



Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)

1º. Quadrimestre/ 2016

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Campinas - APASCAMP

DADOS DO CONVÊNIO	
INSTITUIÇÃO	Associação Pais Amigos dos Surdos de Campinas (APASCAMP)
PROCESSO ADMINISTRATIVO	13/10/15717
TERMO DE CONVÊNIO	TC: Nº 69/13 TA:14/15
VIGÊNCIA	22/04/2013 à 21/04/2016
OBJETO DO CONVÊNIO	“O Plano de Trabalho tem por objeto oferecer um serviço interdisciplinar de qualidade no atendimento da pessoa com deficiência intelectual no Município de Campinas, promovendo seu desenvolvimento integral e sua inserção social através de técnicas de promoção da saúde.”



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1 – INTRODUÇÃO

Atendendo aos dispositivos legais estabelecidos na Lei Federal Complementar no. 141/2.012, Artigo 36, esta coordenação apresenta, à diretoria do Departamento de Gestão e Desenvolvimento Organizacional (DGDO), o seu **1º. Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)**, referente ao período de **Jan a Abrdo** exercício **2016**.

1.1 - Considerações Iniciais

Este convênio foi elaborado em parceria com a instituição à luz do **Programa Viver sem Limites**, que preconiza a atenção integral à pessoa com deficiência com vistas a sua habilitação e socialização sendo todos os procedimentos técnico-assistenciais a serem realizados conforme Plano de Trabalho e a Ficha de Programação Orçamentária (FPO), financiados por recurso federal tendo como referência de valor de cada procedimento, a Tabela SUS emitida pelo Ministério da Saúde.

A APASCAMP é uma Associação beneficente, fundada em 1986. Atende pessoas com **deficiência auditiva**, encaminhadas pelas UBS e outros serviços da rede municipal de saúde.

O **acesso** aos quantitativos de procedimentos conveniados é disponibilizado através da rede municipal de saúde pelo **Sistema On-Line (SOL)**.

Os atendimentos cumprem as normas e os procedimentos relativos à **apresentação de faturas mensais** determinados pelo Ministério da Saúde, Secretaria do Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.

Toda **produção** mensal **é auditada** pelos auditores da Coordenadoria de Avaliação e Controle (CAC) e demais instâncias gestoras do SUS Municipal, com vistas ao custeio dos serviços conveniados e emissão de relatórios de produção mensais.

2 - METAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ofertar os 2768 procedimentos constantes na Ficha de Programação Orçamentária (FPO) (Tabela abaixo).

Buscar avanços na construção do Modelo Assistencial Humanizado, que valorize a atenção integral das pessoas com deficiência auditiva.

Ofertar apoio matricial às equipes dos serviços de saúde acerca da abordagem com as pessoas com deficiência auditiva.

3 – QUANTITATIVO CONVENIADO

Este convênio preconiza a **atenção integral à pessoa com deficiência auditiva** com vistas a sua habilitação e socialização, sendo todos os procedimentos técnico-assistenciais a serem realizados conforme Plano de Trabalho e a Ficha de Programação Orçamentária (FPO), financiados por recurso federal tendo como referência de valor de cada procedimento, a Tabela SUS emitida pelo Ministério da Saúde:

Procedimento	Físico/ mês conveniado	Valor unitário R\$	Financeiro/ mês R\$
Audiometria de reforço visual	15	21,00	315,00
Audiometria em campo livre	20	20,13	402,60
Audiometria tonal limiar	267	21,00	5.607,00
Avaliação auditiva comportamental	1	18,00	18,00
Avaliação de linguagem escrita/ leitura	5	4,11	20,55
Avaliação de linguagem oral	5	4,11	20,55
Avaliação miofuncional de sistema estomatognático	5	4,11	20,55
Emissões Otoacústicas evocadas para triagem	100	13,51	1.351,00
Estudos de emissões otoacústicas Transitoriais e prod	100	46,88	4688,00
Imitanciometria	402	23,00	9.246,00
Logaudiometria	302	26,25	7.927,50
Potencial evocado auditivo de curta (Bera)	100	46,88	4.688,00
Potencial evocado auditivo para triagem (Bera)	1	13,51	13,51
Consulta de profissionais de nível superior	492	6,30	3.099,60
Consulta médica em atenção especializada	100	10,00	1.000,00
Acompanhamento psicopedagógico de pacientes em reabilitação	472	15,26	7.202,72
Terapia fonoaudiológica individual	250	10,90	2.725,00
Oficina	60	23,16	1.389,60
Remoção de cerumem do conduto auditivo	70	5,63	394,10



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



externo uni/ bilateral			
Retirada de corpo estranho	1	26,42	26,42
Total Mensal de Recursos Federais	2768		50.155,70

Tabela 1

Fonte: FPO contida no Plano de Trabalho da Entidade, cujos valores por procedimentos são baseados na tabela SUS.

Considerações da Tabela 1

A Entidade recebe de **fonte federal**, o valor variável de até **R\$ 50.155,70 por mês**, repassado **conforme o quantitativo produzido**. A Entidade entra com a **contrapartida de R\$ 2.700,00/mês** para complementar a execução do objeto, detalhado no Plano de Trabalho.

4 – EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

Considerando que o **1º. Quadrimestre** é parcial e compreende os meses de **Jan a Mar/16**, pois o mês de **Abr** ainda não foi fechado, informo que o mês de **Abr** será lançado posteriormente e constará no RDQA do 2º. Quadrimestre.

Seguem abaixo, as produções físico-financeiras:

4.1. Avaliação da Produção Física/ mês

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Campinas – APASCAMP						
Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2016						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Físico	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média	Total
Conveniado	2768	2768	2768		2768	8304
Executado	2654	2529	3002		2728	8185
%	96%	91%	108%		98,5%	98,5%

Tabela 2

Fonte: Planilha produzida pela Coordenadoria de Avaliação e Controle (CAC)

Considerações da Tabela 2:

A Entidade apresentou **8185 procedimentos**, o equivalente a **98,5% do conveniado**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



4.2. Avaliação da Produção Financeira/ mês

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Campinas – APASCAMP Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2016						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Financeiro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média	Total
Conveniado	50.155,70	50.155,70	50.155,70		50.155,70	150.467,10
Executado	48.181,10	46.825,33	55.053,82		50.020,08	150.060,25
%	96%	93%	110%		99,73%	99,73%

Tabela 3

Fonte: Planilha produzida pela Coordenadoria de Avaliação e Controle (CAC)

Considerações da Tabela 3:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma **produção financeira de R\$ 150.060,25**, o equivalente a **99,73% do conveniado**.

4.3- Avaliação da Produção Física/ Quadrimestre

Associação de Pais e Amigos de Surdos de Campinas - APASCAMP Resumo Geral* - Demonstrativo de Produção SIA / SIH - Ano 2016						
Físico						
Plano de Trabalho	Conveniado**	Executado				
		Média do 1º Quadrimestre (Parcial 01 a 03)	Média do 2º Quadrimestre	Média do 3º Quadrimestre	Média Anual	% Anual x Conveniado
Assistência Ambulatorial	2.768	2.728			2.728	99%

Tabela 4

Fonte: Planilha produzida pela Coordenadoria de Avaliação e Controle (CAC)

Considerações da Tabela 4:

A Entidade apresentou **8185 procedimentos**, já demonstrados na Tabela 2, equivalendo a uma **média de 2728/ mês**, ou seja, **99% do conveniado**.



4.4. Avaliação da Produção Financeira/ Quadrimestre

Plano de Trabalho	Conveniado**	Financeiro				
		Executado				
		Média do 1º Quadrimestre (Parcial 01 a 03)	Média do 2º Quadrimestre	Média do 3º Quadrimestre	Média Anual	% Anual x Conveniado
Assistência Ambulatorial	50.155,70	50.020,08			50.020,08	100%

Tabela 5

Fonte: Planilha produzida pela Coordenadoria de Avaliação e Controle (CAC)

Considerações da Tabela 5:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou **produção financeira de R\$ 150.060,25**, conforme já foi demonstrado na Tabela 3, equivalendo a uma **média de R\$50.020,08/ mês**, ou seja, **100% do conveniado**.

5 – COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO

A execução do objeto é acompanhada mensalmente pela **Comissão de Acompanhamento** e as pessoas que a compõe foram nomeadas, conforme publicação no **DOM** do dia 30/10/2014 nas pág. 64 e 65.

As **reuniões** de acompanhamento do convênio aconteceram nas **últimas terças-feiras do mês**, com duração de aproximadamente 120 minutos. As reuniões aconteceram com a participação do DGDO e Entidade.

Nas reuniões foram abordados assuntos diversos relativos à execução do convênio e aconteceram nas **datas**: 23-02-16, 29-03-16 e 12-04-16 conforme registro em tabela abaixo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



5.1. Registro das Reuniões

Data	Representação	Setor	Pauta
23-02-16	Paula e Osmarina Kelly	Gestão Prestador	Prestação de Contas
29-03-16	Paula e Osmarina Kelly	Gestão Prestador	Prestação de Contas Relatório trimestral de atividades
20-04-16	Paula e Osmarina Kelly	Gestão Prestador	Auditoria da CAC FPO Tabela SUS

OBS: Todas as pautas das reuniões e assinatura dos participantes estão registradas e encartadas no convênio.

6 - ANÁLISE CONTÁBIL – FINANCEIRA

É realizada, mensalmente, a **Análise Financeira – Contábil**, pelo Departamento de Prestação de Contas (DPC) da Secretaria Municipal de Saúde, através de um sistema on-line, PDC, alimentado pela Instituição conveniada até o dia 20 de cada mês, com documentos demonstrativos de despesas na utilização dos recursos públicos repassados pela administração pública.

Até o momento, temos os dados parciais, não conclusivos, disponíveis no sistema PDC. De acordo com esta análise, a Entidade apresentou, no 1º Quadrimestre, uma **despesa** no valor de **R\$ 190.907,92** (Cento e noventa mil, novecentos e sete reais e noventa e dois centavos), avaliada como **regular**, até o momento, o valor de **R\$116.184,13 (Cento e dezesseis mil, cento e oitenta e quatro reais e treze centavos)** no cumprimento do objeto do Convênio e recebeu da Administração Pública **R\$ 192.241,37** (Cento e noventa e dois mil, duzentos e quarenta e um reais e trinta e sete centavos).

Até o momento, temos os **dados parciais**, disponíveis no sistema PDC, **portanto não conclusivos ainda**.



7 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

PODEMOS CONCLUIR QUE, na execução do objeto do 1º Quadrimestre, a Entidade **atingiu 98,5% das metas** estabelecidas no Plano de Trabalho e **99,7% da execução financeira**.

A Entidade executou o objeto do convênio com muita **qualidade na assistência**, executando-a de forma integral, voltada para autonomia, adaptação ao convívio na escola, na família e empregabilidade das pessoas com deficiência auditiva e que está inserida na rede municipal de atenção às pessoas de todas as idades, com deficiência auditiva.

Os serviços prestados pela Entidade foram realizados por **equipe multidisciplinar**, desde o diagnóstico da deficiência auditiva à construção do projeto terapêutico.

A Entidade vem contribuindo na construção do **modelo humanizado**, que valorize a atenção integral, buscando ações inclusivas e emancipatórias, que construam relações reais menos protegidas e isoladas e que está inserida na rede municipal de atenção às pessoas de todas as idades, com deficiência auditiva.

Promoveu **saúde auditiva e prevenção de problemas auditivos**.

Realizou **consultas médicas** (otorrinolaringológica).

Realizou **diagnóstico** das perdas auditivas em crianças, jovens, adultos e idosos, através de exames audiológicos.

Realizou **tratamento clínico com equipe multiprofissional** (otorrinolaringologia, fonoterapia, psicologia, pedagogia, serviço social) e orientação à família e escola.

Capacitou e atualizou profissionais da atenção básica.

Encaminhou usuários com deficiência auditiva/ surdo, com necessidade do Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) para a PUC-Campinas, conforme conveniado, entregando contra – referência para a unidade de origem.



Promoveu **vivências terapêuticas** externas e **espaço de escuta e acolhida** ao usuário e seu grupo familiar;

Garantiu **avaliação psicológica**, atendimento em serviço social, orientação à família e escola;

8 - PROPOSTAS DE MELHORIAS

Estruturar, em conjunto com Departamento de Saúde e as Entidades, estratégias de mitigação do **impacto das microcefalias**.

Necessidade de se pensar estratégias sobre a **demanda reprimida** dos usuários com deficiência auditiva.

Necessidade de envolvimento da equipe da atenção básica, **na localização de crianças com deficiência auditiva** nas regiões de saúde.

Realizar reuniões com a rede da Criança e do Adolescente nos Distritos **Noroeste e Sul**.

Mapeamento trimestral da região de origem desses pacientes que estão sendo encaminhados à Entidade, bem como situação atual (inseridos, encaminhados, absenteísmo,...).

Avaliar instrumento de **indicadores de qualidade**:

Centro de Referência para Deficiência Intelectual		
	No.	Especificar
Nº de Projetos de Habilitação para Mercado de Trabalho em execução		1 -
		2 -
		3 -
Nº de usuários que estão formalmente incluídos no mercado de trabalho, por semestre		



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nº de usuários encaminhados pela rede através do Sistema SOL, por semestre	
Nº de usuários que chegam na Instituição encaminhados por outros meios, por semestre	
Nº de usuários que a Instituição contra referenciados para os Centros de Saúde, por semestre	

9 – CONTINUIDADE DAS AÇÕES QUE JÁ ESTÃO EM ANDAMENTO

Acompanhamento da **execução do objeto do convênio**.

Acompanhamento do **preenchimento das vagas e o absenteísmo, através do Sistema SOL**.

Contra - referenciamento para as UBS, dos casos encaminhados para a Entidade.

Oferta de **capacitação aos profissionais da rede**, dentro dos processos de educação continuada na temática do usuário dos serviços com deficiência auditiva.

Divulgação de **orientação acerca dos critérios de encaminhamento para a Instituição**.

Paula Lemos Real
MAT: 1229419
Coordenadora de Convênios - DGDO/SMS