

**Contrato de Gestão 466/2020
Centro de Acolhimento a Pessoas Idosas**

Serviço de Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Pessoas Idosas

**Relatório de Execução Anual
Período de Referência: 2020 (agosto a dezembro)**

Índice

1. Sumário Executivo	2
2. Produção Assistencial (Metas Quantitativas e Qualitativas)	3
3. Avaliação da Parte Variável	10
4. Outras definições	10
5. Síntese	11
6. Demonstrativo de Resultado Contábil Financeiro – Competência	13
7. Local e Data	16
8. Assinaturas	16

1. Sumário Executivo

Este relatório apresenta os resultados obtidos no período de agosto a dezembro de 2020 com a execução do Contrato de Gestão nº 466/2020 celebrado entre a Prefeitura do Município de Barueri e a Organização Social Grupo Vida – Brasil, gerenciamento, operacionalização e execução de serviços socioassistenciais de Serviço de Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Pessoas Idosas.

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 9.113, de 23 de março de 2020, nº 9.175, de 29 de julho de 2020, nº 9.179, de 10 de agosto de 2020, nº 9.184, de 24 de agosto, nº 9.191, de 9 de setembro, nº 9.202, de 21 de setembro, nº 9.217, de 13 de outubro de 2020, nº 9.243, de 16 de novembro de 2020 e nº 9.265, de 16 de dezembro de 2020, que estabeleceu situação de emergência no Município de Barueri, para enfrentamento da pandemia decorrente do Novo Coronavírus (Covid-19), a Organização Social Grupo Vida – Brasil implementou novas rotinas e cuidados, com o objetivo de preservar o nível de saúde física, cognitiva e mental dos idosos residentes, adotando protocolos com medidas de prevenção e controle da transmissão do Covid 19. A população que reside na instituição se encontra 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, foi de extrema importância mudanças nas rotinas da instituição, a fim de minimizar o risco de contágio.

Na Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social, encontram-se os modelos de instrumentais utilizados pela entidade na execução do Serviço de Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Pessoas Idosas.

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.

2. Produção Assistencial

2.1 Metas Quantitativas

Descritivo de serviços contratados e realizados no Serviço de Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Pessoas Idosas (Período de agosto a dezembro de 2020)

	Usuários/Idosos	Atendimentos
Meta contratada	42/mês	7.500/período
Meta alcançada	40/mês*	8.016/período
Variação da meta	-4,76%	6,88%

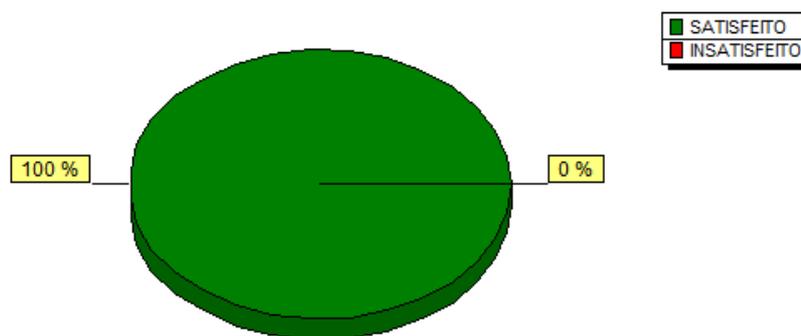
**Média dos atendidos de agosto a dezembro, conforme a seguir:*

Idosos atendidos
Julho: -
Agosto: 40
Setembro: 40
Outubro: 40
Novembro: 40
Dezembro: 40

Atendimentos
Julho: -
Agosto: 1.614
Setembro: 1.622
Outubro: 1.769
Novembro: 1.585
Dezembro: 1.426

No período dos decretos de emergência no Município de Barueri, bem como no Estado de São Paulo, a Organização Social Grupo Vida – Brasil cumpriu as metas contratadas, respeitando a flutuação de até 15% nas metas. Vale destacar, em virtude da Pandemia do Covid-19, a Organização Social Grupo Vida – Brasil para atender as exigências da Vigilância Sanitária precisou transformar um quarto coletivo de 04 leitos em 02 quartos individuais para isolamento de possíveis idosos sintomáticos, portanto sua capacidade máxima foi reduzida para 40 idosos.

Pesquisa de Satisfação do Usuário



No período, identifica-se que os residentes avaliaram o serviço em 100% de satisfação.

Nesse período houve sugestão de um residente para termos mais comemorações na instituição, assim como, de outra residente que deseja a retomada das atividades de jogos entre os moradores. Porém, no período, atividades coletivas estavam suspensas, como medida de proteção contra o coronavírus.

Além disso, não foi realizada pesquisa de satisfação com os familiares, visto que esta é realizada na reunião de familiares, pois conforme orientação da Portaria nº 07/2020 da Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social as visitas também 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	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Reunião de Moradores	1 x mês	1	2	2	2	1
Reunião de Familiares	Quando necessário	1	2	0	1	2

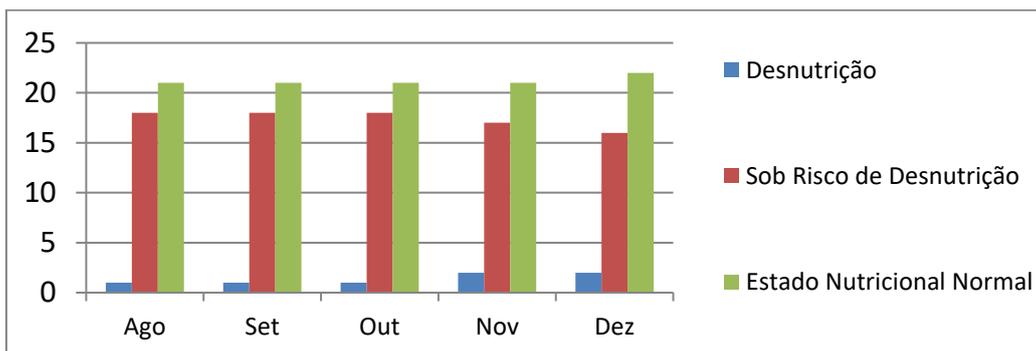
Cumprimento do Protocolo Nutricional

A nutricionista aplica mensalmente o protocolo nutricional em todos os idosos atendidos no serviço.

A avaliação nutricional acontece através da aplicação de questionário de triagem nutricional, Mini Avaliação Nutricional Reduzida (MAN), ferramenta capaz de identificar idosos desnutridos ou em risco nutricional, com ótima sensibilidade e especificidade. Com base na avaliação nutricional, é possível identificar de forma precisa o déficit existente e propor intervenções precocemente, sendo dessa forma mais efetiva.

Comparativo das avaliações nutricionais (MAN - Reduzida) dos idosos residentes:

Estado Nutricional	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Desnutrição	1	1	1	2	2
Sob Risco de Desnutrição	18	18	18	17	16
Estado Nutricional Normal	21	21	21	21	22
Total	40	40	40	40	40



Com base na avaliação anual, é possível observar manutenção no perfil nutricional dos idosos atendidos.

Sabe-se que o avanço da idade aumenta o risco de desnutrição, pois possui fatores de riscos como: o uso de medicações, diagnóstico de depressão e demência, presença de disfagia, redução de paladar e presença de diarreia. Entretanto, com acompanhamento nutricional mais rigoroso é possível melhorar o quadro dos idosos além de oferecer maior qualidade de vida, com refeições que envolvam o aspecto afetivo, cultural além de serem saborosas e adequadas do ponto de vista nutricional.

Nesse período, houve redução do número de idosos em risco nutricional após intervenções nutricionais como suplementação, adaptação de refeições, melhora comportamental e aumento de aceitação alimentar obtiveram ganho de peso, demonstrando efetividade das condutas dietoterápicas.

Poucos idosos apresentaram perdas nutricionais, esses casos foram associados a alteração de quadro cognitivo e piora de quadro clínico, situações que levaram a diminuição da aceitação alimentar, acarretando perda de peso.

Em uma análise geral, o perfil nutricional dos residentes apesar de ter apresentado poucas variações ao longo do período, finalizou com maior prevalência de idosos em estado nutricional normal, ótimo resultado para o perfil do público assistido.

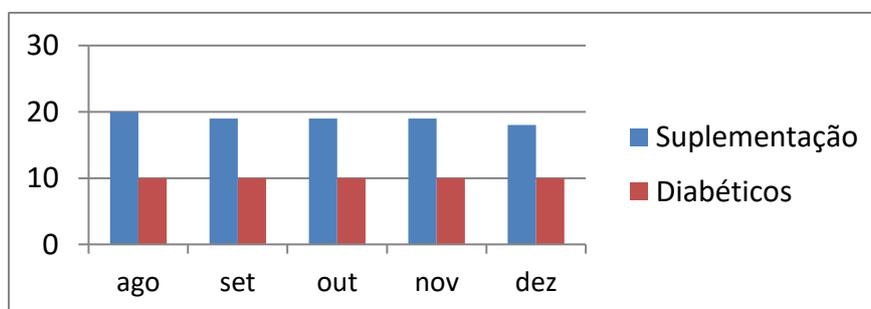
Durante esse período de pandemia do novo Coronavírus, os idosos institucionalizados encontram-se mais vulneráveis, devido aos níveis variáveis de dependência e enfermidades, foram feitas diversas alterações nas rotinas da instituição, a fim de minimizar o risco de contágio.

Além disso, ocorreram mudanças de condutas nutricionais para melhorar o estado nutricional dos idosos e evitar desfechos negativos. Nesse período, a suplementação foi reforçada, os idosos estão recebendo uma dose a mais de suplemento no dia, ofertado na ceia, garantindo maior aporte calórico, proteico e de nutrientes.

Os idosos em risco nutricional e desnutridos receberam um monitoramento mais rigoroso e frequente, com introdução de suplemento alimentar, aumento de oferta calórica e modificações de condutas conforme a necessidade individual, de modo a garantir a recuperação nutricional.

Comparativo das Dietas Específicas oferecidas aos Idosos no período:

Dietas	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Suplemento	20	19	19	19	18
Diabéticos	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.

Todos os residentes desnutridos ou em risco nutricional receberam suplementação nutricional. Em uma análise geral, o quadro de idosos suplementados apresentou pequenas variações, acompanhando as alterações do quadro nutricional

Nesse período, houve manutenção do número de idosos que receberam dieta específica para diabetes. Todos receberam dieta equilibrada e de acordo com as necessidades específicas da patologia.

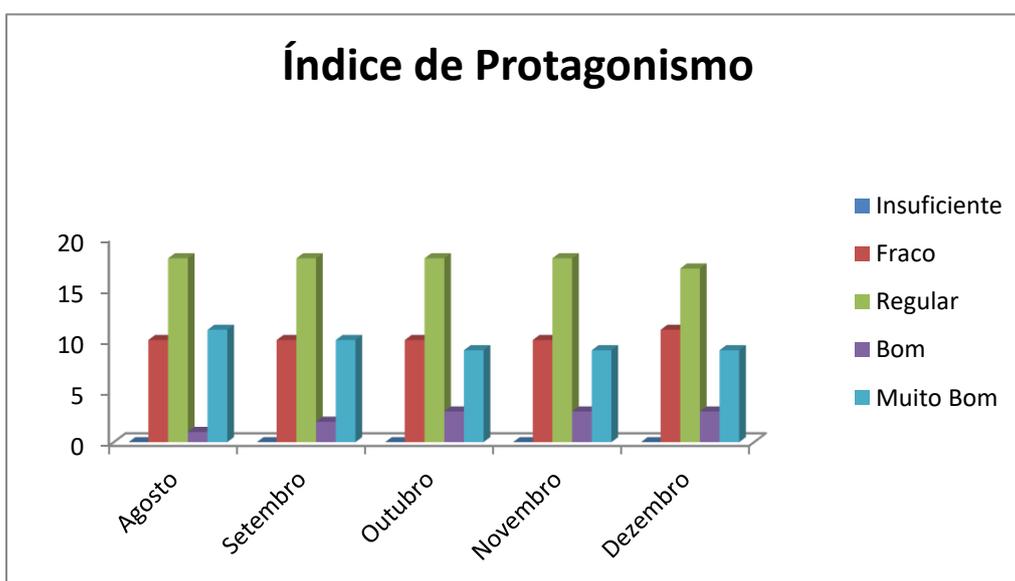
Índice de aquisição de autonomia

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.

A análise do gráfico nos possibilita uma revisão do plano individual de cada idoso para traçarmos metas e objetivos que garantam a manutenção e acompanhamento do processo de envelhecimento, bem como preservar a autonomia e protagonismo dos idosos residentes.

2020	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Insuficiente	0	0	0	0	0
Fraco	10	10	10	10	11
Regular	18	18	18	18	17
Bom	1	2	3	3	3
Muito Bom	11	10	9	9	9



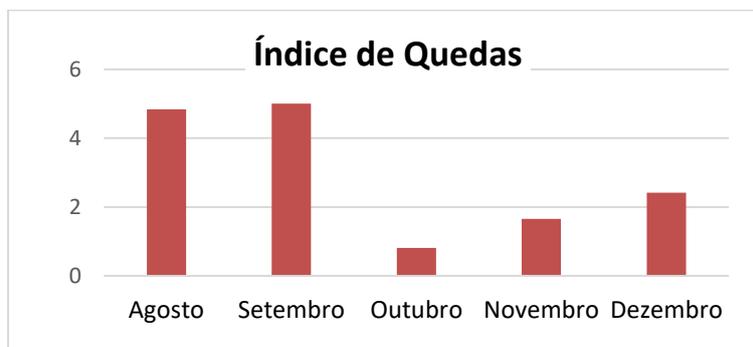
Conforme gráfico acima, observou-se que neste período não houve nenhum idoso no índice insuficiente. Houve no último mês aumento no índice fraco e diminuição nos índices regular e no período algumas variações no bom e muito bom.

Vale ressaltar que, nos atendimentos a equipe multiprofissional, busca diariamente incentivar os idosos residentes, estímulos estes, que possibilita o desenvolvimento e preservação da autonomia e protagonismo, respeitando e considerando a limitação e debilidade de cada um.

Monitoramento do índice de Quedas

Mensalmente, as quedas são monitoradas em 100% dos idosos atendidos, 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.

Índice de quedas	
Agosto	4,84
Setembro	5,00
Outubro	0,81
Novembro	1,66
Dezembro	2,42



Analisando o gráfico acima, é possível observar que o período começou com número alto de quedas, com pico de ocorrências nos meses de setembro, que podem ser explicadas devido aos fatores intrínsecos do envelhecimento, como fraqueza muscular generalizada, déficit de equilíbrio, déficit visual, déficit de atenção, entre outros. Contudo, observamos que houve uma diminuição significativa no número de quedas no mês de outubro e depois apresentou leve aumento novamente até o fim do período.

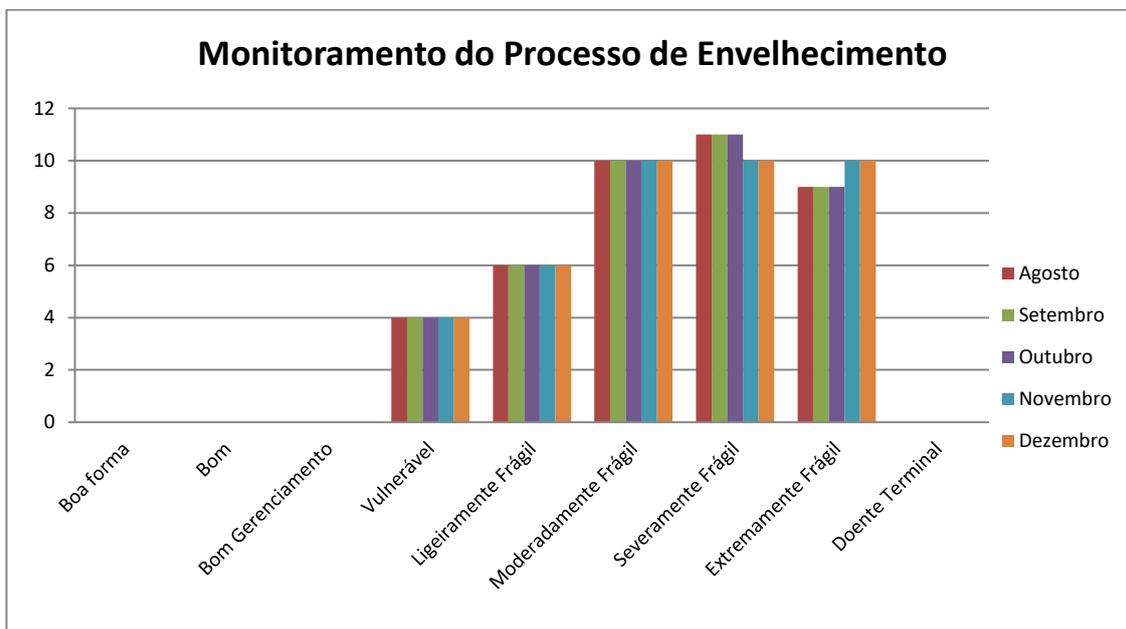
A equipe de fisioterapia consciente das perdas funcionais que o isolamento social trouxe para os idosos, trabalhou todo o semestre junto aos idosos com o objetivo de melhorar a mobilidade, força muscular e o equilíbrio, também na conscientização do uso de calçados adequados, orientações e treinamentos em relação ao uso dos dispositivos auxiliares para facilitar a deambulação daqueles que necessitaram desse suporte, e orientações sobre a importância em solicitar auxílio sempre que necessário para executar as atividades, no caso de idosos semi independentes.

Monitoramento do Processo de Envelhecimento

O serviço realiza o monitoramento do processo de envelhecimento em 100% dos idosos atendidos. Para este monitoramento foi escolhido o instrumento Clinical Frailty Scale (CFS), trata-se de uma escala ordinal com valores de 1 a 9 que indicam o nível de atividade e o grau de fragilidade, sendo a classificação em: boa forma, bom, bom gerenciamento, vulnerável, ligeiramente frágil, moderadamente frágil, severamente frágil, extremamente frágil e doente terminal (ROCKWOOD et al 2008).

Para este procedimento, o instrumento foi aplicado pela equipe multidisciplinar mensalmente, em todos os residentes.

	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Boa forma	0	0	0	0	0
Bom	0	0	0	0	0
Bom Gerenciamento	0	0	0	0	0
Vulnerável	4	4	4	4	4
Ligeiramente Frágil	6	6	6	6	6
Moderadamente Frágil	10	10	10	10	10
Severamente Frágil	11	11	11	10	10
Extremamente Frágil	9	9	9	10	10
Doente Terminal	0	0	0	0	0
Total	40	40	40	40	40



Os resultados demonstram que durante o período de 2020, 100 % dos idosos permaneceram classificados entre vulnerável e doente terminal.

Verifica-se que não ocorreram mudanças expressivas na classificação, no entanto observa-se que houve uma diminuição dos idosos classificados como severamente frágil com o consequente aumento dos idosos classificados como extremamente frágil, demonstrando o quanto os idosos já institucionalizados tem se debilitado e são dependentes.

Importante ressaltar que essas alterações ocorreram devido à piora no quadro clínico dos idosos em referência.

No período foi realizado um acolhimento de um idoso que foi classificado como severamente frágil.

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 Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Pessoas Idosas:

- 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 (agosto a dezembro 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 Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Pessoas Idosas:

Indicador de qualidade	Meta	Agosto - Dezembro
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:

Indicador de qualidade	Meta	Agosto - Dezembro
Indicador Administrativo e Operacional de Qualidade	100%	100%

4. Outras Definições

Serviço de Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Pessoas Idosas
Este serviço atende os usuários 24 horas por dia, sete dias por semana, ou seja, de modo ininterrupto.

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

5. Síntese

Síntese – Período de agosto a dezembro de 2020			
Organização Social: Grupo Vida – Brasil			
Indicadores de produção do período			
Linhas de contratação	Contratado	Realizado	Varição
Serviço de Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Pessoas Idosas	42 idosos/mês 7.500 atendimentos/ período	Julho: -	-
		Agosto: 40	- 4,76%
		Setembro: 40	- 4,76%
		Outubro: 40	- 4,76%
		Novembro: 40	- 4,76%
		Dezembro: 40	- 4,76%
		Média: 40 idosos/mês	- 4,76%
		8.016 atendimentos/ período	6,88%
Indicadores da parte variável			
Indicador		Resultado	
Serviço de Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Pessoas Idosas			
<ul style="list-style-type: none"> Índice de satisfação do usuário Cumprimento do Protocolo Nutricional Monitoramento de Índice de Autonomia Monitoramento de Índice de Quedas de Idosos 		<ul style="list-style-type: none"> Realização de pesquisa com idosos, estabelecimento de plano de melhorias para pontos identificados. Realização de avaliação nos idosos e indicação de dietas específicas, treinamento da equipe. Realização de avaliação nos idosos, adequação das atividades e condutas. Realização de avaliação nos idosos, adequação das atividades e condutas, mudanças ambientais, orientação e treinamento da equipe. 	

Indicador Administrativo e Operacional de Qualidade	
<ul style="list-style-type: none"> Indicador Administrativo e Operacional de Qualidade 	<ul style="list-style-type: none"> Entrega dos relatórios de atividades e prestações de contas mensais nos prazos acordados. 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. 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.

6. Demonstrativo de Resultado Contábil Financeiro – Competência

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI Demonstrativo de Caixa Aberto - Regime de Caixa	MÊS	ANO
		ANUAL (AGOSTO – DEZEMBRO)	2020
UNIDADE		RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	
GRUPO VIDA - Acolhimento à Pessoas Idosas		THAÍS YURI TANAKA DE ALMEIDA	
DESCRIÇÃO			
RECEITAS OPERACIONAIS		VALOR	
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		1.869.777,10	
Saldo anterior		-	
Desconto		-	
TOTAL DE REPASSES		1.869.777,10	
Rendimento de Aplicações Financeiras		444,11	
Reembolso de Despesas		-	
Obtenção de Recursos Externos a SMS		-	
Demais Receitas (Convênios)		-	
Outras Receitas		-	
TOTAL OUTRAS RECEITAS		444,11	
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS		1.870.221,21	
DESPESAS OPERACIONAIS			
1. Pessoal		1.103.026,27	
1.1. Ordenados		780.271,17	
1.1.1. Assistenciais		444.173,33	
1.1.1.1. Profissionais técnicos assistenciais		444.173,33	
1.1.1.2. Médicos		-	
1.1.1.3. Outros profissionais de saúde		-	
1.1.2. Administrativo		266.392,99	
1.1.2.1. Profissionais do setor administrativo		266.392,99	
1.1.3. INSS/IRRF/SINDICATOS		69.704,85	
1.1.3.1 - INSS s/salários		49.734,81	
1.1.3.2 - IRRF s/salários		19.160,92	
1.1.3.3 - Contribuições sindicais s/salários		809,12	
1.2. FGTS		56.604,09	
1.3. PIS		-	
1.4. Benefícios		186.343,15	
1.4.1. Vale transporte		55.263,74	

1.4.2. Cesta básica	62.804,60
1.4.3. Seguro de vida	3.650,37
1.4.4. Assistência odontológica	2.234,40
1.4.5. Auxílio creche	17.226,65
1.4.6. Convênio médico	45.163,39
1.4.7. Vale refeição	-
1.5. Contribuição Sindical	-
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	79.807,86
2. Material Pedagógico	2.096,83
2.1. Materiais para inclusão digital	-
2.2. Materiais para jogos e artes	-
2.3. Materiais para cursos diversos	2.096,83
3. Materiais/Consumos Diversos	253.709,46
3.1. Material de higienização e limpeza	70.221,96
3.1.1. Material de limpeza	24.603,24
3.1.2. Material de higiene pessoal	45.618,72
3.2. Material/gêneros alimentícios	86.716,13
3.2.1. Gêneros alimentícios de rotina	86.716,13
3.2.2. Gêneros alimentícios para eventos	-
3.3. Material de expediente	4.335,52
3.4. Combustível	-
3.5. GLP	5.040,00
3.6. Material de manutenção	3.269,28
3.7. Medicamentos e materiais de enfermagem	54.254,71
3.8. Uniformes profissionais	9.194,90
3.9. EPIS - Equipamentos de proteção individual	2.513,70
3.10. Utilidades em geral (cozinha)	1.992,23
3.11. Materiais de consumo descartáveis	8.143,03
3.12. Enxoval (Cama, mesa e Banho)	8.028,00
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	1.450,51
4.1. Seguros (predial e veículos)	1.450,51
4.2. Tributos (impostos e taxas)	-
4.3. Despesas bancárias	-
5. Gerais	57.588,08
5.1. Telefonia/Internet	2.545,99
5.2. Água	20.377,85
5.3. Energia Elétrica	23.414,24
5.4. Aluguéis	-
5.5. Outras Despesas Gerais	11.250,00
6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços	168.283,34
6.1. Assistenciais	26.519,77

6.1.1. Pessoa Jurídica	26.519,77
6.1.1.1. Médicos	26.519,77
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde	-
6.1.1.3. Ônibus de passeio	-
6.1.1.4. Mural de fotografias	-
6.1.2. Pessoa Física	-
6.1.2.1. Médicos	-
6.1.2.2. Outros profissionais de saúde	-
6.2. Administrativos	141.763,57
6.2.1. Pessoa Jurídica	141.763,57
6.2.1.1. Lavanderia	36.250,00
6.2.1.2. Manutenção/aluguel/uso de sistemas e softwares	34.097,91
6.2.1.3. Vigilância	6.955,00
6.2.1.4. Limpeza	-
6.2.1.5. Transporte (kombis)	42.309,48
6.2.1.6. Treinamentos (capacitação e brigada)	-
6.2.1.7. Folha de pagamento	-
6.2.1.8. Seleção e avaliação	264,00
6.2.1.9. Auditoria	2.331,23
6.2.1.10. Contabilidade	5.032,40
6.2.1.11. Medicina do trabalho	4.393,71
6.2.1.12. Copiadora	3.469,84
6.2.1.14. Assessoria jurídica	6.149,00
6.2.1.15. Serviços gráficos	511,00
6.2.1.16. Correios	-
6.2.1.17. Periódicos	-
6.2.2. Pessoa Física	-
6.2.2.1. Pessoas Físicas	-
7. Manutenção	23.641,79
7.1. Predial	3.030,00
7.2. Mobiliários	-
7.3. Veículos	-
7.4. Equipamentos de Informática	6.084,20
7.5. Outros Equipamentos	14.527,59
7.6. Outros	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	1.609.796,28
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	260.424,93

Justificativa: O saldo apresentado acima refere-se à provisão para pagamento de possíveis rescisões de contratos de trabalho, bem como despesas programadas para acontecerem em uma vez ou duas vezes na vigência total do contrato (até 31 de julho de 2021), mas projetadas no orçamento de forma linear em 12 meses. Cabe destacar que o período compreendido como 1º trimestre ocorreu a partir de agosto, período este do início da vigência do referido Contrato de Gestão.

7. Local e Data

Barueri, 31 de dezembro de 2020.

8. Assinaturas

Thaís Yuri Tanaka de Almeida
Diretora Presidente

Julian Pierre Coelho
Responsável Técnico