



Plano de Trabalho Convênio

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 18738 NIS Processo:
Órgão/Entidade: **SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**
CNPJ: 61.699.567/0001-92
Endereço: Rua Napoleão de Barros Número: 715
Município: São Paulo CEP: 04024002
Telefone: 55721922
Email: vanja.faria@huhsp.org.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 20389 Número: 000607215 Praça de Pagamento: São Paulo
Gestor do Convênio:
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Histórico da Instituição

Histórico da Instituição Em abril de 2013, a Secretaria Estadual de Saúde em parceria com a Secretaria Estadual da Pessoa Portadora de Deficiência e um grupo de trabalho composto por especialistas na área, entre eles profissionais da Santa Casa (representando a Instituição) publicou o PROTOCOLO DE ATENDIMENTO À SAÚDE DA PESSOA COM TEA. Protocolo este, que norteia e direciona as melhores práticas no atendimento à saúde das pessoas com TEA na rede pública. A Unidade de Referência em TEA- Dr Marcos T Mercadante surge em Julho de 2013, fruto da parceria da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo-CAISM- Vila Mariana e a Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo. Nestes 3 anos e meio a Unidade realizou atendimentos para crianças, jovens e adultos com TEA e seus familiares nas mais diversas modalidades como: psiquiatria, neurologia, psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, enfermagem, fisioterapia, assistência social, nutrição, oficinas de respiro familiar, além de avaliações diagnósticas, matriciamento e orientação de pacientes graves inseridos nas redes municipais de saúde e capacitação para diversos equipamentos de saúde e de educação. Em 01/03/2018 A SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, assume a Gestão da Unidade, com o Convênio 025/2018 e mantém os mesmos moldes de operação da Unidade.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO

APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO AÇÕES ESPECÍFICAS - ENTIDADES Custeio: Prestação de Serviços, material de consumo/suprimentos, Contratos de serviços terceiros e locação de imóvel.

APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO AÇÕES ESPECÍFICAS - ENTIDADES O repasse de recursos de custeio será utilizado para execução das atividades assistenciais médicas e não médicas: Recursos humanos/folha de pagamento - recursos humanos com qualificação para atendimento à programação pactuada, incluindo custeio de salários, benefícios legais e encargos. Insumos (materiais de consumo): utilizados nos atendimentos multiprofissionais e nas atividades de grupo com pacientes, como brinquedos, jogos lúdicos, materiais lúdicos para cada faixa etária do paciente, papelaria, pincéis, tintas, insumos para atividades de vida diária, como produtos de higiene, alimentos para atividades na culinária e na alimentação. Incluem produtos utilizados na assistência direta e indireta ao paciente, materiais de manutenção, material de escritório, material de segurança do trabalho, medicamentos para carrinho de emergência, uniforme, limpeza e higienização. Serviços Administrativos: utilidade pública (água, luz, telefone, gás natural), gases medicinais, locação de equipamentos médicos e não médicos, gráfica, contratos de serviços, contratos médicos entre outros. Através do Custeio da unidade visamos oferecer assistência integral em Saúde Mental - TEA Transtorno do Espectro Autista, de acordo com as necessidades do paciente, a partir da assistência multiprofissional em ambulatório, em consonância aos preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS).

Objetivo

O objetivo deste ambulatório é o atendimento de pacientes com diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista e seus familiares. Através do Custeio da unidade visamos oferecer assistência integral em Saúde Mental - TEA Transtorno do Espectro Autista, de acordo com as necessidades do paciente, a partir da assistência multiprofissional em ambulatório, em consonância aos preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS).

Justificativa

Centro de Referência em Autismo Marcos Tomanik Mercadante Trata-se de unidade de referência da SES no atendimento aos portadores de transtorno do espectro autista, servindo de modelo para a capacitação de outros serviços. Ambulatório destinado aos pacientes com transtorno do espectro autista que necessitem acompanhamento auxiliando a reabilitação psicossocial. Princípios • Avaliações para diagnóstico funcional e de nível de funcionamento intelectual como suporte à rede, com encaminhamento para serviço de saúde e de educação mais adequados ao caso; • Plano de Tratamento Singular a cada paciente sempre visando priorizar as potencialidades das pessoas com TEA, com finalidade específica para desenvolvimento de sua autonomia nas atividades pessoais desde seu auto cuidado, passando por autonomia nas atividades de vida diária, a inclusão em escolas regulares os que estiverem em idade escolar e profissionalização dos adolescentes e adultos; • Atendimento psiquiátrico para pacientes de alta complexidade (níveis terciário e quaternário), de qualquer idade, visando o diagnóstico de TEA e co-morbidades, tratamento medicamentoso se necessário e estruturação de um plano terapêutico nas diversas áreas disciplinares; • Atendimento psicológico nas abordagens específicas para aspectos relacionados ao TEA com base na linha teórica comportamental, que é considerada pelas pesquisas científicas a que atinge melhores resultados; • Atendimento fonoaudiológico nas abordagens específicas para aspectos relacionados ao TEA; • Atendimento em Terapia Ocupacional nas abordagens específicas para aspectos relacionados ao TEA, bem como o atendimento de integração sensorial hoje considerada como primordial após a mudança do DSM

Local

Local de execução Rua Capitão Cavalcanti, 268 Vila Mariana - São Paulo CEP: 04017-000

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Satisfação do paciente e familiares em 85% .

Ações para Alcance: Realizar atendimento com qualidade e eficiência, garantindo a satisfação do Cliente. Resultado de 85% de satisfação, na pesquisa de opinião realizadas com familiares, trimestralmente.

Situação Atual: Obter nas pesquisas 85% de satisfação do paciente e familiares

Situação Pretendida: Pretendida: Manter 85% de satisfação do paciente e familiares

Indicador de Resultado: Resultado de 85% de satisfação, na pesquisa de opinião realizadas com familiares, trimestralmente.

Metas Qualitativas

Realizar o atendimento multiprofissional de 120 pacientes/mês Manutenção dos profissionais médicos, técnicos para atendimento aos pacientes com TEA.

Ações para Alcance: Manter um atendimento de excelência aos pacientes com TEA já cadastrados no Programa. Manutenção dos profissionais médicos,





Plano de Trabalho Convênio

técnicos para atendimento aos pacientes com TEA.

Situação Atual: Atendimento com excelência aos pacientes já cadastrados no programa

Situação Pretendida: Garantir o atendimento de excelência aos pacientes já cadastrados no programa

Indicador de Resultado: Realizar o atendimento multiprofissional de 120 pacientes/mês Relatório de Atividades Entregues trimestralmente a SES/DRS1 Departamento de Saúde Mental e para Gestão do Convênio.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	folha de pagamento	0	Recursos humanos/folha de pagamento - recursos humanos com qualificação para atendimento à programação pactuada, incluindo custeio de salários, benefícios legais, processos trabalhista e encargos
2	Serviços e contratos de terceiros	0	contratos de serviços como segurança, monitoramento, portaria, higiene e transportes, manutenção preventiva e corretiva em geral, contratos médicos, locação de equipamentos médicos e não médicos, gráfica, Contratos de Tecnologia de informações(Internet, locação de impressoras e computadores) contrato de locação de imóvel.
3	Suprimentos	0	Insumos utilizados nos atendimentos multiprofissionais e nas atividades de grupo com pacientes, como brinquedos, jogos lúdicos, materiais lúdicos para cada faixa etária do paciente, papelaria, pincéis, tintas, insumos para atividades de vida diária, como produtos de higiene, alimentos para atividades na culinária e na alimentação. Incluem produtos utilizados na assistência direta e indireta ao paciente, materiais de manutenção, material de escritório, material de segurança do trabalho, medicamentos para carrinho de emergência, uniforme, limpeza e higienização
4	locações	0	Pagamento de aluguel do imóvel - para o programa
5	utilidade Pública	0	pagamento de utilidade pública (água, luz, telefone, gás natural)
6	manutenção	0	Serviços de manutenção corretiva e preventiva de infra estrutura e outros e peças usadas nessa manutenções(ar condicionado, PMOC, limpeza caixa d'agua, potabilidade de água, infiltrações, etc)
7	outras despesas	365	taxas em geral, como de geração de resíduos, taxas administrativas,

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Custeio de folha de pagamento, salários, encargos, benefícios	0,00	0,00	4.241.310,12	89,93
2	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	Insumos para assistência direta e indireta aos pacientes, materiais de escritório, materiais para atividades com pacientes e materiais para manutenção.	0,00	0,00	6.502,08	0,13
3	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	contratos de serviços como segurança, portaria e transportes, manutenção preventiva e corretiva, contratos médicos, entre outros.	0,00	0,00	248.461,08	5,26
4	CUSTEIO	Utilidade Pública (Água, Luz, Telefone, Gás)	utilidade pública (água, luz, telefone, gás natural)	0,00	0,00	18.632,64	0,39
5	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	locação de imóvel para desenvolvimento das atividades do programa e taxas afins	0,00	0,00	167.503,68	3,55
6	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	pagamento de serviços e peças usadas em manutenção corretiva e preventiva	0,00	0,00	21.590,40	0,45
7	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Despesas de serviços jurídicos, taxas, tarifas	0,00	0,00	12.000,00	0,25
				0,00	0,00	4.716.000,00	99,96

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
2	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
3	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
4	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
5	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
6	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
7	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
8	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
9	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
10	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
11	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
12	393.000,00	8,33	0,00	0,00	393.000,00	8,30	393.000,00
4.716.000,00		99,96	0,00	0,00	4.716.000,00	99,60	4.716.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO





Plano de Trabalho Convênio

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 12/04/2020

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
258.374.888-20	Rafael Bernardon Ribeiro	Administrador de Convênios Beneficiário	Diretor técnico - CAISM UNIFESP SPDM	
396.004.086-53	ROSANGELA CINTRA LADISLAU	Administrador de Convênios Beneficiário	GERENTE ADMINSTRATIVO	

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
Nenhuma Assinatura Registrada!				

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI - SES/SP.