

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

**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE EXECUÇÃO<sup>1</sup>**

***- 4º trimestre de 2019<sup>2</sup> -***

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

**FLORIANÓPOLIS, 2021.**

---

<sup>1</sup> Este Relatório pode ser localizado no Sistema de Gestão de Processos Eletrônicos - SGPE por meio do Processo Digital nº 14747/2020.

<sup>2</sup> O 4º 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 14747/2020.

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

1 PROJETO EXECUTIVO.....	3
2 CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE SANTA CATARINA - HEMOSC .....	5
3 ANÁLISE QUANTITATIVA .....	7
<b>3.1 Resultados referentes ao 4º Trimestre de 2019 .....</b>	<b>7</b>
<b>3.2 Comparativo dos serviços contratados e realizados no 4º Trimestre de 2019.....</b>	<b>8</b>
<b>3.3 Evolução histórica dos serviços contratados e realizados no 4º Trimestre de 2019.....</b>	<b>9</b>
3.3.1 <i>Serviços Contratados no 4º Trimestre de 2019.....</i>	9
3.3.2 <i>Série Histórica dos serviços Realizados no 4º Trimestre de 2019.....</i>	9
4 METAS QUALITATIVAS.....	11
<b>4.1 Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento .....</b>	<b>11</b>
<b>4.2 Percentual de Hemocomponentes Fornecidos dentro das Especificações Técnicas .....</b>	<b>12</b>
<b>4.3 Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais .....</b>	<b>13</b>
<b>4.4 Índice de Satisfação dos Pacientes .....</b>	<b>14</b>
<b>4.5 Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados... </b>	<b>14</b>
5 NÚMERO DE SERVIDORES POR TRIMESTRE .....	16
6 ANÁLISE FINANCEIRA DAS METAS .....	17
<b>6.1 Impacto Financeiro Indicadores Assistenciais .....</b>	<b>18</b>
<b>6.2 Impacto Financeiro Indicadores de Qualidade .....</b>	<b>21</b>
6.2.1 <i>Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento .....</i>	22
6.2.2 <i>Percentual de Hemocomponentes Fornecidos dentro das Especificações Técnicas.....</i>	23
6.2.3 <i>Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais.....</i>	23
6.2.4 <i>Índice de Satisfação dos Pacientes .....</i>	23
6.2.5 <i>Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados....</i>	23
6.2.6 <i>Análise Conclusiva.....</i>	24

# 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.

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 **4º 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;
- ↳ Exames de Imunogenética.

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO

### - 01/2016 -

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;
- Cronograma de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados.

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:
  - 41 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 dezembro/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 4º 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 4º 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	34.945	93,06% da meta
Coleta de Sangue total e por aférese	29.136	28.432	97,58% da meta
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	37.999	40.279	6,00% acima da meta
Exames Imunohematológicos	35.718	38.749	8,48% acima da meta
Exames Sorológicos	123.058	120.620	98,02% da meta
Exames Hematológicos	19.494	19.458	99,82% da meta
Ambulatório	12.549	13.298	5,97% acima da meta
Marcadores Celulares/Criobiologia	13.695	18.033	31,68% acima da meta
Produção AIH dos Hospitais	12.501	12.648	1,18% acima da meta
Exames de Imunogenética	8.910	7.823	87,80% da meta
<b>Total</b>	<b>330.612</b>	<b>334.285</b>	<b>1,11% acima da meta</b>

Tabela 1 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada - 4º 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 4º Trimestre de 2019

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

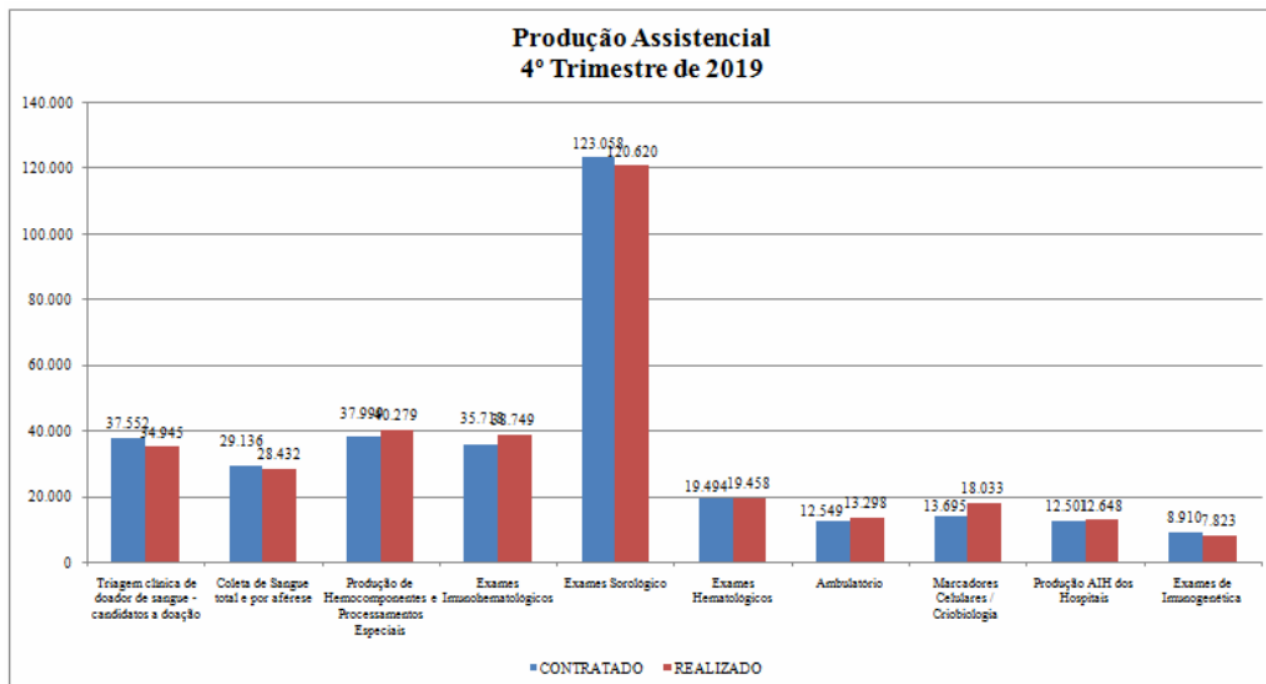


Gráfico 1 - Comparativo Quantidade Contratada x Quantidade Realizada - 4º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016, 2º Termo Aditivo e Informações enviadas pela Organização Social.



# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO

### - 01/2016 -

#### 3.3 Evolução histórica dos serviços contratados e realizados no 4º Trimestre de 2019

Os quadros apresentam a distribuição da quantidade contratada (meta) e da quantidade realizada ao longo do 4º Trimestre de 2019, do HEMOSC.

##### 3.3.1 Serviços Contratados no 4º Trimestre de 2019

O quadro abaixo demonstra a série histórica dos 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
Exames Hematológicos	6.498
Ambulatório	4.183
Marcadores Celulares / Criobiologia	4.565
Produção AIH dos Hospitais	4.167
Exames de Imunogenética	2.970
<b>TOTAL</b>	<b>110.203</b>

**Tabela 2- Metas Pactuadas Adaptadas conforme 2º T.A. Fonte: 2º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 01/2016.**

##### 3.3.2 Série Histórica dos serviços Realizados no 4º Trimestre de 2019

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

PROCEDIMENTOS	Meta Mês	Outubro	Novembro	Dezembro	Média Mês
Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação	12.517	11.016	10.814	13.115	11.648
Coleta de Sangue total e por aférese	9.712	8.997	8.925	10.510	9.477
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	12.666	12.922	12.805	14.552	13.426
Exames Imunohematológicos	11.906	11.965	12.800	13.984	12.916

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

Exames Sorológico	41.019	38.083	39.348	43.189	40.207
Exames Hematológicos	6.498	6.030	6.734	6.694	6.486
Ambulatório	4.183	3.732	4.801	4.765	4.433
Marcadores Celulares / Criobiologia	4.565	6.192	6.470	5.371	6.011
Produção AIH dos Hospitais	4.167	4.184	4.251	4.213	4.216
Exames de Imunogenética	2.970	2.806	2.927	2.090	2.608
TOTAL	110.203	105.927	109.875	118.483	111.428

**Tabela 3 – Série Histórica de Produção Realizada dos Serviços Pactuados – 4º 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 **4º 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;
- Cronograma 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 4º trimestre de 2019.

Indicador	Quantidade Solicitada	Quantidade Atendida	Avaliação
Percentual de pedido de hemocomponentes X Atendimento	36.273	36.055	<b>99,40%</b> de pedidos de hemocomponentes atendidos

**Tabela 4 - Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento - 4º 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 4º trimestre de 2019.

Indicador	Bolsas Analisadas	Bolsas Conformes	Avaliação
Percentual de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas	85.565	82.288	<b>96,17%</b> das bolsas analisadas estão de acordo com parâmetros de qualidade na Produção de Hemocomponentes e

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO

### - 01/2016 -

		Procedimentos Especiais
--	--	-------------------------

**Tabela 5 - Percentual de Hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnicas - 4º Trimestre de 2019. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016 e Informações enviadas pela Organização Social.**

#### 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 4º trimestre de 2019.

Indicador	Solicitações de exames	Exames realizados	Avaliação
Percentual de atendimento a demanda de testes laboratoriais	125.427	122.507	<b>97,67%</b> de realização de testes laboratoriais nas amostras com solicitações de teste para o HEMOSC

**Tabela 6 - Percentual de Atendimento a Demanda de Testes Laboratoriais - 4º 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 -

#### 4.4 Índice de Satisfação dos Pacientes

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

*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 4º trimestre de 2019.

<b>Indicador</b>	<b>Nº total de manifestações preenchidas</b>	<b>Nº de manifestações “muito satisfeito” + “satisfeito”</b>	<b>Avaliação</b>
Índice de Satisfação dos Pacientes	469	452	96,38% das manifestações preenchidas apresentaram resultado “muito satisfeito” + “satisfeito”

Tabela 7 - Índice de Satisfação dos Pacientes - 4º 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.*

Página 14 de 25

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

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

*(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.

<b>Indicador</b>	<b>Visitas programadas</b>	<b>Visitas realizadas</b>	<b>Avaliação</b>
Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados	<b>67</b>	<b>65</b>	<b>97,01%</b> das vistas programadas foram realizadas

**Tabela 8 - Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados - 4º 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.

<b>HEMOCENTRO</b>	<b>Visitas programadas</b>	<b>Visitas realizadas</b>	<b>Δ%</b>
Regional Blumenau	8	8	100,00%
Regional Chapecó	26	25	96,15%
Regional de Criciúma	6	6	100,00%
Coordenador de Florianópolis	15	15	100,00%
Regional de Joaçaba	4	4	100,00%
Regional Joinville	6	5	83,33%
Regional Lages	2	2	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>67</b>	<b>65</b>	<b>97,01%</b>

**Tabela 9 - Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas aos Conveniados -4º 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 4º Trimestre de 2019.

<b>HEMOSC</b>				
<b>Número de Servidores por Trimestre</b>				
<b>Mês</b>	<b>Estatutários</b>	<b>CLT</b>	<b>Outros Vínculos*</b>	<b>Total</b>
Outubro	164	510	84	758
Novembro	163	512	76	751
Dezembro	163	507	76	746

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

**Tabela 10 – Número de Servidores por trimestre - 4º 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.*

<b>Resultado das metas quantitativas</b>	<b>Valor a pagar</b>	<b>Valor a pagar se atingida a meta qualitativa</b>
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: $\geq 90\%$ )
COLETA DE SANGUE TOTAL E POR AFÉRESE	116.544	18%	% de pedido de hemocomponentes x atendimento (meta: $\geq 90\%$ )
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	151.996	18%	% de hemocomponentes fornecidos dentro das especificações técnica atendimento (meta: $\geq 80\%$ )
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	142.873	18%	% de atendimento a demanda de testes laboratoriais (meta: $\geq 95\%$ )
EXAMES SOROLÓGICOS	492.231	18%	% de atendimento a demanda de testes laboratoriais (meta: $\geq 95\%$ )
EXAMES HEMATOLÓGICOS	77.976	1%	% de atendimento a demanda de testes laboratoriais (meta: $\geq 95\%$ )
AMBULATÓRIO	50.195	1%	Índice de Satisfação dos Pacientes (meta: $\geq 90\%$ )
CRIOBIOLOGIA E MARCADORES CELULARES	54.780	6%	% de atendimento a demanda de testes laboratoriais (meta: $\geq 95\%$ )
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: $\geq 95\%$ )
<b>Total</b>	<b>1.333.244</b>	<b>100%</b>	-

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

(página 45 do CG 01/2016)

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

Considerando que a análise das atividades assistenciais realizadas pela Executora deve ocorrer semestralmente, o presente Relatório resgata os quantitativos contratados e realizados do 3º trimestre para que juntos do 4º trimestre de 2019 (apresentado neste Relatório) possam representar a execução dos Indicadores Assistenciais durante o 2º semestre de 2019, conforme abaixo:

PROCEDIMENTOS	2º SEMESTRE DE 2019		
	CONTRATADO	REALIZADO	Δ% mês
Triagem clínica de doador de sangue - candidatos a doação	75.104	68.944	91,80% da meta
Coleta de Sangue total e por aférese	58.272	55.992	96,09% da meta
Produção de Hemocomponentes e Processamentos Especiais	75.998	80.388	5,78% acima da meta
Exames Imunohematológicos	71.437	75.833	6,15% acima da meta
Exames Sorológico	246.116	242.040	98,34% da meta
Exames Hematológicos	38.988	40.050	2,72% acima da meta
Ambulatório	25.098	25.259	0,64% acima da meta
Marcadores Celulares / Criobiologia	27.390	33.724	23,13% acima da meta
Produção AIH dos Hospitais	25.002	26.113	4,44% acima da meta
Exames de Imunogenética	17.820	18.589	4,32% acima da meta
<b>TOTAL</b>	<b>661.223</b>	<b>666.932</b>	<b>0,86% acima da meta</b>

Tabela 13 – Metas adaptadas para os doze meses do ano e Distribuição Percentual das Atividades Assistenciais. Fonte: 2º Termo Aditivo e Contrato de Gestão nº 01/2016.

Considerando a análise da Produção Assistencial demonstrada na Tabela 11, que apresenta a variação percentual de cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho do Contrato de Gestão 01/2016, bem como no 2º Termo Aditivo ao Contrato;

Considerando que houve para todos os serviços contratados a apresentação da variação percentual de cumprimento de meta em pelo menos 85%;

Considerando a Tabela 9, que descreve as regras previstas para o pagamento das Atividades Realizadas.

Pode-se concluir que não há previsão de impacto financeiro para o 2º semestre de 2019.

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO

### - 01/2016 -

#### 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)*

<b>Resultado das metas quantitativas</b>	<b>Valor a pagar</b>
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\$)
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 14 – Valor a Pagar segundo a Atividade Realizada. Fonte: Contrato de Gestão 01/2016.**

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## 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%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

**Tabela 15 – Valor a Pagar segundo a Atividade Realizada (pesos). Fonte: 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 99,40%;

Considerando as Tabelas 14 e 15 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 **4º trimestre de 2019**.

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

### *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 96,17%;

Considerando as Tabelas 14 e 15 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 **4º 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 97,67%;

Considerando as Tabelas 14 e 15 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 **4º 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 96,38%;

Considerando as Tabelas 14 e 15 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 **4º trimestre de 2019**.

### *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 97,01%;

Considerando as Tabelas 14 e 15 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 **4º trimestre de 2019**.

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

*6.2.6 Análise Conclusiva*

Considerando a análise dos Indicadores de Qualidade apresentados no capítulo 5 do presente Relatório, bem como as tabelas 14 e 15, 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 **4º trimestre de 2019**.



# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## CONTRATO DE GESTÃO

- 01/2016 -

<b>MEMBROS DA CAF DO CONTRATO DE GESTÃO 01/2016</b> <b>Centro de Hematologia e Hemoterapia de Santa Catarina - HEMOSC</b> <b>Fundação de Apoio ao HEMOSC e ao CEPON - FAHECE</b> <b>- 4º trimestre - 2019 / Aferição Financeira das Metas - 2º Semestre de 2019 -</b>	
<b>REPRESENTANTE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</b>	
Márcio Mesquita Judice	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:
<b>REPRESENTANTE DOS SERVIDORES DO HEMOSC</b>	
Antonio Jacob Backes	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:
Mônica Meller	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:
<b>REPRESENTANTE DA SOCIEDADE CIVIL INDICADO PELO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE</b>	
Gilberto Antônio Scussiato	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:
<b>REPRESENTANTE DA DIRETORIA EXECUTIVA DA FAHECE</b>	
Guilherme Genovez	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:
Maria Aparecida Neto da Cruz	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:
<b>REPRESENTANTE DA REGIONAL DE SAÚDE</b>	
Elaine Cristine da Cunha	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:
Jocélio Voltolini	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:
<b>REPRESENTANTE DA REGULAÇÃO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</b>	
Ramon Tartari, como Titular	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:
Marli Adames Cesário Pereira	( ) aprovado / ( ) não aprovado Ass:



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **6QB04VE0**

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

- ✓ **JOCÉLIO VOLTOLINI** em 14/06/2021 às 20:49:54  
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 16:15:44  
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 00:15:50  
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 09:31:13  
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/U0VTXzcwNTIfMDAwODE4ODFfODMxNTfhMjAyMV82UUlwNFZFMA==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00081881/2021** e o código **6QB04VE0** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.