

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2016

ATA DA 2ª 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: 3 de setembro de 2018

HORÁRIO: 15 horas.

MEMBROS DA CAF

Titulares

Janio Wagner Constante

Josiane Laura Bonato

Maria Emília de Souza Fabre

Conselho Estadual de Saúde

Miriam Gomes Vieira de Andrade

Instituição/Unidade

Secretaria de Estado da Saúde

Secretaria de Estado do Planejamento

Servidores do CEPON

Conselho Estadual de Saúde

Representante do Executor do Contrato de Gestão-
FAHECE

Suplentes

Rosina Moritz dos Santos

Gilberto de Assis Ramos

Cátia Regina Santos Costa

Conselho Estadual de Saúde

Cleusa T. Suiter de Aquino

Instituição/Unidade

Secretaria de Estado da Saúde

Secretaria de Estado do Planejamento

Servidores do CEPON

Conselho Estadual de Saúde

Representante do Executor do Contrato de Gestão
- FAHECE

1 Aos três dias do mês de setembro do ano de dois mil e dezoito, às 15 horas, foi realizada, na sala
2 do Conselho Estadual de Saúde, a 2ª Reunião da CAF- COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E
3 FISCALIZAÇÃO, do Contrato de Gestão 002/2016, 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. Janio Wagner
7 Constante, Presidente da CAF saudou a todos os presentes, na sequência apresentou a Pauta, como
8 segue: ITEM I –Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 1º trimestre 2017; ITEM II –
9 Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 2º trimestre /1º semestre 2017; ITEM III–
10 Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 3º trimestre 2017; ITEM IV– Análise do
11 Relatório de Avaliação de Execução – 4º trimestre/2º semestre 2017; ITEM V– Análise do
12 Relatório de Avaliação de Execução – Anual 2017; ITEM VI– Análise do Relatório de Avaliação
13 de Execução – 1º trimestre 2018; ITEM VII– Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 2º
14 trimestre/1º semestre 2018; ITEM VII – Regulamentos e ITEM VIII – Informes. Em seguida,
15 passou a palavra para a servidora Renata, da Gerência de Supervisão das Organizações Sociais
16 para a apresentação do ITEM I – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 1º trimestre
17 2017. Renata ressaltou que a avaliação proposta no relatório abrange as informações contidas no
18 Contrato de Gestão 02/2016, bem como informações prestadas pela Organização Social referentes
19 ao **1º Trimestre de 2017**, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado, conforme segue:

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

20 Radiologia: CONTRATADO = 913; REALIZADO = 1.299; ALCANCE = 42,28% acima da meta.
21 Ultrassonografia: CONTRATADO = 894; REALIZADO = 980; ALCANCE = 9,62% acima da
22 meta. Tomografias Computadorizadas: CONTRATADO = 1.680; REALIZADO = 1.933;
23 ALCANCE = 15,06%% acima da meta. Outros exames: CONTRATADO = 1.234; REALIZADO
24 = 3.896; ALCANCE = 215,72% acima da meta. Mamografias: CONTRATADO = 715;
25 REALIZADO = 741; ALCANCE = 3,64% acima da meta. PET CT: CONTRATADO = 30;
26 REALIZADO = 3; ALCANCE = 10,00% da meta. Consultas Médicas Ambulatoriais
27 Especializadas: CONTRATADO = 13.106; REALIZADO = 13.301; ALCANCE = 1,49% acima
28 da meta. Consultas Não Médicas Atenção Especializada: CONTRATADO = 4.673; REALIZADO
29 = 6.962; ALCANCE = 48,98% acima da meta. Consulta – AIO: CONTRATADO = 1.285;
30 REALIZADO = 2.217; ALCANCE = 72,53% acima da meta. Radioterapia/ Radiocirurgias:
31 CONTRATADO = 477; REALIZADO = 517; ALCANCE = 8,39% acima da meta. Quimioterapia:
32 CONTRATADO = 7.181; REALIZADO = 8.244; ALCANCE = 14,80% acima da meta. Exames
33 de Patologia Clínica: CONTRATADO = 15.132; REALIZADO = 24.872; ALCANCE = 64,37%
34 acima da meta. Dieta Nutricional (Oral/Enteral/Parenteral): CONTRATADO = 13.659;
35 REALIZADO = 12.330; ALCANCE = 90,27% da meta. Biópsias: CONTRATADO = 322;
36 REALIZADO = 349; ALCANCE = 8,39% acima da meta. Outros procedimentos:
37 CONTRATADO = 1.620; REALIZADO = 2.786; ALCANCE = 71,98% acima da meta.
38 Internações Hospitalares (hospital do CEPON): CONTRATADO = 312; REALIZADO = 328;
39 ALCANCE = 5,13% acima da meta. Internações PID (programa de internação domiciliar):
40 CONTRATADO = 49; REALIZADO = 27; ALCANCE = 55,10% da meta. Internações
41 Hospitalares (córnea): CONTRATADO = 18; REALIZADO = 24; ALCANCE = 33,33% acima da
42 meta. Transplantes de Medula Óssea: CONTRATADO = 18; REALIZADO = 13; ALCANCE =
43 72,22% da meta. Internações Hospitalares - Hospital Dia/Cirurgia Ambulatorial: CONTRATADO
44 = 157; REALIZADO = 179; ALCANCE = 14,01% acima da meta. Para os indicadores de
45 qualidade foram alcançados os seguintes índices: *Qualidade da Informação*: Apresentação de
46 Boletim de Produção Ambulatorial: META = Apresentação da totalidade (100%) das BPAC,
47 BPAI, APAC E AIH conforme Cronograma da Gerência de Processamento/SES; AVALIAÇÃO:
48 Apresentação de 98,42% BPAC / BPAI / APAC e AIH's bem como apresentação de 100% AIH's
49 e cumprimento dos dados conforme Cronograma. *Atenção ao usuário – Resolução de queixas e*
50 *pesquisa de satisfação*: Resolução de Queixas: META = Resolução de 80% de queixas recebidas;
51 AVALIAÇÃO: Resolução de 100% (34 resolvidas) de queixas identificadas (total de 34
52 recebidas), Pesquisa de Satisfação: META = Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com
53 2% do nº de consultas e internações; AVALIAÇÃO: Pesquisa com 637 pacientes, representando
54 3,06% do nº de consultas e internações (20.810). *Tempo de Espera para Agendamento Médico (1ª*
55 *Consulta – exceto cirúrgica)*: Tempo de espera: META = Relatório Trimestral Consolidado com
56 registro de tempo de espera de, no máximo, 20 dias; AVALIAÇÃO: Das 286 consultas, 0 pessoas
57 tiveram atendimento acima de 20 dias. *Tempo de Espera para início do Tratamento Oncológico*
58 *QT e RT*: Tempo de espera: META = Relatório Trimestral Consolidado com registro de tempo de
59 espera de, no máximo, 45 dias; AVALIAÇÃO: Das 286 pessoas consultadas, 11 pacientes tiveram
60 atendimento acima de 40 dias. Ainda no que se refere ao indicador relacionado ao início do
61 tratamento oncológico, Renata apresentou as justificativas para o não atendimento do prazo de 40
62 dias. Na sequência, apresentou o número de servidores estatutários, celetistas e com outros
63 vínculos do CEPON. Quanto à análise financeira das metas, no que se refere ao **Impacto**
64 **Financeiro da Produção Assistencial, destacou que considerando o período de análise do**
65 **relatório (janeiro, fevereiro e março), bem como o período necessário para realização do impacto**
66 **financeiro referente à atividade assistencial (semestral), conclui-se que não há previsão de impacto**
67 **financeiro da produção assistencial no 1º trimestre de 2017. Para o Impacto Financeiro dos**

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

68 **Indicadores de Qualidade** Renata lembrou que para o Indicador “Apresentação das
69 BPAC/BPAI/APAC)” há a meta de 100% de Apresentação. Para o período em análise foram
70 apresentadas 59.605, em detrimento as 58.664 constantes no DATASUS, assim, foram alcançadas
71 98,42% de cumprimento, porém considera-se meta cumprida, conforme página 42 do CG 02/2016.
72 Já no que se refere ao indicador “Tempo de Espera para Início do Tratamento Oncológico QT e RT
73 (acima de 40 dias)”, não foi cumprida à meta, porém, esta Gerência considera plausível o elenco
74 nas justificativas enviadas pela Organização Social. Assim, com as informações de qualidade
75 apresentadas e as justificativas enviadas pela Organização Social conclui-se que, no **1º trimestre**
76 **de 2017**, não há previsão de impacto financeiro para os indicadores de qualidade em análise. Após
77 as análises, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução referente ao 1º
78 trimestre de 2017. ITEM II – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 2º trimestre /1º
79 semestre 2017. Renata destacou que os indicadores seguem com os mesmos quantitativos do
80 primeiro relatório, apresentando para o 2º trimestre os seguintes índices: Radiologia:
81 CONTRATADO = 914; REALIZADO = 1.280; ALCANCE = 40,04% acima da meta.
82 Ultrassonografia: CONTRATADO = 895; REALIZADO = 1.022; ALCANCE = 14,19% acima da
83 meta. Tomografias Computadorizadas: CONTRATADO = 1.680; REALIZADO = 2.017;
84 ALCANCE = 20,06% acima da meta. Outros exames: CONTRATADO = 1.235; REALIZADO =
85 2.668; ALCANCE = 116,03% acima da meta. Mamografias: CONTRATADO = 716;
86 REALIZADO = 1.194; ALCANCE = 66,76% acima da meta. PET CT: CONTRATADO = 30;
87 REALIZADO = 13; ALCANCE = 43,33% da meta. Consultas Médicas Ambulatoriais
88 Especializadas: CONTRATADO = 13.106; REALIZADO = 14.512; ALCANCE = 10,73% acima
89 da meta. Consultas Não Médicas Atenção Especializada: CONTRATADO = 4.673; REALIZADO
90 = 6.055; ALCANCE = 29,57% acima da meta. Consulta – AIO: CONTRATADO = 1.286;
91 REALIZADO = 1.838; ALCANCE = 42,92% acima da meta. Radioterapia/ Radiocirurgias:
92 CONTRATADO = 477; REALIZADO = 529; ALCANCE = 10,90% acima da meta.
93 Quimioterapia: CONTRATADO = 7.181; REALIZADO = 7.866; ALCANCE = 9,54% acima da
94 meta. Exames de Patologia Clínica: CONTRATADO = 15.132; REALIZADO = 25.759;
95 ALCANCE = 70,23% acima da meta. Dieta Nutricional (Oral/Enteral/Parenteral):
96 CONTRATADO = 13.659; REALIZADO = 12.261; ALCANCE = 89,76% da meta. Biópsias:
97 CONTRATADO = 323; REALIZADO = 355; ALCANCE = 9,91% acima da meta. Outros
98 procedimentos: CONTRATADO = 1.620; REALIZADO = 2.736; ALCANCE = 68,89% acima da
99 meta. Internações Hospitalares (hospital do CEPON): CONTRATADO = 312; REALIZADO =
100 432; ALCANCE = 38,46% acima da meta. Internações PID (programa de internação domiciliar):
101 CONTRATADO = 50; REALIZADO = 56; ALCANCE = 12,00% acima da meta, Internações
102 Hospitalares (córnea): CONTRATADO = 18; REALIZADO = 18; ALCANCE = 100,00% da
103 meta. Transplantes de Medula Óssea: CONTRATADO = 18; REALIZADO = 17; ALCANCE =
104 94,44% da meta. Internações Hospitalares - Hospital Dia/Cirurgia Ambulatorial: CONTRATADO
105 = 158; REALIZADO = 341; ALCANCE = 115,82% acima da meta. No que se referente ao 1º
106 semestre de 2017, foram alcançados os seguintes índices: Radiologia: CONTRATADO = 1.827;
107 REALIZADO = 2.579; ALCANCE = 41,16% acima da meta. Ultrassonografia: CONTRATADO
108 = 1.789; REALIZADO = 2.002; ALCANCE = 11,91% acima da meta. Tomografias
109 Computadorizadas: CONTRATADO = 3.360; REALIZADO = 3.950; ALCANCE = 17,56%
110 acima da meta. Outros exames: CONTRATADO = 2.469; REALIZADO = 6.564; ALCANCE =
111 165,86% acima da meta. Mamografias: CONTRATADO = 1.431; REALIZADO = 1.935;
112 ALCANCE = 35,22% acima da meta. PET CT: CONTRATADO = 60; REALIZADO = 16;
113 ALCANCE = 26,67% da meta. Consultas Médicas Ambulatoriais Especializadas:
114 CONTRATADO = 26.212; REALIZADO = 27.813; ALCANCE = 6,11% acima da meta.
115 Consultas Não Médicas Atenção Especializada: CONTRATADO = 9.346; REALIZADO =

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

116 13.017; ALCANCE = 39,28% acima da meta. Consulta – AIO: CONTRATADO = 2.571;
117 REALIZADO = 4.055; ALCANCE = 57,72% acima da meta. Radioterapia/ Radiocirurgias:
118 CONTRATADO = 954; REALIZADO = 1.046; ALCANCE = 9,64% acima da meta.
119 Quimioterapia: CONTRATADO = 14.362; REALIZADO = 16.110; ALCANCE = 12,17% acima
120 da meta. Exames de Patologia Clínica: CONTRATADO = 30.264; REALIZADO = 50.631;
121 ALCANCE = 67,30% acima da meta. Dieta Nutricional (Oral/Enteral/Parenteral):
122 CONTRATADO = 27.318; REALIZADO = 24.591; ALCANCE = 90,02% da meta. Biópsias:
123 CONTRATADO = 645; REALIZADO = 704; ALCANCE = 9,15% acima da meta. Outros
124 procedimentos: CONTRATADO = 3.240; REALIZADO = 5.522; ALCANCE = 70,43% acima da
125 meta. Internações Hospitalares (hospital do CEPON): CONTRATADO = 624; REALIZADO =
126 760; ALCANCE = 21,79% acima da meta. Internações PID (programa de internação domiciliar):
127 CONTRATADO = 99; REALIZADO = 83; ALCANCE = 83,84% da meta. Internações
128 Hospitalares (córnea): CONTRATADO = 36; REALIZADO = 42; ALCANCE = 16,67% acima da
129 meta. Transplantes de Medula Óssea: CONTRATADO = 36; REALIZADO = 30; ALCANCE =
130 83,33% da meta. Internações Hospitalares - Hospital Dia/Cirurgia Ambulatorial: CONTRATADO
131 = 315; REALIZADO = 520; ALCANCE = 165,08% acima da meta. Para os indicadores de
132 qualidade foram alcançados os seguintes índices no 2º trimestre de 2017: *Qualidade da*
133 *Informação*: Apresentação de Boletim de Produção Ambulatorial: META = Apresentação da
134 totalidade (100%) das BPAC, BPAI, APAC E AIH conforme Cronograma da Gerência de
135 Processamento/SES; AVALIAÇÃO: Apresentação de 93,50% BPAC / BPAI / APAC e AIH's bem
136 como apresentação de 100% AIH's e cumprimento dos dados conforme Cronograma. *Atenção ao*
137 *usuário – Resolução de queixas e pesquisa de satisfação*: Resolução de Queixas: META =
138 Resolução de 80% de queixas recebidas; AVALIAÇÃO: Resolução de 98,21% (56 resolvidas) de
139 queixas identificadas (total de 55 recebidas), Pesquisa de Satisfação: META = Relatório Trimestral
140 Consolidado de Pesquisa com 2% do nº de consultas e internações; AVALIAÇÃO: Pesquisa com
141 609 pacientes, representando 2,84% do nº de consultas e internações (21.413). *Tempo de Espera*
142 *para Agendamento Médico (1ª Consulta – exceto cirúrgica)*: Tempo de espera: META = Relatório
143 Trimestral Consolidado com registro de tempo de espera de, no máximo, 20 dias; AVALIAÇÃO:
144 Das 385 consultas, 0 pessoas tiveram atendimento acima de 20 dias. *Tempo de Espera para início*
145 *do Tratamento Oncológico QT e RT*: Tempo de espera: META = Relatório Trimestral
146 Consolidado com registro de tempo de espera de, no máximo, 45 dias; AVALIAÇÃO: Das 385
147 pessoas consultadas, 6 pacientes tiveram atendimento acima de 40 dias. Ainda no que se refere ao
148 indicador relacionado ao início do tratamento oncológico, Renata apresentou as justificativas para
149 o não atendimento do prazo de 40 dias. Na sequência, apresentou o número de servidores
150 estatutários, celetistas e com outros vínculos do CEPON. Quanto à análise financeira das metas, no
151 que se refere ao **Impacto Financeiro da Produção Assistencial**, destacou que considerando a
152 análise da Produção Assistencial, tabela 2, pode-se identificar que os serviços de **PET CT,**
153 **Internações PID e Transplante de Medula Óssea** apresentaram percentual de produção inferior
154 a 85%. Assim, de acordo, o CG 02/2016, página 38, consideram-se não cumpridas às metas dos
155 serviços respectivos, gerando um desconto pelo não cumprimento dos quesitos no 1º semestre de
156 2017 no valor de R\$ **915.171,23** (conforme memória de cálculo prevista no Relatório). Para o
157 **Impacto Financeiro dos Indicadores de Qualidade** Renata lembrou que para o Indicador
158 “Apresentação das BPAC/BPAI/APAC” há a meta de 100% de Apresentação. Para o período em
159 análise foram apresentadas 58.588, em detrimento as 54.780 constantes no DATASUS, assim,
160 foram alcançadas 93,50% de cumprimento do item em discussão, porém considera-se meta
161 cumprida conforme página 42 do CG 02/2016. Já no que se refere ao indicador “Tempo de Espera
162 para Início do Tratamento Oncológico QT e RT (acima de 40 dias)”, não foi cumprida à meta,
163 porém, esta Gerência considera plausível o elencado nas justificativas enviadas pela Organização

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

164 Social. Assim, com as informações de qualidade apresentadas e as justificativas enviadas pela
165 Organização Social conclui-se que, no **2º trimestre de 2017**, não há previsão de impacto
166 financeiro para os indicadores de qualidade em análise. Dra Maria Tereza, Diretora do Cepon,
167 informou que por conta dos atrasos de repasse, teve dificuldade com os fornecedores, tendo que
168 mudar a maioria dos protocolos de suporte, priorizando os atendimentos devido a falta de
169 recursos. Informou que a falta do medicamento MELFALAN no mercado nacional impediu
170 também o atendimento de TMO. Não estão realizando os PET CT, pois a demanda não esta sendo
171 encaminhada pela regulação da SES e que esses procedimento não é uma demanda gerada pelo
172 Cepon, assim o Cepon não tem gerencia neste processo. Sra Miriam informou que a FAHECE tem
173 outro entendimento quanto a metodologia da avaliação de metas. Que a FAHECE não concorda
174 com o cálculo, pois o item PET CT corresponde a apenas 0,92% do custeio aproximadamente,
175 enquanto foi utilizada a base de 6,67% para desconto. Informa que propõe uma reavaliação de
176 metas com urgência, pois se tinha um entendimento que o desconto era pelo grupo ambulatorial e
177 internação, que era a pratica realizada no C.G .002.2007. Sr Janio informou que pode ser discutido
178 entre SES e a FAHECE a proposta de um novo termo aditivo adequando as metas. Após as
179 análises, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução referente ao 2º
180 trimestre/1º semestre de 2017. Portanto o valor a ser descontado, será efetuado um encontro de
181 contas, e abatido o desconto nos valores atrasados de repasse de 2017. ITEM III- Análise do
182 Relatório de Avaliação de Execução - 3º trimestre 2017. Para este período foram analisados os
183 seguintes índices: Radiologia: CONTRATADO = 913; REALIZADO = 1.473; ALCANCE =
184 61,34% acima da meta. Ultrassonografia: CONTRATADO = 894; REALIZADO = 1.132;
185 ALCANCE = 26,62% acima da meta. Tomografias Computadorizadas: CONTRATADO = 1.680;
186 REALIZADO = 2.220; ALCANCE = 32,14% acima da meta. Outros exames: CONTRATADO =
187 1.236; REALIZADO = 3.186; ALCANCE = 157,77% acima da meta. Mamografias:
188 CONTRATADO = 714; REALIZADO = 886; ALCANCE = 24,09% acima da meta. PET CT:
189 CONTRATADO = 30; REALIZADO = 6; ALCANCE = 20,00% da meta. Consultas Médicas
190 Ambulatoriais Especializadas: CONTRATADO = 13.107; REALIZADO = 14.430; ALCANCE =
191 10,09% acima da meta. Consultas Não Médicas Atenção Especializada: CONTRATADO = 4.674;
192 REALIZADO = 7.754; ALCANCE = 65,90% acima da meta. Consulta - AIO: CONTRATADO =
193 1.287; REALIZADO = 1.796; ALCANCE = 39,55% acima da meta. Radioterapia/ Radiocirurgias:
194 CONTRATADO = 477; REALIZADO = 564; ALCANCE = 18,24% acima da meta.
195 Quimioterapia: CONTRATADO = 7.182; REALIZADO = 8.292; ALCANCE = 15,46% acima da
196 meta. Exames de Patologia Clínica: CONTRATADO = 15.132; REALIZADO = 25.533;
197 ALCANCE = 68,74% acima da meta. Dieta Nutricional (Oral/Enteral/Parenteral):
198 CONTRATADO = 13.659; REALIZADO = 11.426; ALCANCE = 83,65% da meta. Biópsias:
199 CONTRATADO = 322; REALIZADO = 367; ALCANCE = 13,98% acima da meta. Outros
200 procedimentos: CONTRATADO = 1.620; REALIZADO = 2.524; ALCANCE = 55,80% acima da
201 meta. Internações Hospitalares (hospital do CEPON): CONTRATADO = 312; REALIZADO =
202 409; ALCANCE = 31,09% acima da meta. Internações PID (programa de internação domiciliar):
203 CONTRATADO = 48; REALIZADO = 62; ALCANCE = 29,17% acima da meta. Internações
204 Hospitalares (córnea): CONTRATADO = 18; REALIZADO = 18; ALCANCE = 100,00% da
205 meta. Transplantes de Medula Óssea: CONTRATADO = 18; REALIZADO = 18; ALCANCE =
206 100,00% da meta. Internações Hospitalares - Hospital Dia/Cirurgia Ambulatorial:
207 CONTRATADO = 158; REALIZADO = 320; ALCANCE = 102,53% acima da meta. Para os
208 indicadores de qualidade foram alcançados os seguintes índices: *Qualidade da Informação*:
209 Apresentação de Boletim de Produção Ambulatorial: META = Apresentação da totalidade (100%)
210 das BPAC, BPAI, APAC E AIH conforme Cronograma da Gerência de Processamento/SES;
211 AVALIAÇÃO: Apresentação de 98,15% BPAC / BPAI / APAC e AIH's bem como apresentação

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

212 de 100% AIH's e cumprimento dos dados conforme Cronograma. *Atenção ao usuário – Resolução*
213 *de queixas e pesquisa de satisfação*: Resolução de Queixas: META = Resolução de 80% de
214 queixas recebidas; AVALIAÇÃO: Resolução de 100% (36 resolvidas) de queixas identificadas
215 (total de 36 recebidas); Pesquisa de Satisfação: META = Relatório Trimestral Consolidado de
216 Pesquisa com 2% do nº de consultas e internações; AVALIAÇÃO: Pesquisa com 735 pacientes,
217 representando 3,20% do nº de consultas e internações (22.979). *Tempo de Espera para*
218 *Agendamento Médico (1ª Consulta – exceto cirúrgica)*: Tempo de espera: META = Relatório
219 Trimestral Consolidado com registro de tempo de espera de, no máximo, 20 dias; AVALIAÇÃO:
220 Das 302 consultas, 0 pessoas tiveram atendimento acima de 20 dias. *Tempo de Espera para início*
221 *do Tratamento Oncológico QT e RT*: Tempo de espera: META = Relatório Trimestral
222 Consolidado com registro de tempo de espera de, no máximo, 45 dias; AVALIAÇÃO: Das 302
223 pessoas consultadas, 11 pacientes tiveram atendimento acima de 40 dias. Ainda no que se refere ao
224 indicador relacionado ao início do tratamento oncológico, Renata apresentou as justificativas para
225 o não atendimento do prazo de 40 dias. Na sequência, apresentou o número de servidores
226 estatutários, celetistas e com outros vínculos do CEPON. Quanto à análise financeira das metas, no
227 que se refere ao **Impacto Financeiro da Produção Assistencial**, destacou que considerando o
228 período de análise deste relatório (julho, agosto e setembro), bem como o período necessário para
229 realização do impacto financeiro referente à atividade assistencial (semestral), conclui-se que não
230 há previsão de impacto financeiro assistencial para o 3º trimestre de 2017. Para o **Impacto**
231 **Financeiro dos Indicadores de Qualidade** Renata lembrou que para o Indicador “Apresentação
232 das BPAC/BPAI/APAC” há a meta de 100% de Apresentação. Para o período em análise foram
233 apresentadas 60.744, em detrimento as 59.622 constantes no DATASUS, assim, foram alcançadas
234 98,15% de cumprimento do item em discussão, porém considera-se meta cumprida conforme
235 página 42 do CG 02/2016. No entanto, em relação ao item 5.4 - Tempo de Espera para Início do
236 Tratamento Oncológico QT e RT (acima de 40 dias), não foi cumprida à meta, porém, esta
237 gerência considera plausível o elencado nas justificativas enviadas pela Organização Social.
238 Assim, com as informações de qualidade apresentadas e as justificativas enviadas pela
239 Organização Social conclui-se que, no **3º trimestre de 2017**, não há previsão de impacto
240 financeiro para os indicadores de qualidade em análise. Sra Miriam, informou que a falta de
241 recursos no ano de 2017, requereu esforços da FAHECE junto ao CEPON para manter os serviços
242 em funcionamento. Após as análises, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação
243 de Execução referente ao 3º trimestre de 2017. ITEM IV– Análise do Relatório de Avaliação de
244 Execução – 4º trimestre/2º semestre 2017. Para este período foram analisados os seguintes índices:
245 Radiologia: CONTRATADO = 914; REALIZADO = 1.351; ALCANCE = 47,81% acima da meta.
246 Ultrassonografia: CONTRATADO = 896; REALIZADO = 1.011; ALCANCE = 12,83% acima da
247 meta. Tomografias Computadorizadas: CONTRATADO = 1.680; REALIZADO = 2.590;
248 ALCANCE = 54,17% acima da meta. Outros exames: CONTRATADO = 1.233; REALIZADO =
249 2.754; ALCANCE = 123,36% acima da meta. Mamografias: CONTRATADO = 715; REALIZADO
250 = 569; ALCANCE = 79,58% da meta. PET CT: CONTRATADO = 30; REALIZADO = 5;
251 ALCANCE = 16,67% da meta. Consultas Médicas Ambulatoriais Especializadas: CONTRATADO
252 = 13.106; REALIZADO = 14.973; ALCANCE = 14,25% acima da meta. Consultas Não Médicas
253 Atenção Especializada: CONTRATADO = 4.673; REALIZADO = 7.623; ALCANCE = 63,13%
254 acima da meta. Consulta – AIO: CONTRATADO = 1.284; REALIZADO = 1.820; ALCANCE =
255 41,74% acima da meta. Radioterapia/ Radiocirurgias: CONTRATADO = 477; REALIZADO = 492;
256 ALCANCE = 03,14% acima da meta. Quimioterapia: CONTRATADO = 7.181; REALIZADO =
257 7.799; ALCANCE = 08,61% acima da meta. Exames de Patologia Clínica: CONTRATADO =
258 15.132; REALIZADO = 21.752; ALCANCE = 43,75% acima da meta. Dieta Nutricional
259 (Oral/Enteral/Parenteral): CONTRATADO = 13.659; REALIZADO = 11.014; ALCANCE =

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

260 80,64% da meta. Biópsias: CONTRATADO = 323; REALIZADO = 405; ALCANCE = 25,39%
261 acima da meta. Outros procedimentos: CONTRATADO = 1.620; REALIZADO = 3.003;
262 ALCANCE = 85,37% acima da meta. Internações Hospitalares (hospital do CEPON):
263 CONTRATADO = 312; REALIZADO = 390; ALCANCE = 25,00% acima da meta. Internações PID
264 (programa de internação domiciliar): CONTRATADO = 51; REALIZADO = 48; ALCANCE =
265 94,12% da meta. Internações Hospitalares (córnea): CONTRATADO = 18; REALIZADO = 17;
266 ALCANCE = 94,44% da meta. Transplantes de Medula Óssea: CONTRATADO = 18;
267 REALIZADO = 19; ALCANCE = 5,56% acima da meta. Internações Hospitalares - Hospital
268 Dia/Cirurgia Ambulatorial: CONTRATADO = 157; REALIZADO = 288; ALCANCE = 83,44%
269 acima da meta. No que se referente ao 2º semestre de 2017, foram alcançados os seguintes índices:
270 Radiologia: CONTRATADO = 1.827; REALIZADO = 2.824; ALCANCE = 54,57% acima da
271 meta. Ultrassonografia: CONTRATADO = 1.790; REALIZADO = 2.143; ALCANCE = 19,72%
272 acima da meta. Tomografias Computadorizadas: CONTRATADO = 3.360; REALIZADO = 4.810;
273 ALCANCE = 43,15% acima da meta. Outros exames: CONTRATADO = 2.469; REALIZADO =
274 5.940; ALCANCE = 40,58% acima da meta. Mamografias: CONTRATADO = 1.429;
275 REALIZADO = 1.455; ALCANCE = 1,82% acima da meta. PET CT: CONTRATADO = 60;
276 REALIZADO = 11; ALCANCE = 18,33% da meta. Consultas Médicas Ambulatoriais
277 Especializadas: CONTRATADO = 26.213; REALIZADO = 29.403; ALCANCE = 12,17% acima
278 da meta. Consultas Não Médicas Atenção Especializada: CONTRATADO = 9.347; REALIZADO
279 = 15.377; ALCANCE = 64,51% acima da meta. Consulta – AIO: CONTRATADO = 2.571;
280 REALIZADO = 3.616; ALCANCE = 40,65% acima da meta. Radioterapia/ Radiocirurgias:
281 CONTRATADO = 954; REALIZADO = 1.056; ALCANCE = 10,69% acima da meta.
282 Quimioterapia: CONTRATADO = 14.363; REALIZADO = 16.091; ALCANCE = 12,03% acima
283 da meta. Exames de Patologia Clínica: CONTRATADO = 30.264; REALIZADO = 47.285;
284 ALCANCE = 56,24% acima da meta. Dieta Nutricional (Oral/Enteral/Parenteral):
285 CONTRATADO = 27.318; REALIZADO = 22.440; ALCANCE = 82,14% da meta. Biópsias:
286 CONTRATADO = 645; REALIZADO = 772; ALCANCE = 19,69% acima da meta. Outros
287 procedimentos: CONTRATADO = 3.240; REALIZADO = 5.527; ALCANCE = 70,59% acima da
288 meta. Internações Hospitalares (hospital do CEPON): CONTRATADO = 624; REALIZADO =
289 799; ALCANCE = 28,04% acima da meta. Internações PID (programa de internação domiciliar):
290 CONTRATADO = 99; REALIZADO = 110; ALCANCE = 11,11% acima da meta. Internações
291 Hospitalares (córnea): CONTRATADO = 36; REALIZADO = 35; ALCANCE = 97,22% da meta.
292 Transplantes de Medula Óssea: CONTRATADO = 36; REALIZADO = 37; ALCANCE = 2,78%
293 acima da meta. Internações Hospitalares - Hospital Dia/Cirurgia Ambulatorial: CONTRATADO =
294 315; REALIZADO = 608; ALCANCE = 93,02% acima da meta. Para os indicadores de qualidade
295 foram alcançados os seguintes índices: *Qualidade da Informação*: Apresentação de Boletim de
296 Produção Ambulatorial: META = Apresentação da totalidade (100%) das BPAC, BPAI, APAC E
297 AIH conforme Cronograma da Gerência de Processamento/SES; AVALIAÇÃO: Apresentação de
298 98,91% BPAC / BPAI / APAC e AIH's bem como apresentação de 100% AIH's e cumprimento
299 dos dados conforme Cronograma. *Atenção ao usuário – Resolução de queixas e pesquisa de*
300 *satisfação*: Resolução de Queixas: META = Resolução de 80% de queixas recebidas;
301 AVALIAÇÃO: Resolução de 100% (30 resolvidas) de queixas identificadas (total de 30
302 recebidas); Pesquisa de Satisfação: META = Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com
303 2% do nº de consultas e internações; AVALIAÇÃO: Pesquisa com 694 pacientes, representando
304 2,97% do nº de consultas e internações (23.341). *Tempo de Espera para Agendamento Médico (1ª*
305 *Consulta – exceto cirúrgica)*: Tempo de espera: META = Relatório Trimestral Consolidado com
306 registro de tempo de espera de, no máximo, 20 dias; AVALIAÇÃO: Das 346 consultas, 0 pessoas
307 tiveram atendimento acima de 20 dias. *Tempo de Espera para início do Tratamento Oncológico*

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

308 *QT e RT*: Tempo de espera: META = Relatório Trimestral Consolidado com registro de tempo de
309 espera de, no máximo, 45 dias; AVALIAÇÃO: Das 346 pessoas consultadas, 12 pacientes tiveram
310 atendimento acima de 40 dias. Ainda no que se refere ao indicador relacionado ao início do
311 tratamento oncológico, Renata apresentou as justificativas para o não atendimento do prazo de 40
312 dias. Na sequência, apresentou o número de servidores estatutários, celetistas e com outros
313 vínculos do CEPON. Quanto à análise financeira das metas, no que se refere ao **Impacto**
314 **Financeiro da Produção Assistencial**, destacou que considerando a análise da Produção
315 Assistencial, tabela 10, pode-se identificar que os serviços de PET CT e Dieta Nutricional
316 apresentaram variação percentual de produção inferior a 85%. Assim, de acordo, o CG 02/2016,
317 página 38, consideram-se não cumpridas as metas dos serviços respectivos, gerando um desconto
318 pelo não cumprimento dos quesitos no semestre no valor de R\$ R\$ 522.954,99 para o 2º semestre
319 de 2017. Para o **Impacto Financeiro dos Indicadores de Qualidade** Renata lembrou que para o
320 Indicador “Apresentação das BPAC/BPAI/APAC)” há a meta de 100% de Apresentação. Para o
321 período em análise foram apresentadas 58.748, em detrimento as 58.113 constantes no DATASUS,
322 assim, foram alcançadas 98,91% de cumprimento do item em discussão, porém considera-se meta
323 cumprida conforme página 42 do CG 02/2016. No entanto, em relação ao item 5.4 - Tempo de
324 Espera para Início do Tratamento Oncológico QT e RT (acima de 40 dias), não foi cumprida à
325 meta, porém, esta gerência considera plausível o elencado nas justificativas enviadas pela
326 Organização Social. Assim, com as informações de qualidade apresentadas e as justificativas
327 enviadas pela Organização Social conclui-se que, no **4º trimestre de 2017**, não há previsão de
328 impacto financeiro para os indicadores de qualidade em análise. Dra Maria Tereza, Diretora do
329 Cepon, informou que por conta dos atrasos de repasse, teve dificuldade com os fornecedores, tendo
330 que mudar todos os protocolos de suporte, priorizando os atendimentos devido a falta de recursos.
331 Informou que a falta do medicamento MEOFALAN no mercado nacional impediu também o
332 atendimento de TMO. Não estão realizando os PET CT, pois a demanda não esta sendo
333 encaminhada pela regulação da SES e que esses procedimento não é uma demanda gerada pelo
334 Cepon, assim o Cepon não tem gerencia neste processo. Sra Miriam informou que a FAHECE tem
335 outro entendimento quanto a metodologia da avaliação de metas. Que a FAHECE não concorda
336 com o cálculo, pois o item PET CT corresponde a apenas 0,92% do custeio aproximadamente,
337 enquanto foi utilizada a base de 6,67% para desconto. Informa que propõe uma reavaliação de
338 metas com urgência, pois se tinha um entendimento que o desconto era pelo grupo ambulatorial e
339 internação, que era a pratica realizada no C.G .002.2007.Sr Janio informou que pode ser discutido
340 entre SES e a FAHECE a proposta de um novo termo aditivo adequando as metas. Após as
341 análises, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução referente ao 4º
342 trimestre/2º semestre de 2017. Portanto o valor a ser descontado, será efetuado um encontro de
343 contas, e abatido o desconto nos valores atrasados de repasse de 2017. ITEM V- Análise do
344 Relatório de Avaliação de Execução – Anual 2017. Destacou que para a **produção assistencial**
345 **para a Competência 2017** foram alcançados os seguintes índices: Radiologia: CONTRATADO =
346 3.654; REALIZADO = 5.403; ALCANCE = 47,87% acima da meta. Ultrassonografia:
347 CONTRATADO = 3.579; REALIZADO = 4.145; ALCANCE = 15,81% acima da meta.
348 Tomografias Computadorizadas: CONTRATADO = 6.720; REALIZADO = 8.760; ALCANCE =
349 30,36% acima da meta. Outros exames: CONTRATADO = 4.938; REALIZADO = 12.504;
350 ALCANCE = 153,22% acima da meta. Mamografias: CONTRATADO = 2.860; REALIZADO =
351 3.390; ALCANCE = 18,53% acima da meta. PET CT: CONTRATADO = 120; REALIZADO =
352 27; ALCANCE = 22,50% da meta. Consultas Médicas Ambulatoriais Especializadas:
353 CONTRATADO = 52.425; REALIZADO = 57.216; ALCANCE = 9,14% acima da meta.
354 Consultas Não Médicas Atenção Especializada: CONTRATADO = 18.693; REALIZADO =
355 28.394; ALCANCE = 51,90% acima da meta. Consulta – AIO: CONTRATADO = 5.142;

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

356 REALIZADO = 7.671; ALCANCE = 49,18% acima da meta. Radioterapia/ Radiocirurgias:
357 CONTRATADO = 1.908; REALIZADO = 2.102; ALCANCE = 10,17% acima da meta.
358 Quimioterapia: CONTRATADO = 28.725; REALIZADO = 32.201; ALCANCE = 12,10% acima
359 da meta. Exames de Patologia Clínica: CONTRATADO = 60.528; REALIZADO = 97.916;
360 ALCANCE = 61,77% acima da meta. Dieta Nutricional (Oral/Enteral/Parenteral):
361 CONTRATADO = 54.636; REALIZADO = 47.031; ALCANCE = 86,08% da meta. Biópsias:
362 CONTRATADO = 1.290; REALIZADO = 1.476; ALCANCE = 14,42% acima da meta. Outros
363 procedimentos: CONTRATADO = 6.480; REALIZADO = 11.049; ALCANCE = 70,51% acima
364 da meta. Internações Hospitalares (hospital do CEPON): CONTRATADO = 1.248; REALIZADO
365 = 1.559; ALCANCE = 24,92% acima da meta. Internações PID (programa de internação
366 domiciliar): CONTRATADO = 198; REALIZADO = 193; ALCANCE = 97,47% da meta.
367 Internações Hospitalares (córnea): CONTRATADO = 72; REALIZADO = 77; ALCANCE =
368 6,94% acima da meta. Transplantes de Medula Óssea: CONTRATADO = 72; REALIZADO = 67;
369 ALCANCE = 93,06% da meta. Internações Hospitalares - Hospital Dia/Cirurgia Ambulatorial:
370 CONTRATADO = 630; REALIZADO = 1.128; ALCANCE = 79,05% acima da meta. Para os
371 indicadores de qualidade foram alcançados os seguintes índices: *Qualidade da Informação*:
372 Apresentação de Boletim de Produção Ambulatorial: META = Apresentação da totalidade (100%)
373 das BPAC, BPAI, APAC E AIH conforme Cronograma da Gerência de Processamento/SES;
374 AVALIAÇÃO: Apresentação de 97,26% BPAC / BPAI / APAC e AIH's bem como apresentação
375 de 100% AIH's e cumprimento dos dados conforme Cronograma. *Atenção ao usuário – Resolução*
376 *de queixas e pesquisa de satisfação*: Resolução de Queixas: META = Resolução de 80% de
377 queixas recebidas; AVALIAÇÃO: Resolução de 99,36 % (155 resolvidas) de queixas identificadas
378 (total de 156 recebidas); Pesquisa de Satisfação: META = Relatório Trimestral Consolidado de
379 Pesquisa com 2% do nº de consultas e internações; AVALIAÇÃO: Pesquisa com 2.675 pacientes,
380 representando 3,02% do nº de consultas e internações (88.543). *Tempo de Espera para*
381 *Agendamento Médico (1ª Consulta – exceto cirúrgica)*: Tempo de espera: META = Relatório
382 Trimestral Consolidado com registro de tempo de espera de, no máximo, 20 dias; AVALIAÇÃO:
383 Das 1.319 consultas, 0 pessoas tiveram atendimento acima de 20 dias. *Tempo de Espera para*
384 *início do Tratamento Oncológico QT e RT*: Tempo de espera: META = Relatório Trimestral
385 Consolidado com registro de tempo de espera de, no máximo, 45 dias; AVALIAÇÃO: Das 1.319
386 pessoas consultadas, 40 pacientes tiveram atendimento acima de 40 dias. Na sequência,
387 apresentou o número de servidores estatutários, celetistas e com outros vínculos do CEPON.
388 Quanto à análise financeira das metas, no que se refere aos **Impactos Financeiros da Produção**
389 **Assistencial e dos Indicadores de Qualidade** Renata informou que o Relatório de Avaliação
390 Anual de Execução do Contrato de Gestão nº 02/2016 consiste em um compilado dos relatórios
391 apresentados, sendo que as avaliações relativas aos impactos financeiros decorrentes do não
392 cumprimento das metas contratuais já foram realizadas. Sra Miriam informou que devido aos
393 recursos não repassados em 2017 até os dias de hoje, impactou na manutenção dos serviços. Sr
394 Janio parabenizou o cepon, pois nenhum paciente teve atendimento superior de vinte dias para
395 primeira consulta. Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de
396 Avaliação de Execução, referente ao ano de 2017. **No ITEM VI– Análise do Relatório de**
397 **Avaliação de Execução – 1º trimestre 2018.** Renata ressaltou que a avaliação proposta no relatório
398 abrange as informações contidas no 2º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 02/2016, bem como
399 informações prestadas pela Organização Social referentes ao **1º Trimestre de 2018**, tendo como
400 foco os serviços contratados pelo Estado, conforme segue: Anatomopatologia: CONTRATADO =
401 8.670; REALIZADO = 6.728; ALCANCE = 78% da meta. Radiologia: CONTRATADO =
402 1.290; REALIZADO = 1.318; ALCANCE = 2% acima da meta. Ultrassonografia:
403 CONTRATADO = 1.020; REALIZADO = 1.068; ALCANCE = 5% acima da meta. Tomografias

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

404 Computadorizadas: CONTRATADO = 2.040; REALIZADO = 1.885; ALCANCE = 92% da meta.
405 Outros exames: CONTRATADO = 1.380; REALIZADO = 2.172; ALCANCE = 57% acima da
406 meta. Consultas Médicas Ambulatoriais Especializadas: CONTRATADO = 13.500;
407 REALIZADO = 14.131; ALCANCE = 5% acima da meta. Consultas Não Médicas Atenção
408 Especializada: CONTRATADO = 6.450; REALIZADO = 5.952; ALCANCE = 92% da meta.
409 Consulta – AIO: CONTRATADO = 1.740; REALIZADO = 1.658; ALCANCE = 95% da meta.
410 Radioterapia/ Radiocirurgias: CONTRATADO = 495; REALIZADO = 536; ALCANCE = 8%
411 acima da meta. Quimioterapia: CONTRATADO = 7.500; REALIZADO = 8.385; ALCANCE =
412 12% acima da meta. Exames de Patologia Clínica: CONTRATADO = 15.132; REALIZADO =
413 21.969; ALCANCE = 45% acima da meta. Dieta Nutricional (Oral/Enteral/Parenteral):
414 CONTRATADO = 10.950; REALIZADO = 11.619; ALCANCE = 6% acima da meta. Biópsias:
415 CONTRATADO = 345; REALIZADO = 425; ALCANCE = 23% acima da meta. Outros
416 procedimentos: CONTRATADO = 2.280; REALIZADO = 2.813; ALCANCE = 23% acima da
417 meta. Internações Hospitalares (hospital do CEPON): CONTRATADO = 360; REALIZADO =
418 347; ALCANCE = 96% da meta. Internações PID (programa de internação domiciliar):
419 CONTRATADO = 51; REALIZADO = 42; ALCANCE = 82% da meta. Internações Hospitalares
420 (córnea): CONTRATADO = 18; REALIZADO = 16; ALCANCE = 89% da meta. Transplantes
421 de Medula Óssea: CONTRATADO = 18; REALIZADO = 17; ALCANCE = 94% da meta.
422 Internações Hospitalares - Hospital Dia/Cirurgia Ambulatorial: CONTRATADO = 165;
423 REALIZADO = 279; ALCANCE = 69% acima da meta. Para os indicadores de qualidade foram
424 alcançados os seguintes índices: *Qualidade da Informação*: Apresentação de Boletim de Produção
425 Ambulatorial: META = Apresentação da totalidade (100%) das BPAC, BPAI, APAC E AIH
426 conforme Cronograma da Gerência de Processamento/SES; AVALIAÇÃO: Apresentação de
427 98,98% BPAC / BPAI / APAC e AIH's bem como apresentação de 100% AIH's e cumprimento
428 dos dados conforme Cronograma. *Atenção ao usuário – Resolução de queixas e pesquisa de*
429 *satisfação*: Resolução de Queixas: META = Resolução de 80% de queixas recebidas;
430 AVALIAÇÃO: Resolução de 100% (19 resolvidas) de queixas identificadas (total de 19
431 recebidas); Pesquisa de Satisfação: META = Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com
432 2% do nº de consultas e internações; AVALIAÇÃO: Pesquisa com 702 pacientes, representando
433 3,38% do nº de consultas e internações (20.768). *Tempo de Espera para Início do Tratamento*
434 *Oncológico QT e RT*: Tempo de espera: META = Relatório Trimestral Consolidado com registro
435 de tempo de espera de, no máximo, 60 dias; AVALIAÇÃO: Das 342 primeiras consultas, 0
436 pacientes tiveram atendimento acima de 60 dias. Na sequência, apresentou o número de servidores
437 estatutários, celetistas e com outros vínculos do CEPON. Quanto à análise financeira das metas, no
438 que se refere aos **Impactos Financeiros da Produção Assistencial e dos Indicadores** destacou
439 que considerando o período de análise deste relatório (janeiro, fevereiro e março), bem como o
440 período necessário para realização do impacto financeiro referente à atividade assistencial
441 (semestral), conclui-se que não há previsão de impacto financeiro para o 1º trimestre de 2018. Para
442 o **Impacto Financeiro dos Indicadores de Qualidade** Renata lembrou que para o Indicador
443 “Apresentação das BPAC/BPAI/APAC” há a meta de 100% de Apresentação. Para o período em
444 análise foram apresentadas 61.105, em detrimento as 60.484 constantes no DATASUS, assim,
445 foram alcançadas 98,98% de cumprimento do item em discussão, porém considera-se meta
446 cumprida conforme página 13 do 1º Termo Aditivo ao CG 02/2016. Assim, com as informações de
447 qualidade apresentadas pela Organização Social conclui-se que, no **1º trimestre de 2018**, não há
448 previsão de impacto financeiro para os indicadores de qualidade em análise. Após as análises, a
449 CAF aprovou por unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução referente ao 1º trimestre de
450 2018. ITEM VII – Regulamentos. Sr Mário Bastos, Gerente de Supervisão das Organizações
451 Sociais apresentou os Regulamentos de Contratação de Obras e Serviços e de Compras e

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

452 Contratação de Pessoal; e Plano de Cargos e Salários; explicando aos presentes que a GESOS
453 possui como procedimento padrão, ao receber os documentos relativos aos Regulamentos das
454 Organizações Sociais, encaminhar para as áreas técnicas da Secretaria de Estado da Saúde para
455 avaliação. Informou que o Regulamento de Compras, Contratação de Obras e Serviços foi
456 encaminhado para a Gerência de Contabilidade - GECOT/SES, e após análises solicitou alterações
457 nos regulamentos pela FAHECE, nesse sentido encaminhamos para FAHECE atender as
458 solicitações. Após alterações foi encaminhado para GECOT analisar, portanto a GECOT
459 encaminhou a GESOS informando que restou pendências quanto as alterações solicitadas.
460 Encaminhado novamente a FAHECE para atendimento a demanda. Sra Mirian informou que
461 encaminhará para a consultoria Jurídica para análise e remeterá a SES. Quanto ao Regulamento de
462 Contratação de Pessoal e Plano de Cargos e salários, informou que os documentos foram
463 encaminhados para manifestação da Diretoria de Gestão de Pessoas - DIGP, que entendeu não
464 haver reparos a serem feitos, sendo apenas sugerido inclusão de dispositivo condicionando ao
465 Contrato de Gestão no Regulamento de Contratação de Pessoal e observar no Plano de Cargos e
466 salários apenas que a Instituição somente pode despesar recursos com remuneração e encargos
467 oriundos do contrato de gestão até o limite que não prejudique ou inviabilize a operacionalização
468 dos órgãos sob sua gestão. Diante ao exposto, considerando que a sugestão da DIGP já está
469 inserida na referida Instrução Normativa, considerando que a Consultoria Jurídica/SES emitiu
470 parecer entendendo que o mencionado Instrumento Normativo obedece aos princípios
471 constitucionais inerentes a Administração Pública, considerando que a sugestão da DIGP e COJUR
472 referente ao plano de cargos e salários já esta contemplada no Contrato de Gestão, considerando o
473 de acordo do presidente da Comissão, a CAF, portanto, aprovou por unanimidade o Regulamento
474 de Contratação de Pessoal e Plano de cargos e salários. E por fim, ITEM VIII – Informes. Sr.
475 Jânio, informou que o Item VII, foi retirado da pauta conforme acordado pela CAF, e assim, será
476 apresentado em próxima reunião. Informou também que na primeira 1º reunião foi aprovado o
477 relatório do 4º trimestre/2º semestre de 2016 que trazia um valor a ser descontado por não alcance
478 de metas no valor de R\$ 72.571,08, que foi recalculado pela GESOS, e o valor ficou em R\$
479 258.325,73. Portanto, o valor a ser descontado, será efetuado um encontro de contas, e abatido o
480 desconto nos valores atrasados de repasse de 2017. Sr Mário Bastos informou que comunicará
481 formalmente o CES quanto à ausência de seus representantes, de modo a justificar a não
482 participação na reunião. Sr Mário Bastos informou também que atendendo o Decreto nº4.272 de
483 2006, foi encaminhado o relatório do 2º,3º,4º trimestre de 2016 aprovado pela CAF para
484 Secretaria de Estado do Planejamento, Secretaria de Estado da Saúde e Assembléia Legislativa,
485 através de ofício circular 09.2017 e o relatório anual de 2016 para Secretaria de Estado do
486 Planejamento, Secretaria de Estado da Saúde, Assembléia Legislativa, Núcleo Controle Interno-
487 SES e Secretaria de Estado da Fazenda, através do ofício circular 10.2017. Informou também que a
488 GECOT comunicou através da CI 126.2018, que a prestação de contas de 2016 e 2017, estão em
489 análise e serão apresentadas tão logo concluída a avaliação das despesas e elaboração do parecer.
490 Sr Gilberto, solicitou que a prestação de contas seja apresentada com mais celeridade pela
491 GECOT, pois a CAF tem aprovado com muito atraso as prestações de contas. Dra Maria Tereza,
492 anexou a ata o Ofício nº 068.2017, justificando o não alcance de metas. Sra Miriam, anexou a ata o
493 Ofício nº 130.2018, justificando o entendimento quanto ao desconto. Após as discussões, o
494 Presidente da Comissão, Sr. Janio Wagner Constante, agradeceu a presença de todos encerrou a
495 reunião. Nada mais havendo a tratar, a presente ata foi lavrada e assinada pelos membros da CAF,
496 presentes na reunião.

497 Cleusa T. Suiter de Aquino

498 Gilberto de Assis Ramos

499 Jânio Wagner Constante

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2007

500 Miriam Gomes Vieira de Andrade

501 Rosina Moritz dos Santos

502 **Florianópolis, 03 de setembro de 2018.**