

**Contrato de Gestão 696/2014  
Centro de Acolhimento a Pessoas Idosas**

**Relatório de Execução Anual  
Período de Referência: 2020 (Janeiro a julho de 2020)**

**Índice**

1. Sumário Executivo	2
2. Produção Assistencial (Metas Quantitativas e Qualitativas)	3
3. Avaliação da Parte Variável	15
4. Outras definições	17
5. Síntese	18
6. Demonstrativo de Resultado Contábil Financeiro – Competência	20
7. Local e Data	22
8. Assinaturas	22

## 1. Sumário Executivo

Este relatório apresenta os resultados obtidos no período de janeiro a julho de 2020 com a execução do Contrato de Gestão nº 696/2014 (Aditamentos: Contrato nº 600/2015 – 2º Aditamento; Contrato nº 634/2015 – 3º Aditamento, Contrato nº 629/2016 – 4º Aditamento, Contrato nº 632/2016 – 5º Aditamento, Contrato nº 918/2017 – 6º Aditamento, Contrato nº 1056/2018 – 7º Aditamento, Contrato nº 799/2019 – 8º Aditamento, Contrato nº 123/2020 – 9º Aditamento) celebrado entre a Prefeitura do Município de Barueri e a Organização Social Grupo Vida – Brasil, para o gerenciamento do Centro de Acolhimento a Pessoas Idosas, que compreende o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Idosos, o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Idosos e o Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos.

A Organização Social Grupo Vida – Brasil cumpriu as metas de produção assistencial exigidas no período sob análise, não sofrendo por isso penalizações financeiras. Cabe destacar que, no período, conforme decretos municipais nº 9.110, de 18 de março de 2020, nº 9.112, de 21 de março de 2020, nº 9.113, de 23 de março de 2020, nº 9.130, de 22 de abril de 2020, nº 9.139, de 8 de maio de 2020, nº 9.147, de 01 de junho de 2020, nº 9.152, de 15 de junho de 2020, nº 9.156, de 26 de junho de 2020 e nº 9.166, de 13 de julho de 2020, que estabelecem situação de emergência no Município de Barueri, para enfrentamento da pandemia decorrente do Novo Coronavírus (Covid-19), a Organização Social Grupo Vida – Brasil avaliou a execução dos serviços, sendo necessária a suspensão, redução, implementação de novas condições e restrições temporárias na prestação e acesso, bem como outras medidas, no intuito de reduzir, o fluxo e aglomeração de pessoas nos locais de atendimento, em especial das pessoas inseridas, segundo as autoridades de saúde e sanitária, no grupo de risco de maior probabilidade de desenvolvimento dos sintomas mais graves decorrentes da infecção pelo Novo Coronavírus (Covid-19).

Na Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social, encontram-se arquivados os relatórios de todas as visitas de fiscalização realizadas pela Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão, bem como os modelos de instrumentais utilizados pela entidade na execução dos serviços socioassistenciais.

A Organização Social Grupo Vida – Brasil apresentou os Relatórios de Atividades e as Prestações de Contas financeiras nos prazos estipulados, mensalmente, à Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social e à Secretaria de Finanças, respectivamente.

Também foram apresentados e aprovados pela Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão o Regulamento de Contratação de Pessoal e Plano de Cargos e Salários e o Regulamento para Compras de Bens e Contratação de Obras e Serviços. Também foram apresentados o Protocolo de Nutrição (que inclui o Protocolo de Disfagia) e o Protocolo de Quedas.

## 2. Produção Assistencial

### 2.1 Metas Quantitativas

#### A) Descritivo de serviços contratados e realizados no Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Idosos (Período de janeiro a julho de 2020)

	<b>Usuários/Idosos</b>	<b>Atendimentos</b>
<b>Meta contratada</b>	95/mês	7.826/período
<b>Meta alcançada</b>	111,28/mês*	10.182/período
<b>Variação da meta</b>	17,14%	30,10%

\*Média dos atendidos de janeiro a julho, conforme a seguir:

<b>Idosos atendidos</b>
Janeiro: 112
Fevereiro: 110
Março: 111
Abril: 111
Maior: 113
Junho: 111
Julho: 111

<b>Atendimentos</b>
Janeiro: 1578
Fevereiro: 1308
Março: 897
Abril: 972
Maior: 1713
Junho: 1874
Julho: 1840

#### B) Descritivo de serviços contratados e realizados no Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Idosos (Período de janeiro a julho de 2020)

	<b>Usuários/Idosos</b>	<b>Atendimentos</b>
<b>Meta contratada</b>	85/mês	8925/período
<b>Meta alcançada</b>	88,28/mês*	5987/período
<b>Variação da meta</b>	3,86%	-32,91%

\*Média dos atendidos janeiro a julho, conforme a seguir:

<b>Idosos atendidos</b>
Janeiro: 87
Fevereiro: 88
Março: 91
Abril: 90
Maior: 88

Junho: 88
Julho: 86

<b>Atendimentos</b>
Janeiro: 1448
Fevereiro 1389
Março: 1048
Abril: 410
Maió: 407
Junho: 545
Julho: 740

**C) Descritivo de serviços contratados e realizados no Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos (Período de janeiro a julho de 2020)**

	<b>Usuários/Idosos</b>	<b>Atendimentos</b>
<b>Meta contratada</b>	42/mês	10.500/período
<b>Meta alcançada</b>	41,28/mês*	10.053/período
<b>Varição da meta</b>	-1,71%	-4,26%

*\*Média dos atendidos de janeiro a julho, conforme a seguir:*

<b>Idosos atendidos</b>
Janeiro: 42
Fevereiro: 42
Março: 42
Abril: 41
Maió: 41
Junho: 41
Julho: 40

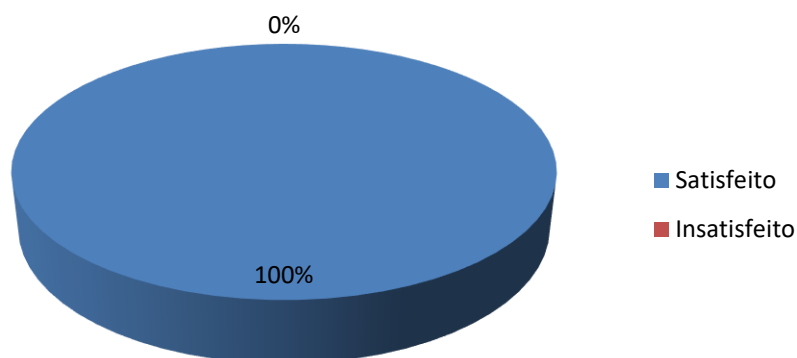
<b>Atendimentos</b>
Janeiro: 1508
Fevereiro: 1940
Março: 1550
Abril: 1109
Maió: 1147
Junho: 1329
Julho: 1470

No período anterior aos decretos de emergência no Município de Barueri, bem como no Estado de São Paulo, a Organização Social Grupo Vida – Brasil cumpriu as metas contratadas, nos três serviços, respeitando a flutuação de até 15% nas metas. Vale destacar que no mês de abril a julho, em virtude da Pandemia do Covid-19, a Organização Social Grupo Vida – Brasil realizou a suspensão, redução, implementação de novas condições e restrições temporárias na prestação e acesso, bem como outras medidas, no intuito de reduzir, o fluxo e aglomeração de pessoas nos locais de atendimento.

## 2.2 Metas Qualitativas

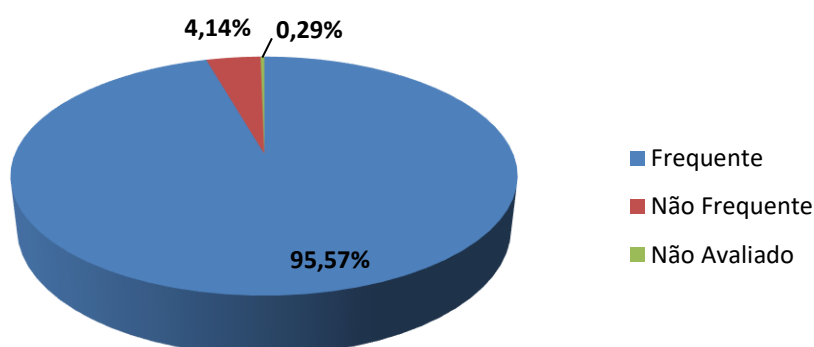
### A) Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Idosos

#### Pesquisa de satisfação do usuário



No período, com o resultado das avaliações de satisfação dos usuários, verifica-se que 100% dos usuários estiveram satisfeitos com o atendimento em geral. Segue os depoimentos coletados por meio dos formulários da pesquisa de satisfação presencial e através do teleatendimento nos grupos de WhatsApp: *“O Grupo Vida Brasil é muito bom para nós idosos, muito divertido”* (sic); *“Nós somos privilegiados. Parabéns Grupo Vida Brasil! Somos agradecidos pelo atendimento recebido”* (sic); *“Ô minha querida e linda Geralda, é um prazer enorme te vê, através das redes sociais, repassando sempre lindas mensagens pra nós idosos se preocupando sempre com o nosso bem estar, estou muito feliz, com vocês do Grupo Vida Brasil, professores, assistente social, em fim todos, estão todos os dias nos dando força, passando coisas boas pra nós, amo vocês, muitas saudades de toda equipe do Grupo Vida, beijos.”* (sic); *“Obrigada pessoal do grupo pelo tempo que estão tendo para nós é muito importante apesar de não podermos ficarmos próximos, mas o apoio de vocês é incondicional, obrigadão mesmo, qualquer palavra que vocês fizerem de conforto para nós não só pra nós para várias pessoas é muito importante. Porque vocês tão empenhados em tudo isso é muito importante. Guilherme, Geralda, Lu, Amanda, todo mundo de vocês aí desde a recepção até a que cuida cozinha, vocês são uns amores que sempre estão visando um olhar para nós idosos. obrigado”* (transcrição de um áudio do usuário Edson); *“Eu estou gostando de todos os trabalhos de vocês, de longe não é fácil, mas eu tento fazer obrigada por tudo, especialmente pelos vídeos que vocês mandam, estão todos de parabéns, todos que trabalha no grupo vida. Saudades de vocês”*. (Idosa Agostinha); *“Sobre as atividades da equipe do Grupo Vida acho sensacionais e criativas, apesar do distanciamento continuamos ativos com as brincadeiras e atividades físicas, obrigada a todos.”* (idosa Cícera). *“Oi, licença, sou a filha da Roseli e quero agradecer a vocês pelo carinho e atenção com a minha mãe, é difícil pra ela ficar em casa, porém com as atividades ela se sente mais próxima de vocês, amo o trabalho de vocês, que Deus os abençoe pelo carinho e paciência que tem com ela”*. Filha da idosa Roseli.

## Monitoramento da lista de frequência

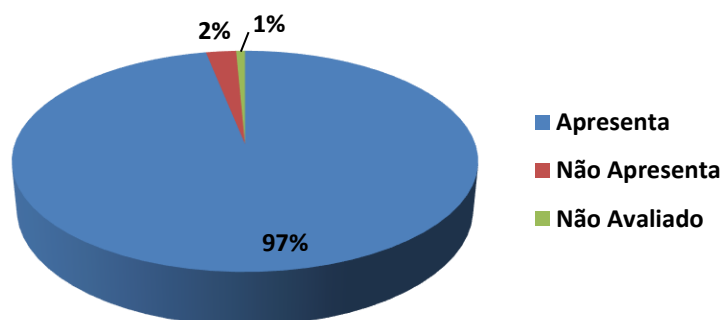


*Fonte: Lista de presença e discussão de casos em reunião de equipe*

No período, 95,57% dos usuários apresentaram frequência. Dos idosos não frequentes, destacam-se os motivos: questões de saúde, comparecimento a consultas no mesmo horário das atividades do serviço, acompanhamento médico de familiares, viagens em visita a familiares. No período de quarentena a não frequência foi computada baseada nos casos de impossibilidade de contato com o usuário.

**NOTA:** A partir do dia 17/03, devido a pandemia do Coronavírus/Covid-19, e as determinações de quarentena, os atendimentos presenciais foram suspensos. O acompanhamento e os atendimentos, bem como as atividades foram realizadas na modalidade de teleatendimento: via contatos telefônicos e grupo de WhatsApp. No mês de abril foram retomadas as visitas domiciliares seguindo os protocolos de segurança ao técnico e ao idoso, mantendo o distanciamento social e como critério não adentrar nas residências dos usuários.

## Monitoramento do Processo de Envelhecimento



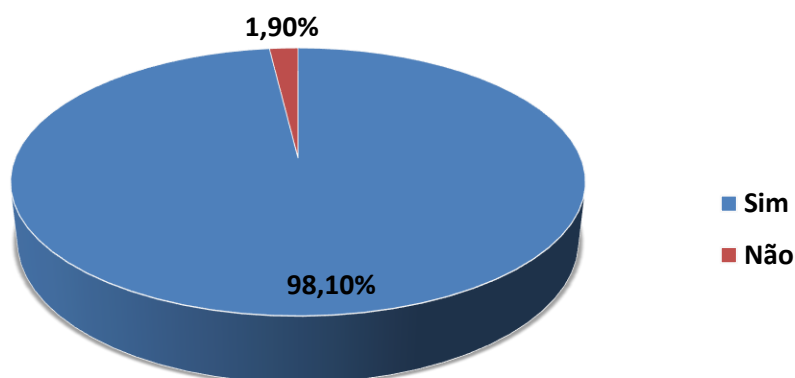
*Fonte: Observação da equipe e discussão de casos em reunião de equipe*

O Serviço realiza o monitoramento do processo de envelhecimento em 100% dos idosos atendidos.

Verifica-se que 97% dos usuários apresentaram um processo de envelhecimento ativo, saudável e autônomo no período 2% dos idosos que não se encontram em processo de envelhecimento ativo, saudável e autônomo são por questões de saúde. No período 1% dos idosos não foram avaliados por serem novos inseridos.

## **B) Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Idosos**

### **Pesquisa de satisfação do usuário**



*Fonte: Formulário de Pesquisa de Satisfação*

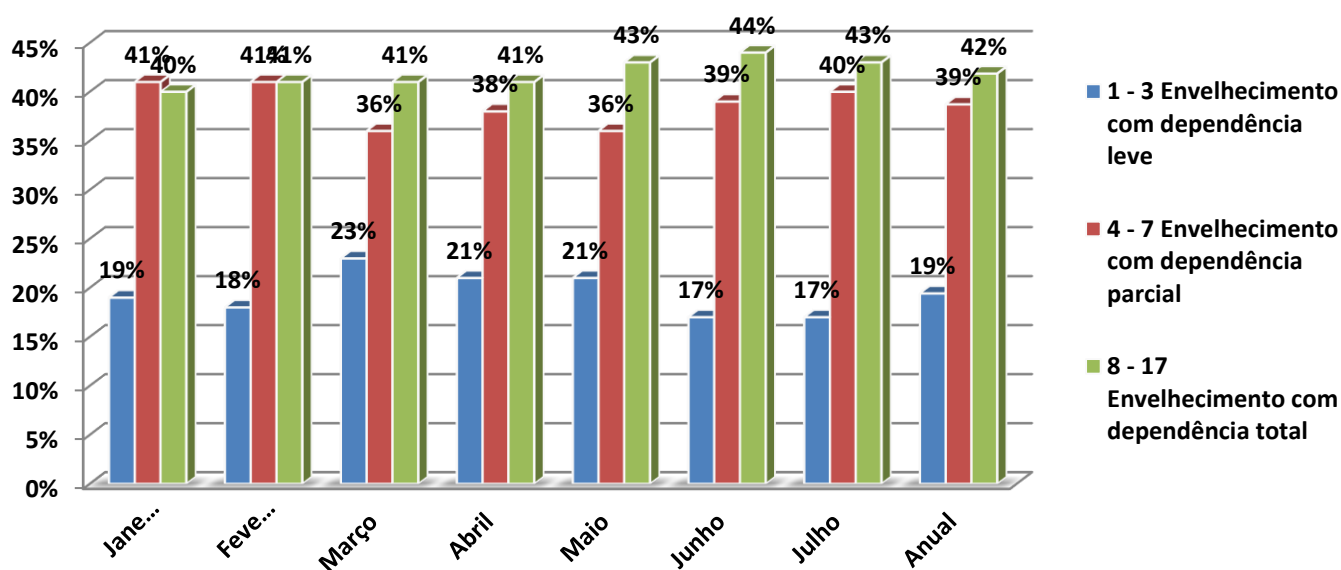
O serviço recebeu 98,10% de avaliações positivas de satisfação. O apontamento de insatisfação apresentou detalhamento em razão a solicitação de atendimento dos cuidadores todos os dias da semana e solicitação de serviços que competem a atendimento da secretaria de saúde e ainda maior presença dos técnicos nas residências.

Durante o período de janeiro a março, a pesquisa de satisfação foi aplicada mensalmente com uma parte dos idosos atendidos, de acordo com ofício SPS nº 439/17. A partir de abril a pesquisa de satisfação foi aplicada apenas aos idosos quais permaneceram recebendo o atendimento dos cuidadores do Serviço.

Foram realizados diversos agradecimentos em relação ao cuidado, paciência, dedicação e boa comunicação dos cuidadores e equipe. Familiares citaram ainda, o excelente atendimento e profissionalismo de todos os colaboradores. Houve solicitação de doação equipamentos de auxílio aos idosos. Em momento de teleatendimento para monitoramento dos idosos, quais encontram-se em período de suspensão de atendimento, ocorreram agradecimentos em relação à comunicação da equipe com os familiares, em razão do carinho, dedicação e responsabilidade dos colaboradores em momento de Pandemia devido ao Coronavírus.

Todas as sugestões e observações pontuadas na pesquisa são levadas em consideração de modo a buscar melhorar o nível de satisfação dos atendidos, e tal prática será mantida visando à melhoria contínua sempre.

### **Monitoramento do Processo de Envelhecimento**



Fonte: Avaliação Multidimensional Rápida – Caderno 19 do Ministério da Saúde

O serviço realizou o monitoramento do processo de envelhecimento em 100% dos idosos atendidos.

A Avaliação Multidimensional Rápida é um instrumento descrito no Caderno 19 do Ministério da Saúde com o objetivo de identificar déficits de saúde, declínio funcional e psicológico e situações de desamparo social em pessoas idosas.

A partir da Avaliação Multidimensional Rápida foi criada uma escala que permite mensurar os declínios provenientes do envelhecimento, de modo que até 03 comprometimentos, se considera que o idoso possui dependência leve e necessita de auxílio/supervisão para realização das atividades de vida diária; de 04 a 07 comprometimentos configura uma dependência parcial e acima de 08 comprometimentos, dependência total para realização das atividades de vida diária.

No período, o envelhecimento dos idosos atendidos pelo serviço foi predominantemente considerado com dependência total.

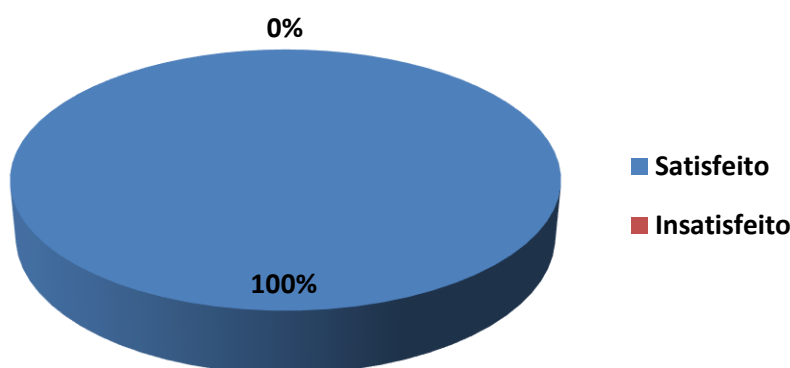
Destaca-se no período, o caso de idosa com 70 anos portadora de quadro psiquiátrico em uso de medicação, apresenta independência e autonomia para suas AVDs (atividades de vida diária) e necessita de supervisão e auxílio. Deambula com dificuldade, verbaliza com boa compreensão, apresenta momentos com fala não coerente, alimentação via oral, controle do esfíncter, realiza acompanhamento clínico na UBS e também é acompanhada pelo PAD. Em princípio do ano vigente, houve necessidade de intervenção com familiares e contato com rede de proteção social especial por haver indícios de violação de direitos da idosa. Após intervenções dos técnicos e ainda da rede de proteção, verificado que cuidados realizados com idosa se tornaram mais atentos e cautelosos. Havia ainda, sido solicitado anteriormente aos familiares, instalação de nova pia, pois em banheiro utilizado por idosa, não havia como ser realizada higienização adequada. Solicitação está realizada diversas vezes, porém



sem retorno. A situação, além de prejudicar os cuidados da idosa, trazia dificuldades em relação a realização dos cuidados por cuidadora. Após nova intervenção, foi verificada a necessidade de barra de apoio, pois idosa estava com dificuldade de utilização de vaso sanitário. Realizada doação de barra de apoio a idosa e orientado modo de instalação da mesma. Em momento de orientação, realizada novamente solicitação de instalação de pia em banheiro, para possibilitar melhores condições de higiene, visto que em momento de Pandemia devido Covid-19, haveria necessidade de intensificação de higienização. Em visita realizada no mês de julho, verificado que houve a instalação de barra de apoio e ainda compra e instalação de pia no banheiro de idosa. Houve ainda, registro de melhorias em relação a possibilidade de cuidados à idosa, evidenciado por cuidadora do Grupo Vida Brasil. Verificou-se desta forma, que todas as intervenções realizadas pela equipe, bem como pela rede de proteção social especial foram realizadas, tornando o ambiente mais adequado para vivência da idosa, havendo maior respeito à mesma, refletindo em melhora de sua qualidade de vida.

### **C) Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos**

#### **Pesquisa de satisfação do usuário**



Ao realizar comparativo durante esse período, percebe-se que os residentes avaliaram o serviço com 100% de satisfação.

Houve sugestão em alterar o horário do jantar e da ceia para mais tarde. Porém, devido à rotina e quantidade de equipe assistencial no período noturno, se torna inviável. Além disso, houve sugestão de um idoso em colocar o prato “frango assado” mais vezes no cardápio. Essa sugestão foi encaminhada para a nutricionista.

Nesse período ainda, não houve sugestão dos familiares. Sendo que, nos últimos cinco meses não foi realizada pesquisa de satisfação com os mesmos, visto que esta é realizada na reunião de familiares. Conforme orientação da Portaria nº 07/2020 da Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social as visitas foram suspensas como forma de prevenção de contágio pelo Coronavírus (Covid - 19).

Não houve pesquisa de satisfação espontânea.

## Reuniões mensais com idosos e familiares

Indicador de qualidade	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho
Reunião de Moradores	1 x mês	01	01	01	00	02	02	01
Reunião de Familiares	Quando necessário	01	03	01	00	01	01	00

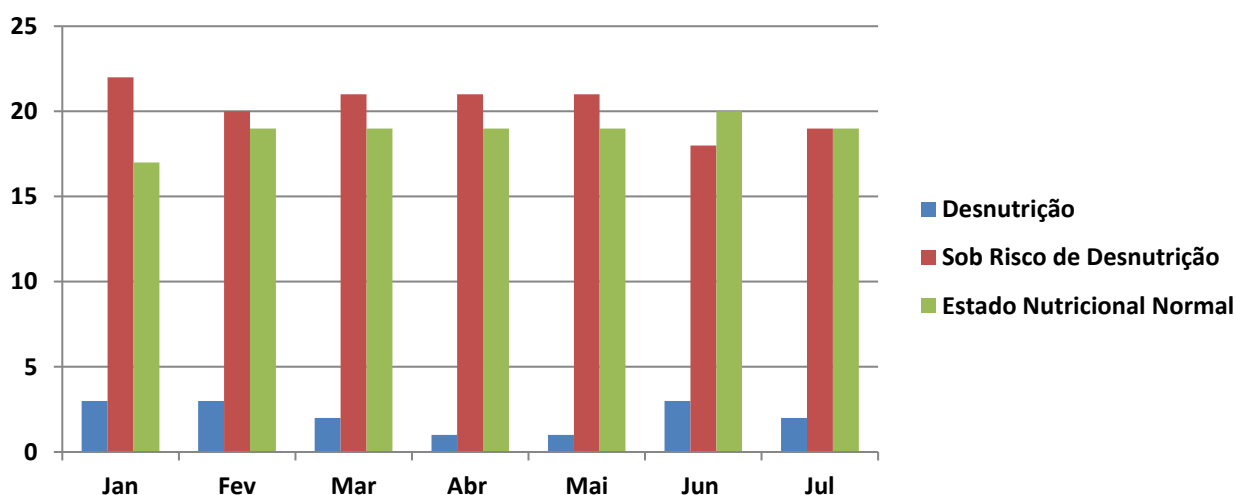
## Cumprimento do Protocolo Nutricional

O protocolo nutricional é aplicado mensalmente em todos os idosos atendidos no serviço.

A fim de rastrear o risco nutricional e detectar a necessidade de intervenções dietéticas, utiliza-se o questionário Mini Avaliação Nutricional (MAN), a qual constitui uma ferramenta de controle e avaliação nutricional, que estabelece boa relação com morbidade e mortalidade, levando em consideração a diminuição de ingestão alimentar, perda de peso, mobilidade, aspectos psicológicos e índice de massa corpórea (IMC).

A identificação do risco nutricional nos idosos é importante para detectar a necessidade de intervenções precoces, a fim de prevenir a presença de comorbidades, que interferem na expectativa e qualidade de vida destes indivíduos com idade avançada.

Estado Nutricional	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul
Desnutrição	3	3	2	1	1	3	2
Sob Risco de Desnutrição	22	20	21	21	21	18	19
Estado Nutricional Normal	17	19	19	19	19	20	19
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>40</b>



Com base na avaliação nutricional, observa-se que durante o período houve pequenas variações no perfil nutricional dos idosos residentes. Em comparação ao início do ano, observa-se redução de um idoso desnutrido, três idosos em risco de desnutrição e por outro lado aumento de dois idosos em estado nutricional normal.

Entre janeiro e julho ocorreram quatro óbitos, sendo que estes idosos estavam com diagnóstico nutricional de desnutrição. No mês de fevereiro foi acolhido um idoso em estado nutricional de desnutrição, o mesmo apresentou boa resposta as condutas dietoterápicas e evoluiu para o estado nutricional de risco de desnutrição.

No início do ano foi observado maior prevalência de risco de desnutrição, o que é esperado já que a maioria dos idosos apresentam: mobilidade restrita, diagnóstico de demência ou depressão e são acometidos por doenças agudas, como infecções, por exemplo, fatores que afetam diretamente o estado nutricional.

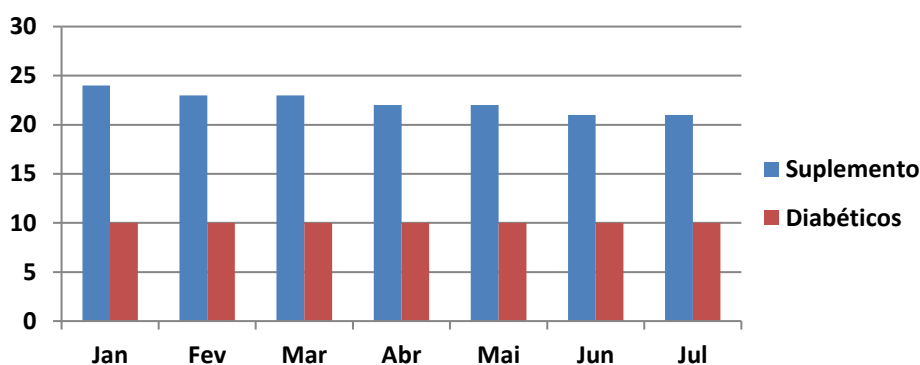
Além disso, situações como efeitos colaterais de medicação, hospitalizações, alteração de quadro cognitivo e entre outras, estão diretamente relacionadas às perdas nutricionais, uma vez que leva à redução de apetite, sintomas em trato gastrointestinal, conseqüentemente diminuição da aceitação alimentar, o que acarreta perda de peso.

Diante do cenário da pandemia, a partir do mês de março foram feitas diversas mudanças na rotina da instituição a fim de minimizar o risco de contágio, além de algumas mudanças de condutas nutricionais para melhorar o estado nutricional da população e evitar desfechos negativos, uma vez que a população idosa é um dos grupos que apresenta maior risco de complicações pela Covid-19.

Assim, torna-se fundamental promover uma alimentação adequada para a população idosa de modo que possa ser garantido um adequado estado nutricional. As orientações quanto a alimentação em tempos de pandemia segue os princípios de uma alimentação saudável, variada, rica em nutrientes.

### **Comparativo das dietas específicas oferecido aos idosos**

<b>Dietas</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>
Suplemento	24	23	23	22	22	21	21
Diabéticos	10	10	10	10	10	10	10



A oferta de suplementos exerce um papel fundamental nos casos em que apenas a alimentação via oral, definida através do cardápio e adaptada conforme a necessidade do paciente, não é suficiente para atingir as metas nutricionais.

No período avaliado todos os idosos desnutridos ou em risco nutricional receberam suplementação nutricional hipercalórica e hiperproteica. A variação do índice de idosos suplementados varia de acordo com as alterações de estado nutricional.

Nesse período da pandemia, a população que reside em instituições encontra-se mais vulnerável, com níveis variáveis de dependência e de enfermidades. De acordo com estudos analisados, essa população tem apresentado letalidade elevada quando acometida pelo novo Coronavírus. Sendo assim, a conduta de suplementação foi reforçada. Os idosos passaram a receber uma dose a mais de suplemento no dia, ofertado na ceia, garantindo maior aporte calórico, proteico e de nutrientes.

Houve manutenção no número de idosos diabéticos, sendo que atualmente, 24% da população atendida possui diagnóstico de diabetes e requer dieta específica para atender as necessidades da patologia.

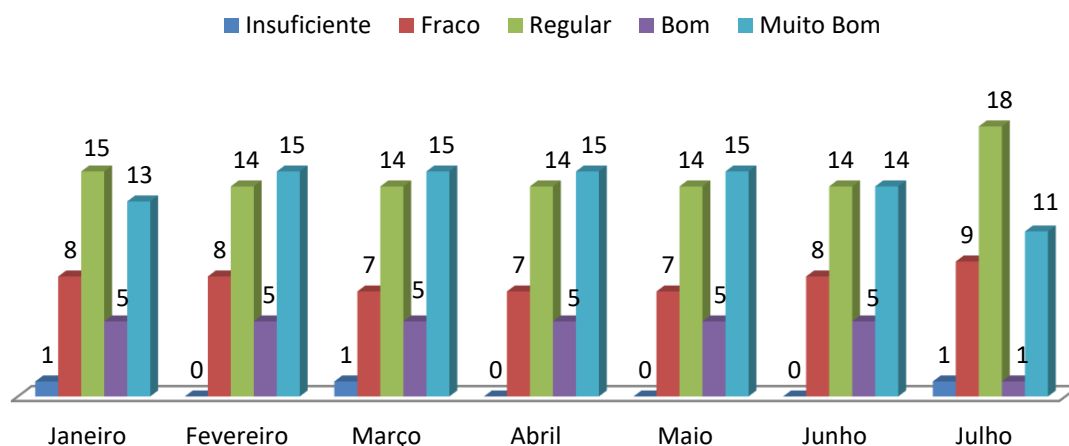
### **Monitoramento do Índice de Autonomia**

O serviço realiza o monitoramento do índice de autonomia em 100% dos idosos atendidos.

Para mensurar o nível de protagonismo dos idosos, utiliza-se a classificação de sete habilidades de desempenho do indivíduo. Cada idoso é avaliado, considerando se apresenta ou não está habilidade.

Índice Protagonismo	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho
Insuficiente	1	0	1	0	0	0	1
Fraco	8	8	7	7	7	8	9
Regular	15	14	14	14	14	14	18
Bom	5	5	5	5	5	5	1
Muito Bom	13	15	15	15	15	14	11

## Índice de Protagonismo



Analisando o gráfico acima, observou-se que os índices sofreram algumas alterações. O índice bom permaneceu a maior parte do período inalterado, assim como o índice regular. Já os demais índices sofreram alterações pontuais em momentos específicos do período, não apresentando oscilações significativas.

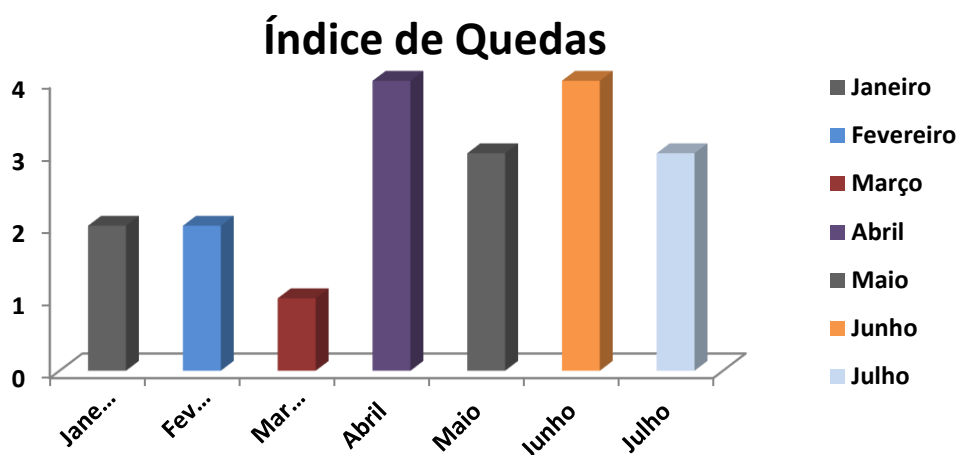
Após uma reavaliação geral no quadro dos idosos pela equipe multi em julho foi possível identificar alterações mais significativas, atribui se esta alteração ao período prolongado de isolamento social que estão vivenciando. Vale ressaltar que houve um trabalho contínuo da equipe multidisciplinar em proporcionar estímulos diversos, visando à independência e autonomia dos idosos, levando em consideração a limitação de cada um, o processo de envelhecimento e o rebaixamento do quadro de saúde dos mesmos, assim como a fase pela qual estão passando, tendo que permanecer longe do convívio social da comunidade e seus familiares para garantir a prevenção contra o contágio pelo novo Coronavírus.

Estas avaliações possibilitaram à equipe multiprofissional revisar o plano individual de cada idoso e acompanhar o processo de envelhecimento de cada um e suas implicações, bem como trabalhar individualmente para preservar a autonomia e o protagonismo dos mesmos durante este período distanciamento social.

### **Monitoramento de Índice de Quedas**

O serviço realiza o monitoramento do índice de quedas para 100% dos idosos atendidos. As quedas são monitoradas através de um registro que contém informações detalhadas como: motivo, calçado, local e iluminação no momento do ocorrido. O colaborador que presenciou a queda, ou foi o primeiro a chegar ao local, preenche um formulário indicando como ocorreu a queda.

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul
<b>Número de Quedas</b>	2	2	1	4	3	4	3



Analisando o gráfico acima, observa-se que houve oscilação no número de quedas no decorrer dos meses, tendo um número menor nos três primeiros meses e ocorrendo um aumento nos meses subsequentes.

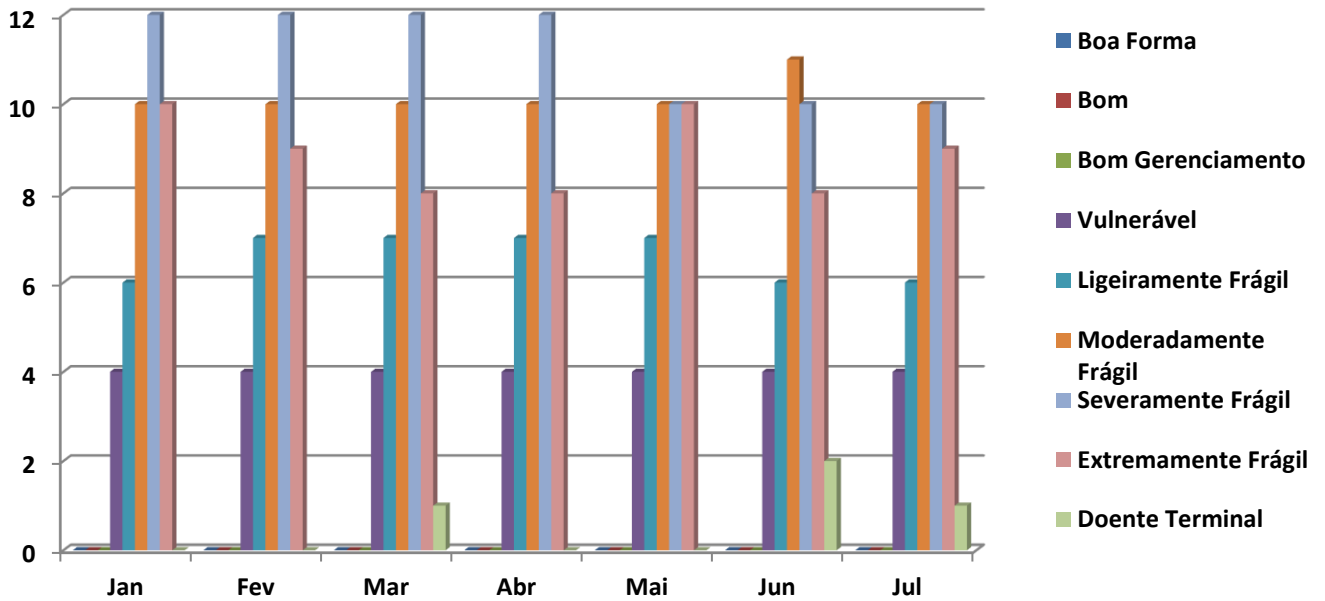
As quedas que ocorreram podem ser explicadas pelos fatores intrínsecos do envelhecimento, como fraqueza muscular generalizada, déficit de equilíbrio, déficit visual, déficit de atenção, entre outros. No decorrer deste período foram realizadas medidas para identificar pontos com maior risco de quedas, realizadas orientações sobre prevenção de quedas tanto para idosos como funcionários, além de adequação de calçados e ambiente, assim como intensificado as sessões de fisioterapia motora visando minimizar os riscos e o número de quedas efetivamente dos idosos residentes.

### **Monitoramento do Processo de envelhecimento**

O serviço realiza o monitoramento do processo de envelhecimento em 100% dos idosos atendidos.

Para este procedimento foi aplicado pela equipe multidisciplinar à escala de fragilidade Clinical Frailty Scale (CFS).

<b>Escala de Fragilidade</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>
Boa Forma	0	0	0	0	0	0	0
Bom	0	0	0	0	0	0	0
Bom Gerenciamento	0	0	0	0	0	0	0
Vulnerável	4	4	4	4	4	4	4
Ligeiramente Frágil	6	7	7	7	7	6	6
Moderadamente Frágil	10	10	10	10	10	11	10
Severamente Frágil	12	12	12	12	10	10	10
Extremamente Frágil	10	9	8	8	10	8	9
Doente Terminal	0	0	1	0	0	2	1
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>40</b>



O resultado do gráfico acima demonstra que durante todo o período 100% dos idosos ficaram classificados entre vulnerável e doente terminal.

No período ocorreram 04 óbitos em decorrência do grave comprometimento de saúde dos idosos em referência. Destes, 01 idoso evoluiu à óbito em outro serviço devido complicação do quadro, os demais idosos foram a óbito na instituição e se encontravam classificados como doente terminal.

### 3. Avaliação da Parte Variável

O Contrato de Gestão estabelece que 10% do valor global do orçamento, denominado parte variável, estão vinculados ao cumprimento de metas relativas à avaliação de indicadores de qualidade que são acompanhados mensalmente e valorados a cada trimestre. Os indicadores da parte variável definidos mutuamente contratualmente incluem:

Para o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Idosos:

- Índice de satisfação do usuário (10%)
- Frequência do usuário (10%)

Para o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Idosos:

- Satisfação do usuário (10%)
- Monitoramento do Processo de Envelhecimento (10%)

Para o Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos:

- Satisfação do usuário (10%)
- Cumprimento do Protocolo nutricional (10%)
- Monitoramento de Índice de Autonomia (10%)
- Monitoramento de Índice de Quedas de Idosos (10%)

Indicador Administrativo e Operacional de Qualidade, que inclui:

- Cumprimento de procedimentos, protocolos, prazos e entrega de relatórios dos serviços e administrativo-financeiros contratualmente exigidos (20%)

No período sob exame (janeiro a julho de 2020), os indicadores da parte variável foram atingidos em sua plenitude, não sendo o caso da aplicação de qualquer tipo de penalização. Os indicadores estão destacados a seguir:

**Indicadores da parte variável do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Idosos:**

<b>Indicador de qualidade</b>	<b>Meta</b>	<b>Janeiro - Julho</b>
Índice de satisfação do usuário	75-100%	100%
Frequência do usuário	75-100%	95,57%

**Indicadores da parte variável do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Idosos:**

<b>Indicador de qualidade</b>	<b>Meta</b>	<b>Janeiro - Julho</b>
Índice de satisfação do usuário	75-100%	98,10%
Monitoramento do Processo de Envelhecimento	100%	100%

**Indicadores da parte variável do Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos:**

<b>Indicador de qualidade</b>	<b>Meta</b>	<b>Janeiro - Julho</b>
Índice de satisfação do usuário	75-100%	100%
Cumprimento do Protocolo nutricional	100%	100%
Monitoramento de Índice de Autonomia	100%	100%
Monitoramento de Índice de Quedas de Idosos	100%	100%

**Indicador Administrativo e Operacional de Qualidade:**

<b>Indicador de qualidade</b>	<b>Meta</b>	<b>Janeiro - Julho</b>
Indicador Administrativo e Operacional de Qualidade	100%	100%



#### **4. Outras Definições**

##### **A) Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Idosos**

Este serviço funciona de 2ª a 6ª feira, das 8h às 17h, e realiza os atendimentos conforme plano de atividades semanal.

As atividades estão disponíveis ao idoso para frequência de, no mínimo, duas vezes por semana.

O Grupo Vida – Brasil disponibiliza no mínimo três atividades distintas para cada grupo de idosos.

Os idosos são avaliados física, psicológica e socialmente para análise do processo de envelhecimento.

##### **B) Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Idosos**

Este serviço atende os usuários de 2ª a 6ª feira, das 8h às 17h.

As visitas domiciliares são realizadas com frequência mínima de duas vezes por semana.

Os idosos são avaliados física, psicológica e socialmente para análise do processo de envelhecimento.

##### **C) Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos**

Este serviço atende os usuários 24 horas por dia, 7 dias por semana, ou seja, de modo ininterrupto.


Os idosos são avaliados física, psicológica e socialmente para análise do processo de envelhecimento.

## 5. Síntese

<b>Síntese – Período de janeiro a julho de 2020</b>			
<b>Organização Social: Grupo Vida – Brasil</b>			
<b>Indicadores de produção do período</b>			
<b>Linhas de contratação</b>	<b>Contratado</b>	<b>Realizado</b>	<b>Variação</b>
Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos Idosos	95 idosos/mês	Janeiro: 112 idosos	17,89%
		Fevereiro: 110 idosos	15,79%
		Março: 111 idosos	16,84%
		Abril: 111 idosos	16,84%
		Maior: 113 idosos	18,95%
		Junho: 111 idosos	16,84%
		Julho: 111 idosos	16,84%
	Média: 111,28 idosos/mês	17,14%	
	7826 atendimentos/ Período	10182 atendimentos/período	30,10%
Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Idosos	85 idosos/mês	Janeiro: 87 idosos	2,35%
		Fevereiro: 88 idosos	3,52%
		Março: 91 idosos	7,05%
		Abril: 90 idosos	5,88%
		Maior: 88 idosos	3,52%
		Junho: 88 idosos	3,52%
		Julho: 86 idosos	1,17%
	Média: 88,28 idosos/mês	3,86%	
	8925 atendimentos/ período	5987 atendimentos/ período	-32,91%
Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos	42 idosos/mês	Janeiro: 42	0%
		Fevereiro: 42	0%
		Março: 42	0%
		Abril: 41	- 2,38%
		Maior: 41	- 2,38%
		Junho: 41	- 2,38%
		Julho: 40	- 4,76%
	Média: 41,28 idosos/mês	-1,71%	
	10500 atendimentos/ período	10.053/período	-4,26%
<b>Indicadores da parte variável</b>			
<b>Indicador</b>		<b>Resultado</b>	
<b>Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Idosos</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Índice de satisfação do usuário</li> <li>Frequência do usuário</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Realização de pesquisa com idosos e familiares, estabelecimento de plano de melhorias para pontos identificados.</li> <li>Controle de lista de presença e anotação em prontuário, incentivo à participação dos idosos.</li> </ul>	
<b>Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Idosos</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Índice de satisfação do usuário</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Realização de pesquisa com idosos e familiares, estabelecimento de plano de melhorias para pontos identificados.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitoramento do Processo de Envelhecimento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicação de testes biopsicossociais nos idosos, manutenção dos prontuários atualizados, reavaliação de Plano de Cuidados individual.</li> </ul>
<b>Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Índice de satisfação do usuário</li> <li>• Cumprimento do Protocolo Nutricional</li> <li>• Monitoramento de Índice de Autonomia</li> <li>• Monitoramento de Índice de Quedas de Idosos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realização de pesquisa com idosos e familiares, estabelecimento de plano de melhorias para pontos identificados.</li> <li>• Realização de avaliação nos idosos e indicação de dietas específicas, treinamento da equipe.</li> <li>• Realização de avaliação nos idosos, adequação das atividades e condutas.</li> <li>• Realização de avaliação nos idosos, adequação das atividades e condutas, mudanças ambientais e treinamento da equipe.</li> </ul>
<b>Indicador Administrativo e Operacional de Qualidade</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicador Administrativo e Operacional de Qualidade</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrega dos relatórios de atividades e prestações de contas mensais nos prazos acordados.</li> <li>• A Organização Social segue Regulamento de Contratação de Pessoal e Plano de Cargos e Salários, Regulamento para Compras de Bens e Contratação de Obras e Serviços, Protocolo de Nutrição (que inclui o Protocolo de Disfagia) e Protocolo de Quedas.</li> <li>• Todas as solicitações referentes à identidade visual foram cumpridas, como instalação de placas de identificação do Contrato de Gestão com logotipo da Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social, urnas de sugestão com placas de identificação, placas com informações para denúncias, crachás dos funcionários com o logotipo da Organização Social e da Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social, e logotipo da Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social nos uniformes dos funcionários.</li> </ul>

## 6. Demonstrativo de Resultado Contábil Financeiro – Competência

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI</b>  <b>Demonstrativo de Caixa Aberto - Regime de Caixa</b>	<b>MÊS</b>	<b>ANO</b>
		<b>ANUAL (Janeiro – Julho)</b>	<b>2020</b>
<b>UNIDADE</b>	<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b>		
<b>GRUPO VIDA - Acolhimento à Pessoas Idosas</b>	<b>THAÍS YURI TANAKA DE ALMEIDA</b>		
<b>DESCRIÇÃO</b>			
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>	<b>VALOR</b>		
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	4.310.540,85		
Saldo anterior (2019)	908.925,30		
Desconto	1.211.587,82		
<b>TOTAL DE REPASSES</b>	<b>4.007.878,33</b>		
Rendimento de Aplicações Financeiras	15.974,57		
Reembolso de Despesas	-		
Obtenção de Recursos Externos a SMS	-		
Demais Receitas (Convênios)	-		
Outras Receitas	-		
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>	<b>15.974,57</b>		
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>	<b>4.023.852,90</b>		
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>			
<b>1. Pessoal</b>	<b>3.071.622,25</b>		
<b>1.1. Ordenados</b>	<b>1.802.967,45</b>		
<b>1.1.1. Assistenciais</b>	<b>995.687,37</b>		
1.1.1.1. Profissionais técnicos assistenciais	854.973,77		
1.1.1.2. Médicos	0,00		
1.1.1.3. Outros profissionais de saúde	0,00		
<b>1.1.2. Administrativo</b>	<b>555.908,41</b>		
1.1.2.1. Profissionais do setor administrativo	555.908,41		
<b>1.1.3. INSS/IRRF/SINDICATOS</b>	<b>251.371,67</b>		
1.1.3.1 - INSS s/salários	190.797,85	190.797,85	
1.1.3.2 - IRRF s/salários	53.112,02	53.112,02	
1.1.3.3 - Contribuições sindicais s/salários	7.461,80		
<b>1.2. FGTS</b>	<b>239.198,78</b>		
<b>1.3. PIS</b>	<b>0,00</b>		
<b>1.4. Benefícios</b>	<b>480.586,08</b>		
1.4.1. Vale transporte	130.419,50		
1.4.2. Cesta básica	87.833,82		
1.4.3. Seguro de vida	8.910,38		
1.4.4. Assistência odontológica	7.130,84		
1.4.5. Auxílio creche	38.992,37		
1.4.6. Convênio médico	151.473,80		
1.4.7. Vale refeição	55.825,37		
<b>1.5. Contribuição Sindical</b>	<b>0,00</b>		
<b>1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)</b>	<b>548.869,94</b>		

<b>2. Material Pedagógico</b>	<b>551,89</b>
2.1. Materiais para inclusão digital	-
2.2. Materiais para jogos e artes	-
2.3. Materiais para cursos diversos	551,89
<b>3. Materiais/Consumos Diversos</b>	<b>417.524,62</b>
<b>3.1. Material de higienização e limpeza</b>	<b>86.722,92</b>
3.1.1. Material de limpeza	33.609,48
3.1.2. Material de higiene pessoal	53.113,44
<b>3.2. Material/gêneros alimentícios</b>	<b>162.123,86</b>
3.2.1. Gêneros alimentícios de rotina	162.123,86
3.2.2. Gêneros alimentícios para eventos	-
<b>3.3. Material de expediente</b>	<b>10.010,15</b>
<b>3.4. Combustível</b>	<b>-</b>
<b>3.5. GLP</b>	<b>9.156,00</b>
<b>3.6. Material de manutenção</b>	<b>4.913,33</b>
<b>3.7. Medicamentos e materiais de enfermagem</b>	<b>117.328,22</b>
<b>3.8. Uniformes profissionais</b>	<b>5.910,00</b>
<b>3.9. EPIS - Equipamentos de proteção individual</b>	<b>5.566,79</b>
<b>3.10. Utilidades em geral (cozinha)</b>	<b>2.471,10</b>
<b>3.11. Materiais de consumo descartáveis</b>	<b>6.275,35</b>
<b>3.12. Enxoval (Cama, mesa e Banho)</b>	<b>7.046,90</b>
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>	<b>4.437,84</b>
4.1. Seguros (predial e veículos)	1.088,77
4.2. Tributos (impostos e taxas)	0,00
4.3. Despesas bancárias	3.349,07
<b>5. Gerais</b>	<b>117.181,37</b>
5.1. Telefonia/Internet	11.620,64
5.2. Água	26.338,57
5.3. Energia Elétrica	33.150,27
5.4. Aluguéis	31.571,89
5.5. Outras Despesas Gerais	14.500,00
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>	<b>316.872,27</b>
<b>6.1. Assistenciais</b>	<b>37.898,37</b>
<b>6.1.1. Pessoa Jurídica</b>	<b>37.898,37</b>
6.1.1.1. Médicos	37.539,37
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde	359,00
6.1.1.3. Ônibus de passeio	-
6.1.1.4. Mural de fotografias	-
<b>6.1.2. Pessoa Física</b>	<b>-</b>
6.1.2.1. Médicos	-
6.1.2.2. Outros profissionais de saúde	-
<b>6.2. Administrativos</b>	<b>278.973,90</b>
<b>6.2.1. Pessoa Jurídica</b>	<b>278.973,90</b>
6.2.1.1. Lavanderia	48.182,05
6.2.1.2. Manutenção/aluguel/uso de sistemas e softwares	50.442,30
6.2.1.3. Vigilância	10.454,31
6.2.1.4. Limpeza	-
6.2.1.5. Transporte (kombis)	111.191,56

6.2.1.6. Treinamentos (capacitação e brigada)	-
6.2.1.7. Folha de pagamento	-
6.2.1.8. Seleção e avaliação	792,00
6.2.1.9. Auditoria	6.841,00
6.2.1.10. Contabilidade	13.241,48
6.2.1.11. Medicina do trabalho	15.836,18
6.2.1.12. Copiadora	7.745,15
6.2.1.14. Assessoria jurídica	12.495,00
6.2.1.15. Serviços gráficos	1.531,17
6.2.1.16. Correios	221,70
6.2.1.17. Periódicos	-
<b>6.2.2. Pessoa Física</b>	-
6.2.2.1. Pessoas Físicas	-
<b>7. Manutenção</b>	<b>38.726,53</b>
<b>7.1. Predial</b>	<b>5.816,92</b>
<b>7.2. Mobiliários</b>	-
<b>7.3. Veículos</b>	-
<b>7.4. Equipamentos de Informática</b>	<b>18.441,00</b>
<b>7.5. Outros Equipamentos</b>	<b>14.468,61</b>
<b>7.6. Outros</b>	-
<b>TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>3.966.877,71</b>
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>	<b>56.975,19</b>

**Justificativa do Saldo:** O saldo apresentado refere-se à economicidade dos custeios gerais devido a situação de emergência no Município de Barueri, para enfrentamento da pandemia decorrente do Novo Coronavírus (Covid-19), bem como aos critérios adotados para a aplicação de recursos financeiros transferidos pelo município de Barueri/SP, conforme a Portaria N.º 010/2020 – Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social - SADS.

**Observação:** Conforme descrito no referido contrato de gestão, foram consideradas as despesas incorridas relacionadas a vigência do mesmo, tais como taxas bancárias, dentro do ano corrente.

#### 7. Local e Data

Barueri, 23 de fevereiro 2021.

#### 8. Assinaturas

---

**Thaís Yuri Tanaka de Almeida**  
Diretora Presidente

---

**Julian Pierre Coelho**  
Responsável Técnico