



Plano de Trabalho

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2024-00876-DM Órgão/Entidade: ADACAMP - ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DOS AUTISTAS EM CAMPINAS CNPJ: 59.002.733/0001-08 CNES: Endereço: Rua Padre Francisco de abreu sampaio, 349 Município: Campinas CEP: 13036140 Telefone: (19) 3272-7889 E-mail: adacamp@adacamp.org.br CPF RG Representante Legal Cargo Email CAMILO FRANCISCO 294.427.308-60 **PRESIDENTE** adacamp@adacamp.org.br PAES DE BARROS E 27.133.257.8 PENATI

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
277.498.048-89	289188398	IBARBOSA DA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	marina.barbosa@adacamp.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 0052-3 Número: 99160-0

Praça de Pagamento: AV DR COSTA AGUIAR 626 CENTRO

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:

Atuar na reabilitação da pessoa dentro do espectro do autismo, desenvolver autonomia e independência para a vida futura de nossos atendidos (as), tendo como coterapeutas pais e/ responsáveis.

Histórico da Instituição:





A ADACAMP- Associação para o Desenvolvimento dos Autistas de Campinas, situada à Rua Padre Francisco de Abreu Sampaio, 349, Parque Itália, Campinas, São Paulo, CEP:13036-140, constituída em maio de 1989, é uma associação civil, de natureza jurídica e de fins não económicos, com duração por tempo indeterminado, com sede e foro no município de Campinas, Estado de São Paulo. Foi fundada por 9 pais de crianças e jovens com Transtorno do Espectro do Autismo (TEA), como uma organização social, sem fins lucrativos que objetivava o atendimento e rompimento da pratica de isolamento de seus filhos. Ao longo desses 35 anos de existência, a ADACAMP tornou-se referência clínica e terapêutica na reabilitação de crianças, jovens e adultos com TEA na região Metropolitana de Campinas e nas cidades da abrangência da Diretoria Regional de Saúde DRS VII Campinas,

SECRETARIA DA SAUDE

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Folha de pagamento e Material de consumo

Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	1	R\$ 162.457,11	R\$ 162.457,11
Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	1	R\$ 48.000,00	R\$ 48.000,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 2.545.105,77	R\$ 2.545.105,77
Totais	3	R\$ 2.755.562,88	R\$ 2.755.562,88

Objetivo:

Custeio: Material de Consumo, Folha de pagamento RH (Encargos: "FGTS, INSS, IRRF, Benefícios: "Vale transporte, Vale alimentação)

Géneros alimentícios

Material de Higiene e Limpeza

Folha de pagamento, encargos e benefícios (vale transporte, vale alimentação) dos profissionais- 1 Psiquiatra por 8 horas semanais, 4 Psicólogos 30 horas semanais cada, 3 Fonoaudiólogas sendo 2 de 40 horas semanais e um 20 horas semanais, 1 Fisioterapeuta 20 horas semanais, 2 Terapeutas Ocupacionais 30 horas semanais cada, 1 Enfermeiro 30 horas semanais, 2 Educadores Físico sendo um 20 horas semanais e um 30 horas semanais , 1 Nutricionista 30 horas semanais, 1 Artesã 40 horas semanais, 20 profissionais de nível médio Acompanhante Terapêutico(Monitor) 40 horas semanais cada, 1 Recepcionista 40 horas semanais, 2 Analistas Administrativo 40 horas semanais cada, 1 Assistente Administrativo(RH) 40 horas semanais, 2 Auxiliares de Serviços Gerais 40 horas semanais, 1 Cozinheira 40 horas semanais, 3 Auxiliares de Cozinha 40 horas semanais, 1 Coordenadora Geral 40 horas semanais, totalizando 47 profissionais).





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE

Justificativa:

O autismo, também conhecido como Transtorno do Espectro Autista (TEA), é uma condição neurológica complexa que afeta o desenvolvimento social, emocional e comportamental de uma pessoa. Ele é chamado de "espectro" porque engloba uma ampla variedade de sintomas e níveis de gravidade. Considerando a heterogeneidade destes usuários em suas necessidades e competências, cada qual exige uma adequação especifica e concreta das estratégias e objetivos de tratamento

Portanto a Adacamp oferece atendimentos que visa propiciar melhor qualidade de vida para os pacientes e suas famílias, frente as necessidades especificas e subjetivas de cada indivíduo, nosso objetivo é assegurar espaços de convívio saudável, fortalecer a sociabilidade e o desenvolvimento de habilidades de vida diária tais como: higiene, alimentação, exercícios físicos e lazer, de forma a aumentar a interação social, comunicação e comportamento, visando a melhoria em sua socialização, desenvolvimento psicossocial, auto-cuidado e autonomia.

A avaliação das evoluções dos pacientes seraõ realizadas através do PTS- Plano Terapeutico Singular, sendo apresentado parecer semestral e/ou anual.

Sendo assim este convênio é de extrema importância para darmos continuidade aos atendimentos terapêuticos ofertados aos 174 pacientes com Transtorno de Espectro Autista-TEA, por um período de 12 meses, todos devem residir na Região Metropolitana de Campinas-RMC.

Destes pacientes 16 são de ações judiciais, as famílias obtiveram o direito ao tratamento desde 26/08/2004.

Atualmente possuímos uma demanda reprimida de 579 indivíduos (385 crianças de 0 a 12 anos, 96 adolescentes de 13 a 18 anos e 98 adultos de 19 a 49 anos).

A referência é composta por equipe multidisciplinar nas áreas de (Psiquiatria, Psicologia, Fonoaudiologia, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Enfermagem, Educação Física, Artesã, Nutricionista e profissionais de nível médio (AT- Acompanhantes terapêuticos).

Porém além dos profissionais para os atendimentos terapêuticos se faz necessária equipe de retaguarda da área administrativa, auxiliar de serviços gerais, auxiliar de cozinha, cozinheira e coordenadora.

Serão adquiridos materiais de higiene e limpeza e gêneros alimentícios para preparação das refeições dos pacientes.

A Adacamp seguirá o Protocolo do Estado de São Paulo de Diagnostico, Tratamento e Encaminhamento de Pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA), utilizando sempre que indicado métodos validados tais quais PECS (Sistema de comunicação por troca de imagens), ABA (Analise Aplicada do Comportamento) ou TEACCH (Tratamento e Educação para Autistas e Crianças com Déficits relacionados com a comunicação), Denver (aguardando capacitação).

Serão apresentados relatórios semestrais e/ou anual dos atendidos. E relatórios contábeis e nota fiscal para o DRS-VII mensais.

De acordo com a evolução de cada caso o paciente poderá ser encaminhado ao Caps de sua referência para dar segmento ao atendimento de acordo com a proposta de serviço.

A Adacamp declara que esse plano de trabalho atende as recomendações dispostas no Decreto SS 63 de 03.07.2013 e que a equipe dimensionada, presta serviços exclusivamente no objeto do ajuste.

Local: Rua Padre Francisco de Abreu Sampaio, 349 - Parque Itália - São Paulo - CEP 13.036-140







Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter pesquisa de satisfação e atingir mais que 90% das respostas entre "bom" e "ótimo" na pesquisa de satisfação realizada com 100 familiares ou cuidadores
Ações para Alcance:	Aplicar pesquisa de satisfação com as categorias de "péssimo", "ruim", "regular", "bom", "ótimo" feita com familiares dos pacientes ou cuidadores.
Situação Atual:	Já trabalhamos com pesquisa de satisfação e o índice atual é de 90%, os formularios sao disponibilizados a todos familiares mas somente 57% respondem a pesquisa
Situação Pretendida:	Manter pesquisa de satisfação e atingir mais que 90% das respostas entre "bom" e "ótimo" na pesq realizada com 100 familiares ou cuidadores
Indicador de Resultado:	Índice de satisfação dos usuários
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Numero de avaliações " bom e ótimo" no período/pelo numero total de avaliações*100
Fonte do Indicador:	Relatório de pesquisa de satisfação com os gráficos indicando percentual atingido

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter atendimento dos 174 pacientes
Ações para Alcance:	Através do recurso constante no Plano de trabalho será desenvolvido ações em Psicologia, fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Educação Física, Fisioterapia, Nutrição, Artesã, Enfermagem e profissionais de nível médio aos 174 pacientes já atendidos na Osc, realizaremos refeições com aquisição dos generos alimenticios e limpeza do espaço com materias de higiene e limpeza
Situação Atual:	Atendimento de 174 pacientes
Situação Pretendida: Manter o atendimento qualificado para 174 pacientes	
Indicador de Resultado:	Relatório de profissionais da equipe multidisciplinar com a evolução semestral dos 174 pacientes





Fórmula de Cálculo do Indicador:	número de pacientes atendidos no período/174x100
Fonte do Indicador:	Relatorio dos profissionais

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de preços material de consumo	30	Gêneros alimentícios e material higiene e limpeza
2	Aquisição de material de consumo	30	Aquisição dos gêneros alimentícios e material de higiene e limpeza
3	Distribuição do material de consumo	30	Distribuição dos géneros alimentícios e materiais de higiene e limpeza
4	Prestação de contas	30	Prestação de contas mensal e anual no final do convénio
5	Pagamento de material de consumo	30	Pagamentos de generos alimenticios para preparo dos alimentos e materiais de higiene e limpeza
6	Folha de pagamento Equipe Multidisciplinar, Administrativo e retaguarda	30	Fonoaudiólogo, Psiquiatra, Nutricionista, Terapeuta ocupacional, Profissionais de nível médio, Educador Físico, Psicólogo, Enfermeiro, Artesã e Fisioterapeuta, Cozinheira, Auxiliar de cozinha, Auxiliar de serviços gerais, Coordenadora, Recepcionista, Assistente de RH e Analistas Administrativo
7	Beneficios Vale transporte	30	Vale transporte
8	Beneficios vale alimentação	30	Vale alimentação

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
-------	----------------	------	---------------	------------	---	------------	---





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE

1	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Folha de pagamento, encargos(IRRF, INSS, FGTS, 13º salario, 1/3 férias) e benefícios (Vale transporte e Vale alimentação dos profissionais: 20 acompanhantes terapêuticos, 2 educadores físico 1 enfermeiro, 1 fisioterapeuta, 3 fonoaudiólogos,1 nutricionista, 4 psicólogos, 1 psiquiatra, 1 recepcionista,2 terapeutas ocupacionais, 2 analista administrativo, 1 artesã, 1 assistente RH, 3 auxiliar de cozinha, 2 auxiliar de serviços gerais, 1 coordenadora geral e 1 cozinheira,	0,00	0,00%	2.545.105,77	92,36%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	Aquisição de géneros alimentícios para preparação dos alimentos	0,00	0,00%	162.457,11	5,90%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Aquisição de material de limpeza para higienização das salas, banheiros, corredores, refeitorio e area administrativa	0,00	0,00%	48.000,00	1,74%
			R\$ 0,00	0,00%	R\$ 2.755.562,88	100,00%	

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
2	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
3	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00







SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
4	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
5	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
6	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
7	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
8	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
9	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
10	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
11	229.630,00	8,33	0,00	0,00	229.630,00	8,33	229.630,00
12	229.632,88	8,33	0,00	0,00	229.632,88	8,33	229.632,88
Valor Total	2.755.562,88	100,00	0,00	0,00	2.755.562,88	100,00	2.755.562,88

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
;	315.597.048-02	Danieli Roberta Morelio Jacomassi	1/132050681	COORDENADORA GERAL	coordenacaosaude@adacamp.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

CAMILO FRANCISCO PAES DE BARROS E PENATI PRESIDENTE ADACAMP - ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DOS AUTISTAS EM CAMPINAS

> JORGE CARLOS MACHADO CURI Diretor DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE CAMPINAS / GABINETE

> > ELEUSES VIEIRA DE PAIVA







GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE

Secretário de Saúde Gabinete do Secretário





https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A3989152