
RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO ACORDO DE RESULTADOS, FIRMADO ENTRE A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS E A FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DE MINAS GERAIS

Período de Avaliação: Jan/2005 a dez/2005

1- CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O propósito deste Relatório é acompanhar e avaliar os resultados alcançados pela Fundação Centro de Hemoterapia e Hematologia de Minas Gerais – Hemominas, tendo em vista o Acordo de Resultados firmado entre esta e a Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais - SES/MG.

Para tanto o presente relatório se propõe a verificar o grau de execução das metas e ações pactuadas e a apresentar as recomendações decorrentes das reuniões da Comissão de Acompanhamento e Avaliação – CAA. Em anexo apresentamos parecer da Câmara Técnica de Hemoterapia de Minas Gerais sobre a execução do mesmo Acordo de Resultados.

O período avaliatório atende ao disposto no I Termo Aditivo do referido Acordo de Resultados.

2- METODOLOGIA DE ANÁLISE ADOTADA

Para a elaboração do presente Relatório a Comissão de Acompanhamento e Avaliação seguiu os seguintes passos:

- Análise dos relatórios de desempenho do Acordado.
- Ponderação e questionamento de informações apresentadas no relatório.
- Formalização de recomendações a serem encaminhadas ao Acordante.
- Emissão de conclusão definitiva sobre o desempenho do Acordado no que diz respeito às metas estabelecidas no Acordo de Resultados para o período.

3 - CONSIDERAÇÕES SOBRE AS RECOMENDAÇÕES ANTERIORES:

As recomendações constantes do relatório anterior da Comissão de Acompanhamento e Avaliação foram atendidas estando incorporadas e formalizadas no I Termo Aditivo do Acordo de Resultados do Hemominas.

4 - QUADRO COMPARATIVO DE METAS PROGRAMADAS E ALCANÇADAS

FUNDAÇÃO HEMOMINAS							
QUADRO COMPARATIVO DE METAS PROGRAMADAS X ALCANÇADAS							
PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2005							
ÁREAS DE RESULTADO	INDICADORES	META	PESO	REALIZADO	% EXECUÇÃO	NOTA	NOTA PONDERADA
HEMOTERAPIA	Número de hospitais atendidos pela Hemorrede	433	1	479	110,62	10,00	0,24
	Número de candidatos à doação de sangue	340.000	1	337.634	99,30	10,00	0,24
	Número de coletas realizadas	255.000	1	254.177	99,68	10,00	0,24
	Taxa de sorologia positiva	< 5,00%	3	7,71	45,73	0,00	0,00
	Taxa de perda de Concentrado de Hemácias (por validade)	< 5,00%	2	4,68	106,36	10,00	0,48
	Taxa de perda de testes sorológicos por reações	≤ 2,00%	2	0,28	186,00	10,00	0,48
	Taxa de perda de bolsas	≤ 2,00%	2	0,70	165,13	10,00	0,48
	% de doadores de retorno	67%	3	68,19	101,78	10,00	0,71
	Hemocomponentes produzidos	612.000	3	637.137	104,11	10,00	0,71
	Hemocomponentes transfundidos	352.000	3	372.277	105,76	10,00	0,71
	Hemoderivados transfundidos	57.700	3	58.285	101,01	10,00	0,71
HEMATOLOGIA AMBULATORIAL	Número de procedimentos realizados por equipe multidisciplinar	118.000	2	148.063	125,48	10,00	0,48
	Exames realizados em pacientes do ambulatório	143.000	2	139.438	97,51	10,00	0,48
	Número de consultas hematológicas realizadas	36.283	3	38.072	104,93	10,00	0,71
	Número de consultas hemoterápicas realizadas	6.400	3	6.852	107,06	10,00	0,71
CAPACITAÇÃO DO PÚBLICO EXTERNO	Visitas Técnicas	2.300	1	2.129	92,57	10,00	0,24
	Estágios Técnicos Administrativos	360	2	351	97,50	10,00	0,48
	Treinamentos de profissionais de hospitais contratantes	600	2	1.168	194,67	10,00	0,48
ARRECADAÇÃO	Receita Diretamente Arrecadada Valor máximo: R\$ 46.000.000,00 Valor mínimo: R\$ 42.949.500,00	42.949.500,00	3	41.531.900,70	96,70	10,00	0,71
SOMATÓRIO DOS PESOS			42	NOTA FINAL QUADRO DE INDICADORES E METAS			9,29

5 – QUADRO RESUMO DO PLANO DE AÇÃO E MELHORIA

Nº	AÇÕES	PRAZO	PESO	RESULTADO	NOTA	NOTA PONDERADA
1	Comemorar a Semana Nacional do Doador	nov/05	2	Cumprida	10	0,32
2	Comemorar o dia do Paciente da Fundação Hemominas	jun/05	2	Cumprida	10	0,32
3	Implantar o Projeto de Hemovigilância 1 nas 14 unidades da Fundação Hemominas que coletam sangue	dez/05	2	Cumprida	10	0,32
4	Implantar /implementar 24 Planos de Gerenciamento de Resíduos nos Serviços de Saúde PGRSS2 na Fundação Hemominas (22 unidades de hemoterapia, Administração Central e Almoxarifado Central)	dez/05	2	Cumprida	10	0,32
5	Participar conjuntamente com INCA, REDOME, CNDO, MG Transplantes e outros órgãos do SUS na Campanha de Conscientização de Doação de Medula Óssea	dez/05	1	Cumprida	10	0,16
6	Participar conjuntamente com o Ministério da Saúde e demais órgãos do SUS de Campanha de conscientização sobre Doenças Falciformes	dez/05	1	Cumprida	10	0,16
7	Aprovar o projeto de implantação de um Centro de Tecidos Biológicos – CETEBIO/MG	jun/05	3	Cumprida	10	0,48
8	Reduzir em 80% o número de hospitais contratantes inadimplentes.	dez/05	3	Parcialmente cumprida.	8	0,38
9	Reduzir gastos com telefonia em 10% da Fundação Hemominas.	dez/05	2	Não cumprida.	0	0,00
10	Realizar todos os procedimentos necessários para obtenção, junto ao Gestor Estadual do SUS, do repasse mensal e automático da integralidade do teto financeiro de Hemoterapia para a Fundação Hemominas.	dez/05	3	Cumprida	10	0,48
11	Reformular e descentralizar o Sistema de Custos para as Unidades da Fundação Hemominas.	dez/05	2	Não cumprida	0	0,00
12	Adquirir Software para substituição do atual sistema que se encontra com a capacidade esgotada, e objetivando também a interligação de todas as Unidades da Fundação Hemominas.	dez/05	3	Cumprida	10	0,48
13	Priorizar as atividades da Divisão de Administração Financeira que se encontram acumuladas.	dez/05	2	Cumprida	10	0,32
14	Providenciar a licitação de testes de sorologia, objetivando o aumento da automação dos processos que permitirá a readequação dos funcionários do laboratório de sorologia que atendem a Fundação Hemominas e o MG Transplantes	jun/05	3	Cumprida	10	0,48
15	Realizar Curso de Metodologia Científica aplicada à pesquisa para 30 servidores da Fundação Hemominas	out/05	2	Cumprida	10	0,32

Nº	AÇÕES	PRAZO	PESO	RESULTADO	NOTA	NOTA PONDERADA
16	Conclusão da reforma do Posto de Coleta no Hospital Júlia Kubitscheck	mar/05	1	Cumprida	10	0,16
17	Participar do Programa de Capacitação de Recursos Humanos da Fundação Hemominas/ FAPEMIG	dez/05	3	Cumprida	10	0,48
18	Centralizar no Hemocentro de Belo Horizonte a realização dos exames de sorologia da Hemorrede	jun/05	3	Cumprida	10	0,48
19	Concluir, em parceria com a SES/VISA, FUNED/ESP e FIOCRUZ/ENSP, Curso de Especialização em "Qualidade e Segurança em Hemoterapia"	nov/05	3	Cumprida	10	0,48
20	Realizar Curso de Melhoria de Processos e Indicadores de Desempenho	dez/05	3	Cumprida	10	0,48
21	Capacitar 2 unidades no programa de acreditação para posterior conquista de certificações da qualidade	dez/05	3	Cumprida	10	0,48
22	Realizar treinamentos operacionais nas áreas técnicas e administrativas	dez/05	3	Cumprida	10	0,48
23	Concluir as obras da nova sede do Núcleo Regional de Manhuaçu	dez/05	3	Cumprida	10	0,48
24	Remodelar o sítio eletrônico da Fundação Hemominas de modo a atingir nível avançado de desenvolvimento na avaliação dos sítios eletrônicos do Governo Estadual promovida pela SCGE/SEPLAG.	dez/05		A execução da ação será avaliada na próxima avaliação		
25	Realizar todos os procedimentos necessários para viabilização da assinatura do contrato com o DEOP para conclusão da obra de reforma do Hemocentro de BH	abr/05	3	Cumprida	10	0,48
26	Contratar projeto arquitetônico e complementares para a conclusão da reforma do Hemocentro de Belo Horizonte	jun/05	3	Parcialmente cumprida	3	0,14
27	Elaborar/acompanhar e avaliar o Planejamento Estratégico da Fundação Hemominas	jun/05	2	Cumprida	10	0,32
SOMATÓRIO PESOS		63	NOTA FINAL PLANO DE AÇÃO E MELHORIA			8,94

AVALIAÇÃO FINAL	Nota total	Ponderação	Nota ponderada
	Quadro de indicadores e metas	9,29	70%
Plano de ação e melhorias	8,94	30%	2,68

NOTA FINAL

9,18

6 - PRINCIPAIS RESULTADOS, A PARTIR DA AVALIAÇÃO QUALITATIVA DA EXECUÇÃO DAS METAS:

Quadro de Indicadores e Metas

A Fundação Hemominas cumpriu satisfatoriamente quase todas as metas do Quadro de Indicadores proposto para o período.

Observa-se que o desempenho da Fundação Hemominas em relação às metas pactuadas foi muito próximo ao previsto, fato que merece destaque, pois, com exceção apenas de cinco indicadores, a variação média do percentual de alcance das metas foi de cerca de quatro pontos percentuais a maior ou a menor, o que demonstra um alto grau de assertividade na definição das metas, o conhecimento da capacidade de execução da instituição e habilidade na previsão de metas realistas para o futuro.

Os pontos mais fracos referem-se aos cinco indicadores cujos percentuais de execução tiveram grande variação em relação à meta prevista, em especial o indicador “Taxa de sorologia Positiva” cuja execução foi de apenas 45% da meta. As razões para essas variações são explicitadas nos parágrafos seguintes e em geral indicam a necessidade de um melhor ajuste metodológico das fórmulas e critérios de apuração.

“Taxa de sorologia positiva”

A meta da taxa de sorologia positiva foi de 6,3% em 2003 e de 5,69% 2004. Para 2005 foi estipulada uma meta menor do que 5%, mas o alcançado foi uma média anual de 7,71%.

A introdução de novas tecnologias para centralização da sorologia e a introdução da técnica Imunoenzimática para Sífilis (técnica Elisa), foram as razões apontadas pelo Hemominas para o baixo percentual de desempenho alcançado. Ou seja, a instituição não conseguiu prever com o mesmo grau de precisão os reflexos que essas alterações técnicas poderiam gerar no indicador em questão.

Apesar disso não se pode dizer que um desempenho de 7,71% da taxa de sorologia seja indicativo de que a triagem de doadores aptos da Fundação Hemominas seja ruim. Ao contrário, ainda trata-se de um bom resultado considerando que a média de sorologia positiva informada pelo Ministério da Saúde é de 11,08% e que a meta preconizada pelo Programa de Qualidade do Sangue desse mesmo órgão é uma taxa de 8,3%.

Mesmo assim, dada a importância do indicador sob o ponto de vista da segurança e qualidade do sangue, da economicidade e da eficiência gerencial, o esforço no sentido de retornar o indicador aos patamares anteriores e de buscar alcançar resultados ainda mais positivos continua sendo essencial.

“Taxa de perda de testes sorológicos por reação” e “Taxa de perda de bolsas”

Os indicadores “Taxa de perda de testes sorológicos por reação ” e “Taxa de perda de bolsas” tiveram uma execução de 86% e 65% superiores à meta pactuada.

A princípio esse fato poderia ser um indicativo de que a meta deveria ser elevada para patamares mais desafiadores. Contudo devem ser consideradas as ponderações da Fundação Hemominas e da Câmara Técnica de Hemoterapia de Minas Gerais e reavaliada a necessidade de manter esses indicadores no Acordo de Resultados.

Como ressaltou a Câmara, trata-se de indicadores criados dentro do projeto de redução de custos realizado com a consultoria do INDG, cujos resultados esperados já foram alcançados, o que não reduz a importância do monitoramento desses indicadores enquanto mecanismo de controle interno da instituição e demonstrativo da maturidade do órgão para incorporação de boas práticas gerenciais à sua rotina.

Segundo a SEPLAG, a manutenção da meta atual não é solução possível tendo em vista que a média histórica de desempenho é muito inferior.

“Número de procedimentos realizados por equipe multidisciplinar”

O número de procedimentos realizados por equipe multidisciplinar varia em função da demanda de cada paciente. Segundo a Fundação Hemominas não há demanda reprimida por esses procedimentos, motivo pelo qual pode-se afirmar que a variação do número de procedimentos realizados depende, hoje, exclusivamente de uma demanda externa.

“Treinamento de profissionais de hospitais contratantes”

O resultado alcançado nesse indicador ultrapassou em 194% o estimado porque, segundo a Fundação Hemominas houve várias unidades tomaram a iniciativa de promover encontros e seminários para profissionais de Agências Transfusionais e Assistência Hemoterápica que, pelo caráter técnico dos mesmos, foram contabilizados como treinamento. Foi solicitado à Fundação Hemominas que, para o próximo período avaliatório, sejam definidos os critérios de contabilização desse indicador.

Plano de Ação e Melhoria

Também a maioria das ações propostas para o exercício de 2005 foram devidamente cumpridas. Dentre estas merecem destaque as ações “Implantar o projeto de Hemovigilância nas 14 unidades da Fundação Hemominas que coletam sangue” e “Implantar / implementar 24 planos de gerenciamento de resíduos nos serviços de saúde PGRSS, na Fundação Hemominas” tendo em vista a importância e a seriedade das ações propostas, muito bem transparecidas no relatório de execução.

Houve dificuldade no

cumprimento das seguintes ações: 1)“Reduzir em 80% o número de hospitais contratantes inadimplentes”, 2)“Reduzir gastos com telefonia em 10% da Fundação Hemominas”, 3)“Reformular e descentralizar o Sistema de Custos para as Unidades da Fundação Hemominas”, 4)“Remodelar o sítio eletrônico da Fundação Hemominas de modo a atingir nível avançado de desenvolvimento na avaliação dos sítios eletrônicos do Governo Estadual promovida pela SCGE/SEPLAG”,5) “Contratar projeto arquitetônico e complementares para a conclusão da reforma do Hemocentro de Belo Horizonte”.

No indicador “Reduzir em 80% o número de hospitais contratantes inadimplentes” a comissão considerou que o desempenho do órgão foi de 71,95%. A memória de cálculo utilizada foi a seguinte:

- N° de hospitais inadimplentes em 2004 = 102
- N° de hospitais inadimplentes a reduzir (80% de 102) = 82
- N° de hospitais inadimplentes hoje =43
- N° de hospitais inadimplentes reduzidos (102-43) = 59
- Percentual de alcance da meta = $59/82 = 71,95\%$

O indicador “Remodelar o sítio eletrônico da Fundação Hemominas de modo a atingir nível avançado de desenvolvimento na avaliação dos sítios eletrônicos do Governo Estadual promovida pela SCGE/SEPLAG” não foi avaliado, pois as alterações feitas foram colocadas na rede, segundo a Fundação Hemominas, em 27/12/2005, quando a avaliação já tinha sido feita pela SCGE. A ação será repactuada para o próximo acordo, quando as últimas alterações tiverem sido avaliadas.

7-RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO:

AO ACORDADO:

- Alterar o Indicador “Número de hospitais atendidos pela Hemorrede” para um indicador composto, como “Percentual de hospitais atendidos pela hemorrede” possibilitando uma melhor visualização da expansão da cobertura de atendimento do hemominas .
- Melhorar a descrição dos indicadores no momento de renovação do Acordo de Resultados. Em geral esses esclarecimentos foram muito bem feitos nos relatórios de execução e deveriam ser aproveitados em uma futura renovação para constar também no texto do Acordo de Resultados.

- Definir com maior clareza o que será e o que não será computado como treinamento técnico para fins de apuração do indicador “treinamentos técnicos de hospitais contratantes”, com vistas ao estabelecimento de um critério que oriente as previsões futuras e permita comparações dos resultados alcançados ao longo do tempo.
- Retirar os indicadores: “Taxa de perda de testes sorológicos por reação ” e “Taxa de perda de bolsas”.
- Quanto ao Plano de Ação, inserir no relatório do próximo período avaliatório as datas em foram realizadas ações. Com relação ao período de 2005, a Hemominas deverá encaminhar a Comissão de Avaliação relatório complementar em que conste as notas das ações realizadas, podendo a nota final aferida ser alterada em virtude dessas informações adicionais.

7 - CONCLUSÃO:

O Acordo de Resultados foi cumprido de forma satisfatória, com pontuação global de 91,8%, o que corresponde ao conceito excelente.

Tendo em vista o término em 31 de março de 2006 da vigência do Acordo de Resultado, esta Comissão recomenda a sua renovação, desde que observado o disposto no parágrafo primeiro, da cláusula décima do referido Acordo.

Belo Horizonte, 28 de março de 2006.

Kelly Nogueira Guerra
Representante do Acordado

Samira El Bayeh
Representante dos Servidores do Acordado

Cynthia Lanna de Miranda
Representante da Secretaria de Estado
de Planejamento e Gestão

Teresa Barbosa Santiago
Representante da Secretaria de
Estado de Planejamento e Gestão

Thiago Alvim
Representante do Acordante
Coordenador da Comissão