

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 01/2016 -

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO¹

- 3º trimestre de 2019² -

FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON
CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE SANTA
CATARINA
HEMOSC/SES

FLORIANÓPOLIS, 2021.

¹ Este Relatório pode ser localizado no Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGPE por meio do Processo Digital nº 134438/2019.

² O **3º trimestre de 2019** é resultado da análise dos Relatórios de Avaliação de Execução enviados mensalmente pelas Organizações Sociais. Os Relatórios mensais das Organizações Sociais podem ser localizados no SGPE por meio do Processo Digital nº SES 134438/2019.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

1 PROJETO EXECUTIVO.....	4
2 CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE SANTA CATARINA - HEMOSC	6
3 ANÁLISE QUANTITATIVA	8
3.1 Resultados referentes ao 3º Trimestre de 2019	8
3.2 Comparativo dos serviços contratados e realizados no 3º Trimestre de 2019.....	9
3.3 Evolução histórica dos serviços contratados e realizados no 3º Trimestre de 2019.....	9
<i>3.3.1 Serviços Contratados no 3º Trimestre de 2019.....</i>	<i>9</i>
<i>3.3.2 Série Histórica dos serviços Realizados no 3º Trimestre de 2019.....</i>	<i>10</i>
4 METAS QUALITATIVAS.....	11
4.1 Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento	11
4.2 Percentual de Hemocomponentes Fornecidos dentro das Especificações Técnicas	12
4.3 Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais	13
4.4 Índice de Satisfação dos Pacientes	13
4.5 Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados... 	14
5 NÚMERO DE SERVIDORES POR TRIMESTRE	16
6 ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS	17
6.1 Impacto Financeiro Indicadores Assistenciais	18
6.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade	20
<i>6.2.1 Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento</i>	<i>22</i>
<i>6.2.2 Percentual de Hemocomponentes Fornecidos dentro das Especificações Técnicas.....</i>	<i>22</i>
<i>6.2.3 Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais.....</i>	<i>22</i>
<i>6.2.4 Índice de Satisfação dos Pacientes</i>	<i>22</i>
<i>6.2.5 Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados</i>	<i>23</i>
<i>6.2.6 Análise Conclusiva.....</i>	<i>23</i>

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 01/2016 -

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

1 PROJETO 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 Fundação de Apoio ao HEMOSC/CEPON, com a interveniência da Secretaria de Estado do Planejamento, para o gerenciamento do Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina - HEMOSC, 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.

Para esta avaliação, a análise de cada indicador é efetuada a partir dos critérios estabelecidos no Anexo I (Plano de Trabalho), do Contrato de Gestão nº 01/2016 e no 2º Termo Aditivo.

O referido Termo Aditivo teve por objeto alterar tanto as metas quantitativas dos serviços de **Produção AIH dos Hospitais, Hematologia, Sorologia, Imunohematologia**, bem como a meta qualitativa **Cronograma de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados**, que foi retirada do Plano de Trabalho.

Importante destacar que a meta assistencial relacionada à **Produção AIH dos Hospitais** tem vigência a partir de 01 de julho de 2019, enquanto que as demais metas apresentam vigência a partir da data de publicação do Termo Aditivo, que ocorreu em 19 de novembro de 2020.

A avaliação proposta neste relatório abrange o **3º Trimestre de 2019**, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado.

Para avaliação dos Indicadores Assistenciais do HEMOSC têm-se como referência os seguintes serviços:

- Triagem Clínica de Doador – Candidatos a Doação;
- Coleta de Sangue Total e Por Aférese;
- Produção de Hemocomponentes e Procedimentos Especiais;
- Exames Imunohematológicos;
- Exames Sorológicos;
- Exames Hematológicos;
- Ambulatório;
- Marcadores Celulares / Criobiologia;
- Produção AIH dos Hospitais;

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

- ↳ Exames de Imunogenética.

A avaliação dos Indicadores de Qualidade é realizada por meio das análises de indicadores que medem à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade:

- ↳ Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento;
- ↳ Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas;
- ↳ Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais;
- ↳ Índice de Satisfação dos Pacientes;

Todas as prerrogativas contratuais presentes no corpo deste relatório, estão balizadas no Contrato de Gestão nº 01/2016, devidamente publicado e passível de conferência no sítio eletrônico:

<http://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/organizacoes-sociais/contratos-de-gestao/contratos-de-gestao-vigentes/c-g-001-2016-hemosc-organizacao-social-fundacao-de-apoio-ao-hemosc-e-cepon-fahece>

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

2 CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE SANTA CATARINA - HEMOSC

A seguir serão apresentadas informações constantes no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) referente às características técnicas da Unidade Hospitalar em tela, a fim de apresentação de sua natureza bem como os serviços habilitados:

- Unidade: CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE SANTA CATARINA - HEMOSC
- CNES: 4059956
- Organização Social: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON - FAHECE
- Gestão: ESTADUAL
- Localização: FLORIANÓPOLIS

O Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina conta com:

- ✓ Corpo Clínico:
 - 42 médicos.

- ✓ Equipamentos de Infra-Estrutura:
 - ↳ Grupo Gerador..... 7

- ✓ Equipamentos de Odontologia:
 - ↳ Amalgamador..... 1
 - ↳ Aparelho de Profilaxia c/ Jato de Bicarbonato..... 1
 - ↳ Caneta de Alta Rotação..... 2
 - ↳ Caneta de Baixa Rotação..... 1
 - ↳ Compressor Odontológico..... 1
 - ↳ Equipo Odontológico..... 1
 - ↳ Fotopolimerizador..... 1

- ✓ Equipamentos de Manutenção da Vida:

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 01/2016 -

↳ Bomba de Infusão.....	1
↳ Desfibrilador.....	20
↳ Incubadora.....	28
↳ Monitor de ECG	1
↳ Reanimador Pulmonar/AMBU.....	3
✓ Outros Equipamentos:	
↳ Equipamento de Aférese.....	1
✓ Espaço físico para assistência:	
↳ Ambulatório	
Clínicas Básicas.....	1
Clínicas Especializadas.....	1

Todas as informações apresentadas acima, relativas ao Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina, referem-se ao mês de setembro/2019 e estão disponíveis no sítio eletrônico:

<http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/infGerais/4205404059956?comp=201903>

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

3 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.

A avaliação proposta neste relatório abrange o 3º trimestre de 2019, tendo como foco os serviços contratados pelo Estado. Nesta avaliação serão utilizados as metas e valores, fixados no Contrato de Gestão 01/2016 – HEMOSC e no 2º Termo Aditivo.

3.1 Resultados referentes ao 3º Trimestre de 2019

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%
Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação	37.552	33.999	90,54% da meta
Coleta de Sangue total e por aférese	29.136	27.560	94,59% da meta
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	37.999	40.109	5,55% acima da meta
Exames Imunohematológicos	35.718	37.084	3,82% acima da meta
Exames Sorológicos	123.058	121.420	98,67% da meta
Exames Hematológicos	19.494	20.592	5,63% acima da meta
Ambulatório	12.549	11.961	95,32% da meta
Marcadores Celulares/Criobiologia	13.695	15.691	14,57% acima da meta
Produção AIH dos Hospitais	12.501	13.465	7,71% acima da meta
Exames de Imunogenética	8.910	10.766	20,83% acima da meta
Total	330.611	332.647	0,62% acima da meta

Tabela 1 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada - 3º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016, 2º Termo Aditivo e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

3.2 Comparativo dos serviços contratados e realizados no 3º Trimestre de 2019

O gráfico abaixo demonstra as quantidades contratualizadas e as realizadas na Unidade.

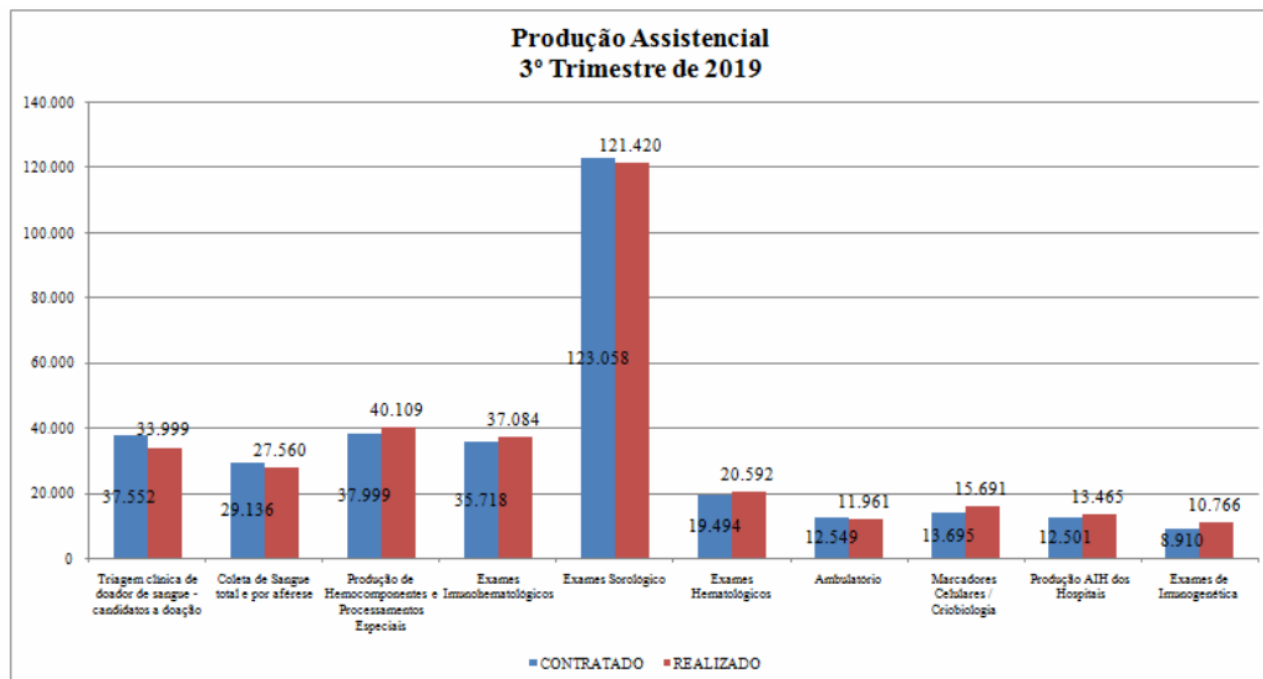


Gráfico 1 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada - 3º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016, 2º Termo Aditivo e Informações enviadas pela Organização Social.

3.3 Evolução histórica dos serviços contratados e realizados no 3º Trimestre de 2019

Os quadros apresentam a distribuição da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada ao longo do 3º Trimestre de 2019, do HEMOSC.

3.3.1 Serviços Contratados no 3º Trimestre de 2019

O quadro abaixo demonstra os serviços contratados pelo Estado.

PROCEDIMENTOS	META MÊS
Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação	12.517
Coleta de Sangue total e por aférese	9.712
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	12.666
Exames Imunohematológicos	11.906
Exames Sorológico	41.019

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 01/2016 -

Exames Hematológicos	6.498
Ambulatório	4.183
Marcadores Celulares / Criobiologia	4.565
Produção AIH dos Hospitais	4.167
Exames de Imunogenética	2.970
TOTAL	110.203

Tabela 2- Metas Adaptadas para o período em análise Fonte: Contrato de Gestão 01/2016 e A 2º Termo Aditivo.

3.3.2 Série Histórica dos serviços Realizados no 3º Trimestre de 2019

A tabela abaixo demonstra a série histórica dos serviços realizados pelo Estado.

PROCEDIMENTOS	Meta Mês	Julho	Agosto	Setembro	Média Mês
Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação	12.517	11.114	11.426	11.459	11.333
Coleta de Sangue total e por aférese	9.712	8.831	9.368	9.361	9.187
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	12.666	12.824	13.307	13.978	13.370
Exames Imunohematológicos	11.906	11.898	13.305	11.881	12.361
Exames Sorológico	41.019	40.337	39.228	41.855	40.473
Exames Hematológicos	6.498	6.787	6.811	6.994	6.864
Ambulatório	4.183	4.026	4.135	3.800	3.987
Marcadores Celulares / Criobiologia	4.565	4.312	5.780	5.599	5.230
Produção AIH dos Hospitais	4.167	4.429	4.564	4.472	4.488
Exames de Imunogenética	2.970	3.320	3.948	3.498	3.589
TOTAL	110.203	107.878	111.872	112.897	110.882

Tabela 3 – Série Histórica de Produção Realizada dos Serviços Pactuados – 3º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016, 2º Termo Aditivo e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

4 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.

Esses indicadores são avaliados trimestralmente, podendo ser alterados ou a eles introduzidos novos parâmetros e metas. Para esta avaliação, a análise de cada indicador consiste no seu cumprimento durante o **3º trimestre de 2019**.

Estabelecem-se como indicadores determinantes do pagamento da parte variável:

- Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento;
- Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas;
- Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais;
- Índice de Satisfação dos Pacientes;
- Percentual de Cumprimento de visitas técnicas e administrativas aos conveniados.

(página 48 do CG 01/2016)

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

4.1 Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento

Consiste em verificar o atendimento a demanda de hemocomponentes nos hospitais públicos e privados do Estado. E objetivo Estratégico do HEMOSC atender entre 90 e 100% das solicitações de hemocomponentes.

Esta margem de flexibilidade nos atendimentos refere-se à possibilidade de adequação do fornecimento de hemocomponentes devido à avaliação por profissional médico do HEMOSC sobre as solicitações de serviços hemoterápicos considerando a indicação clínica prevista em protocolos.

A meta consiste em atender, no mínimo 90% de pedido de hemocomponentes.

(página 49 do CG 01/2016)

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

Abaixo são apresentados os resultados para o Indicador Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento no 3º trimestre de 2019.

Indicador	Quantidade Solicitada	Quantidade Atendida	Avaliação
Percentual de pedido de hemocomponentes X Atendimento	37.149	36.874	99,26% de pedidos de hemocomponentes atendidos

Tabela 4 - Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento - 3º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016 e Informações enviadas pela Organização Social.

4.2 Percentual de Hemocomponentes Fornecidos dentro das Especificações Técnicas

Este indicador consiste medir a qualidade dos Hemocomponentes fornecidos a população conforme parâmetros previstos na legislação vigente.

Assim, a meta é o alcance de 80% dos parâmetros, considerando-se que o controle de qualidade deve ser realizado em pelo menos 1% da produção ou 10 unidades por mês (o que for maior). Os hemocomponentes produzidos são submetidos a testes mensais de controle de qualidade.

(página 53 do CG 01/2016)

Abaixo são apresentados os resultados para o Indicador Percentual de Hemocomponentes Fornecidos dentro das Especificações Técnicas no 3º trimestre de 2019.

Indicador	Bolsas Analisadas	Bolsas Conformes	Avaliação
Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas	85.297	82.329	96,52% das bolsas analisadas estão de acordo com parâmetros de qualidade na Produção de Hemocomponentes e Procedimentos Especiais

Tabela 5 - Percentual de Hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas - 3º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

4.3 Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais

Este indicador consiste em verificar a capacidade técnica do HEMOSC, no que se refere à realização dos testes solicitados. O objetivo do HEMOSC é atender toda a demanda de testes laboratoriais solicitados ao HEMOSC para os pacientes ambulatoriais, os hospitais públicos e privados conveniados com o SUS e para outros clientes como o caso da SC Transplantes. As amostras são cadastradas no sistema informatizado – HEMOSIS, onde também ocorre o lançamento dos resultados e liberação dos laudos (nos casos que se aplicam). Devido ao tempo necessário para conclusão de alguns testes, o relatório utilizado será de amostras que deram entrada no HEMOSC no mês anterior.

A meta é o alcance de, no mínimo, 95% de execução dos testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC.

(página 55 do CG 01/2016)

Abaixo são apresentados os resultados para o Indicador Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais no 3º trimestre de 2019.

Indicador	Solicitações de exames	Exames realizados	Avaliação
Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais	128.984	125.264	97,12% de realização de testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC

Tabela 6 - Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais - 3º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016 e Informações enviadas pela Organização Social.

4.4 Índice de Satisfação dos Pacientes

Índice de Satisfação dos Pacientes, onde o resultado deve ser maior ou igual a 90%.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

Ressalta-se que o índice é calculado utilizando a manifestação espontânea dos pacientes da Hemorrede uma vez que todos os hemocentros do Estado possuem estrutura de atendimento para os pacientes da região no que se refere à hematologia e a hemoterapia.

A meta é o alcance de, no mínimo, 90% da satisfação dos pacientes do estado mensalmente.

(página 56 do CG 01/2016)

Abaixo são apresentados os resultados para o Indicador Índice de Satisfação dos Pacientes no 3º trimestre de 2019.

Indicador	Nº total de manifestações preenchidas	Nº de manifestações “muito satisfeito” + “satisfeito”	Avaliação
Índice de Satisfação dos Pacientes	456	443	97,15% das manifestações preenchidas apresentaram resultado “muito satisfeito” + “satisfeito”

Tabela 7 - Índice de Satisfação dos Pacientes - 3º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016 e Informações enviadas pela Organização Social.

4.5 Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados

Consiste na realização de visitas técnicas/administrativas em hospitais públicos municipais, privados e privados conveniados com o SUS para os quais o HEMOSC fornece bolsas de hemocomponentes, bem como exames pré-transfusionais. As visitas têm como objetivo fornecer orientações para garantir a segurança transfusional, a rastreabilidade dos hemocomponentes fornecidos e a promoção do uso racional do sangue.

Ressalta-se que as visitas serão realizadas somente nos conveniados que tiveram a utilização de sangue nos últimos doze meses anteriores a elaboração do cronograma.

A meta é o alcance de, no mínimo, 90% de cumprimento do cronograma trimestral de visitas técnicas/administrativas aos hospitais conveniados.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

(Fonte: página 57 do CG 01/2016)

Abaixo são apresentados os resultados para o Indicador Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados no 3º trimestre de 2019.

Indicador	Visitas programadas	Visitas realizadas	Avaliação
Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados	96	98	102,08% das vistas programadas foram realizadas

Tabela 8 - Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados - 3º Trimestre 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016 e Informações enviadas pela Organização Social.

Abaixo são apresentados os resultados para o Indicador Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados, por Hemocentro, no 3º trimestre de 2019.

HEMOCENTRO	Visitas programadas	Visitas realizadas	Δ%
Regional Blumenau	12	11	91,67%
Regional Chapecó	20	20	100,00%
Regional de Criciúma	10	10	100,00%
Coordenador de Florianópolis	22	23	104,55%
Regional de Joaçaba	12	14	116,67%
Regional Joinville	8	8	100,00%
Regional Lages	12	12	100,00%
TOTAL	96	98	102,08%

Tabela 9 - Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados - 3º Trimestre 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 01/2016 -

5 NÚMERO DE SERVIDORES POR TRIMESTRE

Abaixo quadro demonstrativo com o total de servidores no 3º Trimestre de 2019.

HEMOSC				
Número de Servidores por Trimestre				
Mês	Estatutários	CLT	Outros Vínculos*	Total
Julho	168	521	83	772
Agosto	166	521	86	773
Setembro	165	515	87	767

** Terceirizados, cedidos, credenciados, ministério da saúde.*

Tabela 10 – Número de Servidores por trimestre - 3º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016 e Informações enviadas pela Organização Social.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

6 ANÁLISE 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/SES subdivide-se em 10 (dez) modalidades ou atividades, conforme especificação e quantidades relacionadas no ANEXO TÉCNICO I – Plano de Trabalho.

(página 41 do CG 01/2016)

A Qualidade da Assistência da Executora subdivide-se em 4 (quatro) Indicadores de Qualidade, conforme especificações e quantidades relacionadas no Anexo Técnico III – Indicadores de Qualidade e 2º Termo Aditivo ao Contrato, abaixo assinalados:

- a) Percentual de pedido de hemocomponentes x atendimento;
- b) Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas;
- c) Percentual de atendimento à demanda de testes laboratoriais e,
- d) Índice de satisfação de pacientes.

Para o exercício de 2019, o montante do orçamento econômico-financeiro para o Centro de Hematologia e Hemoterapia do Estado de Santa Catarina – HEMOSC fica estipulado em R\$ 69.000.000,00 (*sessenta e nove milhões de reais*).

Os pagamentos à Executora dar-se-ão na seguinte conformidade:

90% (noventa por cento) do valor mencionado no item 1 (um) serão repassados a título de custeio, caso haja cumprimento integral das metas propostas, de acordo com o estabelecido no Anexo Técnico II – Sistemática de Pagamento, parte integrante deste Anexo.

8% (oito 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 Anexo.

Até 2% (dois por cento) do valor mensal poderão ser repassados a título de investimento, que se refere à aquisição de bens permanentes e adequações físicas, em conformidade com o estabelecido no Decreto 1.323 de 21 de dezembro de 2012, ou legislação que vier a substituí-lo. A

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

prestação de contas da utilização desse recurso será específica, respeitando os prazos previstos no contrato, observados ainda os regulamentos aprovados pela CAF, bem como os princípios da Administração Pública.

(páginas 41/42/43 do CG 01/2016)

6.1 Impacto Financeiro Indicadores Assistenciais

As Metas de Produção relacionadas aos Indicadores Assistenciais são os indicadores para aferição de pagamento da Parte Fixa do Contrato de Gestão - 90%.

Semestralmente, o Órgão Supervisor procederá à análise das quantidades de atividades assistenciais realizadas pela Executora, verificando e avaliando os desvios (para mais ou para menos) ocorridos em relação às quantidades, das 10 (dez) modalidades ou atividades estabelecidas neste Contrato de Gestão.

Da análise referida no item anterior, poderá resultar uma repactuação das quantidades de atividades assistenciais ora estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada através de Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, acordada entre as partes nas respectivas reuniões para ajustes do Contrato de Gestão.

Os ajustes dos valores financeiros decorrentes dos desvios constatados serão analisados semestralmente e efetuados – nas parcelas subsequentes aos períodos de avaliação.

(página 43 do CG 01/2016)

A avaliação e análise das atividades contratadas constantes deste documento serão efetuadas conforme explicitado na Tabela que segue abaixo, cujo peso percentual de cada modalidade ou atividade corresponderá conforme tabela a seguir.

Resultado das metas quantitativas	Valor a pagar	Valor a pagar se atingida a meta qualitativa
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% do peso percentual da atividade	100% do peso percentual da atividade

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

Entre 69,99% e 50% do volume contratado	75% do peso percentual da atividade	90% do peso percentual da atividade
Menos que 50% do volume contratado	50% do peso percentual da atividade	75% do peso percentual da atividade

Tabela 11 – Valor a Pagar segundo a Atividade Realizada. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016.

(páginas 44 e 45 do CG 01/2016)

Os desvios serão analisados em relação às quantidades especificadas da atividade assistencial especificada na tabela apresentada a seguir e, não havendo cumprimento das metas, gerarão uma variação no valor do pagamento de recursos a ser efetuado à Executora.

PROCEDIMENTO/DESCRIÇÃO	METAS 2019	Peso	Indicador de qualidade
	QDDE.	%	
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR – CANDIDATOS A DOAÇÃO	150.207	18%	% de pedido de hemocomponentes x atendimento (meta: ≥ 90%)
COLETA DE SANGUE TOTAL E POR AFÉRESE	116.544	18%	% de pedido de hemocomponentes x atendimento (meta: ≥ 90%)
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	151.996	18%	% de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnica atendimento (meta: ≥ 80%)
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	142.873	18%	% de atendimento a demanda de testes laboratoriais (meta: ≥ 95%)
EXAMES SOROLÓGICOS	492.231	18%	% de atendimento a demanda de testes laboratoriais (meta: ≥ 95%)
EXAMES HEMATOLÓGICOS	77.976	1%	% de atendimento a demanda de testes laboratoriais (meta: ≥ 95%)
AMBULATÓRIO	50.195	1%	Índice de Satisfação dos Pacientes (meta: ≥ 90%)
CRIOBIOLOGIA E MARCADORES CELULARES	54.780	6%	% de atendimento a demanda de testes laboratoriais (meta: ≥ 95%)
PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS	60.802	1%	% de visitas técnicas/ administrativas aos hospitais conveniados (no mínimo 1 vez no ano em cada conveniado – 100%)
EXAMES DE IMUNOGENÉTICA	35.640	1%	% de atendimento a demanda de testes laboratoriais (meta: ≥ 95%)
Total	1.333.244	100%	-

Tabela 12 – Metas adaptadas para os doze meses do ano e Distribuição Percentual das Atividades Assistenciais. Fonte: Contrato de Gestão nº 01/2016 e 2º Termo Aditivo.

(página 45 do CG 01/2016)

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

Considerando o período de análise deste Relatório que avalia um período trimestral compreendendo os meses de Julho, Agosto e Setembro de 2019;

Considerando que os Indicadores Assistenciais são avaliados semestralmente, ocasião na qual o Órgão Supervisor verifica e avalia os desvios (para mais ou para menos) ocorridos em relação às quantidades, das 10 (dez) modalidades ou atividades estabelecidas neste Contrato de Gestão.

Conclui-se que não há previsão de impacto financeiro para o **3º trimestre de 2019**.

6.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade

As Metas de Qualidade relacionadas aos Indicadores de Qualidade são os indicadores para aferição de pagamento da Parte Variável do Contrato de Gestão. A Parte Variável do Contrato de Gestão corresponde a 8% da parcela mensal ou, caso a Executora não opte em utilizar 2% do valor da parcela a título de investimento, a Parte Variável corresponderá a 10%.

A cada período de 03 (três) meses, o Órgão Supervisor procederá à consolidação e análise conclusiva dos dados do trimestre findo, para avaliação e pontuação dos indicadores de qualidade que condicionam o pagamento do valor variável.

(página 43 do CG 01/2016)

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.

Para fins de aferição e do pagamento correspondente à parte variável serão observados os indicadores especificados para a parte variável, conforme disposição abaixo.

(páginas 46 do CG 01/2016)

Resultado das metas quantitativas	Valor a pagar
Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO
- 01/2016 -

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\$)
Entre 69,99% e 50% do volume contratado	75% do peso percentual da atividade
Menos que 50% do volume contratado	50% do peso percentual da atividade

Tabela 13 – Valor a Pagar segundo a Atividade Realizada. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016.

A avaliação da parte variável será realizada trimestralmente, podendo gerar um ajuste financeiro a menor nas parcelas subseqüentes, dependendo do percentual de alcance dos indicadores, pelo HEMOSC, conforme Anexo Técnico III.

(página 43 do CG 01/2016)

Nos casos em que a avaliação parte variável resulte em ajuste financeiro a menor, a análise deve considerar o peso percentual de cada Indicador de Qualidade conforme demonstrado na Tabela abaixo.

Metas	1º Trimestre	2º Trimestre	3º Trimestre	4º Trimestre
% de atendimento à solicitação de Hemocomponentes	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%
% de hemocomponentes dentro das especificações técnicas	50,0%	50,0%	50,0%	50,0%
% de atendimento à demanda de testes laboratoriais	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%
Índice de satisfação de pacientes*	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%
% cumprimento do cronograma de visitas aos conveniados	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%
Total	100%	100%	100%	100%

Tabela 14 – Valor a Pagar segundo a Atividade Realizada (pesos) redistribuído para 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

6.2.1 Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento

Considerando a análise do Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento, conforme demonstrado na Tabela 4, para o qual houve a apresentação do percentual de cumprimento de meta de 99,26%;

Considerando as Tabelas 13 e 14 que descrevem as regras de pagamento para o Indicador.

Considera-se cumprida a meta estabelecida e, portanto, não há previsão de impacto financeiro para o Indicador no 3º trimestre de 2019.

6.2.2 Percentual de Hemocomponentes Fornecidos dentro das Especificações Técnicas

Considerando a análise do Percentual de Hemocomponentes Fornecidos dentro das Especificações Técnicas, conforme demonstrado na Tabela 5, para o qual houve a apresentação do percentual de cumprimento de meta de 96,52%;

Considerando as Tabelas 13 e 14 que descrevem as regras de pagamento para o Indicador.

Considera-se cumprida a meta estabelecida e, portanto, não há previsão de impacto financeiro para o Indicador no 3º trimestre de 2019.

6.2.3 Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais

Considerando a análise do Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais, conforme demonstrado na Tabela 6, para o qual houve a apresentação do percentual de cumprimento de meta de 97,12%;

Considerando as Tabelas 13 e 14 que descrevem as regras de pagamento para o Indicador.

Considera-se cumprida a meta estabelecida e, portanto, não há previsão de impacto financeiro para o Indicador no 3º trimestre de 2019.

6.2.4 Índice de Satisfação dos Pacientes

Considerando a análise do Índice de Satisfação dos Pacientes, conforme demonstrado na Tabela 7, para o qual houve a apresentação do percentual de cumprimento de meta de 97,15%;

Considerando as Tabelas 13 e 14 que descrevem as regras de pagamento para o Indicador.

Considera-se cumprida a meta estabelecida e, portanto, não há previsão de impacto financeiro para o Indicador no 3º trimestre de 2019.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

6.2.5 Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados

Considerando a análise do Índice de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados, conforme demonstrado na Tabela 8, para o qual houve a apresentação do percentual de cumprimento de meta de 102,08%;

Considerando as Tabelas 13 e 14 que descrevem as regras de pagamento para o Indicador.

Considera-se cumprida a meta estabelecida e, portanto, não há previsão de impacto financeiro para o Indicador no 3º trimestre de 2019.

6.2.6 Análise Conclusiva

Considerando a análise dos Indicadores de Qualidade apresentados no capítulo 5 do presente Relatório, bem como as tabelas 13 e 14, que detalham as regras contratuais para fins de aferição do cumprimento das metas estabelecidas para os Indicadores de Qualidade ; pode-se concluir que houve o cumprimento das metas estabelecidas e portanto não há desconto financeiro por não cumprimento de meta no **3º trimestre de 2019**.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

MEMBROS DA CAF DO CONTRATO DE GESTÃO 01/2016 Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina - HEMOSC Fundação de Apoio ao HEMOSC e ao CEPON - FAHECE - 3º trimestre - 2019 -	
REPRESENTANTE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	
Márcio Mesquita Judice	() aprovado / () não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DOS SERVIDORES DO HEMOSC	
Antonio Jacob Backes	() aprovado / () não aprovado Ass:
Mônica Meller	() aprovado / () não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DA SOCIEDADE CIVIL INDICADO PELO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE	
Gilberto Antônio Scussiato	() aprovado / () não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DA DIRETORIA EXECUTIVA DA FAHECE	
Guilherme Genovez	() aprovado / () não aprovado Ass:
Maria Aparecida Neto da Cruz	() aprovado / () não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DA REGIONAL DE SAÚDE	
Elaine Cristine da Cunha	() aprovado / () não aprovado Ass:
Jocélio Voltolini	() aprovado / () não aprovado Ass:
REPRESENTANTE DA REGULAÇÃO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	
Ramon Tartari, como Titular	() aprovado / () não aprovado Ass:
Marli Adames Cesário Pereira	() aprovado / () não aprovado Ass:



Assinaturas do documento



Código para verificação: **X0D7R42G**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **JOCÉLIO VOLTOLINI** em 14/06/2021 às 20:49:46
Emitido por: "SGP-e", emitido em 29/03/2019 - 15:59:14 e válido até 29/03/2119 - 15:59:14.
(Assinatura do sistema)
- ✓ **GUILHERME GENOVEZ** (CPF: 309.XXX.729-XX) em 15/06/2021 às 10:31:21
Emitido por: "AC CNDL RFB v3", emitido em 30/07/2020 - 15:00:00 e válido até 30/07/2023 - 15:00:00.
(Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ **RAMON TARTARI** em 15/06/2021 às 11:39:27
Emitido por: "SGP-e", emitido em 28/02/2019 - 16:51:20 e válido até 28/02/2119 - 16:51:20.
(Assinatura do sistema)
- ✓ **GILBERTO ANTÔNIO SCUSSIATO** em 15/06/2021 às 16:15:43
Emitido por: "SGP-e", emitido em 14/06/2021 - 18:07:33 e válido até 14/06/2121 - 18:07:33.
(Assinatura do sistema)
- ✓ **ELAINE CRISTINE DA CUNHA** em 16/06/2021 às 00:16:02
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 13:47:47 e válido até 13/07/2118 - 13:47:47.
(Assinatura do sistema)
- ✓ **MÔNICA MELLER** em 16/06/2021 às 09:31:40
Emitido por: "SGP-e", emitido em 07/06/2021 - 14:28:55 e válido até 07/06/2121 - 14:28:55.
(Assinatura do sistema)
- ✓ **MARIO JOSÉ BASTOS JÚNIOR** em 16/06/2021 às 13:38:06
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 14:46:17 e válido até 13/07/2118 - 14:46:17.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAwODE4ODFfODMxNTfhfMjAyMV9YMEQ3UjQyRw==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00081881/2021** e o código **X0D7R42G** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.