

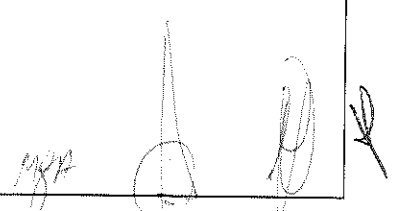
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS ESTADUAIS
GERÊNCIA DE SUPERVISÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

RELATÓRIO FINAL DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO
GESTÃO 2007 - 1º Trimestre/2016

CONTRATO DE GESTÃO 001/2007

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

1 PROJETO EXECUTIVO.....	3
2 ANÁLISE QUANTITATIVA	6
2.1 Resultados referentes à Gestão 2008 - 2009.....	6
2.2 Resultados referentes à Gestão 2010 - 2011.....	15
2.3 Resultados referentes à Gestão 2012.....	19
2.4 Resultados referentes à Gestão 2013.....	22
2.5 Resultados referentes à Gestão 2014.....	24
2.6 Resultados referentes à Gestão 2015.....	26
2.7 Resultados referentes à Gestão 2016.....	27
3 SÉRIES HISTÓRICAS DOS SERVIÇOS	30
3.1 Série Histórica Dos Serviços Assistenciais Contratados.....	30
3.2 Série Histórica Dos Serviços Assistenciais Realizados.....	31
4. ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS.....	32
4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial.....	32
4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade.....	32

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

1 PROJETO EXECUTIVO

A Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina na busca do aprimoramento e da eficiência na prestação dos serviços públicos de saúde adotou o Modelo de Gestão por meio de Organização Social para o gerenciamento do Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina – HEMOSC, de Florianópolis, com os objetivos de potencializar a qualidade na execução dos serviços de saúde e atendimento à população, melhorar o serviço ofertado ao usuário SUS com assistência humanizada, obedecendo aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS, observando as políticas públicas voltadas para a regionalização da saúde e preservando a missão da Secretaria de Estado de Saúde - SC.

Neste sentido, em dezembro de 2007, foi firmado o Contrato de Gestão nº 001/2007, entre a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e a Organização Social Fundação de Apoio ao HEMOSC/CEPON – FAHECE, para o fomento e a execução da assistência na área de hematologia e hemoterapia inerentes às atividades do Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina – HEMOSC/SES, órgão da Secretaria de Estado da Saúde.¹

No transcorrer desse período, o Contrato de Gestão nº 001/2007 teve 16 (dezesesseis) aditamentos e 1 (um) apostilamento.

O 10º Termo Aditivo renovou a vigência do Contrato, por mais quatro anos, passando a vigorar de 1º de janeiro de 2012 a 31 de dezembro de 2015.

Enquanto o Contrato esteve vigente os Indicadores Assistenciais e de Qualidade passaram por diversas alterações considerando as avaliações e definição de novos parâmetros de metas.

Nos anos de 2008 e 2009, os principais procedimentos e serviços incluíram hemoterapia, diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia, diagnóstico clínico, consultas, atendimentos e acompanhamentos ambulatoriais e tratamento odontológico, além dos procedimentos vinculados ao Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC.

¹ Importantes destacar que do período de 2007 a 2011, as Organizações Sociais com Contratos vigentes com esta Secretaria eram supervisionados de forma descentralizada, ou seja, diversas áreas da SES estavam envolvidas nesse processo, uma vez que não havia uma Gerência específica para tal atribuição. Em meados de 2010, foi criado o Núcleo de Acompanhamento das Organizações Sociais, ocasião em que as informações começaram a ser centralizadas neste setor. Já em 2011 foi criada a Gerência de Coordenação das Organizações Sociais, que juntamente com a Consultoria WTaborda desenvolveram mecanismos de controle e modelos de documentos para o acompanhamento dos Contratos de Gestão. Em 2013, esta Gerência foi extinta e no mesmo ato foi criada a Gerência de Supervisão das Organizações que possui, até o presente momento, as mesmas atribuições.

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

Em 2010, os indicadores Assistenciais passaram por reavaliação e foram repactuados por meio do 6º Termo Aditivo, no qual foram relacionados 112 procedimentos e um total de 68.841 atendimentos pactuados. Estes indicadores se mantiveram inalterados para o ano de 2011, bem como para o primeiro trimestre de 2012. No que se refere aos quantitativos, para o ano de 2011 foram contratados 932.976 procedimentos.

Em 2012, os indicadores Assistenciais passaram novamente por repactuação, por meio do 12º Termo Aditivo, no qual foram relacionados 18 grupos de procedimentos: triagem clínica de doador, coleta de sangue, plaquetafereze, produção de hemocomponentes, procedimentos especiais, exames imunohematológicos, exames sorológicos, exames hematológicos, ambulatório, consultas médicas, marcadores celulares, dosagem de ciclosporina e metotrexate, odontologia, metas de produção AIH dos hospitais, produção AHESC, extrateto de imunogenética, sorologia de possível doador de órgão, coleta identificação, segurança, ETC de células tronco hematopoiéticas de cordão umbilical. Esses grupos totalizaram 1.208.729 procedimentos pactuados.

Por meio do 12º Termo Aditivo também foram definidos Indicadores de Qualidade, os quais têm relação à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho do HEMOSC, são eles: Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário, Doação Espontânea, Doação de Repetição e Qualidade da Produção de Hemocomponentes.

Por meio do 13º Termo Aditivo o Plano de trabalho foi novamente repactuado a partir de 11 grupos. Mantiveram-se os serviços de triagem clínica de doador, coleta de sangue, produção de hemocomponentes e procedimentos especiais, exames imunohematológicos, exames sorológicos, exames hematológicos, ambulatório, marcadores celulares e produção AIH dos hospitais. Foram incluídos exames de imunogenética e criobiologia. Esses grupos totalizaram 1.271.676 procedimentos pactuados. Os indicadores de qualidade mantiveram-se os mesmos.

Para o exercício de 2014, conforme definiu o 14º Termo Aditivo, foram mantidos os mesmo grupos assistenciais, com um total de procedimentos pactuados de 1.324.591; entretanto os indicadores de qualidade apresentaram mudanças. Foram mantidos os indicadores Atenção ao Usuário e Qualidade da Produção de Hemocomponentes e incluídos os indicadores visita a conveniados e doação de 1ª vez.

Em 2015, com a vigência do 15º Termo Aditivo, mantiveram-se tanto os indicadores assistenciais como os de qualidade. Os quantitativos de procedimentos também foram mantidos.

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

Por fim, o 16º Termo Aditivo, retificou a vigência do Contrato de Gestão nº 001/2007, prevista na Cláusula 1ª do 10º Termo Aditivo, prorrogando-a para término em 31/03/2016. Para esse período vigoraram os indicadores assistenciais e de qualidade firmados pelo 15º Termo Aditivo.

Em cumprimento ao que determina o § 2º, do Artigo 34, do Decreto nº 4.272, que regulamenta o Programa Estadual de Incentivo às Organizações Sociais, instituído pela Lei nº 12.929, de 04 de fevereiro de 2004, e alterações posteriores, e dá outras providências, o presente relatório apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão nº 001/2007 celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e a Organização Social Fundação de Apoio ao HEMOSC/CEPON – FAHECE, para o fomento e a execução da assistência na área de hematologia e hemoterapia inerentes às atividades do Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina – HEMOSC/SES, abrangendo a gestão de 2007 - 2016, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado.

Todas as prerrogativas contratuais presentes no corpo deste relatório, estão balizadas no Contrato de Gestão e nos seus Termos Aditivos, devidamente publicados e passíveis de conferência no sítio eletrônico:

http://portalses.saude.sc.gov.br/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=1396&Itemid=547

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

2 ANÁLISE QUANTITATIVA

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.

Para avaliação da produção assistencial do HEMOSC tem-se como referência os serviços, descritos a seguir, previstos no Contrato de Gestão 001/2007 e seus Termos Aditivos, abrangendo a gestão de 2007 - 2016, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado.

2.1 Resultados referentes à Gestão 2008 - 2009

Nos anos de 2008 e 2009, período em que houve apenas indicadores assistenciais e estes estavam previstos ainda no Contrato de Gestão, os principais procedimentos e serviços incluíram hemoterapia, diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia, diagnóstico clínico, consultas, atendimentos e acompanhamentos ambulatoriais e tratamento odontológico, além dos procedimentos vinculados ao Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC.

As informações referentes ao período foram elaborados pela Consultoria WTaborda e apresentadas por meio do Relatório de Execução - Ano de 2008.

PROCEDIMENTOS	Anual 2008		
	Contratado	Realizado	% Δ
Produção Ambulatorial	700.753	752.053	7,32% acima da meta
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação	31.500	38.330	21,28% acima da meta

Tabela 1 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – Anual 2008

Para o ano de 2009, as informações assistenciais foram apresentadas por meio do Quarto Parecer da Comissão de Avaliação e Fiscalização, aprovado em 02 de março de 2010, conforme segue.

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2007 - HEMOSC
PORTARIA CONJUNTA Nº 853 DE 17/08/2009

QUARTO PARECER DA COMISSÃO DE
AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2007.
FAHECE - HEMOSC.

DO RELATÓRIO:

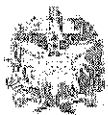
Trata-se de análise do desempenho do Contrato de Gestão nº 001/07 frente às metas físicas e qualitativas estabelecidas para o 2º semestre de 2009.

Em reunião realizada no dia 02 de março de 2010, com os membros da Comissão de Avaliação e Fiscalização, de acordo com a Portaria Conjunta nº 853/SES/SPG/2009, publicada no DOE de 17/08/09, foram discutidos alguns pontos acerca do andamento do Contrato de Gestão nº 001/07.

Eis, em síntese, os itens:

- Aprovação e assinatura do Terceiro Relatório da reunião da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 001/07;
- Avaliação do desempenho da produção física do 2º semestre de 2010 frente às metas estabelecidas no Contrato de Gestão nº 001/07, anexo I;
- Avaliação da produção financeira dentro do mesmo período (julho a dezembro de 2009), anexo II;
- Apresentação do Relatório de Metas Qualitativas da Hemorrede no período de janeiro a dezembro de 2009;

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2007 – HEMOSC
PORTARIA CONJUNTA Nº 053 DE 17/08/2009

- Apresentação do modelo de prestação de contas contábil/financeira;
- Implantação do Hemocentro de Blumenau;
- Alterações contratuais propostas pela FAHECE;
- Ativação da Agência Transfusional no Hospital Miguel Couto de Ibirama;
- Ativação do Banco de Sangue do Cordão Umbilical e Placentário;
- Proposta de novo cronograma de reuniões da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 001/07;

ANÁLISE:

Analisando as planilhas de produção física, financeira e qualitativa, e demais pontos levantados na reunião, constatou-se:

a) A média da produção física do período analisado ficou de forma geral um pouco abaixo das metas estabelecidas;

b) Nas metas físicas e financeiras também foram considerados os exames de imunofenotipagem (marcadores impossibilitados de apresentação), produção do sangue nas internações das Unidades Próprias da SES, odontologia (PAB) e atendimentos de pacientes hemofílicos na Atenção Básica.

c) Quanto ao aspecto financeiro no 2º semestre ficou com um saldo no período em favor da Executora de R\$ 901.698,39, o que se explica pelo elevado número de glosas de procedimentos na competência junho/09

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2007 - HEMOSC
PORTARIA CONJUNTA Nº 853 DE 17/08/2009

(produção do período R\$ 322.283,29) reapresentados na competência julho/09 (produção do período R\$ 2.252.899,99).

d) O representante dos funcionários do HEMOSC, Sr. Mário Zunino, não aprova a Gestão, acha que os dados do relatório são insuficientes para decisão. O representante da FAHECE, Sr. Vanderlei Souza, informou que o balanço financeiro interno da FAHECE não cabe análise pela CAF, mas que poderá apresentar na próxima reunião;

e) Questiona o Sr. Mário Zunino, a falta de campanha para estimular a doação de sangue, tendo em vista que houve uma queda de 10%. Uma das estratégias para o aumento da doação seria a coleta externa. A representante da Direção do HEMOSC, Sra. Denise Linhares Gerent, informou que a queda na doação de sangue é um problema nacional, e a previsão para 2010 é diminuir ainda mais em razão da campanha de vacinação H1N1, vacinação da rubéola e outras (dengue, febre amarela - surto em 2005). Informou ainda que foi realizado 2 grandes campanhas que não surtiram o efeito esperado e destacou portanto a necessidade de investir em coletas externas;

f) Houve falta de sangue no mês de fevereiro/2010 e algumas cirurgias eletivas foram suspensas;

g) A Sra. Denise Linhares Gerent, informou da necessidade da implantação na Câmara Técnica de Política do Sangue, para discussão e encaminhamentos;

h) Quando da implantação de serviços novos, principalmente privados, deve haver um planejamento quanto ao fornecimento de sangue pelo HEMOSC;

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2007 – HEMOSC
PORTARIA CONJUNTA Nº 053 DE 17/08/2009

i) Quanto à Unidade de Coleta de Sangue do Município de Canoinhas, implantada em dezembro de 2009 para serviços de hematologia e hemoterapia, através do 4º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2007, deverá ser revista a sua viabilidade tendo em vista a falta de resolutividade. Uma solução apresentada seria 3 dias da semana com coletas na Unidade e 2 dias com coletas externas;

j) Foi discutido o banco de sangue no HU, pela lógica de custo x benefício não é viável, tendo em vista que o HEMOSC fornece mensalmente 200 bolsas de sangue, a qualidade das coletas feitas pelo HU e a impossibilidade do HEMOSC realizar coleta externa dentro do campus da UFSC;

k) O HU não está atendendo Leucemia pois, segundo setor responsável, está faltando a medicação para o tratamento;

l) Blumenau foi a última Hemorede pelo Plano a inaugurar, cujo o início efetivo deu-se em fevereiro de 2010. Funcionários do HEMOSC e FAHECE contribuíram de forma decisiva para efetivação do referido Hemocentro;

m) Verificar a possibilidade do Hospital Santo Antônio de Blumenau de atender a Onco-Hematologia;

n) Sugeriu-se a reivindicação junto ao COSEMS quanto ao teto de sangue na Programação Pactuada Integrada – PPI que está muito abaixo, inclusive o HEMOSC já solicitou o Ministério da Saúde para aumentar o referido teto no Estado de Santa Catarina;

o) Solicitou-se que a Executora apresente a produção realizada para outros serviços não SUS, para uma visualização da produção total realizada;

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2007 - HEMOSC
PORTARIA CONJUNTA Nº 853 DE 17/08/2009

p) O modelo de Prestação de Contas Contábil/Financeira sugerido pela Gerência de Contabilidade da SEB já está sendo seguido pela FAHECE.

ENCAMINHAMENTOS E CONCLUSÃO:

Pelo exposto acima, e pelas discussões apresentadas, a Comissão aprova:

1. Aprovado o Terceiro Parecer da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 001/07, de 04 de agosto de 2009, com restrição, pelo Sr. Mário Zunino, quanto à ausência da Prestação de Contas Contábil, que será encaminhada para a devida análise.
2. Quando do encaminhamento por e-mail da pauta das próximas reuniões da CAF, além do relatório de produção física e financeira das metas estabelecidas, relatório qualitativa, deverá ser encaminhado também o relatório de prestação de contas contábil do período a ser analisado;
3. Fica aprovada a produção física e financeira referente ao 2º semestre de 2009, referendando o cumprimento das metas estabelecidas no Contrato de Gestão 001/2007, bem como, o relatório de metas qualitativas da Hemomede no ano de 2009;
4. A realização de um Termo Aditivo para repasse do recurso para a implantação e funcionamento do Hemocentro de Blumenau (custeio, manutenção e produção SIA/SUS).

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2007 - HENHSC
PORTARIA CONJUNTA Nº 053 DE 17/08/2009

tendo como termo inicial a competência janeiro de 2010, com repasses financeiros graduais até a sua completa efetivação;

5. A realização de um Termo Aditivo para realização de exames necessários ao diagnóstico de uma série de doenças hematológicas, que não são contemplados pela tabela SUS, com estimativa de competência inicial abril de 2010 que serão ressarcidos mediante relatório dos exames realizados;
6. A edição de um novo Termo Aditivo, excluindo a Cláusula Quarta: Das Obrigações do Órgão Supervisor, inciso IV do Contrato de Gestão 001/2007, que reza sobre a compensação dos recursos financeiros no mês subsequente a prestação do serviço que represente até 5% além ou aquém das meias estabelecidas, uma vez que a avaliação pela CAF é trimestral, conforme Cláusula Décima, Subcláusula Terceira;
7. A edição de um novo Termo Aditivo, alterando a redação da Cláusula Sétima: Dos Recursos Financeiros, Subcláusula Primeira, que trata sobre o reajuste na tabela de procedimentos do SUS, o qual ficará "Os reajustes da tabela de procedimentos do Sistema Único de Saúde efetuados pelo Ministério da Saúde, são aplicados automaticamente no processamento. O recurso estabelecido no Contrato, bem como, a respectiva produção será acompanhado, avaliado e deliberado na Comissão de Avaliação e Fiscalização";
8. Analisando e fechando o ano de 2009 no aspecto financeiro, ainda há um saldo a favor da Executora de R\$ 50.734,92, ou

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2007 - HEMOSC
PORTARIA CONJUNTA Nº 053 DE 17/08/2009

- seja, no 1º trimestre de 2009 houve um saldo a favor da Executora de R\$ 348.376,32 (2º relatório da CAF), no 2º trimestre de 2009 houve um saldo a favor da Supervisora de R\$ -1.199.339,79 (3º relatório da CAF) e finalmente no 3º semestre de 2009 um saldo a favor da Executora de R\$ 901.698,39
9. Encaminhamento junto ao Gestor Municipal de Saúde de Blumenau para o atendimento da Onco-Hematologia no Hospital Santo Antônio que é habilitado como UNACON
 10. O HEMOSC avaliará e emitirá Parecer Técnico quanto a possibilidade de ativação da Agência Transfusional no Hospital Miguel Couto de Ibirama e do Hospital Lenir Vargas de Chapecó,
 11. Quando a publicação da Portaria que habilitará o Banco de Sangue de Cordão Umbilical e Placentário no Hemosc, a FAHECE encaminhará ofício com o quantitativo estimado de procedimentos que serão realizados, a produção desse serviço será através do FAEC, para confecção de Termo Aditivo, como já está em funcionamento o Termo Aditivo deverá ter competência inicial em março de 2010.
 12. Os Regulamentos para Compras e Serviços e de Recursos Humanos foram encaminhados para análise da Secretaria de Estado da Administração, cobrar a resposta da referida Pasta. Fica para próxima reunião da CAF a sua deliberação;
 13. Apresentação pela Executora na próxima reunião da CAF da prestação de contas da execução das ações propostas e aprovações na CAF do superávit de 2008;

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2007 – HEMOSC
PORTARIA CONJUNTA Nº 053 DE 17/08/2009

14. Apresentação pela Executora na próxima reunião da CAF Prestação de Contas Contábil e balanço financeiro para verificação do superávit/déficit de 2009, no caso de superávit apresentação de uma proposta de investimento;
15. A Supervisora através da Diretoria de Planejamento, Controle e Avaliação irá estudar a implantação na Câmara Técnica de Política do Sangue;
16. A Supervisora irá encaminhar Ofício ao Hospital Universitário quanto aos assuntos discutidos das letras 'J' e 'K' deste parecer;
17. A Executora deverá apresentar a produção realizada para outros serviços não SUS (planos de saúde e particulares), para uma visualização da produção total realizada;
18. Será realizada reunião extraordinária da CAF no dia 27 de abril de 2010, para deliberação de assuntos pendentes, bem como, definir o novo cronograma de reuniões.

E o parecer.

Florianópolis, 02 de março de 2010.

Segue abaixo, as assinaturas dos membros titulares e suplentes da Comissão presentes na reunião:

Rosina Moritz dos Santos: _____

Maria Teresa Rogério Locks: _____

Marco Antônio dos Santos: _____

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO 01/2007 - HEMOSC
PORTARIA CONJUNTA Nº 853 DE 17/08/2009

Mário Zunino: _____
Braz Vieira: _____
Miriam G. V. Andrade: _____
Cláudio Barbosa Fontes: _____
Vanderlei Souza: _____
Andréa Thlves Hoepers: _____
Patrícia Carsten: _____
Blanca Caroline Schmidt: _____
Donise Linhares Gerent: _____

2.2 Resultados referentes à Gestão 2010 - 2011

Em 2010, os indicadores Assistenciais passaram por reavaliação e foram repactuados por meio do 6º Termo Aditivo, no qual foram relacionados 112 os procedimentos e um total de 68.841 atendimentos pactuados. Este plano de trabalho se manteve inalterado para o ano de 2011, bem como para o primeiro trimestre de 2012.

Para o ano de 2010, as informações assistenciais foram aprovadas pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, conforme a Ata da 5ª Reunião, realizada em 07 de julho de 2011, conforme segue.

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2007

ATA DA 5ª REUNIÃO CAF
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON

LOCAL: Sala de Reuniões do Conselho Estadual de Saúde – CES – Conselheiro Osvaldo de Oliveira Maciel, sítio à Rua Esteves Júnior, 160 – 8º Andar – Centro – Florianópolis/SC – CEP: 88.015-130.

DATA: 7/7/2011.

PRESENTES:

Membros Titulares da CAF	Instituição/Unidade
Rosina Moritz dos Santos	Secretaria de Estado da Saúde
Camila Bregue Daniel dos Santos	Secretaria de Planejamento e Gestão
Mário Zunino	Servidor do HEMOSC
Bianca Caroline Schmidt	Direção do HEMOSC
Denise Linhares Gerent	Câmara Técnica Estadual de Hemoterapia
Cláudio Barbosa Fontes	Representantes da Diretoria Executiva da FAHECE

Membros Suplentes da CAF	Instituição/Unidade
Vanderlei Souza	Representantes da Diretoria Executiva da FAHECE

	Instituição/Unidade
Ana Lúzia Curi Hallal	Gerente de Coordenação das Organizações Sociais
Pedro Luís Cidral	Gerência de Coordenação das Organizações Sociais – SES
Daniela Cunha Furtado	Estagiária de Gerência de Coordenação das Organizações Sociais

1 A 5ª Reunião da Comissão de Avaliação e Fiscalização – CAF do Contrato de Gestão nº
2 001/2007, referente à parceria firmada entre esta pasta e a Organização Social Fundação de
3 Apoio ao HEMOSC e CEPON – FAHECE, teve início às 08hs e 30 min., com a presença dos
4 participantes acima descritos, sob a coordenação da presidente Sra. Rosina Moritz dos Santos.
5 A reunião iniciou com a apresentação da Gerência de Coordenação das Organizações Sociais
6 da SES. Em seguida foi lida ata da 4ª Reunião da CAF/HEMOSC, realizada em 14/12/2010,
7 que foi apreciada e aprovada na presente reunião, ficando estabelecido que as próximas deverão
8 ser enviadas por e-mail para os respectivos participantes para comentários e sugestões devendo
9 o texto final ser submetido à aprovação e assinatura na próxima reunião da CAF/HEMOSC.
10 Segundo item de pauta apreciação da produção referente ao período de setembro/2010 a abril
11 de 2011. Foram apresentados por Bianca Caroline Schmidt os dados de acordo com a produção
12 SUS, metas anuais e o alcançado então pelo HEMOSC, explicado que a última coluna traz o
13 percentual de alcance da meta de janeiro a dezembro de 2010, considerando todos os
14 procedimentos extrateto e SIA. Explica que alguns procedimentos não estão contemplados no
15 contrato de gestão. Assim aponta a coluna onde se verifica que a proposta: coleta e triagem de
16 doadores, que o montante proposto era de 236 mil procedimentos, mas foi alcançado 245 mil,

Ata da 5ª reunião da CAF/HEMOSC de 07 de julho de 2011.

Página 1 de 3

Página 16 de 35

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2007

17 atingindo 104% da meta. A produção de hemocomponente aquele que é feito a partir da coleta
18 de sangue total a proposta anual é de 98 mil, mas foi realizado 101 mil. Informa também sobre
19 os procedimentos especiais, são os que trazem irradiações/hemocomponentes, proposta 29 mil,
20 realizado 32 mil e assim foi apresentado toda a produção SUS. Informa que parte de produção
21 do ano de 2011 não tem em meio eletrônico somente em meio físico, a qual foi distribuída
22 cópia a todos mostrando mês a mês a produção física de janeiro, fevereiro, março e abril,
23 relação com a meta, apresentando o comportamento de cada grupo. Assim apresentou a
24 produção total nos quatro meses, a média mensal, a meta do contrato no período, a meta
25 mensal, a diferença do produção, meta e o percentual de alcance no período. No período o total
26 de MAC e PAB foi de 105 % de alcance da meta e os procedimentos estratégicos com um total
27 de 84%, total geral 103,83% de alcance de meta, assim encerrando a apresentação de toda a
28 parte física. Em seguida passou a análise financeira, o valor disponibilizado no site, produção
29 produzida não apresentado (no exame de tipagem), por exemplo, o SUS paga apenas 10
30 marcadores, mas para um diagnóstico mais preciso é utilizado até setenta, informa que é
31 apresentado em um relatório a parte do não apresentado que esta produzindo e não estão
32 recebendo de janeiro a agosto avaliado na reunião anterior, setembro a dezembro e o total
33 acumulado 2010 R\$ 2.522.341,93 em favor da FAHECE e no ano de 2011 a mesma situação
34 R\$ 1.124.000,00 considerado de janeiro a abril. Vanderlei ressalta que a secretaria passou a
35 menor para a FAHECE, e explica que é uma produção feita a maior. Vanderlei propõe inversão
36 da pauta para que se trate em seguida do item Termo aditivo de metas para 2011. Bianca
37 continua e apresentação a proposta anterior estabelecida no contrato, o que foi produzido em
38 2010 e propõe para 2011 um aumento de 5%, os valores passariam de 1.572 para 1.876.
39 Além desse valor tem outros procedimentos que não constam no contrato de gestão, ressalta
40 que alguns procedimentos são bastante raros e a meta mês seria menor que um código SUS o
41 valor proposto é o valor da tabela SUS, porém alguns procedimentos não existem com o código
42 SUS, alguns laboratórios fazem esse procedimento Santa Luiza e Florianópolis. A coordenadora sugere
43 que o relatório de 2010 e 2011 seja colocado em votação e essa proposta de meta seja
44 encaminhada para posterior posição da gerência. Rosina propõe que a CAF de a autorização
45 para que a direção das entidades junto com a secretaria possa estar fazendo uma discussão com
46 relação aos 5% a forma de pagamento em havendo o acerto se for o caso e se assim a CAF
47 deliberar, se chamaria uma CAF extraordinária para uma homologação dos entendimentos.
48 Vanderlei pergunta se a possibilidade da produção de 2010 até abril ser deliberado nessa
49 reunião, o aditivo e o reconhecimento da dívida e o que ficasse para frente fosse estudado como
50 sugeriu a gerente. Rosina informa que a secretaria já admitiu os valores e a única pendência é a
51 discussão interna de qual o instrumento jurídico e o prazo para pagamento. Como
52 encaminhamento a CAF solicitou que o assunto em questão fosse encaminhado para Parecer da
53 Consultoria Jurídica da SES, a fim de aprofundar a discussão. A coordenadora colocou em
54 aprovação o relatório de 2010 e 2011, sendo todos de acordo com a aprovação. Segundo item
55 de pauta e o terceiro estão ligados que é Termo aditivo de compensação de valores para cargos
56 vagos (RH) e Ampliar compensação de valores para afastamentos de serviço superiores a 90
57 dias, antes da discussão a coordenadora comentou que o documento que foi enviado foi
58 encaminhado pra a COJUR pra manifestação sendo em seguida repassada a informação ao
59 HEMOSC. Foi dado seguimento ao próximo item de pauta, Aprovação do Superávit de 2010, já
60 discutido acima. Foi então passado para o item dos Assuntos Gerais onde a Dra. Denise
61 informa que o HEMOSC ficará inviabilizado dentro em breve, informa que hoje não tem mais
62 espaço para guardar medula e esta em risco de parar o transplante de medula no Estado. O
63 HEMOSC precisa implantar o congelamento de hemácias, informa que o HEMOSC necessita

Ata da 5ª reunião da CAF/HEMOSC de 07 de julho de 2011.

Página 2 de 3

Página 17 de 35

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2007

64 de espaço e salienta que o prédio é antigo. O assunto foi encerrado e a coordenadora Ana Luíza
65 Curi Hallal, Coordenadora da CAF agradeceu a todos pela presença, encerrando assim a
66 reunião.

67 **DELIBERAÇÕES**

68 **APROVADA A ATA DA REUNIÃO DO DIA 14/12/2010.**

69 Aprovado o relatório de 2010 (anual) e 2011 (janeiro a abril).

70 **DOCUMENTOS RECEBIDOS**

71 Relatório produção de 2011;

72 Relatório de desempenho;

73 Nada mais havendo a tratar, eu, Ana Luíza Curi Hallal, lavrei a presente Ata, assinada por mim
74 e pelos Membros da CAF.

75 Bianca Caroline Schmidt

Bianca B. Schmidt

76 Camila Bregue Daniel dos Santos

77 → Cláudio Barbosa Fontes

78 Denise Linhares Gerent

79 Mário Zunino

80 Rosina Moritz dos Santos

81 → Vanderlei Souza

82 Florianópolis, 7 de julho de 2011.

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

Já para 2011, as informações relativas às atividades assistenciais foram apresentadas por meio Relatório de Avaliação Anual de Execução, aprovado pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, conforme a Ata da 7ª Reunião realizada em 18 de setembro de 2012, conforme segue.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Coleta de sangue de doadores aptos	101.076	114.367	13% acima da meta
Plaquetafereze – doação de plaquetas por aférese	1.908	2.135	12% acima da meta
Triagem clínica de doador de sangue	135.156	149.606	11% acima da meta
Produção de hemocomponentes	98.664	110.881	12% acima da meta
Procedimentos especiais	29.688	36.154	22% acima da meta
Exames Imunohematológicos	123.084	135.400	10% acima da meta
Exames sorológicos	132.204	135.550	3% acima da meta
Exames hematológicos	144.120	128.374	89% da meta
Procedimentos Ambulatoriais	7.512	10.422	39% acima da meta
Consultas médicas	19.032	18.409	97% da meta
Exames marcadores celulares	26.568	34.752	31% acima da meta
Exames de Imunogenética – Dosagem de ciclosporina e methotrexate	300	233	78% da meta
Procedimento de Odontologia – MAC + PAB	1.020	1.162	14% acima da meta
Fornecimento sangue hospitais SES	53.304	61.926	16% acima da meta
Atendimentos Portadores Hemofilia	600	480	80% da meta
Exames de imunogenética – FAEC	58.248	56.762	97% da meta
Sorologia de possível doador de órgão	492	519	5% acima da meta

Tabela 2 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – Anual 2011

2.3 Resultados referentes à Gestão 2012

Em 2012, os indicadores Assistenciais passaram novamente por repactuação, por meio do 12º Termo Aditivo, no qual foram relacionados 18 grupos de procedimentos: triagem clínica de doador, coleta de sangue, plaquetafereze, produção de hemocomponentes, procedimentos especiais, exames imunohematológicos, exames sorológicos, exames hematológicos, ambulatório, consultas

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

médicas, marcadores celulares, dosagem de ciclosporina e metotrexate, odontologia, metas de produção aih dos hospitais, produção AHESC, extrateto de imunogenética, sorologia de possível doador de órgão, coleta identificação, segurança, ETC de células tronco hematopoiéticas de cordão umbilical. Esses grupos totalizaram 1.208.729 procedimentos pactuados.

As informações relativas às atividades assistenciais e de qualidade foram apresentadas por meio Relatório de Avaliação Anual de Execução, aprovado pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, conforme a Ata da 9ª Reunião, realizada em 12 de junho de 2013, conforme segue.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Triagem Clínica de Doador – Candidatos a Doação	161.574	139.210	86% da meta
Coleta de Sangue – Doadores Aptos	123.516	108.342	88% da meta
Plaquetafereze – Doador de Plaquetas por Aférese	2.306	2.355	2% acima da meta
Produção de Hemocomponentes	119.751	104.659	87% da meta
Procedimentos Especiais	39.045	39.934	2% acima da meta
Exames Imunohematológicos	146.464	145.257	99% da meta
Exames Sorológicos	277.578	330.189	19% acima da meta
Exames Hematológicos	138.674	118.456	85% da meta
Ambulatório	11.256	12.617	12% acima da meta
Consultas Médicas	19.882	24.285	22% acima da meta
Marcadores Celulares	37.532	38.898	6% acima da meta
Dosagem de Ciclosporina e Metotrexate	251	343	37% acima da meta
Odontologia	1.140	1.509	32% acima da meta
Metas de Produção AIH dos Hospitais	67.581	59.218	88% da meta
Produção AHESC – Associação Dos Hemofílicos De SC	518	716	38% acima da meta
Extrateto de Imunogenética	61.253	33.410	55% da meta
Sorologia de Possível Doador de Órgão	240	738	208% acima da meta
Coleta Identificação, Segurança, etc de Células Tronco Hematopoiéticas de Cordão Umbilical – SCUP	168	202	20% acima da meta

Tabela 3 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – Anual 2012

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

Também por meio do 12º Termo Aditivo foram definidos Indicadores de Qualidade, os quais têm relação com a qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho do HEMOSC, são eles: Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário, Doação Espontânea, Doação de Repetição e Qualidade da Produção de Hemocomponentes.

Qualidade da Informação		
Indicador	Meta	Avaliação
Apresentação de Boletim de Produção Ambulatorial (BPAC E BPAI)	Apresentação da totalidade (100%) das BPAC e BPAI conforme Cronograma da Gerência de Processamento/SES	Cumprimento do cronograma e apresentação de 100% das BPAC e BPAI
Atenção ao usuário – Resolução de queixas e pesquisa de satisfação		
Indicador	Indicador	Indicador
Resolução de Queixas	Resolução de 80% de queixas recebidas	Resolução de 100% de queixas identificadas
Pesquisa de Satisfação	Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com Doadores e Pacientes com alcance de 2% dos atendimentos	Pesquisa com 5.079 (6,8%) doadores e 408 (5,7%) pacientes
Doador Espontâneo		
Indicador	Meta	Avaliação
Número de doações espontâneas na Hemorrede	Relatório Trimestral Consolidado com alcance de 75% de doações espontâneas	Alcance médio de 82% de doações espontâneas
Doador de Repetição		
Indicador	Meta	Avaliação
Porcentagem de Doações de Repetição na Hemorrede	Relatório Trimestral Consolidado com alcance de 45% doações de repetição na Hemorrede	Alcance médio de 49% doações de repetição na Hemorrede
Qualidade dos Hemocomponentes		
Indicador	Meta	Avaliação
Controle de qualidade	Alcance de 90% de Concentrado de Hemácias	Cumprimento de 99,7%
	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas Randômicas	Cumprimento de 89%

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

	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas por Aférese	Cumprimento de 93%
	Alcance de 90% de Plasma Fresco Congelado	Cumprimento de 96%

Tabela 3 – Indicadores de Qualidade – Anual 2012

2.4 Resultados referentes à Gestão 2013

Por meio do 13º Termo Aditivo o Plano de trabalho foi novamente repactuado a partir de 11 grupos. Mantiveram-se os serviços de triagem clínica de doador, coleta de sangue, produção de hemocomponentes e procedimentos especiais, exames imunohematológicos, exames sorológicos, exames hematológicos, ambulatório, marcadores celulares e produção AIH dos hospitais. Foram incluídos exames de imunogenética e criobiologia. Esses grupos totalizaram 1.271.676 procedimentos pactuados. Os indicadores de qualidade mantiveram-se os mesmos.

As informações relativas às atividades assistenciais e de qualidade foram apresentadas por meio Relatório de Avaliação Anual de Execução, aprovado pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, conforme a Ata da 13ª Reunião, realizada em 19 de agosto de 2014, conforme segue.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Coleta de sangue – doadores aptos e plaquetafereze	127.880	113.836	89,02% da meta
Triagem clínica de doador – candidatos a doação	164.000	141.182	86,09% da meta
Produção de hemocomponentes e procedimentos especiais	161.000	147.578	91,66% da meta
Exames imunohematológicos	153.000	154.611	1,05% acima da meta
Exames sorológicos	342.000	419.635	22,70% acima da meta
Exames hematológicos	141.000	116.687	82,76% da meta
Ambulatório	41.000	40.901	99,76% da meta
Marcadores celulares	39.000	40.388	3,56% acima da meta
Produção AIH dos hospitais	69.000	62.699	90,87% da meta
Exames de imunogenética	33.640	30.307	90,09% da meta
Criobiologia	156	183	17,31% acima da meta

Tabela 4 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – Anual 2013

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

Qualidade da Informação		
Indicador	Meta	Avaliação
Apresentação de Boletim de Produção Ambulatorial (BPAC E BPAI)	Apresentação da totalidade (100%) das BPAC e BPAI conforme Cronograma da Gerência de Processamento/SES	Cumprimento do cronograma e apresentação de 100% das BPAC e BPAI
Atenção ao usuário – Resolução de queixas e pesquisa de satisfação		
Indicador	Indicador	Indicador
Resolução de Queixas	Resolução de 80% de queixas recebidas	Resolução de 100% de queixas identificadas
Pesquisa de Satisfação	Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com Doadores e Pacientes com alcance de 2% dos atendimentos	Pesquisa com 11.604 (149.816), resultando em 7,76% de pesquisa com doadores e 408 (31.070), resultando em 4,24% de pesquisa com pacientes.
Doador Espontâneo		
Indicador	Meta	Avaliação
Número de doações espontâneas na Hemorrede	Relatório Trimestral Consolidado com alcance de 75% de doações espontâneas	Alcance médio de 83,05% de doações espontâneas
Doador de Repetição		
Indicador	Meta	Avaliação
Porcentagem de Doações de Repetição na Hemorrede	Relatório Trimestral Consolidado com alcance de 45% doações de repetição na Hemorrede	Alcance médio de 49,27% doações de repetição na Hemorrede
Qualidade dos Hemocomponentes		
Indicador	Meta	Avaliação
Controle de qualidade	Alcance de 90% de Concentrado de Hemácias	Cumprimento de 99,33%
	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas Randômicas	Cumprimento de 90,58%
	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas por Aférese	Cumprimento de 98,48%

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

	Alcance de 90% de Plasma Fresco Congelado	Cumprimento de 97,93%
--	--	-----------------------

Tabela 4 – Indicadores de Qualidade – Anual 2013

2.5 Resultados referentes à Gestão 2014

Para o exercício de 2014, conforme definiu o 14º Termo Aditivo, foram mantidos os mesmo grupos assistenciais, com um total de procedimentos pactuados de 1.324.591; entretanto os indicadores de qualidade apresentaram mudanças. Foram mantidos os indicadores Atenção ao Usuário e Qualidade da Produção de Hemocomponentes e incluídos os indicadores Visita a Conveniados e Doação de 1ª vez.

As informações relativas às atividades assistenciais e de qualidade foram apresentadas por meio Relatório de Avaliação Anual de Execução, aprovado pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, conforme a Ata da 15ª Reunião, realizada em 13 de maio de 2015, conforme segue.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação	164.000	143.049	87,23% da meta
Coleta de Sangue total por aferese	128.000	113.078	88,34% da meta
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	161.000	151.687	94,22% da meta
Exames Imunohematológicos	153.000	141.254	92,32% da meta
Exames Sorológico	418.579	464.173	10,89% acima da meta
Exames Hematológicos	107.412	97.369	90,65% da meta
Ambulatório	41.021	44.329	8,06% acima da meta
Marcadores Celulares	39.000	44.357	13,74% acima da meta
Produção AIH dos Hospitais	69.000	67.057	97,18% da meta
Exames de Imunogenética	43.360	42.566	98,17% da meta
Criobiologia	219	234	6,85% acima da meta

Tabela 5 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – Anual 2014

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

Atenção ao usuário – Resolução de queixas e pesquisa de satisfação		
Indicador	Indicador	Indicador
Resolução de Queixas	Resolução de 80% de queixas recebidas	482 Queixas Recebidas 482 Queixas Resolvidas Resolução de 100% das Queixas
Pesquisa de Satisfação	Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com Doadores e Pacientes com alcance de 2% dos atendimentos	Entrevista com 14.223 dos 152.941 doadores resultando em uma amostra de 9,30% Entrevista com 1.787 dos 34.968 pacientes resultando em uma amostra de 5,11%.
Visitas a Conveniados		
Indicador	Meta	Avaliação
Visitas técnicas/administrativas	Cumprimento de 100% do cronograma de visitas previsto pela Unidade, aos hospitais conveniados que utilizam sangue nos últimos 12 meses	220 visitas programadas 206 visitas realizadas Cumprimento de 95% da meta
Doação de 1ª Vez		
Indicador	Meta	Avaliação
Doações realizadas pela primeira vez	Atendimento de 25% das doações de 1ª vez	128.153 doações 34.761 doações de 1ª vez Cumprimento de 100% da meta
Qualidade dos Hemocomponentes		
Indicador	Meta	Avaliação
Controle de qualidade	Alcance de 90% de Concentrado de Hemácias	Cumprimento de 97,08%
	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas Randômicas	Cumprimento de 86,93%
	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas por Aférese	Cumprimento de 99,12%
	Alcance de 90% de Plasma Fresco Congelado	Cumprimento de 97,83%

Tabela 5 – Indicadores de Qualidade – Anual 2014

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

2.6 Resultados referentes à Gestão 2015

Em 2015, com a vigência do 15º Termo Aditivo, mantiveram-se tanto os indicadores assistenciais como os de qualidade.

As informações relativas às atividades assistenciais e de qualidade foram apresentadas por meio Relatório de Avaliação Anual de Execução, aprovado pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, conforme a Ata da 18ª Reunião, realizada em 21 de março de 2016, conforme segue.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação	164.000	148.232	90,39% da meta
Coleta de Sangue total e por aférese	128.000	115.011	89,85% da meta
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	161.000	152.539	94,74% da meta
Exames Imunohematológicos	153.000	140.288	91,69% da meta
Exames Sorológico	418.579	485.785	16,06% acima da meta
Exames Hematológicos	107.412	94.635	88,10% da meta
Ambulatório	41.021	49.558	20,81% acima da meta
Marcadores Celulares	39.000	55.295	41,78% acima da meta
Produção AIH dos Hospitais	69.000	64.749	93,84% da meta
Exames de Imunogenética	43.360	62.022	43,04% acima da meta
Criobiologia	219	232	5,94% acima da meta

Tabela 6 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – Anual 2015

Atenção ao usuário – Resolução de queixas e pesquisa de satisfação		
Indicador	Indicador	Indicador
Resolução de Queixas	Resolução de 80% de queixas recebidas	554 Queixas Recebidas 554 Queixas Resolvidas Resolução de 100% das Queixas
Pesquisa de Satisfação	Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com Doadores e Pacientes com alcance de 2% dos	Entrevista com 13.386 dos 161.153 doadores resultando em uma amostra de 8,31%

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

	atendimentos	Entrevista com 1.847 dos 37.485 pacientes resultando em uma amostra de 4,93%.
Visitas a Conveniados		
Indicador	Meta	Avaliação
Visitas técnicas/administrativas	Cumprimento de 100% do cronograma de visitas previsto pela Unidade, aos hospitais conveniados que utilizam sangue nos últimos 12 meses	202 visitas programadas 206 visitas realizadas Cumprimento de 100% da meta
Doação de 1ª Vez		
Indicador	Meta	Avaliação
Doações realizadas pela primeira vez	Atendimento de 25% das doações de 1ª vez	130.513 doações 36.732 doações de 1ª vez Cumprimento de 100% da meta
Qualidade dos Hemocomponentes		
Indicador	Meta	Avaliação
Controle de qualidade	Alcance de 90% de Concentrado de Hemácias	Cumprimento de 99,74%
	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas Randômicas	Cumprimento de 89,78%
	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas por Aférese	Cumprimento de 98,77%
	Alcance de 90% de Plasma Fresco Congelado	Cumprimento de 96,41%

Tabela 6 – Indicadores de Qualidade – Anual 2015

2.7 Resultados referentes à Gestão 2016

Por fim, o 16º Termo Aditivo, retificou a vigência do Contrato de Gestão nº 001/2007, prevista na Cláusula 1ª do 10º Termo Aditivo, prorrogando-a para término em 31/03/2016. Para esse período vigoraram os indicadores assistenciais e de qualidade firmados pelo 15º Termo Aditivo.

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

As informações relativas às atividades assistenciais e de qualidade foram apresentadas por meio Relatório de Avaliação de Execução – 1º trimestre de 2016, aprovado pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, conforme a Ata da 19ª Reunião, realizada em 19 de setembro de 2016, conforme segue.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação	39.360	31.173	79,20% da meta
Coleta de Sangue total e por aferese	30.720	24.332	79,21% da meta
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	38.640	35.452	91,75% da meta
Exames Imunohematológicos	37.485	30.337	80,93% da meta
Exames Sorológico	102.552	112.008	9,22% acima da meta
Exames Hematológicos	25.779	16.816	65,23% da meta
Ambulatório	9.845	11.278	14,56% acima da meta
Marcadores Celulares	9.360	15.476	65,34% acima da meta
Produção AIH dos Hospitais	16.905	16.573	98,04% da meta
Exames de Imunogenética	10.253	9.294	90,65% da meta
Criobiologia	52	50	96,15% da meta

Tabela 7 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada – 1º trimestre de 2016

Atenção ao usuário – Resolução de queixas e pesquisa de satisfação		
Indicador	Indicador	Indicador
Resolução de Queixas	Resolução de 80% de queixas recebidas	138 Queixas Recebidas 138 Queixas Resolvidas Resolução de 100% das Queixas
Pesquisa de Satisfação	Relatório Trimestral Consolidado de Pesquisa com Doadores e Pacientes com alcance de 2% dos atendimentos	Entrevista com 2.556 dos 35.208 doadores resultando em uma amostra de 7,26% Entrevista com 400 dos 8.998 pacientes resultando em uma amostra de 4,45%.

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

Visitas a Conveniados		
Indicador	Meta	Avaliação
Visitas técnicas/administrativas	Cumprimento de 100% do cronograma de visitas previsto pela Unidade, aos hospitais conveniados que utilizam sangue nos últimos 12 meses	62 visitas programadas 61 visitas realizadas Cumprimento de 98,39% da meta
Doação de 1ª Vez		
Indicador	Meta	Avaliação
Doações realizadas pela primeira vez	Atendimento de 25% das doações de 1ª vez	28.878 doações 7.422 doações de 1ª vez Cumprimento de 100% da meta
Qualidade dos Hemocomponentes		
Indicador	Meta	Avaliação
Controle de qualidade	Alcance de 90% de Concentrado de Hemácias	Cumprimento de 99,77%
	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas Randômicas	Cumprimento de 91,07%
	Alcance de 90% de Concentrado de Plaquetas por Aférese	Cumprimento de 99,10%
	Alcance de 90% de Plasma Fresco Congelado	Cumprimento de 95,33%

Tabela 7 – Indicadores de Qualidade – 1º trimestre de 2016

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

3 SÉRIES HISTÓRICAS DOS SERVIÇOS

As informações a seguir referem-se à série histórica dos serviços assistenciais contratados, bem como dos serviços realizados, ao longo do período de vigência do Contrato; entretanto, tendo em vista que somente a partir de 2012 os indicadores foram reorganizados a partir de grupos de procedimentos, as informações serão apresentadas a partir desse ano.

3.1 Série Histórica Dos Serviços Assistenciais Contratados

Serviço Contratado	Quantidades Contratadas					
	2011	2012	2013	2014	2015	2016*
Coleta de sangue de doadores aptos	101.076	123.516	127.880	128.000	128.000	30.720
Triagem clínica de doador de sangue	135.156	161.574	164.000	164.000	164.000	39.360
Produção de hemocomponentes	98.664	119.751	161.000	161.000	161.000	38.640
Exames Imunohematológicos	123.084	146.464	153.000	153.000	153.000	37.485
Exames sorológicos	132.204	277.578	342.000	418.579	418.579	102.552
Exames hematológicos	144.120	138.674	141.000	107.412	107.412	25.779
Procedimentos Ambulatoriais	7.512	11.256	41.000	41.021	41.021	9.845
Marcadores celulares	26.568	37.532	39.000	39.000	39.000	9.360
Metas de Produção AIH dos Hospitais	53.304	67.581	69.000	69.000	69.000	16.905
Exames de imunogenética – FAEC	58.248	61.253	33.640	43.360	43.360	10.253
Criobiologia	-	-	156	219	219	52
Dosagem de Ciclosporina e Methotrexate	300	251	-	-	-	-
Odontologia	1.020	1.140	-	-	-	-
Atendimentos Portadores Hemofilia	600	518	-	-	-	-
Sorologia de possível doador de órgão	492	240	-	-	-	-
Plaquetafereze – doação de plaquetas por aférese	1.908	2.306	-	-	-	-
Procedimentos especiais	29.688	39.045	-	-	-	-
Consultas médicas	19.032	19.882	-	-	-	-
Coleta Identificação, Segurança, etc de Células Tronco Hematopoiéticas de Cordão Umbilical – SCUP	-	168	-	-	-	-
TOTAL	932.976	1.208.729	1.271.676	1.324.591	1.324.591	320.951

*Período referente apenas ao 1º trimestre de 2016.

Tabela 8 – Série Histórica Dos Serviços Assistenciais Contratados

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

3.2 Série Histórica Dos Serviços Assistenciais Realizados

Serviço Realizado	Quantidade Realizada					
	2011	2012	2013	2014	2015	2016*
Coleta de sangue de doadores aptos	114.367	108.342	113.836	143.049	148.232	31.173
Triagem clínica de doador de sangue	149.606	139.210	141.182	113.078	115.011	24.332
Produção de hemocomponentes	110.881	104.659	147.578	151.687	152.539	35.452
Exames Imunohematológicos	135.400	145.257	154.611	141.254	140.288	30.337
Exames sorológicos	135.550	330.189	419.635	464.173	485.785	112.008
Exames hematológicos	128.374	118.456	116.687	97.369	94.635	16.816
Procedimentos Ambulatoriais	10.422	12.617	40.901	44.329	49.558	11.278
Marcadores celulares	34.752	38.898	40.388	44.357	55.295	15.476
Metas de Produção AIH dos Hospitais	61.926	59.218	62.699	67.057	64.749	16.573
Exames de imunogenética – FAEC	56.762	33.410	30.307	42.566	62.022	9.294
Criobiologia	-	-	183	234	232	50
Dosagem de Ciclosporina e Methotrexate	233	343	-	-	-	-
Odontologia	1.162	1.509	-	-	-	-
Atendimentos Portadores Hemofilia	480	716	-	-	-	-
Sorologia de possível doador de órgão	519	738	-	-	-	-
Plaquetafereze – doação de plaquetas por aférese	2.135	2.355	-	-	-	-
Procedimentos especiais	36.154	39.934	-	-	-	-
Consultas médicas	18.409	24.285	-	-	-	-
Coleta Identificação, Segurança, etc de Células Tronco Hematopoiéticas de Cordão Umbilical – SCUP	-	202	-	-	-	-
TOTAL	997.132	1.160.338	1.268.007	1.309.153	1.368.346	302.789

*Período referente apenas ao 1º trimestre de 2016.

Tabela 9 – Série Histórica Dos Serviços Assistenciais Realizados

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

4. 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:

4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial

90% (noventa por cento) do valor mencionado no item 1 (um) serão repassados a título de custeio, vinculados à avaliação dos indicadores quantitativos; **(página 6 do 15º TA)**

Os ajustes dos valores financeiros decorrentes dos desvios constatados serão analisados semestralmente e efetuados nos meses subsequentes aos períodos de avaliação. (página 9 do 15º TA)

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

(páginas 10 do 15º TA)

4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade

*9% (nove 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 deste Aditivo; **(página 6 do 15º TA)***

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

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 9 do 15º TA)

Meta		1º trimestre	2º trimestre	3º trimestre	4º trimestre
Atenção ao Usuário	Resolução 80% queixas	11%	11%	11%	11%
	Pesquisa com 2% dos Doadores	11%	11%	11%	11%
	Pesquisa com 2% dos pacientes	11%	11%	11%	11%
100% de Visitas a Conveniados	100% de cumprimentos de cronograma de visitas para orientação técnica e administrativa aos hospitais conveniados que utilizam sangue nos últimos 12 meses.	12 %	12 %	12 %	12 %
Doação de 1ª Vez	25 % das doações	11 %	11 %	11 %	11 %
Qualidade da Produção de Hemocomponentes	CH - 45g/bolsa	11 %	11 %	11 %	11 %
	75% CP – 5,5x10 ¹⁰ /bolsa	11 %	11 %	11 %	11 %
	90% CPAF - 3x10 ¹¹ /bolsa	11 %	11 %	11 %	11 %
	PFC - 150ml/bolsa	11 %	11 %	11 %	11 %
TOTAL		100 %	100 %	100 %	100 %

Tabela 9 - valoração do cumprimento das metas qualitativas

(página 14 do 14º TA)

O eventual percentual de desconto será aplicado sobre 1/12 do valor anual correspondente a parte variável do Contrato de Gestão (9%), multiplicado pelo número de meses do período avaliado, considerando a Tabela “Valor a pagar segundo a Atividade Realizada”. (página 11 do 15º TA)

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

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

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 11 do 15º TA)

- O Relatório Final de Avaliação de Execução do Contrato de Gestão nº 001/2007 consiste em um compilado dos relatórios anuais apresentados no decorrer da vigência do contrato, sendo que as avaliações relativas aos impactos financeiros decorrentes do não cumprimento das metas contratuais já foram realizadas.

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 001/2007
HEMOSC – FAHECE - Fundação de Apoio ao HEMOSC/CEPON
RELATÓRIO FINAL DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO - GESTÃO 2007 a 1º TRIMESTRE 2016
PORTARIA CONJUNTA 615/SES/SPG, de 06/12/2016

Membros

REPRESENTANTES DA SES

Walter Mafroi	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / () não aprovado Ass:
Mario José Bastos Júnior	() 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	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / () não aprovado Ass:
Mônica Meller	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / () não aprovado Ass: Meller

REPRESENTANTE DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

Cyro Veiga Soncini	() aprovado / () não aprovado Ass:
Jorge dos Passos Corrêa Cobra	() aprovado / () não aprovado Ass:

REPRESENTANTES DO EXECUTOR DO CONTRATO DE GESTÃO - FAHECE

Miriam Gomes Vieira de Andrade	<input checked="" type="checkbox"/> aprovado / () não aprovado Ass: Miriam
Cleusa T. Suiter de Aquino	() aprovado / () não aprovado Ass: