



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

RELATÓRIO DA 1ª AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO HEC – 2017

GERÊNCIA DE CONTRATUALIZAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS - GECOS

PERÍODO: 01/01/2017 a 30/06/2017

PROCESSO: 331/2011

A Comissão de Monitoramento, Avaliação para Fiscalização do Contrato de Gestão 331/2011, instituída pela Portaria 294-S de 2015, 095-S de 2016, nos termos dos artigos 29, 31 e 32 da Lei Complementar Estadual nº 489, de 22 de julho de 2009 e 4º, 5º, 6º e 23º do Decreto 2.484-R, de março de 2010; elaborou este documento para avaliação das metas quantitativas do 1º Semestre de 2017, conforme estabelecido no item 5.6 e 5.7 do Contrato de Gestão do Hospital Estadual Dr. Benício Tavares Pereira – Hospital Estadual Central (HEC) gerenciado pela Organização Social Associação Congregação de Santa Catarina (ACSC).

Para avaliação foi utilizada metodologia conforme Manual de Indicadores Complementares vigente e os dados descritos foram retirados dos quantitativos constantes nos relatórios mensais e relatórios gerenciais de avaliação das metas pactuadas entre a Secretaria de Estado da Saúde e Associação Congregação de Santa Catarina.

Abaixo seguem os valores do 1º semestre de 2017, de acordo com os Termos Aditivos vigentes:

VALOR DO 15º TA PARA CUSTEIO: R\$ 6.428.325,37 (seis milhões, quatrocentos e vinte e oito mil, trezentos e vinte e cinco reais e trinta e sete centavos) mensais – de janeiro a maio/17.

VALOR DO 16º TA PARA CUSTEIO: R\$ 6.428.325,37 (seis milhões, quatrocentos e vinte e oito mil, trezentos e vinte e cinco reais e trinta e sete centavos) mensais – junho/17.

VALOR PARA CUSTEIO NO 1º SEMESTRE/2017: R\$ 38.569.952,22 (trinta e oito milhões, quinhentos e sessenta e nove mil, novecentos e cinquenta e dois reais e vinte e dois centavos) – de janeiro a junho/17.

VALOR TOTAL REFERENTE À 1ª AVALIAÇÃO QUANTITATIVA: R\$ 34.712.956,98 (trinta e quatro milhões, setecentos e doze mil reais, novecentos e cinquenta e seis reais e noventa e oito centavos) – 90% do valor semestral.

MÊS DE REFERÊNCIA	VALOR CORRESPONDENTE – CUSTEIO
JANEIRO/17	R\$ 6.428.325,37
FEVEREIRO/17	R\$ 6.428.325,37
MARÇO/17	R\$ 6.428.325,37
ABRIL/17	R\$ 6.428.325,37
MAIO/17	R\$ 6.428.325,37
JUNHO/17	R\$ 6.428.325,37
TOTAL CUSTEIO	R\$ 38.569.952,22
90% REFERENTE AVALIAÇÃO SEMESTRAL	R\$ 34.712.956,98



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COMPOSIÇÃO DOS 90%, POR LINHA DE SERVIÇO, Conforme TA nº15/2017, para o período de Janeiro a Maio de 2017 e conforme TA nº16/2017 em Junho de 2017:

LINHA DE SERVIÇO	% DA LINHA	VALOR (R\$)	CORRESPONDENTE
SAÍDAS HOSPITALARES	77,07%		26.753.275,94
AMBULATÓRIO	1,75%		607.476,75
URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	9,92%		3.443.525,33
SADT EXTERNO	7,89%		2.738.852,31
FILTRO DE VEIA CAVA	0,09%		31.241,66
EMBOLIZAÇÃO EXTERNA	3,28%		1.138.584,99
TOTAL	100%		34.712.956,98

COMPARATIVO PACTUADO X REALIZADO POR LINHA DE SERVIÇO:

LINHAS DE SERVIÇO	PREVISTO 1º SEMESTRE	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO
SAÍDAS HOSPITALARES	2.352	1.834	77,98
AMBULATÓRIO	8.940	8.394	93,89
URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	600	612	102
SADT EXTERNO	7.944	8.413	105,90
EMBOLIZAÇÃO EXTERNA	48	37	77,08
FILTRO DE VEIA CAVA	6	7	116,67

A partir do quadro acima, seguimos a análise com base no Manual de Indicadores Complementares, conforme TA 04/2012, que define que as linhas que não atingirem as metas deverão ser avaliadas pelos indicadores complementares.

ETAPA 1 – IDENTIFICAÇÃO DA LINHA DE SERVIÇO QUE NÃO REALIZOU O QUANTITATIVO DE METAS PACTUADO:

LINHA DE SERVIÇO	META 1º SEMESTRE	REALIZADO	METAS NÃO ATINGIDAS
SAÍDAS HOSPITALARES	2.352	1.834	X
AMBULATÓRIO	8.940	8.394	X
URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	600	612	
SADT EXTERNO	7.944	8.413	
EMBOLIZAÇÃO EXTERNA	48	37	X
FILTRO DE VEIA CAVA	6	7	



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Conclusão da Etapa 1:

Os quantitativos não atingidos por linha de serviço foram: **Saídas Hospitalares, Ambulatório e Embolização Externa**; estes passarão a ser analisados à luz dos Indicadores Complementares para Avaliação.

ETAPA 2 – APURAÇÃO DA PORCENTAGEM DE SERVIÇO REALIZADO:

Análise da Linha de Serviço “SAÍDAS HOSPITALARES”:

LINHA DE SERVIÇO	INDICADORES	PESO	FÓRMULA DE CÁLCULO	REALIZADO	CÁLCULO	RESULTADO OBTIDO
SAÍDAS HOSPITALARES	100% de aceitação dos pacientes encaminhados via regulação, dentro do perfil estipulado	35%	% Realizado x Peso	97,13%	97,13% x 35%	34
	100% de preenchimento do protocolo de gerenciamento de risco dos pacientes internados	35%	% Realizado x Peso	96,68%	96,68 x 35%	33,83
	Taxa de ocupação superior a 85%	30%	Desconto de 2 pontos a cada ponto % menor que a meta	86,26%	30 – 0	30
TOTAL						97,83%

Fonte: Relatórios recebidos mensalmente da SSAROAS, visitas “in loco” para verificação do preenchimento do protocolo de gerenciamento de risco dos pacientes internados, Relatório MV, Portal MV, Censo diário, Relatórios mensais de avaliação das metas pactuadas entre a Secretaria de Estado da Saúde/ SESA e Associação Congregação de Santa Catarina- ACSC.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Análise da Linha de Serviço “AMBULATÓRIO”:

LINHA DE SERVIÇO	INDICADORES	PESO	FORMULA DE CÁLCULO	REALIZADO	CÁLCULO	RESULTADO OBTIDO
AMBULA-TÓRIO	Disponibilização do quantitativo contratual de consultas	50%	% Disponibilizado x Peso	100%	100 x 50%	50
	Disponibilização da agenda fixa para NERCE até o quinto dia do mês anterior	50%	Desconto de 1% para cada dia de atraso	100%	100 x 50%	50
TOTAL						100%

Fonte: Sistema SISREG, Email NERCE, Relatórios mensais de avaliação das metas pactuadas entre a Secretaria de Estado da Saúde/SESA e Associação Congregação de Santa Catarina.

Obs.:O gestor disponibilizou 108,79% (acima do quantitativo de consultas previsto contratualmente), entretanto, para o cálculo do indicador complementar, utilizaremos 100%.

Análise da Linha de Serviço “EMBOLIZAÇÃO EXTERNA”:

LINHA DE SERVIÇO	INDICADORES	PESO	FÓRMULA DE CÁLCULO	REALIZADO	CÁLCULO	RESULTADO OBTIDO
EMBOLI-ZAÇÃO EXTERNA	Disponibilização da estrutura para receber os pacientes no quantitativo estabelecido em contrato	50%	% Realizado x Peso	100%	100 x 50%	50
	Realização de 100% das Embolizações Externas com parecer técnico favorável da equipe do HEC	50%	% Realizado x Peso	95,45%*	100 x 50%	50
TOTAL – LINHA DE SERVIÇO EMBOLIZAÇÃO EXTERNA						100%

Fonte: Visitas mensais “in loco” para verificação da disponibilidade da estrutura para receber os pacientes, Email enviado SSAROAS, planilha da prestação de contas com as solicitações de Embolizações e Filtros de Veia Cava e Relatórios mensais de avaliação das metas pactuadas.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Conclusão da Etapa 2:

Linha de serviço SAÍDAS HOSPITALARES – apurado o resultado de 97,83%

Linha de serviço AMBULATÓRIO – apurado o resultado de 100%.

Linha de serviço EMBOLIZAÇÃO – apurado o resultado de 100%.

O Manual de Indicadores complementares, em seguida, aborda a etapa 3:

ETAPA 3 – APURAÇÃO DA PORCENTAGEM DO DESCONTO DEVIDO:

Análise da Linha de Serviço Saídas Hospitalares:

	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR DEVIDO
SAÍDAS HOSPITALARES	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade SAÍDAS HOSPITALARES
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade SAÍDAS HOSPITALARES
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade SAÍDAS HOSPITALARES
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade SAÍDAS HOSPITALARES

Análise da Linha de Serviço Ambulatório:

	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR DEVIDO
AMBULATÓRIO	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade AMBULATÓRIO
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade AMBULATÓRIO
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade AMBULATÓRIO
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade AMBULATÓRIO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Análise da Linha de Serviço Embolização Externa:

ATIVIDADE REALIZADA		VALOR DEVIDO
EMBOLIZAÇÃO EXTERNA	Acima do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade de EMBOLIZAÇÃO EXTERNA
	Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores	100% do valor semestral da atividade de EMBOLIZAÇÃO EXTERNA
	Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores	90% do valor semestral da atividade de EMBOLIZAÇÃO EXTERNA
	Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores	70% do valor semestral da atividade de EMBOLIZAÇÃO EXTERNA

Em continuidade à etapa 3, é realizada sua conclusão, conforme Manual de Indicadores Complementares:

Conclusão da Etapa 3:

Nas linhas **Saídas Hospitalares, Ambulatório, SADT Externo e Embolização Externa** o valor devido, seguindo a metodologia do Manual de Indicadores Complementares, é de **100%** do valor semestral das atividades.

CONCLUSÃO:

Após avaliação das metas quantitativas referentes ao 1º semestre, a Associação e Congregação Santa Catarina faz jus a todo repasse referente ao período de janeiro a junho/17.

Vitória, 24 de maio de 2018.

ROVENNA CASAGRANDE (Comissão em Julho e Agosto/2017)

Membro/CMASS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANEXO I – LEVANTAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS REFERENTES AO 1º SEMESTRE

LINHAS DE SERVIÇO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	TOTAL REALIZADO
SAÍDAS HOSPITALARES	392	392	392	392	392	392	2.352
AMBULATÓRIO	1.490	1.490	1.490	1.490	1.490	1.490	8.940
URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	100	100	100	100	100	100	600
SADT EXTERNO	1.324	1.324	1.324	1.324	1.324	1.324	7.944
EMBOLOGIZAÇÃO EXTERNA	8	8	8	8	8	8	48
FILTRO DE VEIA CAVA	1	1	1	1	1	1	6

ANEXO II – COMPARATIVO ENTRE O PACTUADO E O REALIZADO NO 1º SEMESTRE

LINHAS DE SERVIÇO	META 1º SEMESTRE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	TOTAL REALIZADO
SAÍDAS HOSPITALARES	2.352	284	245	335	298	353	319	1.834
AMBULATÓRIO	8.940	1.577	1.018	1.554	1.198	1.610	1.437	8.394
URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	600	102	82	92	119	120	97	612
SADT EXTERNO	7.944	1.415	1.004	1.451	1.351	1.739	1.453	8.413
EMBOLOGIZAÇÃO EXTERNA	48	3	4	5	6	10	9	37
FILTRO DE VEIA CAVA	6	0	1	3	1	2	0	7

