



Campinas, 05 de Setembro de 2016

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)

2º. Quadrimestre/ 2016

Fundação Síndrome de Down (FSD)

DADOS DO CONVÊNIO	
INSTITUIÇÃO	Fundação Síndrome de Down (FSD)
PROCESSO ADMINISTRATIVO	11/10/7.822
TERMO DE CONVÊNIO + TA	TC: 75/11 + TA:25/13 + TA:18/14
VIGÊNCIA	29/11/2011 à 28/11/2016
OBJETO DO CONVÊNIO	“Estabelecer e desenvolver, em regime de cooperação mútua entre os partícipes, um Programa de Parceria na Assistência Integral à Saúde dos portadores de Síndrome de Down do Município de Campinas, no âmbito do Sistema Único de Saúde, executar oficina sócio laboral visando a vivência de experiências laborais em espaços sociais que propiciem a melhora da auto-estima, prevendo transtornos mentais e promovendo e garantindo sua 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 FSD é uma Instituição sem fins lucrativos que atende pessoas com **deficiência intelectual e/ou Síndrome de Down**, encaminhados 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) 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

Atender através da equipe multiprofissional do Serviço de Atenção Terapêutica individualmente ou em grupo, **100% dos bebês ou crianças** usuários do serviço e suas famílias, a partir de uma análise cuidadosa das suas necessidades, que permita a elaboração de um plano de ação individualizado, com objetivos claros, duração específica e integração das diferentes áreas técnicas.

Assistir, através da equipe multiprofissional do Serviço de Apoio à Etapa Escolar, individualmente ou em grupo, **100% das pessoas com deficiência intelectual**, usuários do Serviço, matriculados na Educação Infantil, no Ensino Fundamental ou Médio da rede regular de ensino, ou ainda na Educação de Jovens e Adultos (EJA), a partir da construção do conhecimento, identificando e ultrapassando as principais barreiras da passividade. Infantilização, ausência de papéis sociais, identidade difusa: baixas expectativas sobre o seu desempenho, o que dificulta que a pessoa expresse o que sabe, o que sente, o que gosta.

Promover **matriciamento** com oferta organizada de capacitações aos serviços de saúde que compõem a rede do SUS Municipal.

Assistir através da equipe multiprofissional do Serviço de Apoio para a Vida Adulta **100% dos usuários acima de 16 anos** do serviço a partir de **ações que enriqueçam o desenvolvimento das potencialidades** da pessoa com deficiência intelectual, favorecendo sua inclusão na sociedade através de atividades do mundo adulto que atendam as necessidades cotidianas. Este serviço é destinado aos jovens e adultos com deficiências intelectuais maiores de 16 anos e está organizado nos Programas:

Curso de Manejo de Dinheiro; Curso de Tecnologias; Curso de Atualidades; Curso de Autonomia Doméstica; Ateliê de Pintura; Viagem em grupo semestralmente; Saída para lazer semanal.

Garantir apoio terapêutico interdisciplinar de forma transversal a 100% dos jovens acima de 16 anos e adultos usuários da Fundação e que apresentem demanda, através de **atividades mediadas por profissionais especializados, oficinas, cursos, estágios**, visando promover as aprendizagens necessárias para o desenvolvimento de habilidades e capacidades relacionadas ao desempenho pessoal e profissional, possibilitando a inserção no mundo do



trabalho com sucesso e conseqüentemente, o exercício pleno da cidadania, através de Programas:

Curso de Iniciação ao Trabalho; Estágios de Formação Profissional; Sócio-Laboral: Inserção de pessoas com deficiência intelectual, com maior nível de comprometimento cognitivo e funcional que devem exercer funções que não exijam grande produtividade e que sejam adequadas as suas necessidades. No momento, as vagas são disponibilizadas no serviço público municipal, com a participação da Fundação Síndrome de Down na supervisão especializada e no oferecimento de até 12 bolsas auxílios para aqueles que estão em atividades neste programa.

Acompanhamento na contratação CLT.

Oferecer os **4.502 procedimentos** constantes na Ficha de Programação Orçamentária (FPO), na tabela 1, abaixo descrita.

Implantar o Prontuário Virtual - integração dos PTS, participação dos usuários e familiares.

Desenvolvimento de Software para unificação dos dados institucionais.

Aperfeiçoamento de planilhas e instrumentos de avaliação para quantificar os dados.

Focar campanha do dia Internacional da SD na vida adulta.

Implementar novos curso do Serviço de Vida Adulta: Tecnologia, Autonomia das atividades diárias e Português instrumental.

Promover ações para maior adesão no grupo de família das crianças de 0 a 3 anos

Promover ações que enfatizem no processo de entrada a importância da participação dos pais.

Elaboração de protocolo sobre sexualidade

Promover capacitação da equipe profissional através de cursos. seminários com as temáticas:

Sexualidade e Deficiência Intelectual (com José Ramon Amor Pan);

Moradia Independente (com Josep Ruf);

O que cura e o que não cura nos TDG (com Alfredo Jerusalinsky).

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:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



No. Procedimento	Tipo de Procedimento	Físico	Valor Unitário R\$	Financeiro R\$
010103002-9	Visita domiciliar/ apoio institucional em reabilitação – por profissional de nível superior	40		3.200,00
030107007-5	Atendimento/ Acompanhamento de pacientes em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor	1860	15,26	28.383,60
030101004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior	180	6,30	1.134,00
030107004-0	Acompanhamento Neuropsicológico de paciente em reabilitação	980	15,26	14.954,80
030107005-9	Acompanhamento Psicopedagógico de pacientes em Reabilitação	760	15,26	11.597,60
030108015-1	Oficina II	682	23,16	15.795,12
Total Mensal de Recurso Federal		4.502		75.065,12, pagos por produção

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\$ 75.065,12 por mês**, repassados **conforme o quantitativo produzido**. A Entidade entra com a **contrapartida de R\$ 3.120,00/ mês** para complementar a execução do objeto, detalhado no Plano de Trabalho.

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/ mês

Fundação Síndrome de Down – FSD						
Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2016						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Físico	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média	Total
Conveniado	4502	4502	4502	4502	4502	18.008
Executado	4362	4426	4407	4506	4425	17.701
%	97%	98%	98%	100%	98%	98%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fundação Síndrome de Down – FSD						
Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2016						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Físico	Maio	Junho	Julho	Agosto	Média	Total
Conveniado	4502	4502	4502		4502	18.008
Executado	4566	4498	4300		4454	13.364
%	101%	100%	95,5%		99%	99%

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

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a entidade apresentou **17.701 procedimentos**, o equivalente a **98% do conveniado**.

No 2º. Quadrimestre (parcial), a entidade apresentou **63.777 procedimentos**, o equivalente a **99% do conveniado**.

4.2. Produção Financeira Conveniada/ Apresentada/ mês

Fundação Síndrome de Down – FSD						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Financeiro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média	Total
Conveniado	75.065,12	75.065,12	75.065,12	75.065,12	75.065,12	300.260,48
Executado	72.928,72	73.905,36	73.615,42	75.126,16	73.893,91	295.575,66
%	97	98	98	100	98	98

Fundação Síndrome de Down – FSD						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Financeiro	Maio	Junho	Julho	Agosto	Média	Total
Conveniado	75.065,12	75.065,12	75.065,12		75.065,12	225.195,36
Executado	76.041,76	75.004,08	71.982,60		74.342,81	223.028,44
%	101	100	96		99	99

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

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma **produção financeira de R\$ 295.575,66**, ou seja, **98% do conveniado**.

No 2º. Quadrimestre, parcial, a Entidade apresentou uma **produção financeira de R\$ 223.028,44**, ou seja, **99% do conveniado**.



4.3. Avaliação da Produção Física

Fundação Síndrome de Down						
Resumo Geral* - Demonstrativo de Produção SIA/ SIH – Ano 2016						
Físico						
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	4502/ mês	4425	4454		4438	98,5%

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

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma média de 4425 procedimentos.

No 2º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma média de 4454 procedimentos.

A Entidade apresentou uma média anual parcial (Jan a Jul) de 4438 procedimentos, ou seja, 98,5% do conveniado.

4.4. Avaliação do Produção Financeira

Fundação Síndrome de Down						
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	R\$ 75.065,12/ mês	R\$ 73.893,91	R\$ 74.342,81		R\$ 74.086,30	99%

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

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma média de produção financeira de R\$ 73.893,91.

No 2º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma média de produção financeira de R\$ 74.086,30.

A Entidade apresentou uma produção financeira média anual parcial (Jan a Ago) de R\$ 74.086,30, ou seja, 99% do conveniado.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



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

Quadrimestre	Mês	Financeiro Conveniado	Valor Repassado
1º.	Janeiro	R\$ 75.065,12	R\$ 71.707,92
	Fevereiro	R\$ 75.065,12	R\$ 72.013,12
	Março	R\$ 75.065,12	R\$ 71.707,92
	Abril	R\$ 75.065,12	R\$ 72.013,12
Total		R\$ 300.260,48	R\$ 287.442,08
%		100%	96%

Quadrimestre	Mês	Financeiro Conveniado	Valor Repassado
2º.	Maio	R\$ 75.065,12	R\$ 72.013,12
	Junho	R\$ 75.065,12	R\$ 72.013,12
	Julho	R\$ 75.065,12	R\$ 72.623,52
	Agosto	R\$ 75.065,12	R\$ 71.463,76
Total		R\$ 300.260,48	R\$ 288.113,52
%		100%	96%

Fonte: Termo de Convênio e Controladoria de Pagamento

Considerações:

No **1º. Quadrimestre**, a Entidade recebeu **96%** do Financeiro Conveniado.

No **2º. Quadrimestre**, a Entidade recebeu **96%** do Financeiro Conveniado.

V – ECONOMICIDADE

A Instituição executa o objeto do convênio com um corpo técnico administrativo, com um custo de **R\$ 58.679,90/ mês**

A Administração Pública, para ter equipe técnica mínima necessária, teria um custo de **R\$ 88.093,36/ mês**

Demonstrado assim que, com a análise de um item (o custo de RH), a Administração Pública tem uma economia de **33%**, ao optar pela parceria com a **Fundação Síndrome de Down**.

Os dados acima foram tirados do convênio, na época da sua formalização.

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

DEPARTAMENTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO ORGANIZACIONAL

Av. Anchieta, 200, 11º andar · Centro · Campinas/SP · CEP: 13015-904

Tel.: (19)21160180 · Tel/Fax: (19)21160178

dgdo.diretoria@campinas.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 quartas-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**: 21-01-16, 20-04-16, 01-06-16, 06-07-16, 03-08-16 e 31-08-16, conforme registro em tabela abaixo:

5.1. Registro das Reuniões

Data	Representação	Setor	Pauta
21-01-16	Osmarina e Paula Carolina	Gestão Prestador	Prestação de Contas
20-04-16	Osmarina e Paula Carolina	Gestão Prestador	Auditoria da CAC FPO Tabela SUS
01-06-16	Paula Carolina Marcia Eliane	Gestão Prestador	Prestação de Contas Contrapartida Renovação do Convênio FPO Auditoria
06-07-16	Paula Carolina Marcia Eliane	Gestão Prestador	Prestação de Contas Relatório Trimestral Lista de funcionários Plano de Trabalho
03-08-16	Paula e Alexandra Carolina	Gestão Prestador	Plano de Trabalho Apresentação do Serviço
31-08-16	Paula e Tânia Carolina Marcia Eliane	Gestão Prestador	Apostilamento Prestação de Contas Visita domiciliar Matriciamento Relatório trimestral FPO Padronização de documento para faturamento



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 Júnior** (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

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 intelectual que está inserida na rede municipal de atenção às pessoas de todas as idades, com deficiência intelectual.

Os serviços prestados pela Entidade foram realizados por **equipe multidisciplinar**, com a construção do projeto terapêutico singular, estimulação precoce, oficinas terapêuticas aos adolescentes e adultos enquanto uma estratégia clínica e de promoção de autonomia dos usuários, acompanhamento neuropsicológico e psicopedagógico.

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.

Realizou **apoio matricial**, a fim de subsidiar outros profissionais que atuam diretamente com as crianças, adolescentes e adultos.

A Entidade realizou atendimentos especializados, favorecendo o **desenvolvimento da psicomotricidade, linguagem, cognição, afetividade, interação social, empregabilidade, autonomia e independência**.



Ofereceu os Programas:

Serviço de atenção a família.

Atendimento a gestante.

Atendimento ao bebê e seus pais.

Grupo de família.

Acompanhamento familiar.

Serviço social.

Serviço de atenção terapêutica (TO, Fono, Fisio [solo e aquática] e Psicoterapia).

Serviço de apoio a etapa escolar (educação infantil, ensino fundamental, médio e EJA, escolas e família, roda de conversa).

Serviço de formação e inserção no mercado de trabalho (curso de iniciação ao trabalho, estágio de formação, contratação CLT, convênio sócio-laboral)

Serviço de apoio a vida adulta (lazer, ateliê, espaço digital, português instrumental, grupo de jovens/ adolescentes, cine-clubes).

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 Portar. 793 de 24/04/12.

Acolheu toda a demanda que procurou a Fundação.

Acompanhou os processos de **inclusão escolar**.

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**.

Pensar na ampliação das oficinas, palestras, rodas de conversa, discussão de casos,...para a região, favorecendo os municípios vizinhos.

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 à **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 controle junto à conveniada através do levantamento do **preenchimento das vagas e o absenteísmo**.

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

Acompanhar a **execução do objeto do convênio**.

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.

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**.

Uso do **prontuário eletrônico**, facilitando o acesso às informações.

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

Uso do instrumento de **indicadores de qualidade**:

Centro de Referência para Deficiência Intelectual		
Nº de Projetos de Habilitação para Mercado de Trabalho em	No.	Especificar



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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