São José dos Campos, 15 de fevereiro de 2023.

Ofício nº 023/2023 – SECEX

Ilustríssimo Senhor
Dr. Carlos Alberto Maganha
Representante Legal da SPDM Associação Paulista para Desenvolvimento da Medicina – SAMU 192 Regional Alto Vale do Paraíba

Assunto: Encaminhamento do RTMA e PTO do trimestre de outubro, novembro e dezembro de 2022, e Relatório Conclusivo – ano exercício de 2022, referente ao contrato de gestão 001/2021

Prezado senhor,

Encaminhamos anexo, para ciência e providências que se façam necessárias, RTMA – Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e PTO – Parecer Técnico Orçamentário, referentes aos meses de outubro, novembro e dezembro de 2022, do contrato de gestão nº 001/2021.

Ainda, segue anexo, o Relatório Conclusivo – ano exercício de 2022, referente ao contrato de gestão 001/2021.

Atenciosamente,

Myriam Alckmin R. Nogueira
Secretária Executiva
CONSAVAP

Recebido 16/02/23

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – RTMA – PTO - SAMU 192".

Período: (Outubro/novembro/Dezembro de 2022)

A Comissão por meio da Portaria nº 014 de 01 de outubro de 2021, designada para avaliar a pertinência e conformidade do desenrolar das atividades atinentes ao Contrato de Gestão com Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Paraíba - **CONSAVAP,** composta por Danilo Stanzani Junior, José Aparecido Nunes, Wagner Marques, Rubens Gomes dos Santos, Malena Prado Nunes Kaut, Rita de Cássia Fernandes Borges, reuniu-se às 14h00 do dia 31/01/2023 para analisar o conteúdo técnico do Relatório de Trabalhos e atividades referente aos meses acima indicados.

Foram apresentados os conteúdos das atividades ocorridas no período referente aos indicadores de produção e qualidade, metas qualitativas e um resumo da situação financeira do Contrato de Gestão nº 01/2021, conforme segue:

Parecer Técnico Orçamentário:

A Comissão de avaliação em reunião para verificação da documentação fiscal e contábil relativo ao 4º trimestre 2022, período compreendido de outubro a dezembro de 2022, as documentais fiscais apresentadas e contábeis em analise se encontram dentro das normas legais. Foram verificados meses citados por amostragens os seguintes dias: 03, 07, 17, 20 e 25/10, 04, 09, 16, 23 e 30/11, 01, 07, 12, 20 e 29/12/2022, guia de FGTS matriz e SAMU, folhas de pagamentos, verificamos também que os tributos retidos foram recolhidos à Receita Federal tipo Imposto de Renda, INSS e ISS optante simples nacional, de competência ao Município os tributos retidos também foram recolhidos, conciliações bancarias e bens adquiridos estão patrimoniados e registrados no sistema contábil da mesma se encontram em situação legal.

Como não havendo ressalva a serem feitas, esta comissão opina pela aprovação das contas relativas ao 4ª trimestre de 2022.

Prefeitura de São José dos Campos
Comissão de Avaliação - Secretaria de Saúde

Parecer Técnico Assistencial:

OUTUBRO

MONITORAMENTO CONTRATO SAMU ANEXO IIA MÊS OUTUBRO 2022

Indicador	Objetivo	Métrica	Parâmetro	Periodicidade	Dimensão	Tipo	Meta	PREENCHER C/S OU N	PONTOS
Frota operacional	Avaliar resultados da manutenção das viaturas	Percentual da Frota Operacional	Número de viaturas operacionais/ Número total de viaturas da frota	Trimestral	Operacional	Estrutura	>90% da frota operacional	S	1
Bases Operacionais	Monitorar manutenção da estrutura instalada	Percentual de bases operacionais	Número de bases operacionais/ Total de bases	Trimestral	Operacional	Estrutura	90%	S	1
Adequação de unidades móveis	Monitoramento da capacidade das prestadoras manter unidade com capacidade plena	Percentual de unidades de suporte avançado	Número de horas de usas ativas / Número de USAs em atividade plena	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥ 80	S	1
Adequação das unidades moveis	Monitoramento da capacidade das prestadoras manter unidade com capacidade plena	Unidade de suporte básico	Número de horas de USBs ativas/ Número total de USBs em atividade plena	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	S	1
Suficiencia de pessoal na assistência	Monitoramento da capacidade de atendimento	Carga horária mensal do médico assistencial por unidade de suporte avançado	Horas médico na USA	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥ 720 horas= bom	S	1
Geolocalização das unidades móveis	Monitoramento da capacidade tecnológica	Percentual da frota com GPS e sistema de geolocalização	Número de viaturas com gps/ total de viaturas	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	S	1
Suficiência de pessoal na central	Monitoramento da capacidade de atendimento	Carga horária de médico regulador necessário para o porte da central de regulação	Total de horas médico na central/Total de horas plena (2 noite e 3 dia)	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	S	1
Atualização Interna	Comitês ativos	Percentual de comitês ativos	Comitês ativos / Planejados (Ética médica, Ética em Imagem Pronuário, óbito, farmácia)	Semestral	Operacional	Resultado	100%	N	0
Saúde do colaborador	Cuidado com a saude do colaborador	Percentual de exames periodicos executados	Número do período dos executados /número de	Semestral	Pessoas	Resultado	100%	S	2
Absenteísmo	Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Taxa de absenteísmo	Media do número de funcionarios X dias uteis perdidos/ Media número de funcionarios x total do	Trimestral	Pessoas	Produto	≤5%	S	2
Educação continuada	Manter a execução de capacitação e educação continuada	Percentual do programa executado e horas aula homem	Número de hoprs executadas/ Numero de horas planejadas	Trimestral	Pessoas	Produto	90%	S	2
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horário de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Vermelho 80% < que 15 minutos	S	3
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horario de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Amarelo 80%< 30 minutos	N	0
Tempo resposta (chamado telefônico ate o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horário de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Verde 60%< 60 minutos	S	3
Tempo resposta (chamado telefônico ate o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horario de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Azul 80%< 120 minutos	S	3
Acessabilidade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de respostas ótimo e bom na avaliação pós atendimento	Número de avaliações ótimo e bom/ Numero de avaliações	Mensal	Qualidade	Resultado	80%	S	3
Acessabilidade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de reclamações na ouvidoria	Número de reclamações/ pelo total ligações recebidas	Mensal	Qualidade	Resultado	<0,5%	S	3
NPS	Avaliar a satisfação geral da população em relação ao	Percentual de promotores- Percentual de detratores	Net promotes score (NPS) = Nº de promotores/ Nº de detratores/	Trimestral	Qualidade	Resultado	> 50 (zona de qualidade)	S	3
Taxa de mortalidade	Avaliar o resultado Clinico do atendimento	Mortalidade de linha de trauma	Número de óbitos por trauma/ vitimas de trauma atendidos	Trimestral	Qualidade	Resultado	< 10% para 24h	N	0
Taxa de mortalidade	Avaliar resultado clinico do atendimento	Mortalidade da linhande trauma	Nº de obitos por trauma/ vitimas de trauma atendidos	Trimestral	Qualidade	Resultado	< 20% para internação	N	0
Turnover	Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Indice de Turnover	Admissões+ desligamentos dividvo por 2. divdi pelo total de colaboradores	Mensal	Pessoas	Resultado	<5%	S	3
Acurácia de Classificação de risco	Avaliar a capacidade de priorização segura das ocorrências	Percentual de conformidade entre a Classificação de risco	Nº de classificação de risco congruente/ Nº de classificação de risco	Mensal	Operacional	Resultado	>80% de congruencia	S	3
Manutenção preventiva	Monitoramento da manutenção das viaturas	Percentual do plano trimestral de manutenção	Nº de manutenções executadas/ Nº de manutenções preventivas	Trimestral	Operacional	Resultado	> 90% do plano executado	S	3
Certificações	Melhoria continua	Certificações obrigatorias e Extras	Habilitação, Qualificação, Certificação por auditoria independente	Anual	Qualidade	Resultado	Certificação por auditoria independente especializada em qualidade	S	3

LEGENDA	
Indicadores estruturais	1 ponto em 7 possiveis
Indicadores de Processo	2 pontos cada em um total de 8 possiveis
Indicadores de resultados	3 pontos cada em um total de 39 pontos possiveis
Total 54 pontos	
>42 pontos	Sem desconto
42 a 36 pontos	5% de desconto
36 a 42 pontos	10% de desconto
<36 pontos	15 % de desconto

TOTAL DE PONTOS	43
PERCENTUAL DE DESCONTO	5%

Rua Óbidos,140, Parque Industrial - São José dos Campos - SP
Tel. (12) 3212.1309

ANEXO II B METAS QUALITATIVAS MÊS OUTUBRO 2022

Ações	METAS	SIM OU NÃO
Recursos Humanos	Manter o sistema funcionando efetivamente 24 horas ininterruptamente	SIM
	Cumprir com a legislação vigente	SIM
Atendimento Telefônico	Preencher protocolo de atendimento	SIM
Regulação Médica	Dar suporte via rádio/ telefônico às equipes das unidades móveis	SIM
	Desenvolver as atividades reguladoras previstas em ocorrências para multiplas vítimas	SIM
	Preeenchimento de formulários de atendimento	SIM
Operação- Despacho	Operar por rádio comunicação às viaturas disponíveis para atendimento com orientação do Médico Regulador no menor tempo possível	SIM
	Concluir o protocolo de regresso dos chamados	SIM
Gestão e Distribuição de Medicamentos/ Insumos	Fazer a gestão dos medicamentos e insumos utilizados para o atendimento de urgência e emergência, cumprindo as normas da Vigilância Sanitária	SIM
	Fazer a distribuição dos medicamentos e materiais de insumo utilizados para o atendimento de urgência e emergência	SIM
	Conferir estoque e prazos de validade utilizando-se dos instrumentos disponíveis para registro	SIM
	Implantar e gerenciar almoxarifado central para estoque e distribuição de medicamentos e insumos	SIM
	Manter estoque mínimo de materiais de consumo nas bases descentralizadas	SIM
Apoio Administrativo	Execução tarefas administrativas da coordenação geral	SIM
	Execução tarefas administrativas da coordenação de Equipe de Enfemagem	SIM
	Execução tarefas administrativas da coordenação de Equipe Medica	SIM
Administração e Assistência Administrativa	Operacionalizar APH para o SAMU regional	SIM
	Promover organização e manutenção e bases descentralizadas	SIM
Núcleo de Educação em Urgência	Operacionalizar Plano de Educação Permanente	SIM
Sistema de Gestão TI	Implantar e utilizar *software* de gestão operacional na Central de Regulação Medica que integre fases de identificação, regulação e despacho dos atendimentos.	SIM
	Gerar e analisar relatórios emitidos através do *software* de Gestão operacional da Central de Regulação Médica	SIM
Certificações obtidas	Deverá manter a certificação adquirida até o momento	SIM

INDICADORES METAS QUANTITATIVAS ANEXO IIB MÊS OUTUBRO 2022

ITEM	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL
Atender até 20.000 ligações/ mês solicitando o serviço de urgência e emergência	13990	70%
Regular até 12.0000 casos/ mês com definição de destino	5597	47%
Concluir despacho para atendimento até 10.500 chamados / mês (urgências/emergências/eletivos)	4564	43%
Atender 2.100 casos por mês de emergência com risco iminente à vida no menor tempo possível, prestando todo suporte avançado de vida	376	18%
Atender 8.400 casos por mês de urgência e emergência sem risco iminente à vida no menor tempo possível, prestando todo suporte básico à manutenção da vida.	4112	49%

INDICADORES QUANTITATIVO PLANO DE TRABALHO OUTUBRO 2022

ITEM	VALOR
Nº geral de ocorrências atendidas	5597
Tempo mínimo de resposta	0:03:03
Tempo médio de resposta	0:37:10
Tempo máximo de resposta	7:32:33
Tempo médio de resposta entre a chamada telefônica e a chegada ao local da ocorrência	0:37:12
Tempo médio decorrido no local da ocorrência	00:16:05
Tempo médio de transporte até a unidade de referência	00:11:23
Tempo médio de resposta total (entre solicitação telefônica de atendimento e a entrada do usuário no serviços hospitalar de referência)	1:02:36
Identificação dos motivos de chamada	SIM
Quantitativo de chamados	13990
Quantitativo de orientações médicas	1033
Quantitativo de saídas USA	376
Quantitativo de saídas USB	4112
Quantitativo de motolância	76
Localização das ocorrências	SIM
Idade das vítimas	SIM
Sexo dos usuários atendidos	M 3024 F 2486 Sem inf. 87
Identificação dos dias da semana de maior pico de atendimento	SIM
Identificação do horário de maior pico de atendimento	SIM
Número absoluto de usuários referênciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	3321
Número percentual de usuários referênciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	SIM
Mortalidade hospitalar imediata dos usuários transportados	SIM

INDICADORES QUANTITATIVOS DESCRITOS NO PLANO DE TRABALHO MÊS OUTUBRO 2022

ITEM	POSSUI? SIM (S) OU NÃO (N)	COMPROVAÇÃO
Viaturas com engate removivel	S	03 unidades de suporte avançado estão com engate (02 SJCampos e 01 Jacarei).
Unidade de suporte a eventos com multiplas vítimas	N	processo de compra não realizado, pois o recurso de investimento previsto em contrato de gestão não foi disponibilizado.
Seguro das 3 USAs	S	Ambulâncias asseguradas anualmente, atual apólice com vencimento em 31/10/2022.
Seguro das 16 USB	S	Ambulâncias asseguradas anualmente, atual apólice com vencimento em 31/10/2022.
Seguro de 1 Viatura Backup	S	Ambulâncias asseguradas anualmente, atual apólice com vencimento em 31/10/2022.
Veículo administrativo	N	De acordo com a proposta de 2021: não foi previsto no plano orçamentario carro administrivo e o cargo de motorista administrativo no quadro de colaboradores.
Material educativo mensal	S	Comitê Diversidade; Comissão de Ética de Enfermagem.
Envolvimento com projetos sociais - cursos	S	O envolvimento em projetos sociais também acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - feiras	S	O envolvimento em projetos sociais também acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - cursos de primeiros socorros	S	O envolvimento em projetos sociais também acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - atividades correlatas	S	Participação Simulado Desabamento e Soterramento.
Envolvimento com projetos sociais - Outros	S	Projeto PARTY.

Prefeitura de São José dos Campos
Comissão de Avaliação - Secretaria de Saúde

NOVEMBRO

MONITORAMENTO CONTRATO SAMU ANEXO IIA MÊS NOVEMBRO 2022

Indicador	Objetivo	Métrica	Parâmetro	Periodicidade	Dimensão	Tipo	Meta	PREENCHER C/S OU N	PONTOS
Frota operacional	Avaliar resultados da manutenção das viaturas	Percentual da Frota Operacional	Número de viaturas operacionais/ Número total de viaturas da frota	Trimestral	Operacional	Estrutura	>90% da frota operacional	S	1
Bases Operacionais	Monitorar manutenção da estrutura instalada	Percentual de bases operacionais	Número de bases operacionais/ Total de bases	Trimestral	Operacional	Estrutura	90%	S	1
Adequação de unidades móveis	Monitoramento da capacidade das prestadoras manter unidade com capacidade plena	Percentual de unidades de suporte avançado	Número de horas de usas ativas / Número de USAs em atividade plena	Trimestral	Operacional	Estrutura	>80	S	1
Adequação das unidades móveis	Monitoramento da capacidade das prestadoras manter unidade com capacidade plena	Unidade de suporte básico	Número de horas de USBs ativas/ Número total de USBs em atividade plena	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	S	1
Suficiencia de pessoal na assistência	Monitoramento da capacidade de atendimento	Carga horária mensal de médico assistencial por unidade de suporte avançado	Horas médico na USA	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥ 720 horas= bom	S	1
Geolocalização das unidades móveis	Monitoramento da capacidade tecnológica	Percentual da frota com GPS e sistema de geolocalização	Número de viaturas com gps/ total de viaturas	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	S	1
Suficiência de pessoal na central	Monitoramento da capacidade de atendimento	Carga horária de médico regulador necessário para o porte da central de regulação	Total de horas médico na central/Total de horas plena (2 noite e 3 dia)	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	S	1
Articulação Interna	Comitês ativos	Percentual de comitês ativos	Comitês ativos / Planejados (Ética médica, Ética enfermagem, Prontuário, óbito, farmácia)	Semestral	Operacional	Processo	100%	N	0
Saúde do colaborador	Cuidado com a saúde do colaborador	Percentual de exames periódicos executados	Número de periódicos executados (número de	Semestral	Pessoas	Processo	100%	S	2
Absenteísmo	Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Taxa de absenteísmo	Média do número de funcionários X dias úteis perdidos/ Média numero de funcionários x total de	Trimestral	Pessoas	Processo	<5%	S	2
Educação continuada	Monitorar a execução de capacitação e educação continuada	Percentual do programa executado e horas aula homem	Número de horas executadas/ Número de horas planejadas	Semestral	Pessoas	Processo	90%	S	2
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horário de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Vermelho 80%< que 15 minutos	N	0
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horario de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Amarelo 80%< 30 minutos	S	3
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horário de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Verde 80%< 60 minutos	S	3
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horário de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Azul 80%< 120 minutos	S	3
Aceitabilidade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de respostas ótimo e bom na avaliação pós atendimento	Número de avaliações ótimo e bom/ Número de avaliações	Mensal	Qualidade	Resultado	80%	S	3
Aceitabilidade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de reclamações via ouvidoria	Numero de reclamações/ pelo total ligações recebidas	Mensal	Qualidade	Resultado	< 0,5%	S	3
NPS	Avaliar a satisfação geral da população em relação ao	Percentual de promotores- Percentual de detratores	Nps promoter score (NPS) = (Nº de promotores/ Nº de detratores)	Trimestral	Qualidade	Resultado	> 50 (zona de qualidade)	S	3
Taxa de mortalidade	Avaliar o resultado Clínico do atendimento	Mortalidade de linha de trauma	Número de óbitos por trauma / vitimas de trauma atendidos	Trimestral	Qualidade	Resultado	< 10% para 24h	N	0
Taxa de mortalidade	Avaliar resultado clínico do atendimento	Mortalidade da linhande trauma	Nº de óbitos por trauma/ vítimas de trauma atendidos	Trimestral	Qualidade	Resultado	< 20% para internação	N	0
Turnover	Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Indice do Trunover	Admissões+ desligamentos dividivo por 2, divida pelo total de colaboradores	Mensal	Pessoas	Resultado	<5%	S	3
Acurácia de Classificação de risco	Avaliar a capacidade de priorização segura das ocorrências	Percentual de confluencia entre a Classificação de risco	Nº de classificação de risco congruente/ Nº de classificação de risco	Mensal	Operacional	Resultado	>80% de congruência	S	3
Manutenção preventiva	Monitoramento da manutenção das viaturas	Percentual do plano mensal de manutenção	Nº de manutenções executadas/ Nº de manutenções preventivas	Trimestral	Operacional	Resultado	> 90% do plano executado	S	3
Certificações	Melhoria continua	Certificações obrigatórias e Extras	Habilitação, Qualificação, Certificação por auditoria independente	Anual	Qualidade	Resultado	Certificação por auditoria independente especializada em qualidade	S	3

LEGENDA	
Indicadores estruturais	1 ponto em 7 possíveis
Indicadores de Processo	2 pontos cada um em um total de 8 possíveis
Indicadores de resultados	3 pontos cada em um total de 39 pontos possíveis
Total 54 pontos	
>46 pontos	Sem desconto
[illegible]	[illegible]
36 a 42 pontos	10% de desconto
<36 pontos	15 % de desconto

TOTAL DE PONTOS	43
PERCENTUAL DE DESCONTO	[illegible]

Rua Óbidos,140, Parque Industrial - São José dos Campos - SP
Tel. (12) 3212.1309

ANEXO II B METAS QUALITATIVAS MÊS NOVEMBRO 2022

Ações	METAS	SIM OU NÃO
Recursos Humanos	Manter o sistema funcionando efetivamente 24 horas ininterruptamente	SIM
	Cumprir com a legislação vigente	SIM
Atendimento Telefônico	Preencher protocolo de atendimento	SIM
Regulação Médica	Dar suporte via rádio/ telefônico às equipes das unidades móveis	SIM
	Desenvolver as atividades reguladoras previstas em ocorrências para multiplas vítimas	SIM
	Preeenchimento de formulários de atendimento	SIM
Operação- Despacho	Operar por rádio comunicação às viaturas disponíveis para atendimento com orientação do Médico Regulador no menor tempo possível	SIM
	Concluir o protocolo de regresso dos chamados	SIM
Gestão e Distribuição de Medicamentos/ Insumos	Fazer a gestão dos medicamentos e insumos utilizados para o atendimento de urgência e emergência, cumprindo as normas da Vigilância Sanitária	SIM
	Fazer a distribuição dos medicamentos e materiais de insumo utilizados para o atendimento de urgência e emergência	SIM
	Conferir estoque e prazos de validade utilizando-se dos instrumentos disponíveis para registro	SIM
	Implantar e gerenciar almoxarifado central para estoque e distribuição de medicamentos e insumos	SIM
	Manter estoque mínimo de materiais de consumo nas bases descentralizadas	SIM
Apoio Administrativo	Execução tarefas administrativas da coordenação geral	SIM
	Execução tarefas administrativas da coordenação de Equipe de Enfemagem	SIM
	Execução tarefas administrativas da coordenação de Equipe Médica	SIM
Administração e Assistência Administrativa	Operacionalizar APH para o SAMU regional	SIM
	Promover organização e manutenção e bases descentralizadas	SIM
Núcleo de Educação em Urgência	Operacionalizar Plano de Educação Permanente	SIM
Sistema de Gestão TI	Implantar e utilizar *software* de gestão operacional na Central de Regulação Medica que integre fases de identificação, regulação e despacho dos atendimentos.	SIM
	Gerar e analisar relatórios emitidos através do *software* de Gestão operacional da Central de Regulação Médica	SIM
Certificações obtidas	Deverá manter a certificação adquirida até o momento	SIM

INDICADORES METAS QUANTITATIVAS ANEXO IIB MÊS NOVEMBRO 2022

ITEM	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL
Atender até 20.000 ligações/ mês solicitando o serviço de urgência e emergência	13990	70%
Regular até 12.0000 casos/ mês com definição de destino	5597	47%
Concluir despacho para atendimento até 10.500 chamados / mês (urgências/emergências/eletivos)	4564	43%
Atender 2.100 casos por mês de emergência com risco iminente à vida no menor tempo possível, prestando todo suporte avançado de vida	376	18%
Atender 8.400 casos por mês de urgência e emergência sem risco iminente à vida no menor tempo possível, prestando todo suporte básico à manutenção da vida.	4112	49%

INDICADORES QUANTITATIVO PLANO DE TRABALHO NOVEMBRO 2022

ITEM	VALOR
Nº geral de ocorrências atendidas	5597
Tempo mínimo de resposta	0:03:03
Tempo médio de resposta	0:37:10
Tempo máximo de resposta	7:32:33
Tempo médio de resposta entre a chamada telefônica e a chegada ao local da ocorrência	0:37:12
Tempo médio decorrido no local da ocorrência	00:16:05
Tempo médio de transporte até a unidade de referência	00:11:23
Tempo médio de resposta total (entre solicitação telefônica de atendimento e a entrada do usuário no serviços hospitalar de referência)	1:02:36
Identificação dos motivos de chamada	SIM
Quantitativo de chamados	13990
Quantitativo de orientações médicas	1033
Quantitativo de saídas USA	376
Quantitativo de saídas USB	4112
Quantitativo de motolância	76
Localização das ocorrências	SIM
Idade das vítimas	SIM
Sexo dos usuários atendidos	M 3024 F 2486 Sem inf. 87
Identificação dos dias da semana de maior pico de atendimento	SIM
Identificação do horário de maior pico de atendimento	SIM
Número absoluto de usuários referênciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	3321
Número percentual de usuários referênciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	SIM
Mortalidade hospitalar imediata dos usuários transportados	SIM

INDICADORES QUANTITATIVOS DESCRITOS NO PLANO DE TRABALHO MÊS NOVEMBRO 2022

ITEM	POSSUI? SIM (S) OU NÃO (N)	COMPROVAÇÃO
Viaturas com engate removível	S	03 unidades de suporte avançado estão com engate (02 SJCampos e 01 Jacarei).
Unidade de suporte a eventos com multiplas vítimas	N	processo de compra não realizado, pois o recurso de investimento previsto em contrato de gestão não foi disponibilizado.
Seguro das 3 USAs	S	Ambulâncias asseguradas anualmente, atual apólice com vencimento em 31/10/2022.
Seguro das 16 USB	S	Ambulâncias asseguradas anualmente, atual apólice com vencimento em 31/10/2022.
Seguro de 1 Viatura Backup	S	Ambulâncias asseguradas anualmente, atual apólice com vencimento em 31/10/2022.
Veículo administrativo	N	De acordo com a proposta de 2021: não foi previsto no plano orçamentário carro administrivo e o cargo de motorista administrativo no quadro de colaboradores.
Material educativo mensal	S	Comitê Diversidade; Comissão de Ética de Enfermagem.
Envolvimento com projetos sociais - cursos	S	O envolvimento em projetos sociais também acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - feiras	S	O envolvimento em projetos sociais também acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - cursos de primeiros socorros	S	O envolvimento em projetos sociais também acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - atividades correlatas	S	Participação Simulado Desabamento e Soterramento.
Envolvimento com projetos sociais - Outros	S	Projeto PARTY.

DEZEMBRO

MONITORAMENTO CONTRATO SAMU ANEXO IIA MÊS DEZEMBRO 2022

Indicador	Objetivo	Métrica	Parâmetro	Periodicidade	Dimensão	Tipo	Meta	PREENCHER C/ S OUN	PONTOS
Frota operacional	Avaliar resultados da manutenção das viaturas	Percentual da Frota Operacional	Número de viaturas operacionais/ Número total de viaturas da frota	Trimestral	Operacional	Estrutura	>90% da frota operacional	S	1
Bases Operacionais	Monitorar manutenção da estrutura instalada	Percentual de bases operacionais	Número de bases operacionais/ Total de bases	Trimestral	Operacional	Estrutura	90%	S	1
Adequação de unidades móveis	Monitoramento da capacidade das prestadoras manter unidade com capacidade plena	Percentual de unidades de suporte avançado	Número de horas de usas atuais / Número de USAs em atividade plena	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥ 80	S	1
Adequação das unidades moveis	Monitoramento da capacidade das prestadoras manter unidade com capacidade plena	Unidade de suporte básico	Número do horas de USBs atuais/ Numero total de USBs em atividade plena	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	S	1
Suficiencia de pessoal na assistência	Monitoramento da capacidade do atendimento	Carga horária mensal de medico assistencial por unidade de suporte avançado	Horas medico na USA	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥ 720 horas= bom	S	1
Geolocalização das unidades móveis	Monitoramento da capacidade tecnológica	Percentual da frota com GPS e sistema de geolocalização	Número de viaturas com gps/ total de viaturas	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	S	1
Suficiência de pessoal na central	Monitoramento da capacidade de atendimento	Carga horária de médico regulador necessário para o porte da central de regulação	Total de horas médicos na central/ Total de horas plena (2 posto e 3 dia)	Trimestral	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	S	1
Ambulâncias Inverno	Comitec ativos	Percentual de comitês ativos	Comitês ativos / Planejados (Enfermagem, Prontuário, óbito, farmácia)	Semestral	Operacional	Processo	100%	N	0
Saúde do colaborador	Cuidado com a saude do colaborador	Percentual de exames periódicos executados	Número de períodicos executados /número de	Semestral	Pessoas	Processo	100%	S	2
Absenteísmo	Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Taxa de absenteísmo	Média do numero de funcionários X dias úteis perdidos/ Média numero de funcionarios x total de	Trimestral	Pessoas	Resultado	<5%	S	2
Educação continuada	Monitorar a execução de capacitação e educação continuada	Percentual do programa executado e horas aula homem	Número de horas executadas/ Número de horas planejadas	Semestral	Pessoas	Processo	90%	S	2
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horário de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Vermelho 60% < que 15 minutos	N	0
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horário de chegada no local menos horario da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Amarelo 60%< 30 minutos	S	3
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horario de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Verde 60%< 60 minutos	S	3
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Horário de chegada no local menos horário da chamada telefonica de solicitação	Mensal	Operacional	Resultado	Azul 60%< 120 minutos	S	3
Aceitabilidade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de respostas ótimo e bom na avaliação pós atendimento	Número de avaliações ótimo e bom/ Número de avaliações	Mensal	Qualidade	Resultado	80%	S	3
Acessibilidade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de reclamações via ouvidoria	Número de reclamações/ pelo total ligações recebidas	Mensal	Qualidade	Resultado	< 0,5%	S	3
NPS	Avaliar a satisfação geral da população em relação ao	Percentual de promotores- Percentual de detratores	Net promoter score (NPS) = (Nº de promotores/ Nº de detratores)	Trimestral	Qualidade	Resultado	> 50 (zona de qualidade)	S	3
Taxa de mortalidade	Avaliar o resultado Clínico do atendimento	Mortalidade da linha de trauma	Número de obitos por trauma/ vítimas de trauma atendidas	Trimestral	Qualidade	Resultado	< 10% para 24h	N	0
Taxa de mortalidade	Avaliar resultado clinico do atendimento	Mortalidade da linhande trauma	Nº de obitos por trauma/ vítimas de trauma atendidas	Trimestral	Qualidade	Resultado	< 20% para internação	N	0
Turnover	Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Indice de Turnover	Admissões+ desligamentos divido por 2 , dvidr pelo total de colaboradores	Mensal	Pessoas	Resultado	<5%	S	3
Acurácia de Classificação de risco	Avaliar a capacidade de priorização regula das ocorrencias	Percentual de conformidade entre a Classificação de risco	Nº de classificação de risco congruente/ Nº de classificação de risco	Mensal	Operacional	Resultado	>80% de congruência	S	3
Manutenção preventiva	Monitoramento da manutenção das viaturas	Percentual do plano trimestral de manutenção	Nº de manutenções executadas/ Nº de manutenções preventivas	Trimestral	Operacional	Resultado	> 50% do plano executado	S	3
Certificações	Melhoria continua	Certificações obrigatorias e Extras	Habitação Qualificação Certificação por auditoria independente	Anual	Qualidade	Resultado	Certificação por auditoria independente especializada em qualidade	S	3

LEGENDA	
Indicadores estruturais=	1 ponto em 7 possíveis
Indicadores de Processos	2 pontos cada em um total de 8 possíveis
Indicadores de resultados=	3 pontos cada em um total de 39 pontos possíveis
Total 54 pontos	
> 45 pontos	Sem desconto
42 a 45 pontos	5% de desconto
36 a 41 pontos	10% de desconto
<36 pontos	15 % de desconto

TOTAL DE PONTOS	43
PERCENTUAL DE DESCONTO	10%

ANEXO II B METAS QUALITATIVAS MÊS DEZEMBRO 2022

Ações	METAS	SIM OU NÃO
Recursos Humanos	Manter o sistema funcionando efetivamente 24 horas ininterruptamente	SIM
	Cumprir com a legislação vigente	SIM
Atendimento Telefônico	Preencher protocolo de atendimento	SIM
Regulação Médica	Dar suporte via rádio/ telefônico às equipes das unidades moveis	SIM
	Desenvolver as atividades reguladoras previstas em ocorrências para multiplas vitimas	SIM
	Preeenchimento de formulários de atendimento	SIM
Operação- Despacho	Operar por rádio comunicação às viaturas disponiveis para atendimento com orientação do Médico Regulador no menor tempo possivel	SIM
	Concluir o protocolo de regresso dos chamados	SIM
Gestão e Distribuição de Medicamentos/ Insumos	Fazer a gestão dos medicamentos e insumos utilizados para o atendimento de urgência e emergência, cumprindo as normas da Vigilância Sanitária	SIM
	Fazer a distribuição dos medicamentos e materiais de insumo utilizados para o atendimento de urgência e emergência	SIM
	Conferir estoque e prazos de validade utilizando-se dos instrumentos disponiveis para registro	SIM
	Implantar e gerenciar almoxarifado central para estoque e distribuição de medicamentos e insumos	SIM
	Manter estoque mínimo de materiais de consumo nas bases descentralizadas	SIM
Apoio Administrativo	Execução tarefas administrativas da coordenação geral	SIM
	Execução tarefas administrativas da coordenação de Equipe de Enfemagem	SIM
	Execução tarefas administrativas da coordenação de Equipe Medica	SIM
Administração e Assistência Administrativa	Operacionalizar APH para o SAMU regional	SIM
	Promover organização e manutenção e bases descentralizadas	SIM
Núcleo de Educação em Urgência	Operacionalizar Plano de Educação Permanente	SIM
Sistema de Gestão TI	Implantar e utilizar *software* de gestão operacional na Central de Regulação Médica que integre fases de identificação, regulação e despacho dos atendimentos.	SIM
	Gerar e analisar relatórios emitidos através do *software* de Gestão operacional da Central de Regulação Médica	SIM
Certificações obtidas	Deverá manter a certificação adquirida ate o momento	SIM

INDICADORES METAS QUANTITATIVAS ANEXO IIB MÊS DEZEMBRO 2022

ITEM	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL
Atender até 20.000 ligações/ mês solicitando o serviço de urgência e emergência	14152	71%
Regular até 12.0000 casos/ mês com definição de destino	5523	46%
Concluir despacho para atendimento até 10.500 chamados / mês (urgências/emergências/eletivos)	4563	43%
Atender 2.100 casos por mês de emergência com risco iminente à vida no menor tempo possível, prestando todo suporte avançado de vida	316	15%
Atender 8.400 casos por mês de urgência e emergência sem risco iminente à vida no menor tempo possivel, prestando todo suporte básico à manutenção da vida.	4200	50%

INDICADORES QUANTITATIVO PLANO DE TRABALHO DEZEMBRO 2022

ITEM	VALOR
Nº geral de ocorrências atendidas	5597
Tempo mínimo de resposta	0:03:03
Tempo médio de resposta	0:37:10
Tempo máximo de resposta	7:32:33
Tempo médio de resposta entre a chamada telefônica e a chegada ao local da ocorrência	0:37:12
Tempo médio decorrido no local da ocorrência	00:16:05
Tempo médio de transporte até a unidade de referência	00:11:23
Tempo médio de resposta total (entre solicitação telefônica de atendimento e a entrada do usuário no serviços hospitalar de referência)	1:02:36
Identificação dos motivos de chamada	SIM
Quantitativo de chamados	13990
Quantitativo de orientações médicas	1033
Quantitativo de saídas USA	376
Quantitativo de saídas USB	4112
Quantitativo de motolância	76
Localização das ocorrências	SIM
Idade das vítimas	SIM
Sexo dos usuários atendidos	M 3024 F 2486 Sem inf. 87
Identificação dos dias da semana de maior pico de atendimento	SIM
Identificação do horário de maior pico de atendimento	SIM
Número absoluto de usuários referênciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	3321
Número percentual de usuários referênciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	SIM
Mortalidade hospitalar imediata dos usuários transportados	SIM

INDICADORES QUANTITATIVOS DESCRITOS NO PLANO DE TRABALHO MÊS DEZEMBRO 2022

ITEM	POSSUI? SIM (S) OU NÃO (N)	COMPROVAÇÃO
Viaturas com engate removivel	S	03 unidades de suporte avançado estão com engate (02 SJCampos e 01 Jacarei).
Unidade de suporte a eventos com multiplas vitimas	N	processo de compra não realizado, pois o recurso de investimento previsto em contrato de gestão não foi disponibilizado.
Seguro das 3 USAs	S	Ambulâncias asseguradas anualmente, atual apólice com vencimento em 31/10/2022.
Seguro das 16 USB	S	Ambulâncias asseguradas anualmente, atual apólice com vencimento em 31/10/2022.
Seguro de 1 Viatura Backup	S	Ambulâncias asseguradas anualmente, atual apólice com vencimento em 31/10/2022.
Veículo administrativo	N	De acordo com a proposta de 2021: não foi previsto no plano orçamentário carro administrivo e o cargo de motorista administrativo no quadro de colaboradores.
Material educativo mensal	S	Comitê Diversidade; Comissão de Ética de Enfermagem.
Envolvimento com projetos sociais - cursos	S	O envolvimento em projetos sociais também acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - feiras	S	O envolvimento em projetos sociais também acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - cursos de primeiros socorros	S	O envolvimento em projetos sociais também acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - atividades correlatas	S	Participação Simulado Desabamento e Soterramento.
Envolvimento com projetos sociais - Outros	S	Projeto PARTY.

Relatório circunstanciado:

No 3º trimestre de 2022 houve importante melhora do tempo resposta aos pacientes classificados como amarelos nos meses de julho e agosto e em setembro aos pacientes classificados como vermelhos. No Quarto Trimestre, no mês de outubro, não foi atingida a meta de tempo resposta para os pacientes classificados com amarelo. Nos meses de novembro e dezembro, a metas de tempo resposta dos pacientes vermelhos não foi alcançada.

A meta de "articulação interna" não foi alcançada devido a incoerência entre os regimentos das comissões de óbito, de ética médica e de prontuário e o apresentado como evidência para esse indicador.

Nos indicadores que avaliam a mortalidade por trauma, a OS não cumpriu a meta por não apresentar as taxas de mortalidade de outras unidades de saúde além do Hospital Municipal.

A OS solicita prazo de 28 dias para fazer os levantamentos necessários e entregar as taxas de mortalidade conforme ordena o contrato, dessa forma, a comissão decidiu realizar nova avaliação em 01/03/2023 com os dados completos.

No entanto, os esforços devem ser mantidos para que todas as metas sejam atingidas para garantir o cuidado.

Questionados a respeito do veículo administrativo e veículo de desastre a OS informa que os veículos estão sendo adquiridos

São José dos Campos, 31 de janeiro de 2023.

Danilo Stanzani Junior

Rubens Gomes dos Santos

Wagner Marques

José Aparecido Nunes

Malena Prado Nunes Kaut

Rita de Cássia Fernandes Borges

RELATÓRIO CONCLUSIVO – ANO EXERCÍCIO 2022

SAMU 192 ALTO VALE DO PARAÍBA

Contrato avaliado no Relatório Conclusivo	**Contrato de Gestão nº 001/2021, objeto: Ações e serviços de saúde na área de atendimento pré hospitalar móvel e regulação médica das urgências, no Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192, nos municípios de Caçapava, Igaratá, Jambeiro, Jacareí, Paraibuna, Santa Branca e São José dos Campos, compreendendo a região do Alto Vale do Paraíba, Estado de São Paulo**
Contratantes	▪ **Contratante: CONSAVAP – Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Paraíba** ▪ **Contratado: Organização Social SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina**
Vigência do contrato	**A partir da assinatura em 28 de setembro de 2021, por 24 meses, passível de renovação nos termos da legislação aplicável.**
Emissor do Relatório Conclusivo	**Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 001/2021 e respectivos aditivos, nomeada pela Portaria nº 014, de 01 de outubro de 2021, assinada por Victor de Cássio Miranda, presidente do CONSAVAP em 2021**
Componentes da Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão nº 001/2021	**Danilo Stanzani Junior, José Aparecido Nunes, Rita de Cássia Fernandes Borges, Rubens Gomes dos Santos, Malena Prado Nunes Kaut, Wagner Marques**
Instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo atendidas por esse Relatório Conclusivo	**Nº 01/2020, atualizadas pela Resolução nº 23/2022, vigente a partir de 16 de dezembro de 2022 – Item XX.**

RELATÓRIO CONCLUSIVO 2022

Conforme consta na cláusula quarta, item 4.1 do contrato de gestão 001/2021, a Comissão de Avaliação deverá proceder a verificação trimestral do desenvolvimento das atividades e dos resultados obtidos pela SPDM, com a aplicação dos recursos sob sua gestão, elaborando o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação – RTMA, e o Parecer Técnico Orçamentário – PTO, com base no Plano de Trabalho apresentado e pactuado no contrato.

Seguindo as Instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, nº 01/2020, atualizadas pela Resolução nº 23/2022, vigente a partir de 16 de dezembro de 2022, no Item XX consta a presente obrigação: Elaboração de relatório conclusivo da análise da execução do contrato de gestão pela Comissão de Avaliação e Fiscalização, demonstrando que a parceria permanece a melhor opção para a Administração Pública.

Dessa forma, seguirá nesse documento, o relatório conclusivo solicitado.

RELATÓRIOS, ANÁLISES, CONSIDERAÇÕES, E PARACER DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO.

1- Relatórios enviados ao Ministério da Saúde:

Obedecendo a Portaria de Consolidação nº 6, de 2017, do Ministério da Saúde, especificamente em atendimento ao Art. 929, a cada 06 meses foram enviados o Relatório Descritivo Analítico – RDA, acerca da execução dos serviços do SAMU 192 Alto Vale do Paraíba.

O último RDA enviado contemplou o período de julho a dezembro de 2022, seguirá abaixo para apreciação. As comprovações estão registradas no envio por email aos contatos do Ministério da Saúde: cgue@saude.gov.br e analistas.cgue@saude.gov.br.

A Portaria referida acima, que fornece base para a confecção do RDA, contempla as seguintes solicitações:

> Art. 929. Para manutenção do incentivo financeiro de custeio diferenciado para unidades qualificadas, o gestor de saúde deverá encaminhar à CGUE/DAHU/SAS/MS, a cada 6 (seis) meses, relatório descritivo analítico contendo: (Origem: PRT MS/GM 1010/2012, Art. 31)
>
> I - indicação de todas as unidades móveis que compõem a Central de Regulação das Urgências; (Origem: PRT MS/GM 1010/2012, Art. 31, I), período de julho a dezembro de 2022:

Ref.	Cidade	Base e Central de Regulação	VTR / CNES			Placa VTR
			USA	USB	CNES	
CR	São José dos Campos	Central de Regulação	-	-	7595778	-
1	São José dos Campos	Norte (Alto da Ponte)		X	7595808	DQB6J54
2	São José dos Campos	Betânia		X	7595824	BQU1A46
3	São José dos Campos	Sul		X	7932588	FZS 8800
4	São José dos Campos	Campo dos Alemães		X	7650442	FUQ 5680
5	São José dos Campos	Leste		X	7595840	FYS 2470
6	São José dos Campos	Vila Industrial		X	7595794	FXJ 9880
7	São José dos Campos	São Fco Xavier		X	7667167	BRH8F35
USA 01	São José dos Campos	Sul	X		7595859	EUD 5032
USA 02	São José dos Campos	Vila Industrial	X		7932561	GAI 9069
8	Jacareí	Santa Cruz Lázaros		X	7856431	FMM9D43
9	Jacareí	Cidade Salvador		X	7856148	FRC 8406
10	Jacareí	Parque Meia Lua		X	7856415	FYP 4275
USA 03	Jacareí	Centro (UPA Infantil)	X		7856423	FUF 4437
11	Caçapava	Antonio Augusto		X	7853548	GCN 2290
12	Caçapava	Andre Martins		X	7853556	BZK5H91
13	Jambeiro	Jambeiro		X	7896174	GAC 8600
14	Igaratá	Igaratá		X	9820116	DZS 1975
15	Santa Branca	Santa Branca		X	9890130	EJZ 6863
16	Paraibuna	Paraibuna		X	0061883	FTE 4289

Comentário: CR – Central de Regulação, é única para atender 192 do SAMU Alto Vale do Paraíba, e classificar os atendimentos. USA – Unidade de Suporte Avançado é composta por médico, enfermeiro e condutor. USB – Unidade de Saúde Básico é tripulada por condutor socorrista e técnico de enfermagem. A definição de números de USA e USB, assim como, numero total de bases/viaturas, é definido pelo Ministério da Saúde.

II - compromisso do gestor de saúde de efetiva realização de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médicos e Unidades Móveis; (Origem: PRT MS/GM 1010/2012, Art. 31, II), período de julho a dezembro de 2022:

III - comprovação de vigência do seguro contra sinistro para as Unidades Móveis; (Origem: PRT MS/GM 1010/2012, Art. 31, III), período de julho a dezembro de 2022:

IV - escala de serviço atual dos profissionais da Central de Regulação das Urgências e das equipes das Unidades Móveis reguladas; e (Origem: PRT MS/GM 1010/2012, Art. 31, IV), período de julho a dezembro de 2022:

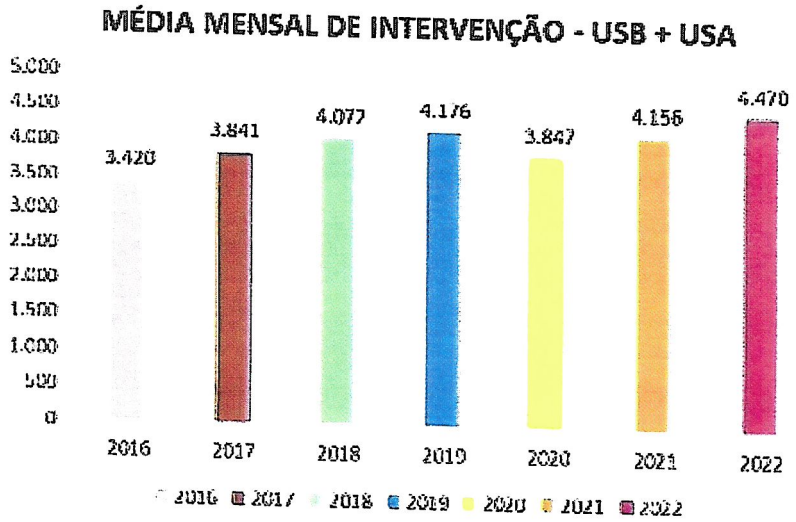
V - a análise dos indicadores relativos ao período de 6 (seis) meses. (Origem: PRT MS/GM 1010/2012, Art. 31, V), período de julho a dezembro de 2022:

Item I – Número geral de ocorrências atendidas no período de 6 (seis) meses, período de julho a dezembro de 2022:

Tipo de Veículo	Total
USA	2.083
USB	24.737
Total (USA + USB)	**26.820**

Comentário: A produção do SAMU apresenta aumento no indicador quanto a intervenção com envio de viaturas. Tal elevação dos atendimentos parece ter estado relacionado a pandemia COVID19.

No gráfico abaixo são as médias anuais - 2016 a 2022:



Item II – Tempo mínimo, médio e máximo de resposta, período de julho a dezembro de 2022:

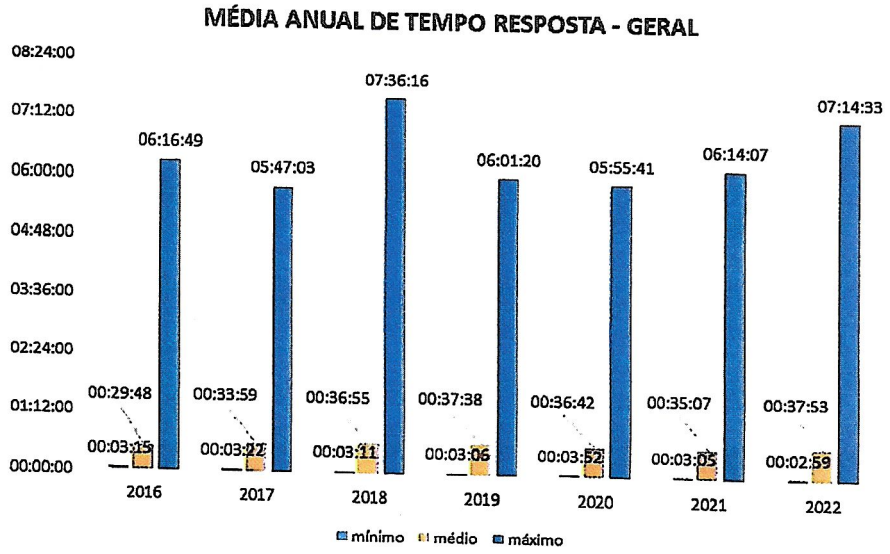
Tempo Mínimo	Tempo Médio	Tempo Máximo
00:02:44	00:36:43	07:16:42

Comentários: O tempo resposta é um importante indicador do SAMU, sendo este influenciado por múltiplos fatores, tais como o foco estratégico, que tem como objetivo priorizar os atendimentos de urgência e emergência. Variáveis como localização da ocorrência, como quando parte de zona rural (por exemplo), dificuldades de acesso por vias de terra, ou áreas íngremes, intempéries da natureza, trânsito urbano, chamadas simultâneas quando todas as viaturas estão empenhadas, higienização pós atendimento com secreções e/ou fluidos, ou pós atendimento de doenças infecto contagiosas (como covid no período de pandemia), conflitos de violência urbana dificultando o acesso da viatura, são algumas das varáveis incidentes negativamente no tempo resposta.

A título de esclarecimento, o SAMU Alto Vale do Paraíba utiliza referência do Ministério da Saúde para classificação das ocorrências por cores de urgência, sendo que, o contrato de gestão 001/2021, acresceu tempo mínimo para atendimento, conforme a cor classificada pela Central de Regulação SAMU, desde iniciada a ligação para o número 192, até a sua finalização. Segue abaixo a classificação e referentes tempos esperados:

Cores	Classificação de prioridade para atendimento	Tempo mínimo de resposta esperado para atendimento da ocorrência, conforme classificação pela cor
	Absoluta – nível 1	10 minutos
	Moderada – nível 2	25 minutos
	Intermediária – nível 3	30 minutos
	Baixa – nível 4	60 minutos
	Mínima – nível 5	120 minutos

No gráfico abaixo são as médias anuais - 2016 a 2022:



Item III – Identificação dos motivos dos chamados, período de julho a dezembro de 2022:

Tipo HD	Total
Clínico	22.228
Neonato	6
Obstétrico	695
Pediatria	1.102
Psiquiatria	2.869
Trauma	6.475
Total	**33.375**

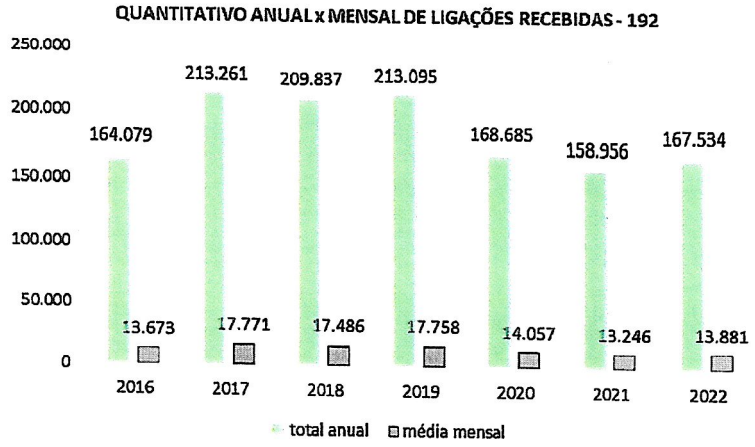
Comentário: A distribuição quanto ao tipo de atendimento corrobora com a média histórica onde a maioria dos atendimentos são casos clínicos e de trauma, mantendo o foco estratégico com base epidemiológica.

Item IV – Quantitativo de chamados, orientações médicas, saídas de USA – Unidade de Suporte Avançado e USB – Unidade de Suporte Básico, período de julho a dezembro de 2022:

Tipo Chamado	
Tipo Chamado	**Total**
Engano	3.405
Informação	21.281
Queda da Ligação	16.477
Regulação Médica	33.140
Transferência/Internação	235
Trote	3.799
Ligação para a Equipe	4.907
Ligação para a Coordenação	42
Total	**83.286**
Tipo do Veículo	**Total**
USA	2.083
USB	24.737
Total	**26.820**

Comentário: A inclusão de "Ligação para a Equipe" e "Ligação para a Coordenação", foram aplicadas em meados de fevereiro/2021, conforme solicitação do relatório emitido pela Comissão de Avaliação do contrato de gestão 001/2021.

Considerando as informações anuais, apesar dos crescentes números de atendimentos com disparos de viaturas (USB e / ou USA), houve constância no recebimento de ligações mensais através do número 192. No gráfico abaixo são as médias anuais - 2016 a 2022:



Item V – Localização das ocorrências, período de julho a dezembro de 2022:

Cidade	Total
Jacareí	6.448
Igaratá	326
Paraibuna	706
Caçapava	2.946
Jambeiro	333
São José dos Campos	15.551
Santa Branca	510
Total	**26.820**

Comentários: A distribuição dos atendimentos tem equivalência com o volume populacional de cada município.

Item VI – Idade e sexo dos pacientes atendidos, período de julho a dezembro de 2022:

Idade	Quant.	Idade	Quant.	Idade	Quant.	Idade	Quant.	Idade	Quant.	Idade	Quant.
0	431	20	510	40	744	60	600	80	359	100	16
1	238	21	406	41	474	61	355	81	323	101	12
2	216	22	461	42	428	62	419	82	342	102	5
3	221	23	424	43	409	63	349	83	273	103	6
4	242	24	428	44	359	64	408	84	299	104	2
5	215	25	448	45	500	65	473	85	273	105	5
6	129	26	424	46	396	66	354	86	275	Sem inf.	567
7	75	27	430	47	354	67	384	87	263	Total	33375
8	100	28	411	48	390	68	400	88	205		
9	81	29	367	49	392	69	315	89	184	Total De Chamados	
10	111	30	658	50	747	70	532	90	180	Sexo	Total
11	104	31	346	51	320	71	424	91	145	Feminino	14.717
12	110	32	365	52	361	72	422	92	148	Masculino	18.045
13	135	33	386	53	368	73	362	93	116	Não Info.	613
14	151	34	363	54	375	74	402	94	96	Total	33.375
15	195	35	465	55	455	75	381	95	79		
16	251	36	389	56	391	76	328	96	84		
17	284	37	371	57	412	77	368	97	54		
18	312	38	438	58	349	78	377	98	38		
19	351	39	398	59	351	79	341	99	17		

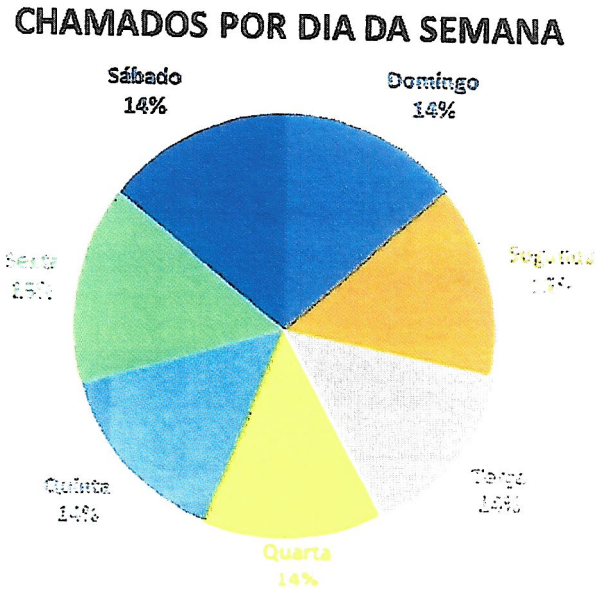
Comentário: Quanto à idade dos pacientes atendidos, percebe-se que o perfil principal de usuário são adultos com discreta predominância do gênero masculino. Apesar de baixo percentual dos casos pediátricos, é importante ressaltar que estes estão diretamente relacionados aos atendimentos obstétricos.

Item VII e VIII – Identificação dos dias da semana e horários de maior pico de atendimento, período de julho a dezembro de 2022:

Chamados por horário					
Hora	Total	Hora	Total	Hora	Total
00:00	2125	08:00	3482	16:00	4658
01:00	1710	09:00	4232	17:00	4538
02:00	1426	10:00	4821	18:00	4439
03:00	1183	11:00	5027	19:00	4615
04:00	1078	12:00	5324	20:00	4106
05:00	1174	13:00	5534	21:00	3491
06:00	1698	14:00	5418	22:00	3208
07:00	2670	15:00	4766	23:00	2563
				Total	83.286

Chamados por dia da semana	
Dia da semana	Total
Domingo	11.392
Segunda	12.081
Terça	11.765
Quarta	11.467
Quinta	12.027
Sexta	12.568
Sábado	11.986
Total	**83.286**

Comentário: Quanto a distribuição semanal das ocorrências no período analisado (julho/2022 até dezembro/2022) há um equilíbrio entre os chamados conforme o dia da semana, também apresentado no gráfico abaixo:



Item IX – Pacientes (número absoluto e percentual) referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento, período de julho a dezembro de 2022:

ESTABELECIMENTO	TOTAL	%
GACC - SJCampos	1	0,01%
Hospital Antoninho da Rocha Marmo - SJCampos	34	0,17%
Hospital Chuí - SJCampos	7	0,04%
Hospital Clínica Sul - SJCampos	1392	7,03%
Hospital da Aeronáutica - SJCampos	1	0,01%
Hospital de Retaguarda - SJCampos	86	0,43%

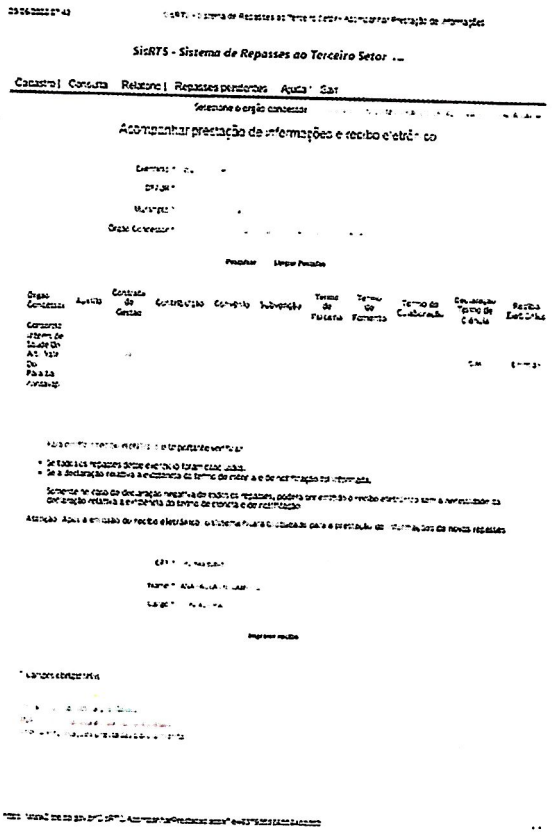
Hospital Francisca Julia - SJCampos	242	1,22%
Hospital Municipal - SJCampos	3105	15,68%
Hospital Pio XII - SJCampos	72	0,36%
Hospital Policlin - SJCampos	167	0,84%
Hospital Prontil - SJCampos	12	0,06%
Hospital Regional - SJCampos	43	0,22%
Hospital São José - SJCampos	139	0,70%
Hospital Unimed - SJCampos	159	0,80%
Hospital Vivale - SJCampos	116	0,59%
Santa Casa - SJCampos	252	1,27%
UBS Jardim Paulista - SJCampos	2	0,01%
UPA Alto da Ponte - SJCampos	1839	9,29%
UPA Campo dos Alemães - SJCampos	1034	5,22%
UPA Eugênio de Melo - SJCampos	464	2,34%
UPA Novo Horizonte - SJCampos	679	3,43%
UPA Putim - SJCampos	655	3,31%
UPA Saúde Mental - SJCampos	276	1,39%
Nefromed - SJCampos	4	0,02%
Pró Infância - SJCampos	8	0,04%
Unidade de Especialidade de Saude II - SJC	3	0,02%
UPA São Francisco Xavier	84	0,42%
Hospital Alvorada - Jacareí	91	0,46%
Hospital Attentis - Grupo São José - Jacareí	10	0,05%
Hospital de Clínicas Antonio Afonso - Jacareí	61	0,31%
Hospital Policlin - Jacareí	22	0,11%
Hospital São Francisco - Jacareí	244	1,23%
Pronto Socorro COVID - Jacareí	507	2,56%
Santa Casa - Jacareí	1566	7,91%
Unimed Pronto Socorro Jacareí	79	0,40%
UPA Dr. Thelmo de Almeida Cruz - Jacareí	2290	11,57%
UPA Parque Meia Lua - Jacareí	164	0,83%
Hospital FUSAM - Caçapava	2588	13,07%
Hospital Unimed - Caçapava	2	0,01%
PSF - Caçapava	6	0,03%
Unidade Mista de Saúde Antônia Ramos Prianti - Igaratá	214	1,08%
UBS JAMBEIRO	119	0,60%
UPA Jambeiro	33	0,17%
Santa Casa - Santa Branca	378	1,91%
Santa Casa - Paraibuna	550	2,78%

Comentário: É utilizada a rede pública de saúde SUS, de acordo com as referencias pactuadas entre os municípios consorciados, quando frequentemente, citando alguns exemplos, pacientes de Jambeiro que necessitem de atendimento hospitalar, seguirão para Caçapava, pacientes de Paraibuna para São José dos Campos, pacientes de Santa Branca e Igaratá para Jacareí. Ainda, algumas instituições particulares, quando possuem condições técnicas para atendimento de pacientes conveniados, são inclusos nos destinos.

2- SISRTS - Prestação de contas ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo:

Anualmente a cada mês de junho, é preenchido o SISRTS, Sistema de Repasses Públicos ao 3° Setor, sendo esse, mais um controle sobre os repasses realizados pelo CONSAVAP em prol da prestação de serviços pela SPDM.

A última prestação ocorrida em 29 de junho de 2022, referiu-se ao contrato de gestão n° 001/2021, seguindo abaixo, o registro de inserção de informações, e o recibo da prestação de contas feita no referido sistema, em 29 de junho de 2022:



SisRTS - Sistema de Repasses ao Terceiro Setor

Cadastro | Consulta | Relatório | Repasses pendentes | Ajuda | Sair

Acompanhar prestação de informações e recibo eletrônico

Consorcio Intermunicipal de Saude do Alto Vale do Paraiba

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

MUNICÍPIO SÃO JOSE DOS CAMPOS
ORGÃO/ENTIDADE CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO ALTO VALE DO PARA BA-CONSAVAP
EXERCICIO 2021

ATESTAMOS que o Orgão/Entidade entregou, via DIEGTC - Sistema de Repasses ao Terceiro Setor, a prestação de contas referente aos repasses do exercício de 2021 nos termos das Instruções Consolidadas nº 2 2009, suas alterações e demais regras ações vigentes

Informamos que a responsabilidade quanto ao conteúdo fidedignidade e integralidade dos documentos/informações enviados é do orgão concessor, na figura do responsável pela concessão do repasse

Esse recibo não implica reconhecimento da regularidade das informações prestadas, nem dispensa a apreciação da matéria por este Tribunal

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo na Internet, no endereço https://www.tce.sp.gov.br/recibo/eletronico por meio do código de controle 5935611808

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UR-7 UNIDADE REGIONAL DE SÃO JOSE DOS CAMPOS
DATA DA EMISSÃO 29/06/2022 07 46 08

3- Reuniões da Comissão de Avaliação:

Para avaliação dos trimestres do exercício de 2022, e confecção do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação – RTMA e do Parecer Técnico Orçamentário – PTO, as reuniões ocorreram conforme as datas:

Trimestres de 2022	Data da reunião
Janeiro, fevereiro e março	28 de abril de 2022
Abril, maio e junho	29de julho de 2022
Julho, agosto e setembro	27 de outubro de 2022
Outubro, novembro e dezembro	31 de janeiro de 2023

4- Relatórios Técnicos de Monitoramento e Avaliação - RTMA

Os Relatórios Técnicos de Monitoramento e Avaliação – RTMA, produzidos ao longo do ano de 2002, avaliaram trimestralmente os resultados obtidos na prática do Plano de Trabalho apresentado pela SPDM, para o Contrato de Gestão 001/2021.

Foram consideradas nas avaliações da Comissão de Avaliação para a execução do Plano de Trabalho da SPDM, metas criadas para a operacionalização de um serviço

essencial, de uso imprevisível e imediato, e especialmente, calculado para manter 24 horas por dia, 7 dias por semana, equipe de especialistas para oferecer cobertura para uma população com cerca de 1.126.606 habitantes no Alto Vale do Paraíba (segundo estimativas do IBGE 2021).

Portanto, é importante ressaltar, que o SAMU Alto Vale do Paraíba, gerenciado e operacionalizado pela SPDM, não recebe por produção e sim, por disponibilidade de serviço, por prontidão, pela qualidade e competência técnica do serviço apresentado. A equipe está a postos, os recursos tecnológicos e viaturas estão a postos, havendo ou não ocorrências.

Dessa forma, as metas sempre consideram números máximos de atendimentos ao dimensionar o serviço, o que não quer dizer que o serviço deva atender ao máximo previsto, mas que, com a equipe composta, equipamentos à mão, bases descentralizadas em dia, central de regulação capacitada, o serviço deve ter capacidade para oferecer prontidão para casos de urgência, de atendimento pré hospitalar, para diminuir agravos a saúde das vítimas, até o máximo dimensionado.

Seguindo Portarias do Ministério da Saúde, é possível prever recursos humanos e materiais, de acordo com a população da região, mas é necessário considerar, que a demanda por atendimento é espontânea e não provocada pelo SAMU.

Os atendimentos mais graves advêm de acidentes, vítimas com paradas cardíacas, respiratórias, traumas, AVC, assim, no melhor dos mundos, quanto menos o SAMU atender, quanto menos o 192 tocar para eventos graves, melhor para a população, pois significa que eventos graves, imprevisíveis, não estão ocorrendo.

Assim, as principais metas monitoradas pela Comissão de Avaliação acerca do serviço SAMU, são as que se esmeram em manter a qualidade do serviço, ou seja, equipe capacitada, esforço para chegar precocemente as vítimas, e aos indicadores obrigatórios da Portaria de Consolidação nº 6 do Ministério da Saúde, de 2017, como já citada, idealizada para o funcionamento do SAMU em todo território nacional, Portaria para a qual, a Organização Social tem que empenhar todos os recursos humanos e materiais para atingir, e para a qual a cada seis meses são produzidos os Relatórios Descritivos Analíticos – RDA, conforme já demonstrado inicialmente.

Abaixo, o resumo dos apontamentos e análises da Comissão de Avaliação:

- Janeiro, fevereiro e março:

Foi identificado nesse trimestre, o não cumprimento das metas referentes ao item "tempo resposta", para o qual a Comissão de Avaliação optou por solicitar à Organização Social o detalhamento do "tempo resposta", um aprimoramento da análise, para além da simples apresentação dos números.

Ainda, a Comissão indicou que o valor do desconto pelo não cumprimento da meta, não fosse descontado naquele momento, aguardando o envio por parte da SPDM, de estudos feitos sobre os dados apresentados e as variáveis que influenciaram os resultados.

➢ Abril, maio e junho:

Após estudos da documentação enviada pela Organização Social acerca do solicitado na última reunião, a Comissão de Avaliação solicitou desconto conforme edital do chamamento público, ou seja, 5% por trimestre, seguindo os critérios de: 5% dos 10% do valor total, a respeito do valor correspondente as metas de qualidade. A aplicabilidade referiu-se aos últimos três trimestres.

Permaneceu a orientação à SPDM, de ampliação dos estudos a respeito do não atendimento do tempo resposta idealizado.

➢ Julho, agosto e setembro:

Nesse trimestre, houve importante melhora no tempo resposta para pacientes classificados com prioridade "amarela" (intermediária – nível 3). Nos meses de julho e agosto a SPDM atingiu a meta. Já os pacientes classificados como prioridade "vermelha" (absoluta – nível 1), a meta foi atingida somente no mês de setembro.

A Comissão reforçou junto à SPDM, que os esforços devem ser mantidos para que todas as metas sejam atingidas.

No mês de setembro, houve a implantação da atividade delegada do município de São José dos Campos com a Corporação dos Bombeiros, implantando o projeto piloto "Motolância", quando motos serão tripuladas por bombeiros, no auxílio ao atendimento dos casos de urgência regulados pela Central SAMU 192, compreendendo a Comissão ser um fator positivo na melhora futura do tempo resposta do serviço SAMU Alto Vale do Paraíba.

➢ Outubro, novembro e dezembro:

No quarto trimestre houve melhora no tempo resposta dos pacientes classificados como prioridade "amarela" (intermediária – nível 3), sendo a meta alcançada pela SPDM do tempo resposta nos meses de novembro e dezembro.

Os pacientes classificados como prioridade "vermelha" (absoluta – nível 1), foram atendidos dentro do tempo resposta esperado pela meta no mês de outubro.

Quanto à meta "articulação interna", não foi alcançada neste trimestre o resultado esperado, devido a incoerência entre o regimento versus ao apresentado, a respeito das comissões de óbitos, ética médica e de prontuários. A Comissão solicitou que a SPDM verifique a evidência apresentada.

A Organização Social solicitou prazo para a Comissão de Avaliação, para realizar os levantamentos necessários a respeito da obtenção de dados sobre as taxas de mortalidade, conforme ordena o contrato de gestão 001/2021. A Comissão decidiu realizar nova avaliação de dados apresentados pela SPDM sobre o tema citado, em 31/03/2023.

A Comissão também questionou a Organização Social quanto ao fornecimento do veículo administrativo e carreta de múltiplas vítimas, conforme consta no contrato de gestão 001/2021, obtendo a resposta que estão em processo de aquisição.

5- Parecer Técnico Orçamentário – PTO

Analisada a execução financeira do contrato de gestão 001/2021, assim como, os documentos fiscais e contábeis, que estiveram dentro das normas legais, com balancetes dos períodos analisados e conciliações bancárias legalmente corretos.

Também compôs a avaliação da Comissão de Avaliação, checagem por amostragem de notas fiscais, pagamentos feitos pela SPDM a serviços como oficinas para manutenção de veículos, contratação se software exigido pelo Ministério da Saúde para funcionamento da central de regulação e/ou qualquer nota fiscal onde houve uso do dinheiro público destinado à Organização Social via contrato de gestão n° 001/2021.

Abaixo, tabela contendo o orçado no Plano de Trabalho apresentado pela Organização Social SPDM, versus o realizado no ano de 2022, que foi monitorado pela Comissão de Avaliação:

SAMU 192 - REGIONAL DO ALTO VALE DO PARAÍBA | DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

	ORÇ. MENSAL PREVISTO - PLANO 2021	1º TA REEQ. ECONÔMICO FINANCEIRO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	ORÇ. MENSAL PREVISTO - REALISTE	OUT	NOV	DEZ	TOTAL DI/CAD	TOTAL REALIZADO	VARIAÇÃO
			REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO		REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO			
RECEITAS	1.734.444	1.072.679	1.734.444	1.734.444	1.733.042	1.732.682	1.732.623	1.732.687	1.732.678	1.732.865	2.727.553	2.031.597	1.867.146	2.030.121	2.029.913	21.777.465	-	
Total de RECEITAS	1.734.444	1.072.679	1.734.444	1.734.444	1.733.042	1.732.682	1.732.623	1.732.687	1.732.678	1.732.865	2.727.553	2.031.597	1.867.146	2.030.121	2.029.913	-	22.520.198	(257.267)
CUSTOS | DESPESAS																		
Salários	793.852	739.183	942.423	964.353	925.180	922.693	896.885	889.000	973.714	897.827	911.261	999.000	980.413	998.626	935.163	10.880.854	11.237.537	(356.684)
Encargos Sociais	96.440	89.783	96.774	91.603	78.414	86.280	84.976	86.570	91.934	85.100	84.508	94.000	97.483	94.149	91.845	1.239.740	1.069.636	170.104
Benefícios	82.018	76.375	99.338	98.976	99.758	96.771	89.196	98.132	202.354	5.520	102.268	100.000	101.002	102.742	108.826	1.114.537	1.204.884	(90.347)
Provisão de Férias	85.000	79.164	111.181	127.044	96.635	103.879	103.257	132.648	111.811	104.381	106.651	120.000	140.715	110.930	141.845	1.204.164	1.390.976	(186.812)
Provisão de 13º Salário	74.645	69.510	76.833	75.868	72.808	77.647	77.862	85.853	82.541	77.805	78.886	85.000	103.032	84.810	100.814	996.315	994.760	1.554
Provisão para Rescisões	20.000	18.665	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20.000	0	0	0	258.665	0	258.665
Folha de pagamento	1.151.954	1.072.679	1.326.549	1.357.844	1.272.795	1.287.271	1.252.176	1.292.203	1.462.354	1.170.633	1.283.573	1.418.000	1.422.645	1.391.256	1.378.494	15.694.273	15.897.793	(203.520)
Serviços de Terceiros - Hotelaria	0	0	0	0	0	0	0	0	2.047	0	0	0	0	0	0	0	2.047	(2.047)
Serviços de Terceiros - Informática	31.226	0	79.566	38.753	43.821	43.814	41.276	41.739	40.210	43.008	41.810	45.000	41.636	42.046	42.063	416.034	537.735	(121.701)
Serviços de Terceiros - Contratos Médicos	309.615	0	305.144	271.513	283.311	299.016	327.240	313.584	333.110	331.167	311.631	355.000	344.244	287.591	322.939	3.851.535	3.730.489	(282.524)
Serviços de Terceiros - Outros	20.175	42.957	40.243	59.623	39.670	25.856	16.592	42.852	28.372	21.528	22.512	43.189	403.570					
Terceiros	340.841	0	404.885	353.223	365.375	402.453	408.186	381.173	391.959	417.028	381.812	400.000	407.408	352.148	408.191	4.267.569	4.673.841	(406.272)
Suprimentos - Medicamentos	2.209	0	2.562	2.018	2.013	1.517	1.349	1.257	1.904	1.654	1.350	1.747	1.735	2.110	1.945	25.122	21.415	3.707
Suprimentos - Enfermagem	39.357	0	22.638	20.530	18.613	17.161	16.534	15.489	15.979	18.110	15.009	16.500	15.933	13.447	15.496	403.713	204.939	198.774
Suprimentos - Nutrição	200	0	98	82	64	46	64	25	15	0	220	150	176	43	43	2.250	876	1.374
Suprimentos - laboratório	1.462	0	526	408	450	305	533	609	361	609	478	500	533	539	375	14.658	5.726	8.932
Suprimentos - Gases Medicinais	100	0	0	0	0	0	1.035	458	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900
Suprimentos - Enxoval	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.553	500	0	0	0	1.500	4.046	(2.546)
Suprimentos - Limpeza	2.465	0	2.315	2.458	1.546	1.614	1.550	1.643	1.348	1.972	2.335	2.200	1.799	2.556	2.161	28.785	23.096	5.689
Suprimentos - Escritório	2.300	0	3.546	2.753	563	2.184	981	244	416	1.551	1.157	1.000	658	433	284	23.700	14.770	8.930
Suprimentos - Combustível (Diesel)	43.962	0	52.906	42.233	51.304	48.414	53.072	54.636	57.457	54.853	49.832	55.000	55.699	50.122	52.012	560.658	622.542	(68.335)
Suprimentos - Outros			0	640	0	0	640	0	5.171	0	0		0	0	0		6.451	
Suprimentos | Insumos	92.055	0	84.391	71.122	74.553	71.741	75.759	74.361	82.649	78.748	72.933	77.597	76.534	69.251	72.317	1.061.286	903.860	157.426
Suprimentos - Peças e Utensílios	32.220	0	3.435	48.858	32.924	61.137	35.858	59.327	45.636	83.003	11.839	41.000	50.850	39.083	59.009	412.980	530.958	(117.978)
Manutenção - Imóveis	2.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22.500	0	22.500
Manutenção - Veículos	53.500	0	39.870	44.025	45.117	49.355	41.744	35.660	39.925	41.125	34.120	41.000	42.926	49.941	49.241	604.500	519.049	91.451
Manutenção - Máq. & Equip.	1.830	0	2.914	2.730	910	0	9.883	11.710	0	0	0	600	0	0	0	18.270	27.947	(9.677)
Manutenção	90.050	0	46.219	95.613	78.951	110.492	87.285	106.697	85.561	124.128	45.959	82.600	93.776	89.024	108.250	1.058.250	1.071.954	(13.704)
Locações - Máq. & Equip.	15.000	0	14.439	15.558	12.934	15.528	15.528	18.629	19.918	19.183	19.183	20.000	19.183	18.478	19.889	195.000	208.452	(13.452)
Locações - Outros	2.160	0	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.160	2.000	2.160	2.160	2.160	25.440	25.920	(480)
Locações	17.160	0	16.599	17.718	15.094	17.688	17.688	20.789	22.078	21.343	21.343	22.000	21.343	20.638	22.049	220.440	234.372	(13.932)
Utilidade Pública	2.038	0	2.038	2.038	2.038	2.038	863	863	2.038	2.038	2.038	2.000	2.038	2.038	2.038	24.342	22.105	2.236
Viagens e Transportes	600	0	0	757	0	325	26	0	0	855	519	500	411	309	668	6.900	3.870	3.030
Cursos e Treinamentos	1.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13.600	1.500	0	0	0	18.000	13.600	4.400
Bens de Natureza Permanente	0	0	1.350	0	2.500	5.250	1.250	0	0	0	0	2.000	0	0	0	6.000	10.350	(4.350)
Despesas e Custos Legais	14.900	0	0	46	8.125	36.675	7.935	0	42.216	11.766	0	500	19.198	500	0	135.600	126.461	9.139
Impostos e Taxas	100	0	0	0	581	0	0	0	2.969	0	0	500	0	0	0	2.400	3.550	(1.150)
Outras Despesas e Custos	9.274	0	8.238	7.441	8.238	7.972	8.238	7.972	8.238	8.238	7.972	8.400	7.972	11.606	11.992	108.666	104.118	4.548
Despesas e Custos Financeiros	13.971	0	14.553	13.347	15.308	15.972	14.772	16.012	16.534	14.459	17.079	16.000	14.539	15.502	17.872	173.739	185.899	(12.160)
Locações	42.383	0	26.179	23.630	36.790	68.162	33.084	24.847	71.994	37.356	41.209	31.400	44.159	29.955	32.571	475.647	469.955	5.692
Total de CUSTOS | DESPESAS	1.734.443	1.072.679	1.904.822	1.919.151	1.843.558	1.957.326	1.874.179	1.900.070	2.116.595	1.849.237	1.846.830	2.031.597	2.055.855	1.952.273	2.021.871	22.777.465	23.251.776	(474.311)
Fonte: Plano Orçamentário | Controladoria SPDM																		

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET
TOTAL (RECEITA - CUSTO / DESPESA)	(170.378)	(104.707)	(110.515)	(224.604)	(141.556)	(367.382)	(383.917)	(116.372)	880.723

	OUT	NOV	DEZ
	(198.719)	77.848	8.042

RESULTADO
(731.578)

SINDICATO	PREVISTO PLANO 2021	JAN COLAB.	FEV COLAB.	MAR COLAB.	ABR COLAB.	MAI COLAB.	JUN COLAB.	JUL COLAB.	AGO COLAB.	SET COLAB.	PREVISTO PLANO 2021	OUT COLAB.	NOV COLAB.	DEZ COLAB.	PREVISTO PLANO 2021	MÉDIA (12 MESES)
NS	3	2	0	0	1	2	3	3	3	3		3	3	3	3	2
SAUDE	224	213	211	215	211	211	208	208	213	213	224	212	212	218	224	212
ENFERMEIRO	18	18	18	18	18	18	18	18	19	18	18	18	18	18	18	18
MEDICO	9	8	10	10	10	10	10	10	11	11	9	11	11	11	9	10
FARMACIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SESMT	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
Total de Colaboradores	257	244	242	246	242	243	241	241	248	247	257	246	246	252	257	245

Av. Deputado Benedito Matarazzo,9931 Jardim Oswaldo Cruz - 12.216-580 - São José dos Campos/SP+55 (12) 3923 6593
secretariaexecutiva@consavap.com.br - adm@consavap.com.br - projetos@consavap.com.br- juridico@consavap.com.br

Considerando as informações demonstradas na tabela financeira, podemos observar que a Organização Social encerrou alguns meses com déficit financeiro, e consequentemente, houve solicitação de reajuste contratual, via Ofício nº128/2022/SPDM, para o qual a avaliação dessa Comissão de Avaliação, considerando vários fatores, todos devidamente registrados, foi positiva para a indicação de aplicação do reajuste financeiro, visando a recomposição do valor de compra da moeda e enfrentamento dos próximos 12 meses do contrato, inclusive para custear os dissídios coletivos mencionados no Oficio 128/2022/SPDM, ocorridos a partir de janeiro de 2022.

O reequilíbrio foi concedido e registrado como 1º Termo de Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2021, referente ao reequilíbrio financeiro, pagamento realizado em setembro de 2022, retroativos desde o mês de janeiro de 2022.

Em outubro de 2022 foi realizado o 2º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2021, referente ao reajuste inflacionário, IPCA acumulado no período, cláusula sexta, parágrafo décimo do contrato referido acima.

Em tempo, vale informar que a SPDM presta o serviço contratado e recebe os devidos valores de repasse no mês subsequente, dessa forma, informamos que este valor compõe a variação financeira entre "total orçado versus total realizado" demonstrado em tabela, pois o recurso reajustado através do 2º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2021 foi repassado a partir de novembro de 2022 sobre o serviço prestado em outubro de 2022.

6- Conclusão da Comissão de Avaliação do contrato de gestão 001/2021:

Relatório Conclusivo 2022

Essa Comissão de Avaliação do contrato de gestão 001/2021, nomeada via Portaria nº 014, de 01 de outubro de 2021, pelo presidente do CONSAVAP em 2021, Victor de Cássio Miranda, ainda, nos termos das Instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, nº 01/2020, atualizadas pela Resolução nº 23/2022, vigente a partir de 16 de dezembro de 2022, no Item XX, considerou:

- ✓ O atendimento de forma completa por parte da SPDM, de todas as Portarias do Ministério da Saúde que regem a gestão e operacionalização do Serviço Móvel de Urgência – SAMU, especialmente a Portaria de Consolidação nº 6, que nos possibilitou prestar contas e enviar semestralmente ao Ministério da Saúde, o Relatório Descritivo Analítico – RDA, que como já sinalizado, mantém o *status* "Qualificado" ao SAMU Alto Vale do Paraíba, e mantém o teto de custeio federal para o serviço;
- ✓ O fornecimento de informações complementares e satisfatórias para o preenchimento por parte do CONSAVAP, do sistema SISRTS do TECESP, fornecendo os dados pertinentes sobre a Organização Social, assim como por parte do CONSAVAP, inscrição no sistema de todos os repasses realizados pelo Consórcio à SPDM;

- ✓ As análises dos trimestres e emissão dos Relatórios Técnicos de Monitoramento e Avaliação - RTMA, e dos Pareceres Técnicos Orçamentários - PTO, indicando cada um deles as avalições e correções necessárias para atendimento das metas estipuladas no Plano de Trabalho, e adequada execução financeira e de planejamento de ações conforme proposto;
- ✓ A agilidade e precisão da Organização Social em atender a todos os relatórios solicitados, fossem esses obrigatórios contratualmente ou não;
- ✓ A ordenação da contratada, que mantém toda documentação à mão, preparada de forma rápida, possibilitando qualquer averiguação, seja de dados financeiros, administrativos, de gestão de pessoas e/ou projetos, fosse *in loco* ou de forma digital;
- ✓ A transparência e confiabilidade em todos os dados apresentados ao longo do exercício de 2022.

Por fim, consideramos que as falhas apuradas não comprometeram a prestação dos serviços, quanto aos aspectos quantitativos e qualitativos, podendo ser objeto de recomendação para correção no exercício posterior.

Dessa forma, esta Comissão de Avaliação do contrato de gestão 001/2021, considera indicado manter a parceria entre o CONSAVAP e a SPDM, como vantajosa para o investimento do dinheiro público na manutenção e prontidão do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Alto Vale do Paraíba, como um serviço de qualidade, disponível 24 horas por dia, 07 dias por semana, aos cerca de 1.126.606 habitantes vivendo na região do Alto Vale do Paraíba (População estimada IBGE 2021).

Frisamos que esse contrato de gestão tem promovido o atendimento pré hospitalar e regulação médica de urgências, com qualidade, alcançando bons resultados nos indicadores de metas e ações previstas, atendendo as solicitações de melhoria feitas, e atingindo o principal objetivo do serviço: salvar vidas.

São José dos Campos, 15 de fevereiro de 2023.

Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021:

Danilo Stanzani Junior _____

Wagner Marques _____

Rubens Gomes dos Santos _____

José Aparecido Nunes _____

Malena Prado Nunes Kaut _____

Rita de Cássia Fernandes Borges _____