



Campinas, 05 de Setembro de 2016

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)

2º. Quadrimestre/ 2016

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campinas – APAE

DADOS DO CONVÊNIO	
INSTITUIÇÃO	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campinas-APAE
PROCESSO ADMINISTRATIVO	13/10/18.662
TERMO DE CONVÊNIO	TC: Nº 71/13
VIGÊNCIA	31/05/2013 à 30/05/2018
TERMO DE ADITAMENTO	TA: Nº 07/16
VIGÊNCIA	31/05/2016 à 30/05/2018
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”.



I – 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 **2º. Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)**, referente ao período de **Mai a Agosto** 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 APAE é uma Associação sem fins lucrativos, fundada em 10-12-65. Atende, por meio de um trabalho terapêutico e pedagógico, usuários com **deficiência intelectual e/ ou portadores de necessidades especiais**, encaminhados pelas UBS e outros serviços da rede municipal de saúde. Seu **público alvos** são crianças, jovens e adultos e seus familiares, com idade para inserção de 0 a 25 anos, sem limite de idade para saída. **Origem dos usuários:** 28% estão na região Sul, 18% Noroeste, 18% Sudoeste, 18% Leste e 16% Norte.

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) coordenada por **Nildiane Zanini** (CPF: 123.494.098-13) e demais instâncias gestoras do SUS Municipal, com vistas ao custeio dos serviços conveniados e emissão de relatórios de produção mensais.



II – METAS

- Oferecer **5 vagas** semanais para os distritos de saúde para que os encaminhamentos sejam realizados por via **SOL**.
- **Diagnosticar 100% dos casos encaminhados.**
- Realizar **estimulação precoce**, com abordagem neuroevolutiva, em crianças matriculadas, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, na faixa etária de 0 a 5 anos e 11 meses.
- Utilização do Recurso **Knesio-Tapping** (bandagem terapêutica), quando indicado para melhorar **mobilidade e tonicidade muscular**.
- Oferecer **atendimentos terapêuticos multidisciplinares** (terapêutica, reeducativa e de integração social) de forma transversal dos atendimentos pedagógicos aos matriculados na Escola de Educação Especial (apoio), no Centro de Qualificação e Iniciação Profissional (apoio).
- Acolher os **ex-alunos inseridos no mundo do trabalho** que procurarem a Instituição.
- Cumprir **atendimentos multidisciplinares a 100% dos usuários do PATIO**, dos 6 aos 16 anos, objetivando construir o Projeto Terapêutico Singular, com equipe multiprofissional (Fisioterapia, terapia educacional, fonoaudiologia, psicologia, serviço social e pedagogia).
- **Disponibilizar, mensalmente, 10.000 consultas de Acompanhamento Neuropsicológico** (reeducação das funções cognitivas, sensoriais e executivas), **5.000 consultas de Acompanhamento Psicopedagógico** (desenvolvimento cognitivo), **308 Oficinas Terapêuticas** (socialização e inserção social), **205 Consulta Médica** em atenção especializada (quadro clínico e orientação), **4080 Consulta de Profissionais de nível superior** (acolhimento, diagnósticos, terapia e prevenção) e **210 Eletroencefalogramas** (auxílio no diagnóstico).
- **Acolher, avaliar, diagnosticar e elaborar plano terapêutico singular** às crianças, jovens e adultos com deficiência intelectual.
- Buscar avanços na **Construção do Modelo Assistencial Humanizado**, que valorize a atenção integral das pessoas com deficiência intelectual.
- Ofertar **apoio matricial** as equipes dos serviços de saúde, acerca da abordagem com as pessoas com deficiência intelectual e suas famílias e/ ou cuidadores.
- Oferecer atendimento interdisciplinar através das áreas de **fonoaudiologia, odontologia, psicologia, terapia ocupac., fisioterapia, serviço social, pedagogia, neuropsicologia, neuropediatria, psiquiatria infantil e adulta, nutrição e educação física.**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



III – QUANTITATIVO CONVENIADO

Este convênio preconiza a **atenção integral à pessoa com deficiência intelectual** 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:

No. do Procedimento	Procedimento da Tabela SUS	Físico/ mês conveniado R\$	Valor unitário R\$	Financeiro/ mês Conveniado R\$	Por Complexidade R\$
301070040	Acompanhamento Neuropsicológico	10.000	15,26	152.600,00	Alta 228.900,00
301070059	Acompanhamento Psicopedagógico	5.000	15,26	76.300,00	
301080151	Oficina II	308	23,16	7.133,28	Média 40.137,28
301010072	Consulta Médica em atenção especializada	205	10,00	2.050,00	
301010048	Consulta de Profissionais nível superior	4080	6,30	25.704,00	
21105004	EEG sem sedação	210	25,00	5.250,00	
Total de Recurso Federal		19.803 procedimentos		269.037,28	
Contra Partida				2.000,00	
TOTAL do Custo do Convênio				271.037,28	

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

Considerações:

A Entidade recebe de **Fonte Federal**, o valor variável de até **R\$ 269.037,28 por mês**, repassados conforme o **quantitativo produzido**. A Entidade entra com a **contrapartida de no mínimo R\$ 2.000,00/ mês** para complementar a execução do objeto, detalhado no Plano de Trabalho.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



IV – EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

Considerando que o **2º. Quadrimestre** é parcial e compreende os meses de **Mai a Jul/16**, pois o mês de **Ago** ainda não foi fechado, informo que o mês de **Ago** será lançado posteriormente e constará no RDQA do **3º. Quadrimestre**.

Seguem abaixo, as produções físico-financeiras:

4.1. Produção Física Conveniada x Apresentada

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campinas – APAE Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2016						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Físico	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média	Total
Conveniado	19.803	19.803	19.803	19.803	19.803	79.212
Executado	21.879	20.543	21.184	20.682	21.072	84.288
%	110%	104%	107%	104,5%	106,4%	106,4%

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campinas – APAE Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2016						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Físico	Maio	Junho	Julho	Agosto	Média	Total
Conveniado	19.803	19.803	19.803		19.803	59.409
Executado	20.299	21.672	21.806		21.259	63.777
%	102,5%	109,4%	110%		107,3	107,3

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

Considerações:

No **1º. Quadrimestre**, a Entidade apresentou **84.288 procedimentos**, o equivalente a **106,4% do conveniado**.

No **2º. Quadrimestre (parcial)**, a Entidade apresentou **63.777 procedimentos**, o equivalente a **107,3% do conveniado**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



4.2. Produção Financeira Conveniada x Apresentada

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campinas – APAE Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2016						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Físico	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média	Total
Conveniado	269.037,28	269.037,28	269.037,28	269.037,28	269.037,28	1.076.149,12
Executado	300.717,04	280.329,68	290.111,40	282.450,82	288.402,23	1.153.608,94
%	112	104	108	105	107	107

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campinas – APAE Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2016						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Físico	Maior	Junho	Julho	Agosto	Média	Total
Conveniado	269.037,28	269.037,28	269.037,28		269.037,28	807.111,84
Executado	276.606,24	297.558,22	299.603,06		291.255,84	873.767,52
%	103	111	111		108	108

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

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma **média de produção financeira** no valor de **R\$ 288.402,23**, o equivalente a **107% do conveniado**.

No 2º. Quadrimestre (parcial), a Entidade apresentou uma **média de produção financeira** no valor de **R\$ 291.255,84**, o equivalente a **108% do conveniado**.

4.3. Avaliação da Produção Física

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campinas - APAE Resumo Geral* - Demonstrativo de Produção SIA/ SIH – Ano 2016						
Plano de Trabalho	Conveniado	Físico				
		Executado				
		Média do 1º. Quadrimestre	Média do 2º. Quadrimestre (Parcial)	Média do 3º. Quadrimestre	Média Anual (Parcial)	% Anual x Conveniado
Assistência Ambulatorial	19.803/ mês	21.072	21.259		21.152	107%

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

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma **média de 21.072 procedimentos**.

No 2º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma **média de 21.259 procedimentos**.

A Entidade apresentou uma **média anual parcial (Jan a Jul) de 21.152 procedimentos, ou seja, 107% do conveniado**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



4.4. Avaliação da Produção Financeira

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campinas – APAE						
Financeiro						
Plano de Trabalho	Conveniado	Executado				
		Média do 1º. Quadrimestre	Média do 2º. Quadrimestre (parcial)	Média do 3º. Quadrimestre	Média Anual (parcial)	% Anual x Conveniado
Assistência Ambulatorial	269.037,28/mês	288.402,23	291.255,84		289.625,21	108%

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

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma **média de produção financeira de R\$ 288.402,23.**

No 2º. Quadrimestre, parcial, a Entidade apresentou uma **média de produção financeira de R\$ 291.255,84.**

A Entidade apresentou uma **média anual parcial de R\$ 289.625,21, ou seja, 108% do conveniado.**

4.5. Comparativo entre o Financeiro Conveniado e o Valor Repassado/ mês

Quadrimestre	Mês	Financeiro Conveniado	Valor Repassado
1º.	Janeiro	R\$ 269.037,28	R\$ 269.037,28
	Fevereiro	R\$ 269.037,28	R\$ 269.037,28
	Março	R\$ 269.037,28	R\$ 269.037,28
	Abril	R\$ 269.037,28	R\$ 269.037,28
Total		R\$ 1.076.149,12	R\$ 1.076.149,12
%		100%	100%

Quadrimestre	Mês	Financeiro Conveniado	Valor Repassado
2º.	Maio	R\$ 269.037,28	R\$ 269.037,28
	Junho	R\$ 269.037,28	R\$ 269.037,28
	Julho	R\$ 269.037,28	R\$ 269.037,28
	Agosto	R\$ 269.037,28	R\$ 269.037,28
Total		R\$ 1.076.149,12	R\$ 1.076.149,12
%		100%	100%

Fonte: Termo de Convênio e Controladoria de Pagamento

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade recebeu **100%** do Financeiro Conveniado.

No 2º. Quadrimestre, a Entidade recebeu **100%** do Financeiro Conveniado.



V – ECONOMICIDADE

A Instituição executa o objeto do convênio com um corpo técnico administrativo, com um custo de **R\$ 267.908,05/ mês.**

A Administração Pública, para ter equipe técnica mínima necessária, teria um custo de **R\$345.865,90/ mês.**

Demonstrado assim que, com a análise de um item (o custo de RH), a Administração Pública tem uma economia de **29%**, ao optar pela parceria com a **APAE.**

Na economicidade, foi considerada também a **equipe técnica com expertise** adquirida em anos de experiência na assistência às pessoas com deficiência intelectual.

VI – 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, recentemente alteradas para segundas-feiras**, 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:** 08/03/16, 18/04/2016, 20/04/2016, 31/05/16 e 29/08/16, conforme registro em tabela abaixo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



5.1. Registro das Reuniões

Data	Representação	Setor	Pauta
08-03-16	Osmarina e Paula	Gestão	Prestação de Contas Contra-Referência dos atendimentos Auditoria da CAC Prontuário Único Indicador de Qualidade Microcefalia
	Eliane, Telma e Heloisa	Prestador	
18-04-16	Osmarina e Paula	Gestão	Prorrogação do Convênio Plano de Trabalho FPO Tabela SUS
	Eliane	Prestador	
20-04-16	Osmarina e Paula	Gestão	Auditoria da CAC FPO Tabela SUS
	Eliane	Prestador	
31/05/16	Paula	Gestão	Tabela SUS Prontuário Único Lista de Funcionários Relatório Trimestral de encaminhamentos
	Eliane e Lucilia	Prestador	
29/08/16	Paula e Tania	Gestão	Perfil de atendimento Vagas SOL EEG
	Eliane e Lucilia	Prestador	

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

VII - ANÁLISE CONTÁBIL – FINANCEIRA

É realizada, mensalmente, a **Análise Financeira – Contábil** pelo Departamento de Prestação de Contas (DPC) da Secretaria Municipal de Saúde, dirigido pelo **dr Anésio Corat Junior** (CPF: 096.750.258-67) 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.



VIII - CONSIDERAÇÕES FINAIS

Podemos afirmar que a Entidade vem executando o objeto do convênio com **qualidade na assistência** integral às pessoas voltada para autonomia, adaptação ao **convívio na escola, na família e empregabilidade** das pessoas com deficiência intelectual que está inserida na rede municipal de atenção às pessoas de todas as idades, com deficiência intelectual.

Promoveu **qualidade de vida**, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania.

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 intelectual.

Reiterou seu compromisso contextualizado na **defesa dos direitos das pessoas com deficiência intelectual** em consonância com a Portaria no. 1635/ GM de 12/09/2002 e a Política Nacional de Atenção à Saúde para Pessoas com Deficiência.

Garantiu **atendimento humanizado**, centrado nas necessidades individuais do usuário, conforme orientação da Portaria 1034 de 05/05/2010.

Prestou **cuidado integral e assistência multiprofissional**, conforme Portaria no. 793 de 24/04/12.

Ofertou, aos seus usuários, dentro do projeto de preparação destes jovens para o **mercado de trabalho**, ações de saúde executadas de forma transversal e multidisciplinar, garantindo o desenvolvimento de hábitos de higiene pessoal e comportamentos sociais necessários dentro de uma empresa e outras organizações, realizou oficinas terapêuticas específicas para memorização dos aprendizados para jardinagem, auxiliar de cozinha, artesanatos, e outros que em parceria com empresas, possam gerar emprego e o exercício de cidadania destes jovens.

A equipe de saúde desenvolve um trabalho junto ao setor da empresa que irá receber o novo funcionário, acompanha e apoia estes usuários na sua **adaptação ao cotidiano da empresa**.



Os serviços prestados pela Entidade foram realizados por **equipe multidisciplinar**, desde o **diagnóstico** da deficiência intelectual à construção do **projeto terapêutico singular** com **oficinas terapêuticas** aos adolescentes e adultos, enquanto estratégica clínica e de promoção de autonomia dos usuários, acompanhamento **neuropsicomotor e de saúde bucal**.

Atendeu **886 usuários**, oferecendo programas de **estimulação precoce** para bebês de 0 a 2 anos e 11 meses (111 usuários), **educação profissional** (216 usuários - formação, treinamento e colocação profissional), **sócio ocupacional** para maiores de 30 anos (152 usuários – fisioterapia, informática, jardinagem e culinária), programa de atendimento terapêutico integração e orientação (**PATIO** - 219 usuários), Centro de Iniciação e Qualificação Profissional (**CIQP** – 140 usuários), **treinamento com parceiros externos** (Sanasa, Setec – 48 usuários).

IX- PROPOSTAS DE MELHORIAS

Aprofundar com Departamento de Saúde estratégias de mitigação do impacto das microcefalias, com **estimulação precoce** dos recém-nascidos predispostos a alguma deficiência intelectual ocasionada por lesão cerebral.

Criar, juntamente com o Departamento de Saúde, através da coordenadora da área programática da reabilitação, estratégias de envolvimento das equipes técnicas, principalmente dos **agentes de saúde, na localização de crianças com deficiência intelectual** nas regiões de saúde.

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

Participação do responsável pela área da saúde da criança, do Departamento de Saúde, nas **reuniões mensais de acompanhamento do convênio**.

Compartilhar com o Departamento de Saúde, os **fluxos de encaminhamento** para a Entidade, para que sejam **divulgados nos protocolos do site** da Prefeitura Municipal de Campinas.



X – CONTINUIDADE DAS AÇÕES QUE JÁ ESTÃO EM ANDAMENTO

Estimulação precoce dos recém-nascidos predispostos a alguma deficiência intelectual.

Mapeamento trimestral da região de origem desses pacientes que estão sendo encaminhados à Entidade, origem do encaminhamento (SOL ou espontânea), bem como situação atual (inseridos, encaminhados, absenteísmo,...), data de entrada e saída do serviço, com acompanhamento do Departamento de Saúde.

Emissão de relatório que informe os usuários diagnosticados como **deficiente intelectual** quando não foram **integrados** ao programa da Entidade por falta de vagas.

Monitoramento, junto com o Departamento de Saúde, quanto a **demanda reprimida** das crianças com deficiência intelectual a partir dos relatórios da entidade.

Acompanhamento do sistema **SOL** em conjunto com o Departamento de Saúde e instituir um controle quinzenal junto à conveniada através de um relatório acerca do **preenchimento das vagas e o absenteísmo**.

Emissão de contra-referência 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 intelectual.

Contribuição com o CRR na oferta de **capacitação aos profissionais da rede**, dentro dos processos de educação continuada na temática do usuário dos serviços com deficiência intelectual.

Divulgação junto ao CRR e à rede, de **oficinas e roda de conversa**, ofertadas pela Instituição.

Divulgação de **orientação acerca dos critérios de encaminhamento para a Instituição**, com o apoio do Departamento de Saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Acompanhamento e discussão da **execução do objeto do convênio**

Participação do responsável pela área da saúde da criança, do Departamento de Saúde, nas reuniões mensais de acompanhamento do convênio.

Implantação do **prontuário eletrônico**, facilitando o acesso as informações.

Avaliação do 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		
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 referência para os Centros de Saúde, por semestre		

OBS: A Entidade já está utilizando parte do instrumento (40%)

Discutir **critérios de encaminhamento, de entrada no serviço e de alta**, a fim de melhorar o fluxo de encaminhamento através da agenda SOL, impactando positivamente na **demand reprimida** do município.

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