

## Plano de Trabalho

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<b>Número do PT:</b>				
<b>Órgão/Entidade:</b> SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina				
<b>CNPJ:</b> 61.699.567/0001-92				
<b>CNES:</b> 2077485				
<b>Endereço:</b> Rua Napoleão de Barros, 715				
<b>Município:</b> São Paulo CEP: 04024002				
<b>Telefone:</b> (11) 5576-4522				
<b>E-mail:</b> nacime.mansur@huhsp.org.br				
<b>CPF</b>	<b>Representante Legal</b>	<b>RG</b>	<b>Cargo</b>	<b>Email</b>
042.038.438-39	Ronaldo Ramos Laranjeira	7.791.138-6	Diretor Presidente	presidencia@spdm.org.br

### GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
987.932.411-00	3.492.842	Elson de Miranda Asevedo	Diretor Técnico	elson.asevedo@caismvm.spdm.org.br

### RECEBIMENTO DO RECURSO

**Banco:** Banco do Brasil Agência: 2038-9 - Conta Corrente nº: 00071440-2

**Praça de Pagamento:** Largo 21 de Abril, 271

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

#### Missão da Instituição:

A SPDM - Associação Paulista Para O Desenvolvimento da Medicina, tem como:

**MISSÃO:** Atuar com excelência na atenção á saúde sem preconceito, distinção ou classificação dos cidadãos.

**VISÃO:** Ser reconhecida como organização filantrópica brasileira em saúde de maior abrangência e competência.

**VALORES:** Capacitação; Compromisso social; Confiabilidade; Empreendedorismo; Equidade; ética; Humanização; Qualidade; Sustentabilidade ecológica, econômica e social; Tradição; Transparência.

#### 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 - Folha de pagamento, Material de consumo e Prestação de serviço

**Detalhamento do Objeto - Itens:**

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 8.872,00	R\$ 106.464,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 388.996,00	R\$ 4.667.952,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 25.000,00	R\$ 300.000,00
<b>Totais</b>	<b>36</b>	<b>R\$ 422.868,00</b>	<b>R\$ 5.074.416,00</b>

#### 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:

O Projeto Autismo Vila Mariana, 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 comorbidades, 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. O 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 actuada, 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).

**Local:** Rua Capitão Cavalcanti, 219 - Vila Mariana - São Paulo - CEP 04.017-000

**Observações:** 2º Termo de Aditamento ao Convênio 0017/2022 - Projeto Autismo Vila Mariana

## METAS A SEREM ATINGIDAS

### Metas Qualitativas:

<b>Descrição da Meta:</b>	Realizar pesquisa de satisfação com responsáveis e acompanhantes dos pacientes usuários do ambulatório trimestralmente e
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar trimestralmente impressos para pesquisas aos acompa
<b>Situação Atual:</b>	Obter nas pesquisas 85% de satisfação do paciente e familiares trimestralmente.
<b>Situação Pretendida:</b>	Manter Índice de satisfação geral em 85%.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Resultado de 85% de satisfação, na pesquisa de opinião realizadas com familiares, trimestralmente
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Soma dos itens bons e ótimos das pesquisas de satisfação.
<b>Fonte do Indicador:</b>	Resultados das pesquisas de satisfação respondidas

### Metas Quantitativas:

<b>Descrição da Meta:</b>	Realizar o atendimento multiprofissional de 120 pacientes/mês. Manutenção dos profissionais médicos, técnicos para atendimento aos pacientes com TEA.
<b>Ações para Alcance:</b>	Manter um atendimento de excelência aos pacientes com TEA, cadastrados no Programa. Manutenção dos profissionais médicos, técnicos para atendimento aos pacientes com TEA.
<b>Situação Atual:</b>	Atendimento com excelência aos pacientes já cadastrados no programa.
<b>Situação Pretendida:</b>	Garantir o atendimento de excelência aos 120 pacientes do projeto.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Realizar o atendimento multiprofissional de 120 pacientes/mês. Relatório de Atividades Entregues mensalmente a SES/DRS1 - Gestão do Convênio- prestação de contas
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Número de pacientes atendidos=>120



<b>Fonte do Indicador:</b>	Relatório Atividades Institucional
----------------------------	------------------------------------

<b>Descrição da Meta:</b>	Disponibilizar 10 vagas para avaliação funcional para diagnóstico de TEA.
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar mensalmente 10 vagas para avaliação funcional ao Departamento de Saúde Mental/DRS1-SES
<b>Situação Atual:</b>	10 vagas mensalmente são disponibilizadas para DRS1/SES.
<b>Situação Pretendida:</b>	Manter 10 vagas disponibilizadas ao DRS1/SES para avaliação funcional de diagnóstico de TEA
<b>Indicador de Resultado:</b>	Realizar as avaliações solicitadas DRS1/SES
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Número de vagas disponibilizadas nas avaliações funcionais e diagnóstico de TEA
<b>Fonte do Indicador:</b>	Relatório Atividades Institucional

#### ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Folha de pagamento	30	Custeio de despesas mensais, com Recursos Humanos/Folha de pagamento- Recursos humanos com qualificação para atendimento à programação pactuada. incluindo custeio de salários, benefícios legais, processos trabalhistas e encargos.
2	Prestação de serviços de terceiros	30	Despesas mensais de prestação de serviços de monitoramento, manejo de pragas, manutenção preventiva e corretiva em geral, assessoria jurídica, tecnologia da informação( internet, locação de impressoras e computadores) contrato de locação do imóvel e seguro predial. Serviços de limpeza caixa d'água, serviços retirada lixo.
3	Utilidade Pública	30	Despesas com utilidade pública: água, esgoto, luz e telefonia, durante período de custeio da Unidade.
4	Suprimentos	180	As Compras são semestrais para essa unidade, devido faturamento mínimo das empresas, pela quantidade pequena de consumo. Produtos de limpeza e higiene, como papel toalhas, papel higiênico, sabonete, álcool gel 70 %, álcool líquido, hipoclorito de sódio 5%, materiais descartáveis de enfermagem, luvas, máscaras, aventais, materiais de escritório, papelaria, brinquedos e jogos lúdicos, além de materiais para atividades de vida diária dos pacientes, insumos para atividades de culinária.
5	Manutenção	30	Despesas com materiais de elétrica, hidráulica e predial
6	Locações	30	Pagamento mensal do aluguel do imóvel para o Projeto TEA.

#### PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	papelaria, material de escritório, régua, lápis, canetas, régua, clips, pincéis, tintas, insumos para atividades de vida diária, como produtos de higiene e limpeza, sabonete líquido, álcool gel, álcool 70 %, hipoclorito de sódio 5%, luvas, papel toalha, papel higiênico, incluem produtos utilizados na assistência direta e indireta ao paciente, materiais de manutenção predial , hidráulica e elétrica.	0,00	0,00%	106.464,00	2,10%
2	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Recursos humanos/folha de pagamento - recursos humanos com qualificação para atendimento à programação pactuada, incluindo custeio de salários, benefícios legais, processos trabalhista e encargos sociais e trabalhistas. Benefícios: Transporte, alimentação, seguros de vida, provisão de 13º salário.	0,00	0,00%	4.667.952,00	91,99%



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Prestação de serviços de: monitoramento, transportes, ambulância, manutenção preventiva e corretiva em geral, locação de equipamentos médicos e não médicos, gráfica, assessoria jurídica, Contratos de Tecnologia de informações(Internet, locação de impressoras e computadores) potabilidade da água, limpeza de caixa d'água, dedetização, contrato de locação de imóvel, energia elétrica e fornecimento de água/esgoto.	0,00	0,00%	300.000,00	5,91%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 5.074.416,00	100,00%

### 1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	845.736,00	16,70	0,00	0,00	845.736,00	16,70	845.736,00
2	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00
3	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00
4	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00
5	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00
6	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00
7	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00
8	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00



Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
9	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00
10	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00
11	422.868,00	8,33	0,00	0,00	422.868,00	8,33	422.868,00
<b>Valor Total</b>	<b>5.074.416,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.074.416,00</b>	<b>100,00</b>	<b>5.074.416,00</b>

### 1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

**Início:** A partir da data de assinatura do Ajuste:

**Término:** Vigência do Ajuste

### 2. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
987.932.411-00	Elson de Miranda Asevedo	3.492.842	Diretor Técnico	elson.asevedo@caismvm.spdm.org.br

### ASSINATURAS DIGITAIS

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

RONALDO RAMOS LARANJEIRA  
Diretor Presidente

SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA CNPJ-61.699.567/0001-92

MARCIO ROBERTO DE LUCIO  
Diretor Técnico de Saúde III  
DIRETORIADODRSI-GRANDESÃO PAULO-CRS/DRS1

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER  
Coordenador  
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: RONALDO RAMOS LARANJEIRA - 06/05/2024 às 10:31:23  
Assinado com senha por: MARCIO ROBERTO DE LUCIO - 06/05/2024 às 15:31:59  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 07/05/2024 às 18:45:13  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 07/05/2024 às 19:54:54  
Documento N°: 050241A3517645 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A3517645>



SESPTA2024003603DM