



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

Caçapava - Igaratá - Jacareí - Jambuí - Monteiro Lobato - Paraibuna

Santa Branca – São José dos Campos

São José dos Campos, 14 de maio de 2025.

Ofício nº 149/2025 – SECEX

Ilustríssimo Senhor

Dr. Carlos Alberto Maganha

Representante Legal da SPDM – SAMU Alto Vale do Paraíba

Assunto: Encaminhamento do RTMA e PTO, referente ao período de janeiro, fevereiro e março de 2025, confeccionado pela Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

Prezado senhor,

Encaminhamos anexo para ciência e providências caso se façam necessárias, o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação – RTMA, e Parecer Técnico Orçamentário – PTO, referente ao período de janeiro, fevereiro e março de 2025, confeccionado pela Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021.

Atenciosamente,

Myriam Alckmin R. Nogueira

Secretária Executiva

CONSAVAP

*Recebido
14/05/25
Ana Paula*



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

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
- RTMA -PTO - SAMU 192**

Período: 1º Trimestre de 2025

A Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021, por meio da Portaria nº 002 de 14 de abril 2025, designada para avaliar a pertinência e conformidade do desenrolar das atividades atinentes ao Contrato de Gestão 001/2021 - SAMU 192 Alto Vale do Paraíba, do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Paraíba - CONSAVAP, com a Organização Social Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina - SPDM, composta por Danilo Stanzani Junior, Lidiane Caroline Martins Santos, Wagner Marques, Rubens Gomes dos Santos, Glauco Spinelli Jannuzzi e Rita de Cássia Fernandes Borges, reuniu-se às 14h do dia 30/04/2025, no auditório da Secretaria de Saúde de São José dos Campos, para analisar a prestação de contas da Organização Social SPDM, e confeccionar o RTMA e PTO, referente ao 1º trimestre de 2025.

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 avaliação financeira deste trimestre, destaca pontos de atenção e recomendações para a manutenção da estabilidade econômica do contrato:

- **Folha de Pagamento**

A revisão das rubricas de provisão (férias, 13º salário e rescisões) é fundamental para garantir a correta separação de valores destinados a cobrir gastos futuros. Atualmente, os valores apresentados na planilha correspondem a pagamentos já efetuados no período, o que pode comprometer o planejamento financeiro.



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

Ação recomendada: Revisar a metodologia de provisão, garantindo que os valores previstos sejam aplicados em instrumento financeiro adequado e utilizados conforme planejado.

- **Terceiros**

No mês de janeiro, houve um aumento significativo nos gastos relacionados à Informática, Contratos Médicos e Outros.

Justificativa solicitada: Especificar os fatores que levaram ao aumento desses gastos e apresentar documentos que comprovem sua necessidade.

- **Suprimentos / Insumos**

Em janeiro, os gastos com Combustível e Outros foram superiores ao esperado.

Justificativa solicitada: Detalhar os motivos do aumento e identificar ações para otimizar essa despesa nos meses seguintes.

- **Manutenção**

Nos meses de fevereiro e março, os custos com Peças e Utensílios, além de Máquinas e Equipamentos, foram elevados.

Justificativa solicitada: Indicar os itens adquiridos, motivos da compra e impacto na operação.

- **Diversos**

Referente à divisibilidade junto à Matriz da SPDM devem constar na prestação mensal todos os documentos que comprovam os valores pagos.

Ação recomendada: Juntar os documentos comprobatórios e anexá-los a prestação de contas mensal.

Conclusão e Recomendações:

O demonstrativo financeiro do trimestre indica que o contrato se manteve equilibrado.



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

Para garantir a continuidade dessa estabilidade, recomenda-se manter as ações de economia para preservar a boa saúde financeira ao longo do contrato e uma revisão periódica dos gastos e ajustes estratégicos para otimizar despesas.

Parecer Técnico Assistencial

MONITORAMENTO CONTRATO SAMU ANEXO IIA - TRIMESTRE: PRIMEIRO 2025													
INDICADORES							JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		
Indicador	Objetivo	Métrica	Parâmetro	Periodicidade	Dimensão	Tipo	Meta	PREENCHER CI S OU N	PONTO S	PREENCHER CI S OU N	PONTO S	PREENCHER CI S OU N	PONTO S
Frota operacional	Avaliar resultados da manutenção das viaturas	Percentual da Frota Operacional	Número de viaturas operacionais / Número total de viaturas da frota	Operacional	Operacional	Estrutura	>90% da frota operacional	5	1	5	1	5	1
Bases Operacionais	Monitorar manutenção da estrutura instalada	Percentual de bases operacionais	Número de bases operacionais / Total de bases	Operacional	Operacional	Estrutura	90%	5	1	5	1	5	1
Adequação de unidades móveis	Monitoramento da capacidade das prestadoras manter unidades com capacidade	Percentual de unidades de suporte avançado	Número de horas de usas ativas / Número de USAs em atividade plena	Operacional	Operacional	Estrutura	>80	5	1	5	1	5	1
Adequação das unidades móveis	Monitoramento da capacidade das prestadoras manter unidades com capacidade	Unidade de suporte básico	Número de horas de USBs ativas / Número total de USBs em atividade plena	Operacional	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	5	1	5	1	5	1
Suficiência de pessoal na assistência	Monitoramento da capacidade de atendimento	Carga horária mensal de médico assistencial por unidade de suporte	Horas médico na USA	Operacional	Operacional	Estrutura	≥ 720 horas = bom	5	1	5	1	5	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	Operacional	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	5	1	5	1	5	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)	Operacional	Operacional	Estrutura	≥80 = bom	5	1	5	1	5	1
Articulação Interna	Comitês ativos	Percentual de comitês ativos	Comitês ativos / Planejador (Elica médica, Elica enfermagem, Pronto-socorro, óbito, fúnebre)	Operacional	Operacional	Processos	100%	5	2	5	2	5	2
Saúde do colaborador	Cuidado com a saúde do colaborador	Percentual de exames periódicos executados	Número de periódicos executados / Número de funcionários	Operacional	Pessoas	Processos	100%	5	2	5	2	5	2
Absenteísmo	Monitoramento da capacidade de manter a moral da equipe	Taxa de absenteísmo	Média do número de funcionários X dias úteis perdidos / Média número de funcionários X total de dias	Operacional	Pessoas	Processos	<5%	5	2	5	2	5	2
Educação continuada	Monitorar a execução de capacitação e educação continuada	Percentual do programa executado e horas aula	Número de horas planejadas / Número de horas planejadas	Operacional	Pessoas	Processos	90%	5	2	5	2	5	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 telefônica de solicitação	Operacional	Operacional	Resultados	Vermelho 80% < que 15 minutos	5	3	5	3	5	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 telefônica de solicitação	Operacional	Operacional	Resultados	Amaravel 80% < 30 minutos	5	3	5	3	5	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 telefônica de solicitação	Operacional	Operacional	Resultados	Verde 80% < 60 minutos	5	3	5	3	5	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 telefônica de solicitação	Operacional	Operacional	Resultados	Azul 80% < 120 minutos	5	3	5	3	5	3
Acessibilidade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de respostas ótimas e bom na avaliação pós atendimento	Número de avaliações ótimas e bom / Número de avaliações	Operacional	Qualidade	Resultados	80%	5	3	5	3	5	3
Acessibilidade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de reclamações via ouvidoria	Número de reclamações pelo total de reclamações	Operacional	Qualidade	Resultados	< 0,5%	5	3	5	3	5	3
NPS	Avaliar a satisfação geral da população em relação ao atendimento	Percentual de promotores - Percentual de detratores	Net promoter score (NPS) = (Nº de promotores / Nº de detratores)	Operacional	Qualidade	Resultados	> 50 (zona de qualidade)	5	3	5	3	5	3
Taxa de mortalidade	Avaliar o resultado clínico do atendimento	Mortalidade de linha de trauma	Número de óbitos por trauma / vítimas de trauma atendidas	Operacional	Qualidade	Resultados	< 10% para 24h	5	3	5	3	5	3
Taxa de mortalidade	Avaliar resultado clínico do atendimento	Mortalidade da linha de trauma	Nº de óbitos por trauma / vítimas de trauma atendidas	Operacional	Qualidade	Resultados	< 20% para intimação	5	3	5	3	5	3
Turnover	Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Índice de Turnover	Admissões + desligamentos dividido por 2, divide pelo total de colaboradores	Operacional	Pessoas	Resultados	<5%	5	3	5	3	5	3
Adequação de Classificação de risco	Avaliar a capacidade de priorização segura das ocorrências	Percentual de congruência entre a Classificação de risco	Nº de classificação de risco congruente / Nº de classificação de risco	Operacional	Operacional	Resultados	>80% de congruência	5	3	5	3	5	3
Manutenção preventiva	Monitoramento da manutenção das viaturas	Percentual de plano trimestral de manutenção	Nº de manutenções executadas / Nº de manutenções preventivas	Operacional	Operacional	Resultados	> 90% do plano executado	5	3	5	3	5	3
Certificações	Melhoria contínua	Certificações obrigatórias e Extras	Habilitação, Qualificação, Certificação por auditoria independente	Anual	Qualidade	Resultados	Certificação por auditoria independente especializada em qualidade	5	3	5	3	5	3
TOTAL 1º MÊS								54		TOTAL 2º MÊS	54	TOTAL 3º MÊS	54
LEGENDA													
Indicadores estruturais = 1 ponto em 7 possíveis													
Indicadores de Processo = 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													
> 48 pontos Sem desconto													
42 a 48 pontos 5% de desconto													
36 a 41 pontos 10% de desconto													
< 36 pontos 15 % de desconto													
TOTAL DE PONTOS								54		TOTAL DE PONTOS	54	TOTAL DE PONTOS	54
PERCENTUAL DE DESCONTO								SEM DESCONTO		PERCENTUAL DE DESCONTO	SEM DESCONTO	PERCENTUAL DE DESCONTO	SEM DESCONTO

Rua Óbidos,140, Parque Industrial - São José dos Campos - SP

Tel. (12) 3212.1309



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

ANEXO II B METAS QUALITATIVAS - TRIMESTRE: PRIMEIRO 2025

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

INDICADORES METAS QUANTITATIVAS ANEXO IIB - TRIMESTRE: PRIMEIRO 2025

METAS ITEM	OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO	
	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL
Atender até 20.000 ligações/ mês solicitando o serviço de urgência e emergência	11.386	57%	12.261	61%	13.097	65%
Regular até 12.000 casos/ mês com definição de destino	5.197	43%	5.489	46%	5.933	49%
Concluir despacho para atendimento até 10.500 chamados / mês (urgências/emergências/eletivos)	3.486	33%	3.339	32%	3.664	35%
Atender 2.100 casos por mês de emergência com risco iminente à vida no menor tempo possível, prestando todo suporte avançado de vida	267	13%	271	13%	289	14%
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.	3.017	36%	2.812	33%	3.106	37%

INDICADORES QUANTITATIVO PLANO DE TRABALHO - TRIMESTRE: PRIMEIRO 2025

INDICADORES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
	VALOR	VALOR	VALOR
Nº geral de ocorrências atendidas	5197	5489	5933
Tempo mínimo de resposta	00:02:18	00:04:40	00:02:42
Tempo médio de resposta	00:31:02	00:33:20	00:31:32
Tempo máximo de resposta	06:24:11	05:28:16	08:32:40
Tempo médio de resposta entre a chamada telefônica e a chegada ao local da ocorrência	00:31:33	00:34:26	00:32:30
Tempo medio decorrido no local da ocorrência	00:17:26	00:17:26	00:17:42
Tempo médio de transporte até a unidade de referência	00:11:33	00:11:39	00:11:48
Tempo médio de resposta total (entre solicitação telefônica de atendimento e a entrada do usuário no serviços hospitalar de referência)	00:59:21	01:02:19	01:00:24
Identificação dos motivos de chamada	SIM	SIM	SIM
Quantitativo de chamados	11386	12261	13097

Rua Óbidos,140, Parque Industrial - São José dos Campos - SP

Tel. (12) 3212.1309



Prefeitura de São José dos Campos

Comissão de Avaliação - Secretaria de Saúde

Quantitativo de orientações médicas	1711	1150	2269
Quantitativo de saídas USA	267	271	298
Quantitativo de saídas USB	3017	2812	3106
Quantitativo de saídas motolância	202	256	265
Localização das ocorrências	S/M	S/M	S/M
Idade das vítimas	S/M	S/M	S/M
Sexo dos usuários atendidos	S/M	S/M	S/M
Identificação dos dias da semana de maior pico de atendimento	M 2719 F 2261 SEM INF. 117	M 3007 F 2576 SEM INF. 104	M 3221 F 2596 SEM INF. 116
Identificação do horário de maior pico de atendimento	S/M	S/M	S/M
Número absoluto de usuários referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	2651	2509	2697
Número percentual de usuários referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	S/M	S/M	S/M
Mortalidade hospitalar imediata dos usuários transportados	S/M	S/M	S/M

INDICADORES QUANTITATIVOS DESCRITOS NO PLANO DE TRABALHO - TRIMESTRE: PRIMEIRO 2025

INDICADORES		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
ITEM	PREENCHE R C/ S OU N	COMPROVAÇÃO	COMPROVAÇÃO	COMPROVAÇÃO
Viaturas com engate removível	S	S	S	S
Unidade de suporte a eventos com múltiplas vítimas	S	Informamos que a bolsa catástrofe está disponível nas 03 (três) unidades de suporte avançado (USA SJC Sul - USA SJC Vila Industrial - USA Jacareí). Informamos que estão disponíveis os kits individuais e carteira baú para unidade de suporte avançado na USA SJC Sul.	Informamos que a bolsa catástrofe está disponível nas 03 (três) unidades de suporte avançado (USA SJC Sul - USA SJC Vila Industrial - USA Jacareí). Informamos que estão disponíveis os kits individuais e carteira baú para unidade de suporte avançado na USA SJC Sul.	Informamos que a bolsa catástrofe está disponível nas 03 (três) unidades de suporte avançado (USA SJC Sul - USA SJC Vila Industrial - USA Jacareí). Informamos que estão disponíveis os kits individuais e carteira baú para unidade de suporte avançado na USA SJC Sul.
Seguro das 3 USAs	S	Ambulâncias asseguradas atualmente	Ambulâncias asseguradas atualmente	Ambulâncias asseguradas atualmente
Seguro das 16 USB	S	Ambulâncias asseguradas atualmente	Ambulâncias asseguradas atualmente	Ambulâncias asseguradas atualmente
Seguro de 1 Viatura Backup	S	Ambulâncias asseguradas atualmente	Ambulâncias asseguradas atualmente	Ambulâncias asseguradas atualmente
Veículo administrativo	S	Em operação, comprovação pelo processo de pagamento	Em operação, comprovação pelo processo de pagamento	Em operação, comprovação pelo processo de pagamento
Material educativo mensal	S	Informativos dos Comitês / Orientações às equipes	Informativos dos Comitês / Orientações às equipes	Informativos dos Comitês / Orientações às equipes
Envolvimento com projetos sociais - cursos	S	S	S	S
Envolvimento com projetos sociais - feiras	S	S	S	S
Envolvimento com projetos sociais - cursos de primeiros socorros	S	Envolvimento em projetos sociais acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.	Envolvimento em projetos sociais acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.	Envolvimento em projetos sociais acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.
Envolvimento com projetos sociais - atividades correlatas	S	S	S	S
Envolvimento com projetos sociais - Outros	S	S	S	S

No 1º trimestre de 2025 o número de chamadas telefônicas apresentou-se estável quanto ao número de chamadas telefônicas encerrando uma tendência de queda iniciada no trimestre anterior ficando com aproximadamente 12.0400 ligações por mês. As ocorrências atendidas evoluíram também um aumento discreto nos casos de suporte avançado de vida e uma pequena redução nos atendimentos com suporte básico.

O número de ocorrências atendidas pelas motolâncias apresentou um aumento

Rua Óbidos, 140, Parque Industrial - São José dos Campos - SP

Tel. (12) 3212.1309



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

importante ultrapassando 700 ocorrências atendidas no primeiro trimestre.

Quanto ao cumprimento (anexo X) das metas assistenciais, nos três meses do primeiro trimestre, a meta de 80% dos pacientes classificados em azul, verde, amarelo e vermelho conforme preconiza o edital, evidenciando grande melhoria no tempo resposta e na assistência aos pacientes.

Com relação ao anexo VI, apresentado ata das reuniões de comissões obrigatórias e com conteúdo adequado de avaliação e medidas sugeridas.

Diante do exposto, com cumprimento adequado das metas assistenciais e com a melhoria da execução orçamentária, a comissão aprova a prestação de contas do primeiro trimestre de 2025.

São José dos Campos, 30 de abril de 2025.

Danilo Stanzani Junior

Wagner Marques

Rubens Gomes dos Santos

Lidiane Caroline Martins Santos

Glauco Spinelli Jannuzzi

Rita de Cássia Fernandes Borges

Rua Óbidos, 140, Parque Industrial - São José dos Campos - SP

Tel. (12) 3212.1309



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

Caçapava - Igaratá - Jacareí - Jambuí - Monteiro Lobato – Paraibuna

Santa Branca – São José dos Campos

São José dos Campos, 25 de agosto de 2025.

Ofício nº 251/2025 – SECEX

Ilustríssimo Senhor

Dr. Carlos Alberto Maganha

Representante Legal da SPDM – SAMU Alto Vale do Paraíba

Assunto: Encaminhamento do RTMA e PTO, referente ao período de abril, maio e junho de 2025, confeccionado pela Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

Prezado senhor,

Encaminhamos anexo para ciência e providências caso se façam necessárias, o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação – RTMA, e Parecer Técnico Orçamentário – PTO, referente ao período de abril, maio e junho de 2025, confeccionado pela Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021.

Atenciosamente,

Myriam Alckmin R. Nogueira

Secretária Executiva

CONSAVAP

*Recebido
25/08/2025
Ana Paula*



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – RTMA

PARECER TÉCNICO ORÇAMENTÁRIO – PTO

Contrato de Gestão 001/2021 – SAMU 192 Alto Vale do Paraíba

Período: 2º Trimestre de 2025

A Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021, por meio da Portaria nº 002 de 14 de abril 2025, designada para avaliar a pertinência e conformidade do desenrolar das atividades atinentes ao Contrato de Gestão 001/2021 – SAMU 192 Alto Vale do Paraíba, do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Paraíba – **CONSAVAP**, com a Organização Social Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina - **SPDM**, composta por Danilo Stanzani Junior, Lidiane Caroline Martins Santos, Wagner Marques, Rubens Gomes dos Santos, Glauco Spinelli Jannuzzi e Rita de Cássia Fernandes Borges, reuniu-se às 14h do dia 31/07/2025, no auditório da Secretaria de Saúde de São José dos Campos, para analisar a prestação de contas da Organização Social SPDM, e confeccionar o RTMA e PTO, referente ao 2º trimestre de 2025.

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

No segundo trimestre de 2025, as despesas totalizaram R\$ 6.863.825,00, distribuídas ao longo dos meses da seguinte forma:

- Abril: R\$ 2.235.345,00
- Maio: R\$ 2.335.736,00



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

- Junho: R\$ 2.292.744,00

Apesar de variações pontuais, os gastos foram conduzidos com eficiência e controle. O resultado operacional manteve-se positivo em todos os meses:

- Abril: R\$ 151.743,00
- Maio: R\$ 51.352,00
- Junho: R\$ 94.344,00

As despesas com Folha de Pagamento representou a principal despesa, somando R\$ 4.941.780,00 no trimestre — o equivalente a 72% do gasto total no período. A média de pessoal foi de 262 profissionais no período. Recomenda-se, contudo, que os gastos com recursos humanos sejam mantidos abaixo de 70% do total, como medida de equilíbrio financeiro e para garantir maior margem de investimento em outras áreas estratégicas da assistência.

Despesas com Terceiros totalizaram R\$ 1.207.076,00, com estabilidade nas despesas com contratos médicos e informática e se mantendo dentro do previsto no período.

Os gastos com Suprimentos e Insumos somaram R\$ 232.312,00, com economia em grande parte das rubricas, exceto com suprimentos de enfermagem, que apresentou aumento nos meses de abril e maio. Recomenda-se o monitoramento contínuo dos suprimentos de enfermagem, com base em critérios técnicos e análise de consumo, a fim de assegurar a racionalização dos recursos sem comprometer a qualidade da assistência.

As despesas com Manutenção chegaram a R\$ 280.441,00, com destaque para o mês de maio, devido ao aumento nos custos com peças e utensílios. Considerando que se trata de uma frota de uso contínuo, sujeita a desgaste intenso e a intercorrências operacionais eventuais, é natural que haja variações nos gastos ao longo dos meses.



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

Os custos com Locações permaneceram estáveis, totalizando R\$ 68.420,00 no período, se mantendo dentro do previsto para o período.

Dentro dos gastos Diversos, identificou-se crescimento relevante com despesas legais e custos, especialmente em junho, que somaram R\$ 23.000,00, contrastando com os meses anteriores. Recomenda-se a análise detalhada desses encargos, com identificação das causas do aumento e avaliação da possibilidade de renegociação ou revisão contratual, quando aplicável. A adoção de medidas preventivas e o acompanhamento sistemático dessas despesas podem contribuir para maior previsibilidade financeira e controle orçamentário.

Em conclusão, a gestão demonstrou responsabilidade orçamentária e eficiência na execução financeira no segundo trimestre de 2025. Ainda que o resultado tenha sido satisfatório, observam-se algumas variações específicas que demandam atenção estratégica da administração, especialmente no que diz respeito à revisão de contratos e ajustes operacionais pontuais.

Parecer Técnico Assistencial

Atendimentos e Resposta Operacional

Nº geral de ocorrências atendidas: houve variação mensal, com pico em maio (6.174) e menor volume em abril (5.626).

Tempo mínimo e médio de resposta: todos os meses apresentaram tempos baixos, com melhora progressiva — em junho, o tempo mínimo caiu para 0:03:35 e o tempo médio para 0:30:25.

Tempo máximo de resposta: reduziu de 7:41:43 (abril) para 6:17:05 (junho), indicando melhor eficiência, embora ainda haja casos extremos.

Tempo médio entre chamada e chegada ao local: manteve-se estável (entre 0:31 e 0:33), dentro de parâmetros aceitáveis.



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

Tempo médio de transporte até unidade de referência: estável (~1h11min), sem melhoria significativa.

Tempo total de resposta (solicitação → entrada no serviço hospitalar): variou pouco, mantendo-se em torno de 1h.

Análise: Os tempos de resposta médio e mínimo cumprem boas práticas, mas o tempo total até entrada hospitalar ainda é alto, o que pode estar ligado a fatores externos (trânsito, disponibilidade hospitalar, fila de atendimento).

Produção Assistencial

Chamados e orientações médicas: crescimento de abril para maio, queda em junho.

Saídas USA/USB/Motolância: aumento expressivo nas USBs e Motolância em junho, o que pode indicar otimização de recursos para casos menos graves.

Sexo e idade das vítimas: distribuição equilibrada entre homens e mulheres, com pequeno aumento de "sem informação" em junho (124 casos).

Identificação de dias/horários de pico: mantida a rotina de registro, cumprindo a meta de gestão de demanda.

Referenciamento e mortalidade: todos os meses apresentam registro, atendendo a meta de monitoramento.

Recursos e Estrutura

Viaturas com engate removível: disponível e funcional (03 unidades).

Unidade para múltiplas vítimas: disponível e operacional.

Seguros (USAs, USBs, Viatura Backup): vigentes e com comprovação anual.

Veículo administrativo: em operação.



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

Material educativo: mantido mensalmente.

Envolvimento em projetos sociais: acontece sob demanda, não como ação programada fixa.

Análise: Estrutura e recursos básicos estão adequados e assegurados, cumprindo as exigências contratuais. O envolvimento em ações sociais é pontual, o que pode ser revisto para maior impacto comunitário.

Pontos Fortes

Melhoria contínua no tempo médio e mínimo de resposta.

Estrutura física e logística assegurada (viaturas, seguros, equipamentos).

Boa distribuição de recursos (uso maior de USB/Motolância para otimizar atendimentos).

Cumprimento das metas de registro e identificação de ocorrências.

Pontos de Atenção

Tempo total até entrada hospitalar permanece alto (aprox. 1h), sugerindo gargalos no transporte ou recepção hospitalar.

Redução no número de ocorrências em junho pode indicar sazonalidade ou alteração na demanda — precisa ser avaliado.

Ações sociais ainda pouco integradas e sem calendário fixo.

Casos extremos de tempo máximo de resposta precisam de análise individual para evitar risco assistencial.

Como melhoria, a Comissão solicita a apresentação dos seguintes itens:

- Aprimorar o processo de saúde do trabalhador;



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

- Apresentar os dias da semana de maior pico (na planilha de indicadores apresenta somente SIM);
- Apresentar os horários de maior pico (na planilha de indicadores apresenta resposta SIM, necessário números);
- Apresentar o número percentual de usuários referenciados (na planilha de indicadores apresenta resposta SIM, necessário números);
- Apresentar o número de mortalidade hospitalar (na planilha de indicadores apresenta resposta SIM, necessário números).

Considerando o cumprimento satisfatório das metas assistenciais e a adequada execução orçamentária, a Comissão manifesta aprovação à prestação de contas referente ao 2º trimestre de 2025.

São José dos Campos, 31 de julho de 2025.

Danilo Stanzani Junior

Wagner Marques

Rubens Gomes dos Santos

Lidiane Caroline Martins Santos

Glauco Spinelli Jannuzzi

Rita de Cássia Fernandes Borges



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

ANEXOS

MONITORAMENTO CONTRATO SAMU ANEXO IIA - 2º TRIMESTRE DE 2025

INDICADORES										ABRIL		MAIO		JUNHO	
Indicador	Objetivo	Métrica	Periodicidade	Dimensão	Tipo	Métrica	PRENCHER C/ S O U N	PONTOS	PRENCHER C/ S O U N	PONTOS	PRENCHER C/ S O U N	PONTOS	PRENCHER C/ S O U N	PONTOS	PONTOS
Procedimento Operacional	Avaliar resultados da manutenção da estrutura	Percentual de First Operational	Trimestral	Operacional	Exatidão	>90% da hora operacional	\$	1	\$	1	\$	1	\$	1	1
Bases Operacionais	Monitorar manutenção da estrutura	Percentual de bases operacionais	Semanal	Operacional	Exatidão	90%	\$	1	\$	1	\$	1	\$	1	1
Adequação de unidades móveis	Monitoramento da capacidade das unidades móveis com capacidade plena	Percentual de unidades de suporte avançado	Trimestral	Operacional	Exatidão	>80	\$	1	\$	1	\$	1	\$	1	1
Adequação das unidades móveis	Monitoramento da capacidade das unidades móveis com capacidade plena	Unidade de suporte básico	Trimestral	Operacional	Exatidão	240 - bom	\$	1	\$	1	\$	1	\$	1	1
Suficiência de pessoal na assistência	Monitoramento da capacidade de atendimento	Carga horária mensal de médico assistencial por unidade de suporte avançado	Trimestral	Operacional	Exatidão	≥ 720 horas bom	\$	1	\$	1	\$	1	\$	1	1
Geolocalização das unidades móveis	Monitoramento da capacidade de atendimento	Percentual de First com GPS e localização	Trimestral	Operacional	Exatidão	240 - bom	\$	1	\$	1	\$	1	\$	1	1
Suficiência de pessoal na central	Monitoramento da capacidade de atendimento	Carga horária de médico regulador necessário para o porte da central de regulação	Trimestral	Operacional	Exatidão	240 - bom	\$	1	\$	1	\$	1	\$	1	1
Atuação interna	Comitê ativos	Percentual de comitê ativos	Semanal	Operacional	Exatidão	100%	\$	2	\$	2	\$	2	\$	2	2
Cuidado com a saúde do colaborador	Cuidado com a saúde do colaborador	Percentual de exames periódicos executados	Semanal	Pessoas	Exatidão	100%	\$	2	\$	2	\$	2	\$	2	2
Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Taxa de absenteísmo	Trimestral	Pessoas	Exatidão	<5%	\$	2	\$	2	\$	2	\$	2	2
Educação continuada	Monitorar a execução de capacitação e educação continuada	Percentual do programa executado e horas aula homem	Semanal	Pessoas	Exatidão	90%	\$	2	\$	2	\$	2	\$	2	2
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Mensal	Operacional	Exatidão	Vermelho 80% que 15 minutos	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Mensal	Operacional	Exatidão	Amarelo 80% 30 minutos	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Mensal	Operacional	Exatidão	Verde 80% 60 minutos	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Tempo resposta (chamado telefônico até o local)	Monitoramento da capacidade de resposta do SAMU conforme priorização	Tempo (minutos)	Mensal	Operacional	Exatidão	Azul 80% 120 minutos	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Atividade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de respostas dentro do tempo na avaliação pelo atendimento	Mensal	Qualidade	Exatidão	80%	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Atividade	Avaliar satisfação em relação ao atendimento SAMU	Percentual de reclamações via ouvidoria	Mensal	Qualidade	Exatidão	<0,5%	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
NPS	Avaliar a satisfação geral da população em relação ao atendimento SAMU	Percentual de respostas positivas em relação ao atendimento SAMU	Trimestral	Qualidade	Exatidão	>50 (zona de qualidade)	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Taxa de mortalidade	Avaliar o resultado clínico do atendimento	Mortalidade de alta de trauma	Trimestral	Qualidade	Exatidão	<10% para 24h	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Taxa de mortalidade	Avaliar resultado clínico do atendimento	Mortalidade de alta de trauma	Trimestral	Qualidade	Exatidão	<20% para internação	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Turnover	Monitoramento da capacidade do prestador manter a moral da equipe	Índice de Turnover	Mensal	Pessoas	Exatidão	<5%	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Acuidade de Classificação de Risco	Avaliar a capacidade de priorização segundo as recomendações	Percentual de confirmação entre a classificação de risco	Mensal	Operacional	Exatidão	≥80% de congruência	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Manutenção preventiva	Monitoramento da manutenção das estruturas	Percentual de plano trimestral de manutenção	Trimestral	Operacional	Exatidão	> 90% do plano executado	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
Certificações	Monitoramento da manutenção das estruturas	Certificações obrigatórias e Extra	Anual	Qualidade	Exatidão	Certificação por auditoria independente em qualidade	\$	3	\$	3	\$	3	\$	3	3
TOTAL 1º MÊS										54	TOTAL 2º MÊS		54	TOTAL 3º MÊS	
TOTAL 3º MÊS										54	TOTAL 3º MÊS		54	TOTAL 3º MÊS	

TOTAL DE PONTOS	SEM DESCONTO	TOTAL DE PONTOS	SEM DESCONTO	TOTAL DE PONTOS	SEM DESCONTO
54	54	54	54	54	54

LEGENDA	
Indicadores estruturais	1 ponto em 7 possíveis
Indicadores de Processo	2 pontos cada em um total de 8 possíveis
Indicadores de resultado	3 pontos cada em um total de 39 possíveis
Total 54 pontos	
>48 pontos	Sem desconto
42 a 48 pontos	5% de desconto
36 a 41 pontos	10% de desconto
<36 pontos	15% de desconto

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

ANEXO II B METAS QUALITATIVAS - 2º TRIMESTRE DE 2025

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

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large stylized signature and several smaller initials.

INDICADORES METAS QUANTITATIVAS ANEXO IIB - 2º TRIMESTRE DE 2025

METAS	ABRIL		MAIO		JUNHO	
	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL
ITEM						
Atender até 20.000 ligações/ mês solicitando o serviço de urgência e emergência	12.018	60%	12.753	64%	11.303	57%
Regular até 12.000 casos/ mês com definição de destino	5.626	47%	6.174	51%	5.887	49%
Concluir despacho para atendimento até 10.500 chamados / mês (urgências/emergências/eletivos)	3.309	32%	3.812	36%	3.701	35%
Atender 2.100 casos por mês de emergência com risco iminente à vida no menor tempo possível, prestando todo suporte avançado de vida	259	12%	335	16%	368	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.	2.865	34%	3.229	38%	3.059	36%

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top and several smaller initials below it.

INDICADORES QUANTITATIVO PLANO DE TRABALHO - 2º TRIMESTRE DE 2025

INDICADORES		ABRIL	MAIO	JUNHO
		VALOR	VALOR	VALOR
Nº geral de ocorrências atendidas		5626	6174	5887
Tempo mínimo de resposta		00:04:22	00:04:12	00:03:35
Tempo médio de resposta		00:32:05	00:32:04	00:30:25
Tempo máximo de resposta		07:41:43	06:35:55	06:17:05
Tempo médio de resposta entre a chamada telefônica e a chegada ao local da ocorrência		00:32:47	00:33:03	00:31:55
Tempo médio decorrido no local da ocorrência		00:17:39	00:17:31	00:17:53
Tempo médio de transporte até a unidade de referência		00:11:50	00:11:51	00:11:43
Tempo médio de resposta total (entre solicitação telefônica de atendimento e a entrada do usuário no serviços hospitalar de referência)		01:01:21	01:00:52	01:00:45
Identificação dos motivos de chamada		SIM	SIM	SIM
Quantitativo de chamados		12018	12753	11303
Quantitativo de orientações médicas		2317	2362	2186
Quantitativo de saídas USA		259	335	368
Quantitativo de saídas USB		2865	3229	3059
Quantitativo de saídas motolância		185	248	274
Localização das ocorrências		SIM	SIM	SIM
Idade das vítimas		SIM	SIM	SIM
Sexo dos usuários atendidos		M 3033 F 2492 SEM INF. 101	M 3256 F 2800 SEM INF. 118	M 3056 F 2707 SEM INF. 124
Identificação dos dias da semana de maior pico de atendimento		SIM	SIM	SIM
Identificação do horário de maior pico de atendimento		SIM	SIM	SIM
Número absoluto de usuários referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento		2697	2850	2810
Número percentual de usuários referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento		SIM	SIM	SIM
Mortalidade hospitalar imediata dos usuários transportados		SIM	SIM	SIM

INDICADORES QUANTITATIVOS DESCRITOS NO PLANO DE TRABALHO - 2º TRIMESTRE DE 2025

A collection of handwritten signatures and initials in blue ink. At the top left is a signature that appears to be 'D'. Below it is a large, stylized signature that looks like 'L'. To the right of 'L' is a signature that appears to be 'S'. Below 'L' is a signature that appears to be 'B'. At the bottom left is a signature that appears to be 'Z'. On the right side is a large, complex signature that appears to be 'X'.



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

Caçapava - Igaratá - Jacareí - Jambuí - Monteiro Lobato - Paraibuna

Santa Branca – São José dos Campos

São José dos Campos, 25 de novembro de 2025.

Ofício nº 372/2025 – SECEX

Ilustríssimo Senhor

Dr. Carlos Alberto Maganha

Representante Legal da SPDM – SAMU Alto Vale do Paraíba

Assunto: Encaminhamento do RTMA e PTO, referente ao período de julho, agosto e setembro de 2025, confeccionado pela Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

Prezado senhor,

Encaminhamos anexo para ciência e providências caso se façam necessárias, o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação – RTMA, e Parecer Técnico Orçamentário – PTO, referente ao período de julho, agosto e setembro de 2025, confeccionado pela Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021.

Atenciosamente,

Myriam Alckmin R. Nogueira
Secretária Executiva
CONSAVAP



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAIBA

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – RTMA

PARECER TÉCNICO ORÇAMENTÁRIO – PTO

Contrato de Gestão 001/2021 – SAMU 192 Alto Vale do Paraíba

Período: 3º Trimestre de 2025

A Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021, por meio da Portaria nº 002 de 14 de abril 2025, designada para avaliar a pertinência e conformidade do desenrolar das atividades atinentes ao Contrato de Gestão 001/2021 – SAMU 192 Alto Vale do Paraíba, do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Paraíba – **CONSAVAP**, com a Organização Social Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina – **SPDM**, composta por Danilo Stanzani Junior, Lidiane Caroline Martins Santos, Wagner Marques, Rubens Gomes dos Santos, Glauco Spinelli Jannuzzi e Rita de Cássia Fernandes Borges, reuniu-se às 14h do dia 31/10/2025, no auditório da Secretaria de Saúde de São José dos Campos, para analisar a prestação de contas da Organização Social SPDM, e confeccionar o RTMA e PTO, referente ao 3º trimestre de 2025.

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:

1. PARECER TÉCNICO ORÇAMENTÁRIO

Durante o 3º trimestre de 2025, houve variações significativas nas despesas mensais, resultando em um déficit de R\$ 95.031 em Julho, seguido por superávits de R\$ 131.932 em Agosto e R\$ 160.889 em Setembro.



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAIBA

	CRD. MENSAL PREVISTO - R\$ (ANEXO I)	JUL REALIZADO	AGO REALIZADO	SET REALIZADO
RECEITAS DE CUSTEIO	2.388.741	2.387.088	2.387.088	2.387.088
Total de RECEITAS	2.388.741	2.387.088	2.387.088	2.387.088
CUSTOS DESPESAS				
Salários	1.240.073	1.270.136	1.139.305	1.148.994
Encargos Sociais	137.464	122.591	106.054	107.941
Benefícios	137.252	258.377	130.726	132.964
Provisão de Férias	131.012	154.006	125.604	130.940
Provisão de 13º Salário	69.751	109.848	96.538	98.118
Provisão para Rescisões	15.335	0	0	0
Folha de pagamento	1.730.887	1.914.957	1.598.228	1.618.958
Serviços de Terceiros - Hotelaria	2.500	0	0	0
Serviços de Terceiros - Informática	44.165	43.577	34.600	34.492
Serviços de Terceiros - Contratos Médicos	377.269	313.440	334.302	327.400
Serviços de Terceiros - Outros		36.253	42.483	29.133
Terceiros	423.934	393.269	411.385	391.025
Suprimentos - Medicamentos	2.250	1.871	1.871	1.904
Suprimentos - Enfermagem	18.210	25.563	22.283	19.556
Suprimentos - Nutrição	1.175	823	922	633
Suprimentos - Laboratório	1.084	255	300	345
Suprimentos - Gases Medicinais	0	0	0	0
Suprimentos - Enxoval	0	1.855	630	0
Suprimentos - Limpeza	4.566	1.995	2.354	2.469
Suprimentos - Escritório	1.166	250	255	980
Suprimentos - Combustível (Diesel)			65.430	41.645
Suprimentos - Outros	55.172	17.704	1.726	1.049
Suprimentos Insumos	83.624	50.315	95.770	68.583
Suprimentos - Peças e Utensílios	41.626	17.763	51.432	49.320
Manutenção - Imóveis	0	0	0	0
Manutenção - Veículos	41.626	43.874	32.549	35.580
Manutenção - Máq. & Equip.	700	0	7.200	0
Manutenção	83.952	61.637	91.181	84.900
Locações - Máq. & Equip.	21.250	14.456	19.902	23.620
Locações - Outros	2.334	2.268	2.268	0
Locações	23.584	16.724	22.170	23.620
Utilidade Pública	3.376	2.098	2.105	3.621
Viagens e Transportes	12.422	8.641	10.588	10.879
Cursos e Treinamentos	708	0	0	0
Bens de Natureza Permanente	249	0	0	0
Despesas e Custos Legais	584	0	0	843
Impostos e Taxas	584	0	0	0
Outras Despesas e Custos	8.758	17.726	9.009	8.718
Despesas e Custos Financeiros	16.079	16.751	14.722	15.054
Diversos	42.760	45.217	36.423	39.114
Total de CUSTOS DESPESAS	2.388.741	2.482.119	2.255.156	2.226.199

Fonte: Plano Orçamentário | Controladoria SPDM

Observa-se que os custos com Folha de Pagamento apresentaram aumento no mês de Julho, representando aproximadamente 80% do total das despesas do contrato. Tal situação demanda justificativa por parte da Entidade, a fim de esclarecer as circunstâncias que ocasionaram o acréscimo no período.

Foi solicitada à SPDM a apresentação da folha de pagamento completa para análises posteriores. Em resposta, a Entidade informou que procederá à atualização



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

dos arquivos já encaminhados a esta Comissão, de modo que os documentos requeridos estarão disponíveis para futuras consultas.

Em relação à recomendação feita no trimestre anterior, de que os gastos com recursos humanos deveriam se manter em até 70% do valor repassado, o cumprimento foi apenas parcial. No mês de Agosto, os gastos representaram 67% do total, enquanto em Setembro atingiram 68%.

As despesas com Serviços de Terceiros também representaram uma parcela relevante dos custos, especialmente os contratos médicos, que variaram entre R\$ 313 mil e R\$ 334 mil. Apesar das variações ocorridas no período, o grupo manteve-se dentro dos valores orçados.

No que se refere às despesas com Suprimentos, a rubrica Combustível (Diesel) apresentou aumento expressivo em Agosto. Além disso, a rubrica de Enfermagem ultrapassou o valor orçado em todo período. Assim, reitera-se a recomendação do trimestre anterior, de realizar o monitoramento contínuo dos suprimentos de enfermagem, com base em critérios técnicos e análise de consumo, a fim de assegurar a racionalização dos recursos sem comprometer a qualidade da assistência.

Dentro do grupo de despesas com Manutenção, os gastos com Peças e Utensílios aumentaram significativamente nos dois últimos meses, ultrapassando R\$ 49 mil, o que pode refletir variações operacionais esperadas em função do uso contínuo da frota, mas que ainda assim devem ser acompanhadas. A Manutenção de Máquinas e Equipamentos teve um pico em Agosto, o que sugere a ocorrência de demandas específicas que igualmente necessitam de verificação.

Os gastos com Locações de Máquinas e Equipamentos cresceram em Setembro, chegando a R\$ 23.620,00. Apesar do pequeno aumento, tal variação não ocasionou impacto relevante sobre o financeiro do contrato, mantendo o grupo dentro dos limites previstos.

As despesas que compõe o grupo Diversos apresentaram valores com algumas variações dentro do trimestre, com pico no mês de Julho, com destaque para a rubrica de Outras Despesas e Custos. Recomenda-se a análise detalhada dos



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

aumentos ocorridos, com identificação das causas e avaliação das possibilidades de ajuste para uma melhor adequação orçamentária.

O número total de colaboradores permaneceu estável em 262 ao longo dos três meses, com pequenas variações em categorias específicas, como enfermeiros e SESMT.

Assim, o trimestre apresentou equilíbrio financeiro nos dois últimos meses; entretanto, o déficit observado em Julho demanda atenção especial. Recomenda-se a análise dessas variações, com verificação quanto ao alinhamento com o plano de ação previamente estabelecido ou, se necessário, a elaboração de um novo plano voltado à gestão das questões financeiras.

2. PARECER TÉCNICO ASSISTENCIAL

Avaliação dos Atendimentos e do Desempenho Operacional

As análises preliminares demonstram que os tempos de resposta operacionais vêm sendo cumpridos de forma satisfatória, evidenciando adequada performance assistencial e regulatória.

Análise dos Resultados Apurados

Durante a avaliação dos dados de produção, verificou-se a existência de variações entre o total mensal de atendimentos registrados e o total de atendimentos considerados no cálculo do tempo-resposta, conforme demonstrado na tabela abaixo. Diante disso, solicita-se a apresentação do racional de cálculo adotado para apuração do indicador, bem como justificativas técnicas que expliquem as diferenças observadas entre o volume total de atendimentos e o quantitativo computado no tempo-resposta.

As diferenças apresentadas indicam a necessidade de esclarecimento sobre eventuais critérios de exclusão, filtros aplicados, categorias de atendimento não elegíveis ou outros parâmetros técnicos utilizados na composição do indicador:



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

INDICADOR	JUL	AGO	SET
Total de atendimentos	3.524	3.923	3.568
Total de atendimentos no computados no tempo resposta	2.940	3.164	3.030
Diferença	584	759	538
Percentual	16,60%	19,34%	15%

Adicionalmente, solicita-se o envio da classificação por gravidade (vermelho, amarelo, verde e azul) segmentada por modalidade de viatura (USA, USB e Motolância), com vistas à análise do perfil clínico dos atendimentos e adequação da alocação dos recursos assistenciais.

Recursos Operacionais e Estrutura Física

Viaturas com engate removível (USAs): 03 unidades disponíveis e plenamente operacionais.

Em avaliação técnico-operacional, destaca-se que, em cenários de eventos com múltiplas vítimas, a primeira viatura acionada tende a ser a USA, em razão de sua dotação de equipamentos avançados e equipe de suporte especializado. Contudo, a utilização de engates removíveis na USA pode acarretar aumento do tempo de saída e potencial impacto na eficiência do deslocamento, especialmente em ocorrências com vítimas graves isoladas, nas quais a intervenção imediata é prioritária.

Diante disso, são apresentadas as seguintes recomendações técnicas:

- 1) Realocar os engates para as viaturas USB, que podem ser acionadas de forma complementar, sem comprometer o tempo-resposta crítico das USAs; ou
- 2) Implementar engates em todas as viaturas, desde que haja conformidade plena com as normas vigentes e compatibilidade estrutural com o modelo automotivo.

Quanto às mochilas de atendimento em catástrofes, recomenda-se manter sua disposição nas viaturas USA, conforme protocolo já adotado, em razão da natureza dos recursos e da necessidade de resposta rápida em ocorrências de alta prioridade.



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAIBA

Outros pontos de melhoria:

No relatório anterior foi solicitado aprimoramento no atendimento a saúde do trabalhador. De forma mais direta e pelo motivo do resultado ser semestral solicitamos que seja incluída na prestação de contas os resultados semestrais atingidos até o mês vigente do relatório.

3. APRESENTAÇÃO DE ESCLARECIMENTOS DO TRIMESTRE ANTERIOR

No último trimestre, a Comissão requisitou alguns itens, que foram apresentados pela Entidade com os esclarecimentos necessários:

- **Aprimorar o processo de saúde do trabalhador:**

A gestão de saúde ocupacional mantém controles rigorosos de exames periódicos e acompanhamento médico, garantindo segurança e conformidade regulatória. Além disso, promove ações voltadas à saúde da mulher, do homem e ao combate ao tabagismo, complementadas por um programa institucional de apoio à saúde mental e emocional.

- **Apresentar os dias da semana de maior pico (na planilha de indicadores apresenta somente SIM):**

Após análise da distribuição dos chamados por dia da semana, verificou-se que a demanda é relativamente equilibrada, com leve predominância nas segundas e sextas-feiras.

- **Apresentar os horários de maior pico (na planilha de indicadores apresenta resposta SIM, necessário números):**

A avaliação dos dados de horários dos chamados recebidos indica maior concentração de ocorrências no período diurno, especialmente entre 10h e 14h.

- **Apresentar o número percentual de usuários referenciados (na planilha de indicadores apresenta resposta SIM, necessário números):**

Disponibilizados os números de usuários referenciados, atendendo ao que foi



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAIBA

solicitado.

- **Apresentar o número de mortalidade hospitalar (na planilha de indicadores apresenta resposta SIM, necessário números):**

Apresentado os dados de mortalidade hospitalar, atendendo à demanda e permitindo análise dos resultados.

A apresentação realizada pela SPDM encontra-se anexa a esse relatório.

4. CONCLUSÃO

Considerando o cumprimento satisfatório das metas assistenciais e a adequada execução orçamentária, a Comissão manifesta aprovação à prestação de contas referente ao 3º trimestre de 2025.

São José dos Campos, 31 de outubro de 2025.

Danilo Stanzani Junior

Wagner Marques

Rubens Gomes dos Santos

Lidiane Caroline Martins Santos

Glauco Spinelli Jannuzzi

Rita de Cássia Fernandes Borges



Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão 001/2021

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAÍBA

ANEXOS

MONITORAMENTO CONTRATO SAMU ANEXO IIA - 3º TRIMESTRE DE 2025

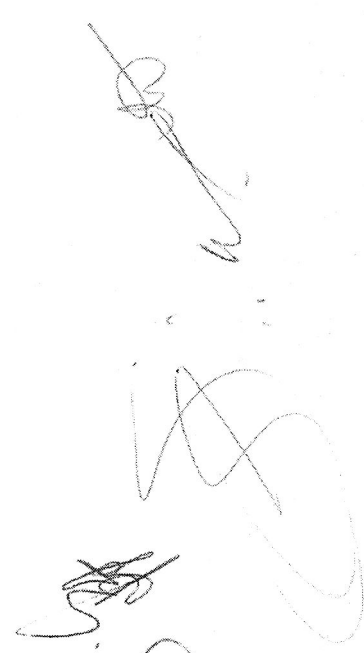
[illegible]

LEGENDA	
Indicadores estruturais	1 ponto em 2 pontos
Indicadores de Processo	2 pontos cada em um total de 8 pontos
Indicadores de resultados	3 pontos cada em um total de 27 pontos
Total 54 pontos	
> 43 pontos	Sem desconto
42 a 40 pontos	5% de desconto
36 a 44 pontos	10% de desconto
< 36 pontos	15% de desconto

TOTAL DE PONTOS	S2	TOTAL DE PONTOS	S3	TOTAL DE PONTOS	S1
PERCENTUAL DE DESCONTO	SEM DESCONTO	PERCENTUAL DE DESCONTO	SEM DESCONTO	PERCENTUAL DE DESCONTO	SEM DESCONTO

ANEXO II B METAS QUALITATIVAS - 2º TRIMESTRE DE 2025

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


INDICADORES METAS QUANTITATIVAS ANEXO IIB - 2º TRIMESTRE DE 2025

METAS	JULHO		AGOSTO		SETEMBRO	
ITEM	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL	VALOR ATENDIDO	PERCENTUAL
Atender até 20.000 ligações/ mês solicitando o serviço de urgência e emergência	11.486	57%	12.233	61%	12.442	62%
Regular até 12.000 casos/ mês com definição de destino	5.652	47%	6.246	52%	5.939	49%
Concluir despacho para atendimento até 10.500 chamados / mês (urgências/emergências/eletivos)	3.524	34%	3.823	36%	3.569	34%
Atender 2.100 casos por mês de emergência com risco iminente à vida no menor tempo possível, prestando todo suporte avançado de vida	292	14%	390	19%	343	16%
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.	3.013	36%	3.148	37%	3.035	36%

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

INDICADORES QUANTITATIVO PLANO DE TRABALHO - 2º TRIMESTRE DE 2025

INDICADORES	JULHO		AGOSTO		SETEMBRO	
	VALOR		VALOR		VALOR	
Nº geral de ocorrências atendidas	5652		6246		5339	
Tempo mínimo de resposta	00:03:11		00:03:45		00:02:55	
Tempo médio de resposta	00:32:32		00:32:06		00:29:26	
Tempo máximo de resposta	09:43:20		08:34:17		04:00:52	
Tempo médio de resposta entre a chamada telefônica e a chegada ao local da ocorrência	00:33:13		00:32:47		00:30:38	
Tempo médio decorrido no local da ocorrência	00:18:08		00:18:11		00:17:49	
Tempo médio de transporte até a unidade de referência	00:11:54		00:12:11		00:11:53	
Tempo médio de resposta total (entre solicitação telefônica de atendimento e a entrada do usuário no serviços hospitalar de referência)	01:01:54		01:02:14		00:58:53	
Identificação dos motivos de chamada	SIM		SIM		SIM	
Quantitativo de chamados	11486		12233		12442	
Quantitativo de orientações médicas	2128		2423		2371	
Quantitativo de saídas USA	292		390		343	
Quantitativo de saídas USB	3013		3148		3035	
Quantitativo de saídas motolância	219		385		190	
Localização das ocorrências	SIM		SIM		SIM	
Idade das vítimas	SIM		SIM		SIM	
Sexo dos usuários atendidos	M 3043 F 2509 SEM INF. 100		M 3455 F 2694 SEM INF. 97		M 3268 F 2559 SEM INF. 112	
Identificação dos dias da semana de maior pico de atendimento	SIM		SIM		SIM	
Identificação do horário de maior pico de atendimento	SIM		SIM		SIM	
Número absoluto de usuários referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	2692		2876		2764	
Número percentual de usuários referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento	SIM		SIM		SIM	
Mortalidade hospitalar imediata dos usuários transportados	SIM		SIM		SIM	

Handwritten signature and initials in blue ink, located at the bottom left of the page.

INDICADORES QUANTITATIVOS DESCRITOS NO PLANO DE TRABALHO - 2º TRIMESTRE DE 2025

INDICADORES		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO	
ITEM	PREENCHER C/ S OU N	COMPROVAÇÃO	POSSUI? SIM (S) OU NÃO (N)	COMPROVAÇÃO	POSSUI? SIM (S) OU NÃO (N)	COMPROVAÇÃO	
Viaturas com engate removível	S		S		S		
Unidade de suporte a eventos com múltiplas vítimas	S	Informamos que a bolsa catástrofe está disponível nas 03 (três) unidades de suporte avançado (USA SIC Sul - USA SIC Vila Industrial - USA Jacareí). Informamos que estão disponíveis os kits individuais e carteira bau para unidade de suporte avançado na USA SIC Sul.	S	Informamos que a bolsa catástrofe está disponível nas 03 (três) unidades de suporte avançado (USA SIC Sul - USA SIC Vila Industrial - USA Jacareí). Informamos que estão disponíveis os kits individuais e carteira bau para unidade de suporte avançado na USA SIC Sul.	S	Informamos que a bolsa catástrofe está disponível nas 03 (três) unidades de suporte avançado (USA SIC Sul - USA SIC Vila Industrial - USA Jacareí). Informamos que estão disponíveis os kits individuais e carteira bau para unidade de suporte avançado na USA SIC Sul.	
Seguro das 3 USAs	S	Ambulâncias asseguradas anualmente	S	Ambulâncias asseguradas anualmente	S	Ambulâncias asseguradas anualmente	
Seguro das 16 USAs	S	Ambulâncias asseguradas anualmente	S	Ambulâncias asseguradas anualmente	S	Ambulâncias asseguradas anualmente	
Seguro de 1 Viatura Backup	S	Ambulâncias asseguradas anualmente	S	Ambulâncias asseguradas anualmente	S	Ambulâncias asseguradas anualmente	
Veículo administrativo	S	Em operação, comprovação pelo processo de pagamento	S	Em operação, comprovação pelo processo de pagamento	S	Em operação, comprovação pelo processo de pagamento	
Material educativo mensal	S	Informativos dos Comitês / Orientações às equipes	S	Informativos dos Comitês / Orientações às equipes	S	Informativos dos Comitês / Orientações às equipes	
Envolvimento com projetos sociais - cursos	S	O envolvimento em projetos sociais acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.	S	O envolvimento em projetos sociais acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.	S	O envolvimento em projetos sociais acontece sob livre demanda, sendo realizado mediante solicitação de parceiros, empresas e comunidade.	
Envolvimento com projetos sociais - feiras	S		S		S		
Envolvimento com projetos sociais - cursos de primeiros socorros	S		S		S		
Envolvimento com projetos sociais - atividades correlatas	S		S		S		
Envolvimento com projetos sociais - Outros	S		S		S		



Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Paraíba



Caçapava



Igaratá



Jacareí



Jambou



Montse Lobato



Paraíba do Sul



Santa Branca



São José dos Campos

SAMU 192 – Regional do Alto Vale do Paraíba

Ana Paula Alves – Gerente Administrativa
Dr. Thiago Conti – Coordenador Médico



ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – RTMA

PARECER TÉCNICO ORÇAMENTÁRIO – PTO

Contrato de Gestão 001/2021 – SAMU 192 Alto Vale do Paraíba

Período: 2º Trimestre de 2025

Como melhoria, a Comissão solicita a apresentação dos seguintes itens:

- Aprimorar o processo de saúde do trabalhador;
- Apresentar os dias da semana de maior pico (na planilha de indicadores apresenta somente SIM);
- Apresentar os horários de maior pico (na planilha de indicadores apresenta resposta SIM, necessário números);
- Apresentar o número percentual de usuários referenciados (na planilha de indicadores apresenta resposta SIM, necessário números);
- Apresentar o número de mortalidade hospitalar (na planilha de indicadores apresenta resposta SIM, necessário números).



ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
Registra-se nos termos da Lei nº 12.227/2010

SAÚDE DO TRABALHADOR



- ☐ Atendimento de Segunda a Sexta das 07h às 22h;
- ☐ Coleta de Exames;
- ☐ Consultas Médicas;
- ☐ Controle de PA e Glicemia;
- ☐ Encaminhamentos para especialistas;
- ☐ Tabulação de Perfil Epidemiológico;
- ☐ Acompanhamento de Acidentes do Trabalho;
- ☐ Acompanhamento Saúde da Mulher e Saúde do Homem;
- ☐ Acompanhamento Tabagistas;
- ☐ TeleApoio Emocional | SPDM.

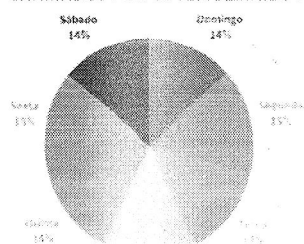


ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
Registra-se nos termos da Lei nº 12.227/2010

TOTAL DE CHAMADOS POR DIA DE SEMANA (1º Semestre de 2025):



CHAMADOS POR DIA DA SEMANA



Fonte: Sistema de Saúde Online (SSO) – Sys4web
SAMU 192 – Regional do Alto Vale do Paraíba

Chamados por dia da semana	
Dia da semana	Total
Domingo	9.874
Segunda	11.079
Terça	10.232
Quarta	10.557
Quinta	10.256
Sexta	10.699
Sábado	10.121

Análise: Ao analisar a distribuição dos chamados por dia da semana, observa-se que a demanda é relativamente equilibrada, com leve predominância nas segundas e sextas-feiras (15% cada). Os demais dias mantêm percentuais próximos (14%), indicando constância no volume de atendimentos ao longo da semana.



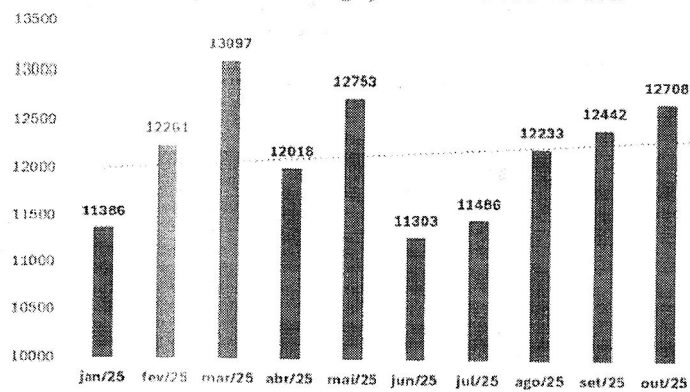
TOTAL DE CHAMADOS POR HORÁRIO DE SEMANA (1º Semestre de 2025):

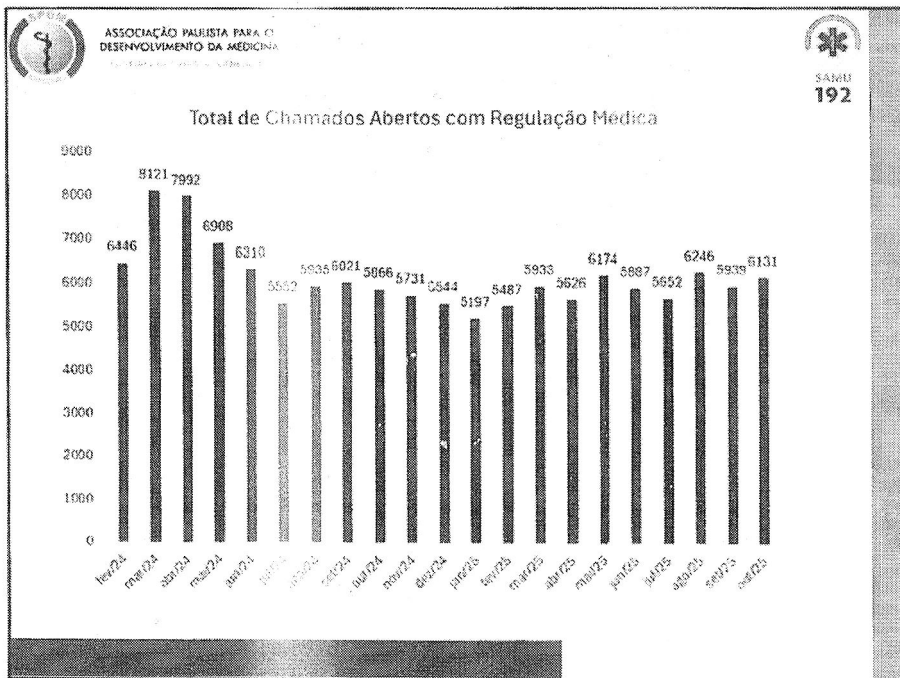
Chamados por horário					
Hora	Total	Hora	Total	Hora	Total
00:00	1781	08:00	3488	16:00	4120
01:00	1529	09:00	4054	17:00	3931
02:00	1299	10:00	4514	18:00	3893
03:00	1147	11:00	4599	19:00	4018
04:00	552	12:00	4704	20:00	3218
05:00	978	13:00	4422	21:00	2780
06:00	1473	14:00	4479	22:00	2532
07:00	2578	15:00	4244	23:00	2085

Análise: Ao analisar os dados de horários dos chamados recebidos, observa-se que o maior volume de ocorrências ocorre no período diurno, especialmente entre 10h e 14h, representando o horário de maior demanda. O menor volume de ocorrências ocorre na madrugada, entre 02 e 05h.

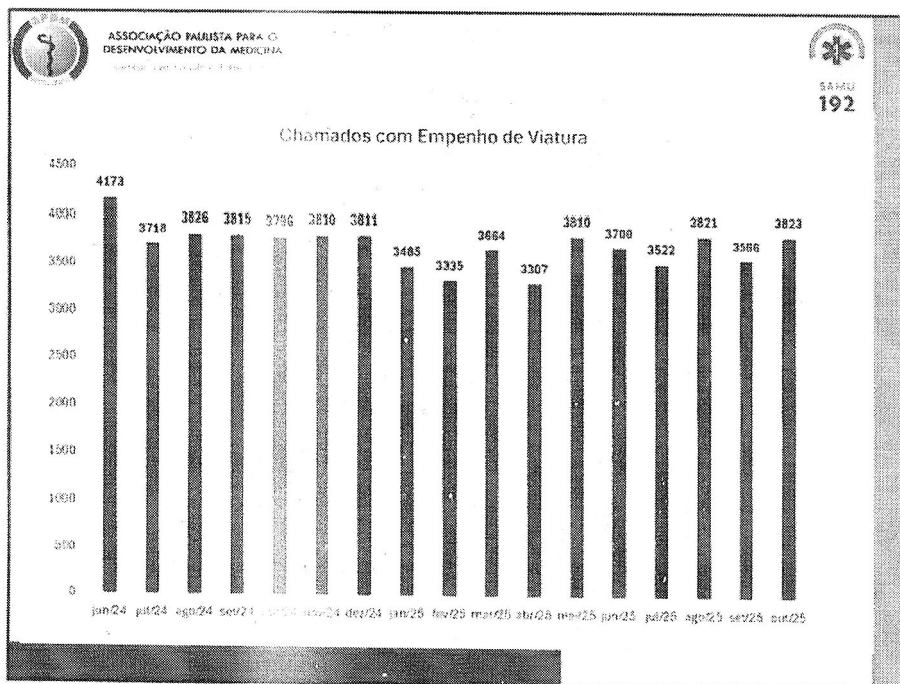


Total de Ligações Recebidas Via 192



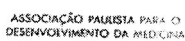


[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

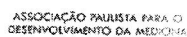
[Handwritten initials]



192

PROXIM - 300	NO	ESTABELECIMENTO	ESTABELECIMENTO ORIGIN	DATA	CODIGO DE CAMPO	LOCAL	INFORM	
USA	9	DEPARTAMENT	HOSPITAL SANTA CASA JACAREI	PRONACB - JACAREI	UNID. MISTDE SAUDE INTERC/ RANOS	2000-0025 00-00 173-63867	KOMATA	INTERNA

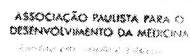
Obs: Out/25: 10 Transferências da UPA NH ao HM!!!



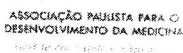
192

ESTABELECIMENTO	TOTAL	ESTABELECIMENTO	TOTAL
HOSPITAL ANTONINHO DA ROCHA MARMÔ - SIC	2	HOSPITAL ANTONINHO DA ROCHA MARMÔ - SIC	580
HOSPITAL CLÍNICA SUL - SIC	246	HOSPITAL CLÍNICA SUL - SIC	9
HOSPITAL DAS CLÍNICAS ANTONIO AFONSO - JACAREÍ	2	HOSPITAL FRANCISCA JÚLIA - SIC	230
HOSPITAL FRANCISCA JÚLIA - SIC	40	HOSPITAL FRANCISCA JÚLIA - SIC	39
HOSPITAL RUSAM - CAÇAPAVA	3	HOSPITAL MUNICIPAL - JACAREÍ	495
HOSPITAL MUNICIPAL - SIC	183	HOSPITAL PIO XII - SIC	18
HOSPITAL PIO XII - SIC	29	HOSPITAL POLICLIN - JACAREÍ	1
HOSPITAL POLICLIN - JACAREÍ	1	HOSPITAL POLICLIN - JACAREÍ	26
HOSPITAL POLICLIN - SIC	93	HOSPITAL PRO- INFÂNCIA - SIC	2
HOSPITAL PRO- INFÂNCIA - SIC	2	HOSPITAL PRONTIL - SIC	3
HOSPITAL PRONTIL - SIC	2	HOSPITAL SANTA CASA - JACAREÍ	42
HOSPITAL SANTA CASA - PARANIPUELA	1	HOSPITAL SÃO JOSE - SIC	19
HOSPITAL SANTA CASA - SIC	53	HOSPITAL UNIMED - SIC	26
HOSPITAL SÃO JOSE - SIC	11	HOSPITAL UNIMED - SIC	21
HOSPITAL UNIMED - SIC	25	UPA ALTO DA PONTE - SIC	235
HOSPITAL VIVALE - SIC	28	UPA CAMPO DOS ALEMÃES - SIC	122
UBS PARQUE INDUSTRIAL - SIC	2	UPA EUGÊNIO DE MELO - SIC	58
UPA ALTO DA PONTE - SIC	257	UPA NOVO HORIZONTE - SIC	108
UPA CAMPO DOS ALEMÃES - SIC	120	UPA PUTIM - SIC	103
UPA EUGÊNIO DE MELO - SIC	55	UPA SÃO FRANCISCO XAVIER - SIC	21
UPA NOVO HORIZONTE - SIC	156	UPA SAÚDE MENTAL - SIC	44
UPA PUTIM - SIC	109		
UPA SÃO FRANCISCO XAVIER - SIC	24		
UPA SAÚDE MENTAL - SIC	26		
	2.384		2.704

SETEMBRO/25

56812

OUTUBRO/25



192

ESTABELECIMENTO.	TOTAL
HOSPITAL ALVORADA - JACAREI	17
HOSPITAL ATTENTIS - JACAREI	1
HOSPITAL DAS CLÍNICAS ANTÔNIO AFONSO - JACAREI	3
HOSPITAL POLICLIN - JACAREI	5
HOSPITAL SANTA CASA - JACAREI	259
HOSPITAL SANTA CASA - SIC	1
HOSPITAL SÃO FRANCISCO - JACAREI	35
PRONTO SOCORRO UNIMED - JACAREI	15
UPA DR. THELMO DE ALMEIDA CRUZ - JACAREI	275
UPA PARQUE MEIA LUJA - JACAREI	4
TOTAL	759

SETEMBRO/25



ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

DESTINO DOS PACIENTES EM CAÇAPAVA:



SAMU
192

TOTAL DE CHAMADOS
01/08/2025 ATÉ 30/09/2025

ESTABELECIMENTO	TOTAL
HOSPITAL FUSAM - CAÇAPAVA	564
HOSPITAL UNIMED - CAÇAPAVA	4
TOTAL	669



ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

DADOS - TAXA DE MORTALIDADE:



SAMU
192

ÓBITOS POR TRAUMA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO
CAÇAPAVA									
ÓBITOS NO LOCAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
< 24H HOSPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>24H (Dados enviados da planilha de Trauma)	0	1	2	2	3	2	0	2	4
HOARFOL									
ÓBITOS NO LOCAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
< 24H HOSPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>24H (Dados enviados da planilha de Trauma)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ALFENÓ									
ÓBITOS NO LOCAL	4	2	3	0	1	2	1	0	0
< 24H HOSPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>24H (Dados enviados da planilha de Trauma)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
PARANÁ									
ÓBITOS NO LOCAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
< 24H HOSPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>24H (Dados enviados da planilha de Trauma)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PARANÁ									
ÓBITOS NO LOCAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
< 24H HOSPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>24H (Dados enviados da planilha de Trauma)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UNTA BRANCA									
ÓBITOS NO LOCAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
< 24H HOSPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>24H (Dados enviados da planilha de Trauma)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAÇAPAVA									
ÓBITOS NO LOCAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
< 24H HOSPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>24H (Dados enviados da planilha de Trauma)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	10	13	16	0	10	8	12	12	14
ÓBITOS NO LOCAL	4	2	3	0	1	2	1	0	0
< 24H HOSPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
> 24H NO HOSPITAL	6	11	13	0	9	6	11	12	14

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

TERCEIRO ANO - 1992



SUS
192



SERVIR PARA SALVAR

[Handwritten signatures and initials]