

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018

### ATA DA 1ª REUNIÃO COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Hospital Florianópolis  
Instituto Maria Schmitt- IMAS

**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– SC

**DATA:** 20 de agosto de 2019

**HORÁRIO:** 14h

#### MEMBROS DA CAF

##### **Titulares**

Vanderlei Vanderlino Vidal  
Gilberto de Assis Ramos  
Cleudson Valgas  
Cláudia Lopes Costa  
Ricardo Ghelere  
Alexandra Bittencourt do Nascimento

##### **Instituição/unidade representada**

Secretaria de Estado da Saúde  
Secretaria de Estado da Administração  
Conselho Estadual de Saúde  
Conselho Gestor do Hospital Florianópolis  
Instituto Maria Schmitt  
Servidores do Hospital Florianópolis

##### **Suplentes**

Ramon Tartári  
Representante da Secretaria de Estado da Administração  
Representante do Conselho Estadual de Saúde

##### **Instituição**

Secretaria de Estado da Saúde  
Secretaria de Estado da Administração  
Conselho Estadual de Saúde

Sergio Luiz Piazza

Fabício André

Representante dos servidores do Hospital Florianópolis

Conselho Gestor do Hospital Florianópolis  
Instituto Maria Schmitt  
Servidores do Hospital Florianópolis

- 1 Aos vinte dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezenove, às 14h, foi realizada, na Sala
- 2 de Reuniões do Conselho Estadual de Saúde – CES - Conselheiro Osvaldo de Oliveira
- 3 Maciel, a 1ª Reunião da CAF- COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO, do
- 4 Contrato de Gestão 002/2018, firmado com a Organização Social Instituto Maria Schmitt,
- 5 para gerenciamento e execução de serviços de saúde do Hospital Florianópolis, de
- 6 Florianópolis, com a presença dos membros abaixo assinados. O Presidente da CAF, Sr.
- 7 Vanderlei Vanderlino Vidal, saudou a todos os presentes e após a apresentação dos membros
- 8 da CAF, apresentou a Pauta, como segue: ITEM I – Apresentação da Comissão de Avaliação
- 9 e Fiscalização e da Sistemática de Avaliação; ITEM II – Relatório de Avaliação de Execução
- 10 – 4º Trimestre de 2018 / Competência 2018; ITEM III – Análise do Relatório de Avaliação

Ata da 1ª reunião da CAF/HF  
20 de agosto de 2019

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018

11 de Execução – 1º trimestre de 2019; ITEM IV – Regulamento de Compras, contratação de  
12 obras e serviços; Regulamento de Contratação de pessoal e plano de cargos e salários e  
13 ITEM VI – Informes. Em seguida, passou a palavra para a servidora Renata Chaves, da  
14 Gerência de Acompanhamento da Execução das Metas Contratuais para a apresentação do  
15 ITEM I – Apresentação da Comissão de Avaliação e Fiscalização e da Sistemática de  
16 Avaliação. Antes de iniciar Renata lembrou os membros de que em 08 de outubro de 2018  
17 foi assinado o Contrato de Gestão com a Organização Social Instituto Maria Schmitt de  
18 Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão (IMAS), vencedora do  
19 Concurso de Projetos nº 02/2018, para a execução de serviços de saúde no Hospital  
20 Florianópolis. Na sequência, Renata apresentou para os presentes a Legislação referente às  
21 Organizações Sociais dando destaque às competências da CAF. Finalizou o Item I com a  
22 apresentação da Portaria nº 427, publicada dia 15.08.2019, doe 21.079.No ITEM II –  
23 Relatório de Avaliação de Execução – 4º Trimestre de 2018 / Competência 2018, Renata  
24 informou que a avaliação proposta no relatório abrange tanto 4º trimestre de 2018,  
25 contemplando o período de 08 de outubro de 2018 a 31 de dezembro de 2018, tendo como  
26 foco os serviços contratados pelo Estado, como também a competência de 2018. Explicou  
27 que em atendimento ao disposto no § 1º do Art. 34 do Decreto nº 4.272, de 28 de abril de  
28 2006, o presente Relatório também representará a Competência de 2018, contemplando os  
29 meses de outubro (a partir de 08 de outubro de 2018), novembro e dezembro de 2018.  
30 Destacou que para o período de janeiro a 07 de outubro de 2018 não houve Relatório de  
31 Avaliação de Execução uma vez que o instrumento jurídico para gestão da Unidade referiu-  
32 se a um Contrato de Prestação de Serviço (e não de Gestão), o qual não estava sob o  
33 acompanhamento da Gerência de Supervisão das Organizações Sociais. Na sequência  
34 apresentou a Unidade, o Contrato de Gestão (no que se refere ao Plano de Trabalho) e a  
35 sistemática de avaliação. Destacou que o Contrato de Gestão organiza suas metas a partir de  
36 Indicadores Assistenciais, que se referem aos serviços de Atendimento de Urgência e  
37 Emergência, Assistência Hospitalar, Atendimento Ambulatorial e SADT Externo (avaliados  
38 semestralmente com destinação de 90% do valor global do repasse mensal financeiro – parte  
39 fixa), e de Indicadores de Qualidade que se referem à Pesquisa de Satisfação do Usuário,  
40 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar de AIH, Indicadores de Regulação de  
41 Leitos de UTI e Taxa de Mortalidade Operatória (avaliados trimestralmente com destinação  
42 de 9% do valor global do repasse mensal financeiro – parte variável). Para a Produção  
43 Assistencial no 4º trimestre de 2018 e na Competência (considerando o período de vigência  
44 do contrato de gestão) foram alcançados os seguintes índices: **Emergência:** META =  
45 23.226, REALIZADO = 21.480, ALCANCE = 92,48% da meta. **Assistência Hospitalar:**  
46 META = 1.112, REALIZADO = 947, ALCANCE = 85,15% da meta; **Ambulatório:** META  
47 = 5.921, REALIZADO = 5.623, ALCANCE = 94,97% da meta; **SADT Externo:** - META =  
48 6.053, REALIZADO = 2.953, ALCANCE = 48,78% da meta. Na sequência, a servidora  
49 apresentou o comparativo entre os serviços prestados na Unidade, bem como a série histórica  
50 dos serviços contratados e realizados no período.No que se refere à Análise Financeira das  
51 Metas Assistenciais a servidora explicou que considerando o período de análise (de 08 de  
52 outubro a 31 de dezembro de 2018), bem como o período necessário para realização do  
53 impacto financeiro referente aos indicadores assistenciais (semestral), conclui-se que não há  
54 previsão de impacto financeiro para o 4º Trimestre de 2018 e Competência de 2018.Para os  
55 Indicadores de Qualidade foram alcançados os seguintes índices no 4º trimestre de 2018 e

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018

56 Competência de 2018: Pesquisa de Satisfação do Usuário: META = Realizar,  
57 mensalmente, 92,33 pesquisas de satisfação (meta proporcional ao período – 277 no  
58 trimestre) obtendo o mínimo de 90% na percepção de satisfação geral dos usuários  
59 pesquisados como EXCELENTE/BOA nos Grupos A: Pacientes ou acompanhantes em  
60 atendimento no serviço de urgência e emergência; Grupo B: Pacientes ou acompanhantes de  
61 pacientes internados; Grupo C: Pacientes ou acompanhantes de pacientes em atendimento  
62 ambulatorial ou SADT Externo; D: Pacientes ou acompanhantes de pacientes após alta  
63 hospitalar. Total de Pacientes a Entrevistar: 1.107. REALIZADO = Grupo A: Entrevista  
64 realizada com 300 pacientes; Grupo B: Entrevista com 300 pacientes; Grupo C: Entrevista  
65 com 300 pacientes; Grupo D: Entrevistas com 300 pacientes. Total de pacientes  
66 entrevistados: 1.200. ALCANCE = 108% de cumprimento da meta). Nº total de  
67 manifestações preenchidas: 1.183; Nº de manifestações "Excelente/Boa": 1.133; ALCANCE  
68 = 95,77% de cumprimento da meta. Apresentação de Autorização de Internação  
69 Hospitalar (AIH): META = todas as AIHs deverão ser autorizadas pelo gestor e  
70 apresentadas em relatório e devem estar em acordo com as saídas hospitalares (nº de  
71 internações) em cada mês de competência. REALIZADO = 1.017 AIHs autorizadas pelo  
72 gestor (GEPRO/SES) e apresentadas em relatório; 941 Saídas Hospitalares apresentadas pela  
73 OS; ALCANCE = 108% de cumprimento da meta. Regulação de Leitos de UTI: META =  
74 apresentar 100% dos leitos de UTI regulados pela Central de Regulação de Internações  
75 Hospitalares da SES; REALIZADO (média) = 10 leitos de UTI existentes na Unidade e 10  
76 leitos de UTI regulados pela Central de Regulação de Internações Hospitalares da SES;  
77 ALCANCE = 100% de cumprimento da meta. Indicadores de Mortalidade Operatória:  
78 META = apresentar Taxas de Mortalidade Operatória dentro dos parâmetros e  
79 recomendações aceitos pela Agência Nacional de Saúde, com análise desses índices pela  
80 Comissão de Revisão de Óbitos: ASA I: 0 a 0,1%; ASA II: 0,3% a 5,4%; ASA III: 1,8% a  
81 17,8%; ASA IV: 7,8% a 65,4%; ASA V: 9,4% a 100%. REALIZADO = ASA I: 0,00%;  
82 ASA II: 0,93%; ASA III: 5,00%; ASA IV: 25,00%; ASA V: 0,00%. RESULTADO:  
83 ALCANCE = 100% de cumprimento da meta. No que se refere à Análise Financeira das  
84 Metas Qualitativas a servidora explicou que Tendo em vista as informações de qualidade  
85 apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se cumpridas as metas  
86 estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para os serviços contratados no 4º  
87 trimestre de 2018. Sra Cláudia salientou da necessidade de revisão metas para adequação nos  
88 atendimentos de grande demanda. Sr Ricardo informou que a SES hoje esta analisando  
89 uma proposta para a readequação das metas. Sr Ricardo informou que a Organização Social  
90 está a disposição da SES para reavaliar as metas e assim atender da melhor forma o  
91 contrato. Após as análises e discussões, a CAF aprovou por unanimidade o Relatório de  
92 Avaliação de Execução, referente ao 4º Trimestre de 2018 e Competência 2018. Na  
93 sequência passou para o ITEM III – Análise do Relatório de Avaliação de Execução – 1º  
94 trimestre de 2019. A servidora destacou que a sistemática de avaliação segue os mesmos  
95 parâmetros apresentados anteriormente. Para a Produção Assistencial no 1º trimestre de 2019  
96 foram alcançados os seguintes índices: Emergência: META = 25.185, REALIZADO =  
97 23.111, ALCANCE = 91,76% da meta; Assistência Hospitalar: META = 1.206,  
98 REALIZADO = 1.060, ALCANCE = 87,89% da meta; Ambulatório: META = 6.420,  
99 REALIZADO = 5.389, ALCANCE = 83,94% da meta; SADT Externo: META = 6.564,  
100 REALIZADO = 3.167, ALCANCE = 48,25% da meta. Na sequência, a servidora apresentou


# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO


## CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018


101 o comparativo entre os serviços prestados na Unidade, bem como a série histórica dos  
102 serviços contratados e realizados no período.No que se refere à Análise Financeira das Metas  
103 Assistenciais a servidora explicou que considerando o período de análise, bem como o  
104 período necessário para realização do impacto financeiro referente aos indicadores  
105 assistenciais (semestral), conclui-se que não há previsão de impacto financeiro para o 1º  
106 Trimestre de 2019.Para os Indicadores de Qualidade foram alcançados os seguintes índices  
107 no 1º trimestre de 2019: **Pesquisa de Satisfação do Usuário**: META = Realizar,  
108 mensalmente, 100 pesquisas de satisfação (meta proporcional ao período – 300 no trimestre)  
109 obtendo o mínimo de 90% na percepção de satisfação geral dos usuários pesquisados como  
110 EXCELENTE/BOA nos Grupos A: Pacientes ou acompanhantes em atendimento no serviço  
111 de urgência e emergência; Grupo B: Pacientes ou acompanhantes de pacientes internados;  
112 Grupo C: Pacientes ou acompanhantes de pacientes em atendimento ambulatorial ou SADT  
113 Externo; D: Pacientes ou acompanhantes de pacientes após alta hospitalar. Total de Pacientes  
114 a Entrevistar: 1.200. REALIZADO = Grupo A: Entrevista realizada com 300 pacientes;  
115 Grupo B: Entrevista com 300 pacientes; Grupo C: Entrevista com 300 pacientes; Grupo D:  
116 Entrevistas com 300 pacientes. Total de pacientes entrevistados: 1.200. ALCANCE = 100%  
117 de cumprimento da meta). Nº total de manifestações preenchidas: 11.837; Nº de  
118 manifestações "Excelente/Boa": 11.031; ALCANCE = 93,19% de cumprimento da meta.  
119 **Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)**: META = todas as AIHs  
120 deverão ser autorizadas pelo gestor e apresentadas em relatório e devem estar em acordo com  
121 as saídas hospitalares (nº de internações) em cada mês de competência. REALIZADO =  
122 1.123 AIHs autorizadas pelo gestor (GEPRO/SES) e apresentadas em relatório; 1.060 Saídas  
123 Hospitalares apresentadas pela OS; ALCANCE = 115% de cumprimento da meta.  
124 **Regulação de Leitos de UTI**: META = apresentar 100% dos leitos de UTI regulados pela  
125 Central de Regulação de Internações Hospitalares da SES; REALIZADO (média) = 10 leitos  
126 de UTI existentes na Unidade e 10 leitos de UTI regulados pela Central de Regulação de  
127 Internações Hospitalares da SES; ALCANCE = 100% de cumprimento da meta. **Indicadores**  
128 **de Mortalidade Operatória**: META = apresentar Taxas de Mortalidade Operatória dentro  
129 dos parâmetros e recomendações aceitos pela Agência Nacional de Saúde, com análise  
130 desses índices pela Comissão de Revisão de Óbitos: ASA I: 0 a 0,1%; ASA II: 0,3% a 5,4%;  
131 ASA III: 1,8% a 17,8%; ASA IV: 7,8% a 65,4%; ASA V: 9,4% a 100%. REALIZADO =  
132 ASA I: 0,00%; ASA II: 0,00%; ASA III: 0,00%; ASA IV: 27,27%; ASA V: 0,00%.  
133 RESULTADO: ALCANCE = 100% de cumprimento da meta.No que se refere à Análise  
134 Financeira das Metas Qualitativas a servidora explicou que Tendo em vista as informações  
135 de qualidade apresentadas conforme determina o Contrato de Gestão, consideram-se  
136 cumpridas as metas estabelecidas e, portanto não há impacto financeiro para os serviços  
137 contratados no 1º trimestre de 2019.Após as análises e discussões, a CAF aprovou por  
138 unanimidade o Relatório de Avaliação de Execução, referente ao o 1º Trimestre de  
139 2019.ITEM IV -Apresentação dos Regulamentos de Contratação de Obras e Serviços e de  
140 Compras e Contratação de Pessoal; e Plano de Cargos e Salários.mSr Mário Bastos explicou  
141 aos presentes que a GESOS possui como procedimento padrão, ao receber os documentos  
142 relativos aos Regulamentos das Organizações Sociais, encaminhar para as áreas técnicas da  
143 Secretaria de Estado da Saúde para manifestação. Informou que o Regulamento de Compras,  
144 Contratação de Obras e Serviços foi encaminhado para a Gerência de Contabilidade -  
145 GECOT/SES, que solicitou alterações no regulamento, encaminhado para Organização

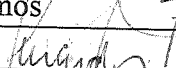
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018

146 Social atender a demanda, aguarda-se manifestação. Quanto ao Regulamento de Contratação  
147 de Pessoal e Plano de Cargos e Salários foi encaminhado para Diretoria de Gestão de Pessoas  
148 da SES, portanto esta ainda não se manifestou. ITEM V – Informes - A CAF solicita que  
149 todos os regulamentos sejam apresentados em 30 dias pela OS, conforme estabelece a Lei, e  
150 apresentado a CAF com brevidade. Sra Fernanda, da Gerencia de Contabilidade da SES  
151 informou que referente as prestações de contas do exercício de 2018, as análises foram  
152 concluídas, porem há um ofício, referente a ultima parcela do exercício de 2018 com prazo  
153 para ser respondido pela Organização Social. Justificou que o atraso na apresentação da  
154 prestação de contas de 2018 se deu pelo atraso no envio de documentos, conforme a  
155 legislação solicita, pela Organização Social. Após as discussões e sanadas as dúvidas, o  
156 presidente da Comissão, o Presidente Vanderlei Vanderlino Vidal, agradeceu a presença de  
157 todos encerrou a reunião. Nada mais havendo a tratar a presente Ata foi lavrada e assinada  
158 pelos membros da CAF presentes na reunião.

159 Alexandra Bittencourt do Nascimento 

160 Cláudia Lopes Costa 

161 Gilberto de Assis Ramos 

162 Ricardo Ghelere 

163 Vanderlei Vanderlino Vidal 

164 **Florianópolis, 20 de agosto de 2019.**