

# **RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO**

*3º e 4º trimestres*

*ANO DE 2012*

## **CONTRATO DE GESTÃO**

- 001/2012 de 01 de maio de 2012 -

*Comissão de Avaliação e Fiscalização*

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO AFFONSO GHIZZO

INSTITUTO SAS

ARARANGUÁ

FLORIANÓPOLIS, 2013.

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

### ÍNDICE

<b>1 SUMÁRIO EXECUTIVO</b> .....	<b>3</b>
<b>2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL</b> .....	<b>4</b>
<b>2.1 Resultados referentes ao 3º trimestre (maio/junho – julho a setembro)</b> .....	<b>4</b>
<b>2.2 Resultados referentes ao 4º trimestre (outubro a dezembro)</b> .....	<b>4</b>
<b>2.3 Resultados referentes aos meses de maio a dezembro de 2012</b> .....	<b>5</b>
<b>2.4 Comparativo entre os serviços contratados e realizados nos meses de maio a dezembro de 2012.</b> .....	<b>5</b>
<b>2.5 Evolução histórica dos serviços</b> .....	<b>6</b>
<b>3 METAS QUALITATIVAS</b> .....	<b>8</b>
<b>3.1 Qualidade da Informação</b> .....	<b>8</b>
3.1.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH): .....	8
3.1.2 Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade:.....	8
3.1.3 Taxa de identificação da origem do paciente: .....	9
<b>3.2 Atenção ao Usuário</b> .....	<b>9</b>
<b>3.3 Controle de Infecção Hospitalar</b> .....	<b>10</b>
<b>3.4 Mortalidade Operatória</b> .....	<b>10</b>
<b>4. ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS</b> .....	<b>12</b>
<b>4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial</b> .....	<b>12</b>
4.1.1 Atendimento Hospitalar (internação): .....	13
4.1.2 Hospital Dia: .....	13
4.1.3 Atendimento Ambulatorial (consulta): .....	14
4.1.4 Atendimento de Urgências: .....	14
4.1.5 SADT Externo: .....	15
<b>4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade</b> .....	<b>16</b>
<b>4.3 Análise Conclusiva</b> .....	<b>16</b>
<b>5. PRESTAÇÃO DE CONTAS</b> .....	<b>18</b>
<b>5.1 Pareceres da Gerência de Contabilidade da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina</b> .....	<b>18</b>

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

## **1 SUMÁRIO EXECUTIVO**

O relatório apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e a Organização Social Instituto SAS, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, para o gerenciamento do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, de Araranguá, em conformidade com a Lei Estadual nº. 12.929, de 04 de fevereiro de 2004, regulamentada pela Lei nº 13.839, de 30 de agosto de 2006 e pelo Decreto nº. 4.272, de 28 de abril de 2006.

A avaliação proposta neste relatório abrange os dados referentes aos meses de maio a dezembro de 2012, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, de Araranguá, tem-se como referência os serviços de Internação, Hospital Dia, Consultas, Emergência e Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo.

A avaliação da produção variável correspondente às Metas Qualitativas é realizada por meio da análise dos indicadores: Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário, Controle de Infecção Hospitalar e Taxa de Mortalidade Operatória; os quais medem à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

### 2 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

Para avaliação da produção assistencial do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo, tem-se como referência os serviços de Internação, Hospital Dia, Consultas, Emergência e SADT Externo, contratados por meio do Contrato de Gestão 001/2012.

#### 2.1 Resultados referentes ao 3º trimestre (maio/junho – julho a setembro)

O quadro apresenta a distribuição da quantidade contratada (meta), quantidade realizada e variação percentual de cumprimento da meta, segundo serviços contratados.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Internação	3.364	2.707	80% da meta
Hospital Dia	150	65	43% da meta
Consulta	6.000	4.443	74% da meta
Emergência	15.050	20.180	34% acima da meta
SADT	2.180	9.307	327% acima da meta

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

#### 2.2 Resultados referentes ao 4º trimestre (outubro a dezembro)

O quadro apresenta a distribuição da quantidade contratada (meta), quantidade realizada e variação percentual de cumprimento da meta, segundo serviços contratados.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Internação	2.022	1.990	98% da meta
Hospital Dia	90	129	43% acima da meta
Consulta	3.600	3.973	10% acima da meta
Emergência	9.720	11.804	21% acima da meta
SADT	1.308	4.453	240% acima da meta

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

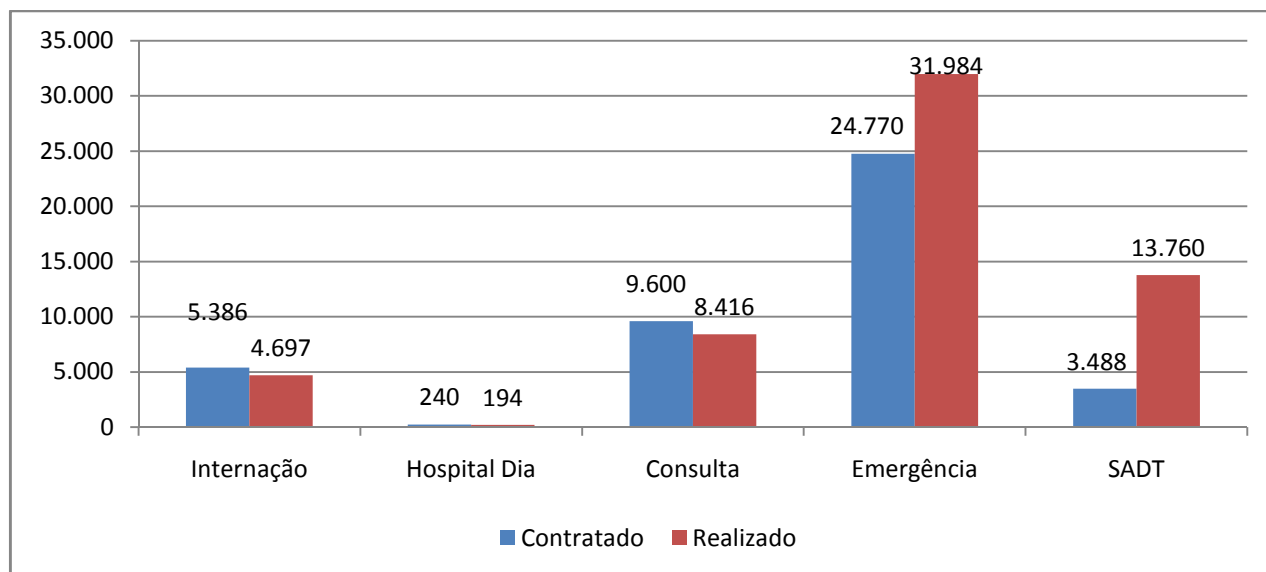
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

**2.3 Resultados referentes aos meses de maio a dezembro de 2012**

O quadro apresenta a distribuição da quantidade contratada (meta), quantidade realizada e variação percentual de cumprimento da meta, segundo serviços contratados.

Serviço Contratado	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Δ%
Internação	5.386	4.697	87% da meta
Hospital Dia	240	194	81% da meta
Consulta	9.600	8.416	88% da meta
Emergência	24.770	31.984	29% acima da meta
SADT Externo	3.488	13.760	294% acima da meta

**2.4 Comparativo entre os serviços contratados e realizados nos meses de maio a dezembro de 2012.**



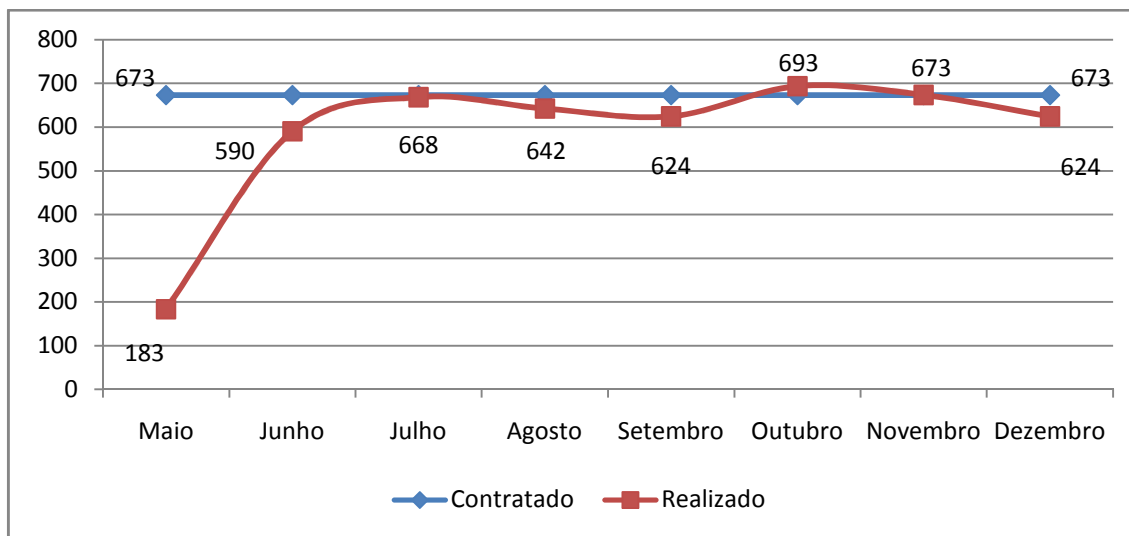
Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

### 2.5 Evolução histórica dos serviços

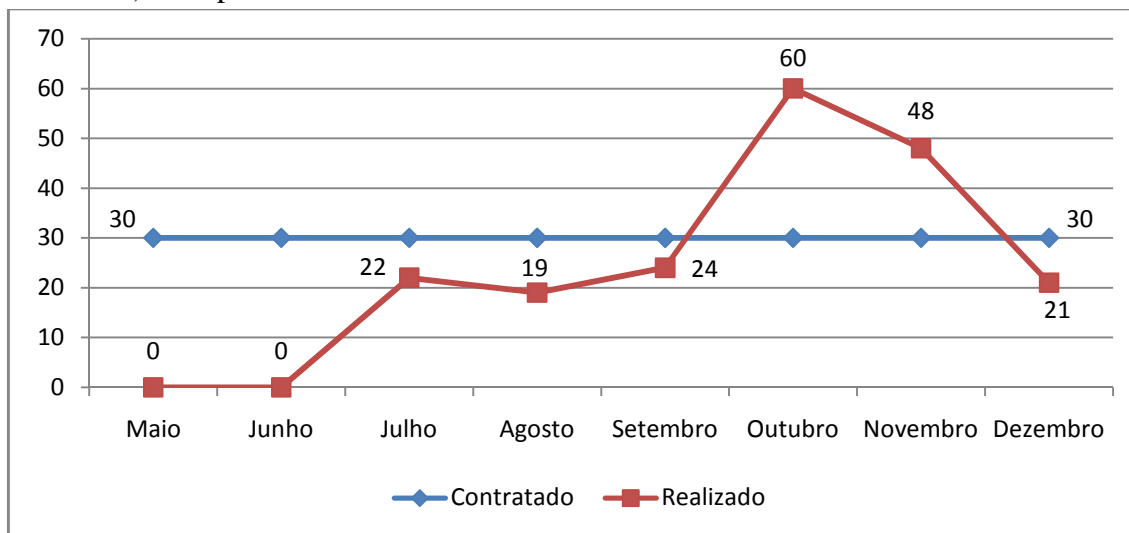
Os quadros apresentam a distribuição da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada ao longo dos meses de maio a dezembro de 2012, do Hospital Regional Deputado Affonso Ghizzo.

#### a) Internação



Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS.

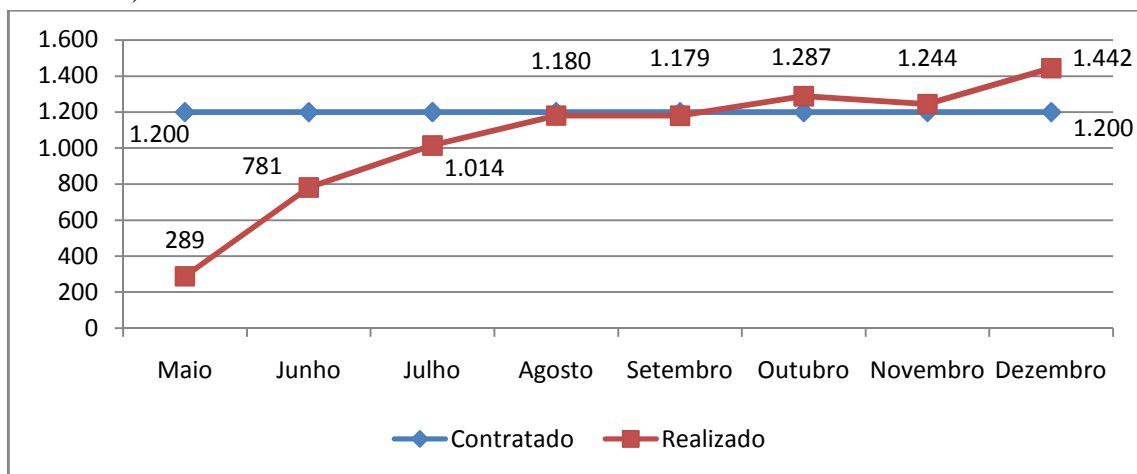
#### b) Hospital Dia



Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS.

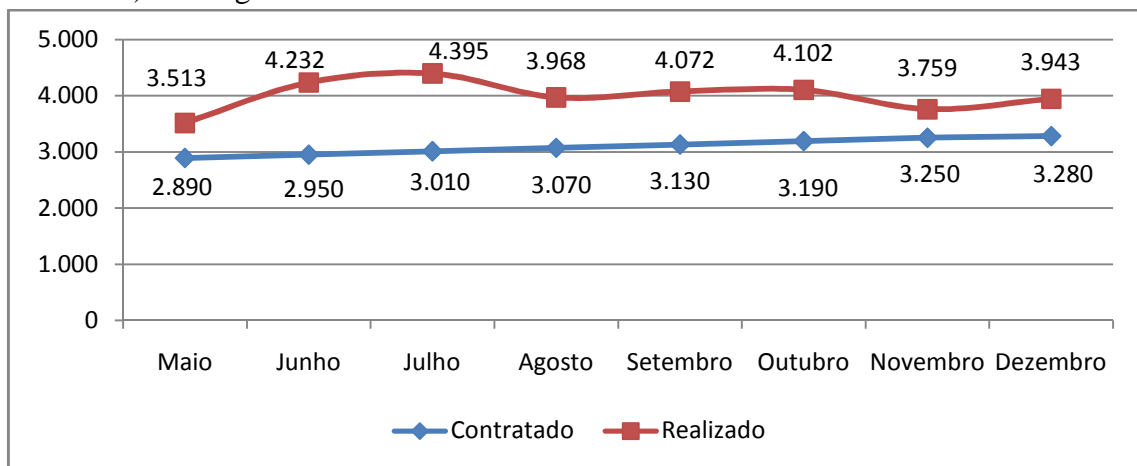
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

c) Consultas



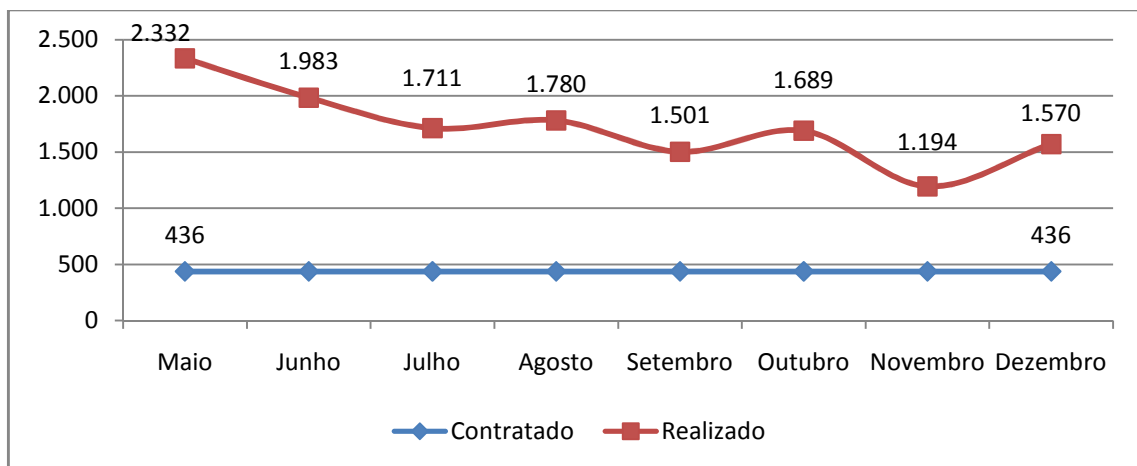
Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS.

d) Emergência



Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS.

e) SADT Externo



Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS.

### 3 METAS QUALITATIVAS

Os Indicadores de Qualidade estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

Trimestralmente, serão reavaliados os Indicadores de Qualidade podendo os mesmos serem alterados ou introduzidos novos parâmetros e metas sendo que o alcance de um determinado indicador no decorrer de certo período, torna esse indicador um pré-requisito para que outros indicadores mais complexos possam ser avaliados.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador consiste no seu cumprimento, sendo resultado dos meses de maio a dezembro de 2012.

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

#### 3.1 Qualidade da Informação

##### 3.1.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH):

O quadro abaixo demonstra a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar.

Indicador	Meta	Avaliação	
		Dados GCORS	Dados DATASUS
Proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar	Apresentação da totalidade (100%) das AIH referentes às saídas, enviados em meio magnético a GCORS <sup>1</sup> , conforme cronograma GEPRO <sup>2</sup>	4.697	3.736
		Emissão de CD com os dados solicitados e proporcionalidade de 79% de AIH Faturadas	

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

##### 3.1.2 Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade:

O quadro abaixo demonstra o percentual de declaração de diagnósticos secundários por especialidade, a partir dos dados das AIH apresentadas, abrangendo as saídas dos meses em análise.

Indicador	Meta	Avaliação (média/mês)
Clínica cirúrgica	22%	44%
Clínica médica	14%	50%

<sup>1</sup> Gerência de Coordenação das Organizações Sociais - SES.

<sup>2</sup> Gerência de Processamento – SES.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Clínica pediátrica	10%	10%
Clínica obstétrica	7%	7%
<b>% Total</b>	<b>13,25%</b>	<b>28%</b>

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

*3.1.3 Taxa de identificação da origem do paciente:*

O quadro abaixo apresenta a distribuição das AIH's por município, resultando em uma taxa de identificação da origem do paciente de 100%.

<b>Indicador</b>	<b>Meta</b>	<b>Avaliação</b>
Taxa de identificação da origem do paciente	Atingir 98% de CEP válido e 98% de CEP compatíveis com o código IBGE	Taxa de 100% - CEP's apresentados = CEP's Válidos

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

**3.2 Atenção ao Usuário**

O quadro abaixo apresenta dados relativos à Atenção ao Usuário, a partir da avaliação da percepção de qualidade do serviço.

<b>Indicador</b>	<b>Meta</b>	<b>Avaliação</b>
Pesquisa de Satisfação do Usuário	1º Trimestre: Apresentação da Sistemática de Pesquisa	Apresentação da Sistemática de Pesquisa <sup>3</sup>
	2º Trimestre: Relatório consolidado do Serviço de Satisfação do Usuário de pesquisa realizada mensalmente, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e acompanhantes e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório.	4

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

<sup>3</sup> A Sistemática de Pesquisa foi convalidada pela Comissão de Avaliação e Fiscalização em reunião do dia 29.10.12, que avaliou o período de maio a julho de 2012.

<sup>4</sup> A organização social iniciou a aplicação dos questionários no mês de agosto apenas para a Emergência. Iniciou, em novembro, a aplicação de questionários para os serviços de ambulatório e internação. Sendo que os percentuais mínimos exigidos não foram alcançados.

## COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

### CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Indicador	Meta	Avaliação
Resolução de Queixas	Resolução de 80% das queixas recebidas	5

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

### 3.3 Controle de Infecção Hospitalar

Infecção hospitalar consiste na infecção adquirida após a entrada do paciente em um hospital ou após a sua alta quando essa infecção estiver diretamente relacionada com a internação ou procedimento hospitalar.

Indicadores relacionados à UTI Adulto	Realizado (Média/mês)
Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto <sup>6</sup>	22,03

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

Indicadores relacionados à UTI Adulto	Realizado (Média/mês)
Densidade de Incidência de Infecção em Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto <sup>7</sup>	1,2

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

Indicadores relacionados à UTI Adulto	Realizado (Média/mês)
Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto <sup>8</sup>	50%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

### 3.4 Mortalidade Operatória

A Mortalidade Operatória mede o número de óbitos ocorridos durante o ato cirúrgico no período. É resultado da relação entre o número de óbitos ocorridos durante o ato cirúrgico no período e o total de atos cirúrgicos no mesmo período.

Indicador	Realizado (Média/mês)
Taxa de Mortalidade Operatória <sup>9</sup>	0,40%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

<sup>5</sup> Não houve apresentação de documentação comprobatória do cumprimento da meta.

<sup>6</sup> Número de episódios de infecção hospitalar na UTI no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI Adulto no mês, multiplicado por 1000.

<sup>7</sup> Número de infecções hospitalares na corrente sanguínea no mês dividido pelo número de pacientes-dia da UTI Adulto com cateter venoso central no mês, multiplicado por 1000.

<sup>8</sup> Número de pacientes com cateter central-dia no mês dividido por número de pacientes-dia na UTI Adulto no mesmo período.

<sup>9</sup> Número de óbitos ocorridos até 7 dias após o procedimento cirúrgico classificados por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Indicador	Realizado (Média/mês)
Taxa de Cirurgias de Urgência <sup>10</sup>	32,22%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

Taxa de mortalidade operatória Classificação ASA (American Society of Anesthesiology)	
Classificação	Realizado (Média/mês)
I - Paciente Saudável	0%
II - Doença sistêmica moderada, sem limitação das funções vitais	0%
III - Doença sistêmica severa, com funções vitais comprometidas	1%
IV - Doença sistêmica severa com ameaça à vida	4%
V - Paciente moribundo, morte esperada nas próximas 24h com ou sem intervenção cirúrgica	1%

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

<sup>10</sup> Número de cirurgias de urgência realizadas no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

#### **4. ANALISE FINANCEIRA DAS METAS**

A análise financeira do contrato de gestão baseia-se na avaliação da produção assistencial, para a qual são destinados 90% do valor global do contrato, bem como na avaliação dos indicadores de qualidade, para os quais são destinados os 10% restantes.

A análise do impacto financeiro correspondente à produção assistencial é realizada semestralmente, sendo que análise do impacto financeiro correspondente aos indicadores de qualidade é realizada a cada trimestre.

De acordo com a Deliberação da Comissão de Avaliação e Fiscalização deste Contrato de Gestão, em reunião do dia 29.10.2012, as avaliações dos indicadores de qualidade contemplam os meses de maio, junho, julho, agosto e setembro, na primeira avaliação de qualidade; e os meses de outubro, novembro e dezembro, na segunda avaliação de qualidade. Sendo que a avaliação da produção assistencial contempla todos os meses de execução de 2012, sendo realizada após o término do mês de dezembro.

Neste relatório ocorrem, portanto, tanto as avaliações de impacto financeiro correspondentes à produção assistencial, quanto às avaliações de impacto financeiro correspondentes aos indicadores de qualidade, tendo como foco os serviços contratados para os meses de maio a dezembro de 2012.

##### **4.1 Impacto Financeiro da Produção Assistencial**

Para a análise do impacto financeiro da Produção Assistencial considera-se o valor correspondente à produção assistencial, para o qual são destinados 68% (Sessenta e oito por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento hospitalar (internação); 3% (Três por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento Hospital Dia; 6% (Seis por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento ambulatorial; 16% (Dezesseis por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com o atendimento de urgências e, 7% (Sete por cento) do valor corresponde ao custeio das despesas com a execução dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT Externo.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

<b>PRODUÇÃO ASSISTENCIAL</b>			
<b>Maio a dezembro de 2012</b>			
<b>Serviço Contratado</b>	<b>Quantidade Contratada</b>	<b>Quantidade Realizada</b>	<b>Δ%</b>
Internação (saídas hospitalares)	5.386	4.697	87% da meta
Hospital Dia	240	194	81% da meta
Consulta	9.600	8.416	88% da meta
Emergência	24.770	31.984	29% acima da meta
SADT Externo	3.488	13.760	294% acima da meta

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012; Organização Social Instituto SAS

*4.1.1 Atendimento Hospitalar (internação):*

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de internação não há previsão de impacto financeiro para variação percentual de realização entre 85% e 100% do volume contratado. Portanto, a variação percentual de realização de **87%** do volume contratado não apresenta impacto financeiro para a presente análise.

<b>ATIVIDADE REALIZADA</b>	<b>VALOR A PAGAR</b>
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% peso percentual da atividade internação X orçamento do hospital (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade internação X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

*4.1.2 Hospital Dia:*

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento de Hospital Dia há previsão de impacto financeiro para variação percentual de produção entre 70% e 84,99% do volume contratado. Portanto, a variação percentual de realização de **81%** do volume contratado apresenta impacto financeiro para a presente análise.

<b>ATIVIDADE REALIZADA</b>	<b>VALOR A PAGAR</b>
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade do Hosp. Dia

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade do Hosp. Dia
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade do Hosp. Dia X orçamento do hospital (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade do Hospital Dia X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

De acordo com o cálculo previsto (90% X peso percentual da atividade do Hospital Dia X orçamento do hospital/mês), que consiste em 90% X 3% X R\$ 2.384.263,50 (mês), estima-se que o impacto financeiro da meta realizada com variação percentual de 81% da meta contratada, constituiu-se em um desconto mensal de R\$ 7.152,79 (sete mil, cento e cinquenta e dois reais e setenta e nove centavos), que ao final do período de análise (maio a dezembro/2012), resulta em um **DESCONTO** de R\$ 57.222,32 (cinquenta e sete mil, duzentos e vinte e dois reais e trinta e dois centavos).

*4.1.3 Atendimento Ambulatorial (consulta):*

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento ambulatorial não há previsão de impacto financeiro para variação percentual de realização entre 85% e 100% do volume contratado. Portanto, a variação percentual de realização de **88%** do volume contratado não apresenta impacto financeiro para a presente análise.

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade ambulatorial
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade ambulatorial
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade ambulatorial X orçamento do hospital (R\$)
Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade ambulatorial X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

*4.1.4 Atendimento de Urgências:*

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento de urgências há impacto financeiro para variação percentual de

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

produção acima do volume contratado. Portanto, a variação percentual de 29% a maior do volume contratado apresenta impacto financeiro para a presente análise.

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
Entre 11% e 25% acima do volume contratado	De 11% a 25% X peso percentual da atividade urg/emerg X orçamento do hospital (R\$)
Até 10% acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade URG./EMERG.
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade URG./EMERG.
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade URG./EMERG. X orçamento do hospital (R\$)

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

De acordo com o cálculo previsto (De 11% a 25% X peso percentual da atividade urg/emerg X orçamento/mês), que consiste em 25% X 16% X R\$ 2.384.263,50, estima-se que o impacto financeiro da meta realizada com variação percentual de 29% a maior da meta contratada, constitui-se no valor mensal de R\$ 95.370,54 (noventa e cinco mil, trezentos e setenta reais e cinquenta e quatro centavos), que ao final do período de análise (maio a dezembro/2012), resulta em um **ACRÉSCIMO** de R\$ 762.964,32 (setecentos e sessenta e dois mil, novecentos e sessenta e quatro reais e trinta e dois centavos).

*4.1.5 SADT Externo:*

Tendo em vista o quadro abaixo, parte do anexo II do Contrato de Gestão, percebe-se que para o serviço de atendimento de SADT Externo não há impacto financeiro para variação percentual de produção acima do volume contratado. Portanto, a variação percentual de 294% a maior do volume contratado não apresenta impacto financeiro para a presente análise.

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade SADT
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade SADT
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade SADT X orçamento do hospital (R\$)

## COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

### CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

Menos que 70% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade SADT X orçamento do hospital (R\$)
------------------------------------	--

Fonte: Contrato de Gestão 001/2012

#### 4.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade

Para a análise do impacto financeiro dos Indicadores de Qualidade considera-se o valor correspondente a esses indicadores, conforme o percentual atribuído a cada um deles (25% para cada indicador). Os indicadores de qualidade analisados consistem em: Qualidade da Informação, Atenção ao usuário, Mortalidade operatória e Controle de Infecção Hospitalar.

Tendo em vista as informações de qualidade apresentadas conforme determinam o Contrato de Gestão, percebe-se que o impacto financeiro previsto no contrato de gestão é aplicável para o indicador “Atenção ao Usuário”, para a qual a meta a ser alcançada consistia na apresentação de Relatório consolidado do Serviço de Satisfação do Usuário de pesquisa realizada mensalmente, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e acompanhantes e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório, bem como relatório de Resolução de Queixa com resolução de 80% das queixas recebidas.

Considerando que não houve realização da meta no período, estima-se que o impacto financeiro correspondente ao indicador, para o qual se destina 25% do valor mensal correspondente às metas qualitativas, constitui-se no valor mensal de R\$ 66.229,54 (sessenta e seis mil, duzentos e vinte e nove reais e cinquenta e quatro centavos), que, proporcional ao período de realização da meta (agosto a dezembro, tendo em vista a análise já convalidada pela CAF dos meses de maio a julho), em um desconto de R\$ 331.147,71 (trezentos e trinta e um mil, cento e quarenta e sete reais e setenta e um reais).

#### 4.3 Análise Conclusiva

Tendo em vista os impactos financeiros previstos para o serviço de Hospital Dia e para o indicador de qualidade “Atenção ao Usuário”, estimados em um DESCONTO no período de R\$ 388.370,02 (R\$ 57.222,32 + R\$ 331.147,70; respectivamente), bem como o impacto financeiro previsto para o serviço de Emergência, estimado em um ACRÉSCIMO no período de R\$ 762.964,32, conclui-se que no **total** (R\$ 762.964,32 - R\$ 388.370,02), deve-se aplicar um ACRÉSCIMO no período de R\$ 374.594,30 (trezentos e setenta e quatro mil, quinhentos e noventa



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

e quatro reais e trinta centavos), que **mensalmente** resultam em um ACRÉSCIMO de R\$ 46.824,28 (quarenta e seis mil, oitocentos e vinte e quatro reais e vinte e oito centavos).

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012

5. PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.1 Pareceres da Gerência de Contabilidade da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina



**GOVERNO DE SANTA CATARINA**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Superintendência de Gestão Administrativa**  
**Gerência de Contabilidade**

PARECER REGULAR DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL Nº 051/2012

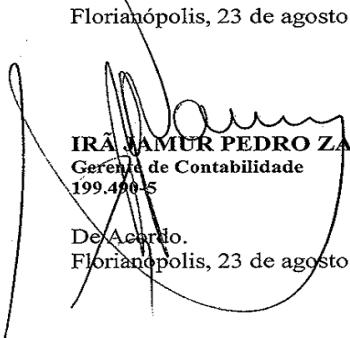
<b>Processo</b>	SES 42.648/2012
<b>Concedente</b>	Fundo Estadual de Saúde
<b>Beneficiário</b>	Instituto SAS
<b>Responsável</b>	Pres. Paulo Celso de Carvalho Moraes
<b>Nota de Empenho</b>	8.289 ( NLS 54.455 e 65.248)

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos gastos no mês de **Junho de 2012**. Os recursos foram repassados por meio do **Contrato de Gestão nº 001/2012**, destinado ao gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Regional de Araranguá – Deputado Affonso Guizzo, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do SUS.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente: Resolução nº TC-16/94, de 21/12/1994, Artigos 28 a 65 e Decreto nº 4.272/2006. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Florianópolis, 23 de agosto de 2012.

  
**IRÁ JAMUR PEDRO ZANIN**  
Gerente de Contabilidade  
199.480-5  
De Acordo.  
Florianópolis, 23 de agosto de 2012.

**WALTER VICENTE GOMES FILHO**  
Presidente da Comissão de Avaliação e Fiscalização das Organizações Sociais

RUA ESTEVES JÚNIOR, 160 – 10º ANDAR, ED. HALLEY - CENTRO – FLORIANÓPOLIS / SC - 88.015-130  
TELEFONES: 3221-2294 3221-2296  
E-MAIL: gecot@saude.sc.gov.br – ira@saude.sc.gov.br



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012



**GOVERNO DE SANTA CATARINA**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Superintendência de Gestão Administrativa**  
**Gerência de Contabilidade**

PARECER REGULAR DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL Nº 064/2012

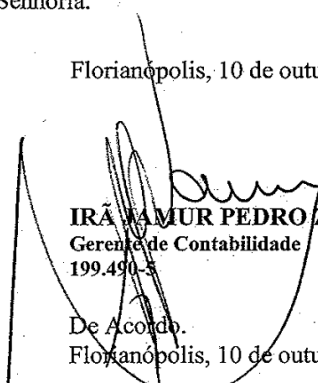
Processo	SES 47.378/2012
Concedente	Fundo Estadual de Saúde
Beneficiário	Instituto SAS
Responsável	Pres. Paulo Celso de Carvalho Morais
Nota de Empenho	8.289 ( NLS 54.455 e 65.248 saldo)

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos gastos no mês de **Julho de 2012**. Os recursos foram repassados por meio do **Contrato de Gestão nº 001/2012**, destinado ao gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Regional de Araranguá – Deputado Affonso Guizzo, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do SUS.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente: Resolução nº TC-16/94, de 21/12/1994, Artigos 28 a 65 e Decreto nº 4.272/2006. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Florianópolis, 10 de outubro de 2012.

  
**IRÁ JAMUR PEDRO ZANIN**  
Gerente de Contabilidade  
199.490-3

De Acordo.  
Florianópolis, 10 de outubro de 2012.

  
**ACÉLIO CASAGRANDE**  
Presidente da Comissão de Avaliação e Fiscalização das Organizações Sociais



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012



**GOVERNO DE SANTA CATARINA**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Superintendência de Gestão Administrativa**  
**Gerencia de Contabilidade**

**PARECER REGULAR DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL Nº 067/2012**

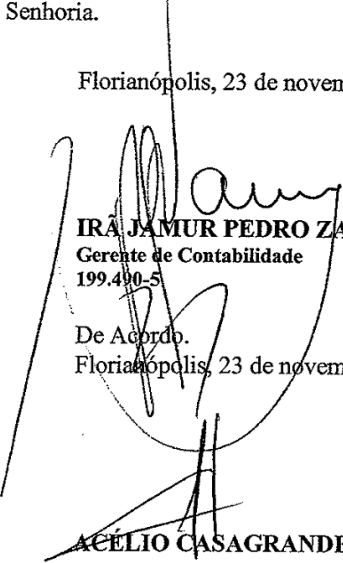
<b>Processo</b>	SES 57.255/2012
<b>Concedente</b>	Fundo Estadual de Saúde
<b>Beneficiário</b>	Instituto SAS
<b>Responsável</b>	Pres. Paulo Celso de Carvalho Moraes
<b>Nota de Empenho</b>	8.289 (NL 84.473)

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos gastos no mês de **Agosto de 2012**. Os recursos foram repassados por meio do **Contrato de Gestão nº 001/2012**, destinado ao gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Regional de Araranguá – Deputado Affonso Guizzo, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do SUS.


Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente: Resolução nº TC-16/94, de 21/12/1994, Artigos 28 a 65 e Decreto nº 4.272/2006. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Florianópolis, 23 de novembro de 2012.

  
**IRÁ JAMUR PEDRO ZANIN**  
Gerente de Contabilidade  
199.490-5

De Acordo.  
Florianópolis, 23 de novembro de 2012.

  
**ACÉLIO CASAGRANDE**  
Presidente da Comissão de Avaliação e Fiscalização das Organizações Sociais



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2012



**GOVERNO DE SANTA CATARINA**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Superintendência de Gestão Administrativa**  
**Gerencia de Contabilidade**

**PARECER REGULAR DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL Nº 066/2012**

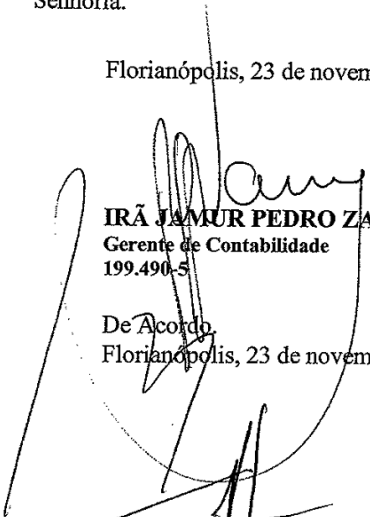
<b>Processo</b>	SES 60.156/2012
<b>Concedente</b>	Fundo Estadual de Saúde
<b>Beneficiário</b>	Instituto SAS
<b>Responsável</b>	Pres. Paulo Celso de Carvalho Moraes
<b>Nota de Empenho</b>	8.289 (NL 99.269)

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos gastos no mês de **Setembro de 2012**. Os recursos foram repassados por meio do **Contrato de Gestão nº 001/2012**, destinado ao gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Regional de Araranguá – Deputado Affonso Guizzo, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do SUS.

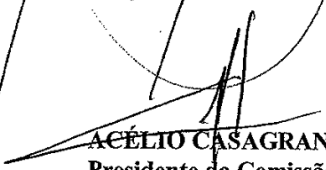
Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente: Resolução nº TC-16/94, de 21/12/1994, Artigos 28 a 65 e Decreto nº 4.272/2006. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Florianópolis, 23 de novembro de 2012.

  
**IRÁ JAMUR PEDRO ZANIN**  
Gerente de Contabilidade  
199.490-5

De Acordo  
Florianópolis, 23 de novembro de 2012.

  
**ACÉLIO CASAGRANDE**  
Presidente da Comissão de Avaliação e Fiscalização das Organizações Sociais

RUA ESTEVES JÚNIOR, 160 – 10º ANDAR, ED. HALLEY - CENTRO – FLORIANÓPOLIS / SC - 88.015-130  
TELEFONES: 3221-2294 3221-2296  
E-MAIL: [gecot@saude.sc.gov.br](mailto:gecot@saude.sc.gov.br) - [ira@saude.sc.gov.br](mailto:ira@saude.sc.gov.br)

