (números de

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 02/2012

63 chamadas: 304.008); Tempo mínimo, médio e máximo de resposta(00:11:05; 00:21:48; 00:57:25;  
 64 respectivamente). Identificação dos motivos dos chamados (Clínico Adulto: 60,85% ; Clínico  
 65 Pediátrico: 6,13% ; Gineco-Obstétrico: 4,09% ; Psiquiátrico: 5,95% ; Causas Externas: 23,14%).  
 66 Quantitativo de chamados, orientações médicas, saídas de Unidade de Suporte Avançado (USA) e  
 67 Unidade de Suporte Básico (USB): (Atendimento com envio de veículo: 140.508; Atendimento sem  
 68 envio de veículo: 30.602; Orientação: 131.724; Trotes: 108.777; Ligação com Equipe: 154.636;  
 69 Particular: 3.982; Outros: 196.290. Idade e sexo dos pacientes atendidos: idade (0 a 13 anos: 16,95% ;  
 70 14 a 19 anos: 7,32% ; 20 a 59 anos: 51,32% ; Acima de 60 anos: 24,42%); sexo (masculino: 58,17% ;  
 71 feminino: 41,83%). Identificação dos dias da semana e horários de maior pico de atendimento: Dia da  
 72 Semana : Segunda-feira, Terça-feira, Sábado, Sexta-feira, Domingo, Quarta-feira e Quinta-feira; N° de  
 73 Chamadas: 115.916, 111.429, 110.539, 109.266, 108.193, 105.944 e 105.232. Atenção ao Usuário:  
 74 Resolução de queixas (META: Resolução de, no mínimo, 80% das queixas recebidas ; AVALIAÇÃO:  
 75 resolução de 98,25% das queixas); Pesquisa de satisfação do usuário (META: Aplicação de  
 76 questionários, conforme amostra, aos usuários atendidos; AVALIAÇÃO: Pesquisa realizada com  
 77 35.127 atendimentos pelo 192 (6.179 ligações), resultando em uma amostra de 17,59%. Capacitação  
 78 de Pessoal: Relatório das atividades desenvolvidas enviado. Explanou-se que o relatório anual é um  
 79 compilado dos relatórios trimestrais, e que as avaliações sobre os impactos financeiros aplicáveis já  
 80 foram consideradas. Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de  
 81 Avaliação de Execução em anexo, referente ao ano de 2013. Sr. Mário Bastos acusou o recebimento do OF  
 82 nº 547/2014 da Gerência de Contabilidade da SES informando da impossibilidade de emitir o Parecer da  
 83 Análise das Contas de 2013, pois a documentação original , objeto necessário para análise, foi colocada a  
 84 disposição da GECOT somente no dia 22.09.2014. Assim, a CAF deliberou uma reunião extraordinária para a  
 85 apreciação da Prestação de Contas 2013, conforme data a combinar com a GECOT. ITEM III –Informes. Sr.  
 86 Mário José Bastos Júnior, Vice-Presidente da CAF e Gerente de Supervisão das Organizações Sociais informou  
 87 que por determinação da Secretária de Estado de Saúde o Contrato de Gestão 002/2012 é de responsabilidade  
 88 integral da Superintendência de Serviços Especializados e Regulação e Gerência do SAMU, portanto o  
 89 acompanhamento e supervisão do referido contrato não estará mais sendo realizado pela Superintendência dos  
 90 Hospitais Públicos Estaduais e Gerência de Supervisão das Organizações Sociais. Sr. Mário Bastos explicou  
 91 que está sendo elaborado o regimento da CAF e apresentará nas próximas reuniões. A CAF solicitou  
 92 que a Gerência do SAMU comunique formalmente o CES quanto a ausência de seus representantes, de  
 93 modo a justificar a não participação na reunião. Nada mais havendo a tratar o Presidente da Comissão  
 94 agradeceu a presença de todos encerrou a reunião, da qual a presente ata foi lavrada e assinada pelos membros  
 95 da CAF, presentes na reunião.

96 Cesar Augusto Korczaguin

97 Cynthia de Azevedo Jorge

98 Fernanda Cassia Ferrari Lance

99 Gilberto de Assis Ramos

100 Jânio Wagner Constante

101 Lidiane Amanda Scheid

102 Mário José Bastos Junior

103 Florianópolis, 25 de setembro de 2014.