



Campinas, 16 de Maio de 2017

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) 1º. Quadrimestre/ 2017

Casa da Criança Parálitica (CCP)

DADOS DO CONVÊNIO

INSTITUIÇÃO	Casa da Criança Parálitica
PROCESSO ADMINISTRATIVO	15/10/27.944
TERMO DE CONVÊNIO	TC 80/15 TA 02/17
VIGÊNCIA	21/08/15 a 20/08/20

OBJETO DO CONVÊNIO

Programa de Parceria na Assistência à Saúde, destinado às pessoas com **deficiência física**, visando garantir a **assistência integral, bem como a integração social** desses pacientes, para o pleno desenvolvimento de suas potencialidades, na esfera do SUS.

Busca a construção do Modelo Assistencial Humanizado, que valorize a atenção integral dos portadores de necessidades especiais.

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 **1º. Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)**, referente ao período de **Jan a Abr** do exercício **2017**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 Casa da Criança Parálitica (CCP) é uma entidade beneficente sem fins lucrativos, fundada há **63 anos** (em 17-01-54). Atende pessoas com deficiência física, encaminhadas pelas UBS, Ambulatório de neonatologia patológica (Fênix) e outras referências diretas. As deficiências físicas são decorrentes de lesão cerebral precoce, mielomeningocele, doenças neuromusculares e síndromes, além de traumas, acidentes entre outros.

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

Acolher, avaliar e elaborar **projeto terapêutico singular** a 100% das crianças, adolescentes e adultos jovens encaminhados por conta da deficiência física e/ ou atraso no desenvolvimento Neuropsicomotor.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Oferecer a assistência terapêutica, reeducativa e de integração social através de atendimento de **estimulação neurosensorial, atendimento terapêutico e de orientações e oficinas terapêuticas a 100% dos usuários.**

Oferecer o **atendimento multidisciplinar** composto pelos profissionais: médicos, psicólogos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionais, psicopedagogos, assistentes sociais, dentistas, enfermeiros e nutricionistas.

Oferecer **técnicas e metodologias de reabilitação**: Peditasuit, Integração Sensorial, Casa Experimental para treino de AVD, Reabilitação Funcional Virtual, Comunicação Alternativa, Academia Adaptada e Kinesio Taping à todos os usuários que, após avaliação da equipe multidisciplinar, tiverem indicação.

Oferecer atendimento multidisciplinar individualmente ou em grupo para 100% das crianças e adolescentes encaminhadas por conta da **Mielomeningocele** e seus familiares.

Oferecer através de equipe multidisciplinar **apoio às etapas escolares** individualmente ou em grupo a 100% das crianças e adolescentes com deficiência física, usuários do serviço matriculados na Rede Regular de Ensino, levando em consideração os princípios de promoção da saúde. Para se atingir os objetivos dos cuidados com a preservação da vida e com o desenvolvimento das capacidades humanas é necessário que as atitudes e procedimentos estejam baseados em conhecimentos específicos sobre desenvolvimento biológico, emocional e intelectual das crianças, levando em conta as diferentes realidades socioculturais.

Oferecer **atendimento nutricional** a 100% dos usuários.

Promover **ação de prevenção à saúde bucal** a 100% dos usuários.

Oferecer atendimento em grupo através de 60 **oficinas terapêuticas II**, vivência de aspectos diários e práticos de vida, tais como independência frente às atividades de vida diária, adequação aos aspectos de vida prática que englobam atividades do cotidiano e domiciliar,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



além das atividades da vida de lazer que envolve a satisfação (jogos, música, passeios, etc.), bem como um aprofundamento das questões emocionais e afetivas inerentes a todas essas vivências e que se acredita possam se refletir num amadurecimento psicossocial mais adequado.

Oferecer 170 consultas de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico), 232 consultas médicas em atenção especializada, 2.300 atendimentos ou acompanhamentos do paciente em reabilitação do desenvolvimento Neuropsicomotor, 350 acompanhamentos psicopedagógicos de pacientes em reabilitação e 40 visitas domiciliares por profissionais de nível superior, conforme constam na Programação Física Orçamentária. Ressaltamos que as visitas domiciliares serão realizadas juntamente com profissionais da saúde da UBS de referência do usuário e têm como proposta constituir um instrumento de atenção à saúde que possibilita, a partir do conhecimento da realidade do indivíduo e sua família in loco, fortalecer os vínculos do paciente, da terapêutica e do profissional, assim como atuar na promoção de saúde, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças e agravos.

Ofertar **serviços de apoio** que contribuam para o fortalecimento de 100% das famílias assistidas pela Casa da Criança Parálitica, garantindo o início de uma formação e um vínculo com o contexto institucional adequado. Além disso, a partir desse trabalho inicial acredita-se que a continuidade do processo de reabilitação nas suas diferentes etapas processar-se-á de maneira mais eficaz, garantindo que as metas propostas possam ser alcançadas. Serão executadas as seguintes etapas: Acolhimento; Atendimento Psicológico; Grupo com Famílias; Atendimento Individual de Famílias; Atendimento e Orientação Socioassistencial.

Garantir o processo de **autonomia e independência** do usuário e de afirmação do seu processo de cidadania.

III - QUANTITATIVO CONVENIADO

Este convênio preconiza a **atenção integral à pessoa com deficiência física** 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)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



financiados por recurso federal tendo como referência de valor de cada procedimento, a Tabela SUS emitida pelo Ministério da Saúde:

Procedimento	Físico Conveniado		Financeiro Conveniado	
	TC no. 80/15	TA no. 02/17 (a partir de 21/02/17)	TC no. 80/15	TA no. 02/17 (a partir de 21/02/17)
Consulta de profissionais de nível superior	170	170	R\$ 1.071,00	R\$ 1.071,00
Consulta médica em atenção especializada	232	232	R\$ 2.320,00	R\$ 2.320,00
At./acomp. do desenvolvimento neuropsi.	800	2300	R\$ 12.208,00	R\$ 35.098,00
Acompanhamento psicopedagógico	350	350	R\$ 5.341,00	R\$ 5.341,00
Oficina terapêutica II	50	60	R\$ 1.262,00	R\$ 1.514,40
Visita domiciliar	0	40	R\$ 0,00	R\$ 4.024,00
Total	1.602	3.152	R\$ 22.202,00	R\$ 49.368,40

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

Considerações:

A Entidade recebeu de **Fonte Federal**, o valor variável de até **R\$ 22.202,00/ mês**, referente ao TC no. 80/15 e com o TA no. 02/17 o teto passou a ser **R\$ 49.368,40** por mês, repassados **conforme o quantitativo produzido**. A partir do TA, a Entidade entra com a **contrapartida de R\$ 800,00/ mês**.

IV – EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

Considerando que o **1º. Quadrimestre** é parcial e compreende os meses de **Jan a Mar/17**, 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:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



4.1. Produção Física Conveniada x Apresentada

CASA DA CRIANÇA PARALÍTICA - Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2017						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Físico	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média	Total
Conveniado	1.602	1.602	3.152		2.118,66	6.356
Executado	1.202	2.682	3.261		2.381,66	7.145
%	75%	167%	204%		112,41%	112,41%

Fonte: Planilha produzida pela Coordenadoria Setorial de Avaliação e Controle (CSAC)
Os 3.152 procedimentos, a partir de março, já incluem as 40 visitas domiciliares

Considerações:

No 1º. **Quadrimestre**, a Entidade apresentou **7.145 procedimentos**, o equivalente a **112,41%** do conveniado.

4.2. Produção Financeira Conveniada x Apresentada

CASA DA CRIANÇA PARALÍTICA - Demonstrativo de Produção* SAI/ SIH – Ano 2017						
Plano de Trabalho - Assistência Ambulatorial						
Financeiro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Média	Total
Conveniado	22.202,00	22.202,00	49.368,40		31.257,46	93.772,40
Executado	16.978,46	38.709,68	51.711,34		35.799,82	107.399,48
%	76%	174%	233%		114,53%	114,53%

Fonte: Planilha produzida pela Coordenadoria Setorial de Avaliação e Controle (CSAC)
Os procedimentos, a partir de março, já incluem as 40 visitas domiciliares

Considerações:

No 1º. **Quadrimestre**, a Entidade apresentou uma **produção financeira de R\$ 107.399,48**, o equivalente a **114,53%** do conveniado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



4.3. Avaliação da Produção Física

CASA DA CRIANÇA PARALÍTICA						
Resumo Geral* - Demonstrativo de Produção SIA/ SIH – Ano 2017						
Físico						
Plano de Trabalho	Conveniado	Executado				
		Média do 1º. Quadrimestre	Média do 2º. Quadrimestre	Média do 3º. Quadrimestre	Média Anual	% Anual x Conveniado
Assistência Ambulatorial	1.602/ mês 3.152/mês	2.381,66			2.381,66	112,41%

Fonte: Planilha produzida pela Coordenadoria Setorial de Avaliação e Controle (CSAC)
Os procedimentos, a partir de março, já incluem as 40 visitas domiciliares

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma média de **2.381,66 procedimentos, ou seja, 112,41% do conveniado.**

4.4. Avaliação da Produção Financeira

CASA DA CRIANÇA PARALÍTICA						
Financeiro						
Plano de Trabalho	Conveniado	Executado				
		Média do 1º. Quadrimestre	Média do 2º. Quadrimestre	Média do 3º. Quadrimestre	Média Anual	% Anual x Conveniado
Assistência Ambulatorial	22.202,00/ mês 49.368,40/ mês	35.799,82			35.799,82	114,53%

Fonte: Planilha produzida pela Coordenadoria Setorial de Avaliação e Controle (CSAC)
Os procedimentos, a partir de março, já incluem as 40 visitas domiciliares

Considerações:

No 1º. Quadrimestre, a Entidade apresentou uma média de produção financeira de **R\$ 35.799,82/ mês, o equivalente a 114,53% do conveniado.**

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

Quadrimestre	Mês	Financeiro Conveniado	Valor Repassado
1º.	Janeiro	R\$ 22.202,00	R\$ 22.202,00
	Fevereiro	R\$ 22.202,00	R\$ 22.202,00
	Março	R\$ 49.368,40	R\$ 16.978,46
	Abril	R\$ 49.368,40	R\$ 38.709,68
Total		R\$ 143.140,80	R\$ 100.092,14
%		100%	70%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fonte: Termo de Convênio, Termo de Aditamento e Controladoria de Pagamento

Considerações:

No **1º. Quadrimestre**, a Entidade recebeu **70%** do Financeiro Conveniado.

V – ECONOMICIDADE

A Instituição executa o objeto do convênio com um corpo técnico administrativo, com um custo de **R\$ 48.744,98/ mês.**

A Administração Pública, para ter equipe técnica mínima necessária, teria um custo de **R\$ 92.180,44/ mês.**

Demonstrado assim que, com a análise do custo de RH, a Administração Pública tem uma economia de **35%**, ao optar pela parceria com a **Casa da Criança Paralítica.**

Na economicidade, foi considerada também a **equipe técnica com expertise** adquirida em anos de experiência na assistência às pessoas com deficiência física, além do prédio próprio.

VI - COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO

A execução do objeto é acompanhada mensalmente pela Comissão de Acompanhamento do Convênio.

As **reuniões** de acompanhamento do convênio aconteceram nas **últimas quintas-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:** 01-02-17, 09-03-17, 30-03-17 e 11-05-17 conforme registro em tabela abaixo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



5.1. Registro das Reuniões

Data	Representação	Setor	Pauta
01-02-17	Paula Lílian e Carolina	Gestão Prestador	Apresentação da produção em BPAI Prestação de Contas Relatório trimestral dos encaminhamentos Revisão da Apresentação para oficinas com os distritos
09-03-17	Paula Lilian	Gestão Prestador	Relatório trimestral dos encaminhamentos Revisão da Apresentação para oficinas com os distritos Anexo 17 No. de usuários inseridos nos programas em 2016 No. de órteses, próteses e meios de locomoção prescritos e fornecidos Código da visita no CNESS Demanda de usuários de fora do município Possível parceria com o M. Gatti
30-03-17	Paula Lilian e Carolina	Gestão Prestador	Queda de produção em jan/17 Atualização do CNESS Importância da UBS durante visita domiciliar. Revisão da Apresentação para oficinas com os distritos Anexo 17 Apresentação da produção em BPAI No. de órteses, próteses e meios de locomoção prescritos e fornecidos No. de usuários inseridos nos programas em 2016
11-05-17	Paula Lilian	Gestão Prestador	Número de usuários aguardando órteses e próteses Relatório trimestral de encaminhamentos Estimulação precoce (nova equipe) Demanda espontânea Seminário de microcefalia Imunização contra a gripe Microcefalia (não recebeu nenhum caso de microcefalia por infecção do zica vírus) Projeto equoterapia

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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

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 física.

Reiterou seu compromisso contextualizado na **defesa dos direitos das pessoas com deficiência física** 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Os serviços prestados pela Entidade foram realizados por **equipe multidisciplinar**, voltados para a funcionalidade e o bem-estar biopsicossocial da pessoa com deficiência, garantindo a dignidade e autonomia técnica no seu campo específico de atuação.

Atendeu crianças e adolescentes com deficiência física favorecendo o **desenvolvimento neuropsicomotor, integração social, aspectos emocionais, autonomia, independência e fortalecimento do vínculo familiar**.

Promoveu o 5º. Seminário Técnico sobre Microcefalia.

IX - PROPOSTAS DE MELHORIAS

Aprofundar com Departamento de Saúde estratégias de **redução** do impacto das microcefalias, com **Estimulação Precoce** dos recém-nascidos predispostos a alguma deficiência física ocasionada por lesão cerebral (Entidade montou equipe multiprofissional para realização de estimulação precoce).

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 física** nas regiões de saúde.

Realizar oficinas com a rede da Criança e do Adolescente de todos os Distritos informando fluxos de encaminhamento para a entidade e perfil de atendimento para que sejam divulgados nos protocolos do site da prefeitura municipal e para que qualifiquem os encaminhamentos.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



X – CONTINUIDADE DAS AÇÕES QUE JÁ ESTÃO EM ANDAMENTO

Promoção da reabilitação respeitando seu direito e sua dignidade.

Estimulação precoce dos recém-nascidos predispostos a alguma deficiência física por conta de lesão cerebral.

Discutir acerca dos critérios **de encaminhamento para a Instituição, de entrada no serviço e de alta**, a fim de melhorar o fluxo de encaminhamento através da agenda SOL, impactando positivamente na **demanda reprimida** do município e qualificando os encaminhamentos.

Monitoramento, junto com o Departamento de Saúde, quanto à **demanda reprimida** das crianças com deficiência física do município, cruzando com o relatório de encaminhamento da entidade, em relação à oferta e preenchimento das vagas.

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

Emissão de relatório que informe os usuários diagnosticados como **deficiente físico** que não foram integrados aos Programas da Entidade e os motivos.

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 física.

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

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

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

Centro de Referência para Deficiência Física		
Nº de Órteses e Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção Prescritas (Fila de 15 usuários aguardando cadeiras e 16 aguardando órteses)	31	
Nº de Órteses e Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção Fornecidas por semestre	?	
Nº de Projetos de Habilitação para Mercado de Trabalho em execução por semestre (não fazem, mas tem parcerias com empresas)	Nº	Especificar
		1)
		2)
		3)
Nº de usuários encaminhados pela rede através do Sistema SOL por trimestre	17	
Nº de usuários que chegam na Instituição encaminhados por outros meios	0	
Nº de usuários que a Instituição contra referenciados para os Centros de Saúde por semestre	100%	

OBS: Entidade está utilizando 83% do instrumento

Apresentação da produção em Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (**BPAI**)

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