

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				
CNPJ: 45.284.353/0001-07				
Endereço: Avenida 47, 814				
Município: Barretos CEP: 14780755				
Telefone: (17) 3322-8330				
E-mail: casaandreluiz@hotmail.com				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
257.038.448-86	KATIA CUNHA DORNELLES	25.850.506-0	Presidente	dornelleskatia8@gmail.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
865.018.528-20	7.438.319-X	MILENA CAMOLESE RODRIGUES DOPRADO	Coordenadora	milencacamolese@gmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 6621-4 Número: 19819-6

Praça de Pagamento: RUA 26 Nº 797

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:**

Acolhimento de longa permanência em atendimento especializado promovendo o bem estar físico, psíquico e social com humanização integrado ao ensino e pesquisa.

Histórico da Instituição:

A Casa Transitória "André Luiz", foi fundada em 09 de novembro de 1.969 caracterizando-se OSC- Organização da Sociedade Civil, sem fins lucrativos.

Em 2008 a Instituição firmou convênio com o SUS e iniciou o atendimento de até 40 leitos na especialidade em Neurologia para pacientes sob cuidados prolongados, com a saúde fragilizada, acamados, totalmente dependentes de cuidados integrais, sem vínculos familiares ou com vínculos familiares fragilizados, em situação de vulnerabilidade social.

Em 2015 a OSC firmou parceria com a CPFL/CEALAG buscando seu maior desafio na excelência no atendimento ao adulto e idoso sob cuidados neurológicos iniciando a capacitação de seus colaboradores. Em novembro de 2016 a OSC recebeu o título ouro pelos avanços dos serviços prestados. Aos acolhidos é garantido moradia digna, alimentação e vestuário além de acompanhamento de Equipe interdisciplinar composta por Coordenador-Geral, Gerentes de Apoio, Médicos, Farmacêutico, Enfermagem, Nutricionista, Psicólogo, Assistente Social,, Fisioterapeuta,, Fonoaudiólogo, Educador Físico, Recreação, Cuidadores e Serviços Gerais.

Atualmente a Instituição encontra-se os com 40 leitos ocupados , sendo composta dos seguintes pavilhões:

Hall de entrada; secretaria com instalações sanitárias; sala de Serviço Social com instalações sanitárias; sala de Coordenação com sala de reunião; sala de auxiliar administrativo com instalações sanitárias; 07 dormitórios com

instalações sanitárias e roupeiros; 01 sala para preparo de medicação; 01 sala para o setor de Núcleo de Qualidade; 01 sala para atendimento médico; 01 sala de utilidades; 01 sala de enfermagem com sala de curativos; 01 sala de fisioterapia; 01 sala de fonoaudiologia; 01 sala de Psicologia; 02 almoxarifados.

01 refeitório para funcionários com instalação sanitária; área de lavanderia; 01 almoxarifado; 01 Copa; 01 sala de Terapia Ocupacional, 01 sala de para confecção de fraldas (voluntários) ambas com instalação sanitária, 01 banheiro masculino e feminino para funcionários; área de lazer coberta e descoberta.

O consultório dentário, a cozinha e a lavanderia estão alocadas em outro pavilhão devido ser comum a todos os atendidos pela instituição.

Setor de Nutrição e Dietética:

Área de recepção dos colaboradores; sala de lavação dos utensílios; cozinha com dois ambientes, ou seja, de preparo do alimento e outro para distribuição da alimentação; sala para guardar utensílios; câmara congelada e resfriada; almoxarifado; sala para Nutricionista, sala para recebimento de alimentos e refeitório.

Setor de Processamento de Roupas:

Lavanderia industrializada com ambientes para área limpa e área suja.

Área Limpa: equipada com 03 máquinas de lavar com barreira; 03 extratoras, 01 secadora e 02 rouparias.

Área Suja: ambiente para os produtos utilizados na automação das máquinas; 01 almoxarifado; 02 instalações sanitárias para colaboradores.

Há também um pequeno almoxarifado para guardar os recipientes dos produtos utilizados na lavanderia.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço

Objetivo:

Objeto: Prestar Assistência Médica para até 40 pacientes sob cuidados neurológicos prolongados e ofertar EPIS visando prevenção e enfrentamento de possíveis doenças no cotidiano institucional.

Objetivo:

- Prestar serviços médicos na especialidades Clínica Médica/ Neurologia aos pacientes acolhidos visando Avaliação Clínica, acompanhamento e encaminhamentos com humanização.
- Ofertar EPIS, visando a prevenção e atendimento seguro aos pacientes acolhidos na Instituição.

Justificativa:

A Casa Transitória André Luiz tem como proposta o atendimento integral à pessoa sob cuidados neurológicos prolongados, com ausência parcial ou total de autonomia em suas atividades de vida diária e prática, com vínculos familiares fragilizados ou rompidos. Atualmente estamos com 40 leitos ocupados. Essa demanda apresenta saúde fragilizada devido o diagnóstico de Paralisia Cerebral e demais comorbidades e necessita de cuidados 24 hs/ininterruptos, portanto a prestação de serviços médicos torna-se essencial para avaliação do estado geral do paciente, acompanhamento e encaminhamentos para rede pública ou privada no cotidiano da Instituição.

A Instituição também tem apresentado relevante gasto com EPIS, principalmente no que se refere ao uso de luvas de procedimentos descartável, e necessita de recursos para que seja possível atender a demanda acolhida com segurança visando à prevenção, evitando o contágio de doenças infecto contagiosas.

Diante deste contexto, destacamos a importância deste recurso no valor de R\$50.000,00 (Cinquenta Mil Reais

)para custeio da manutenção dos Serviços Médicos e aquisição de luvas de procedimentos descartável.

Local de execução: Avenida 47, 0814 - Celina - São Paulo - **CEP** 14.780-755

Observações:

Nada há declarar.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Prestar serviços médicos nas especialidades de Neurologia/Clinica médica , visando a avaliação, acompanhamento e reabilitação dos pacientes.
Ações para Alcance:	Avaliação Médica periódica nas especialidades Neurologia e Clinica Médica e apresentação das AIH no mês de competência.
Situação Atual:	Os pacientes apresentam saúde fragilizada, portanto apresenta CID secundário devido comorbidades.
Situação Pretendida:	atenção integral à saúde dos pacientes nos três níveis: Prevenção, Manutenção e Reabilitação;
Indicador de Resultado:	Classificação Internacional de Doenças - CID secundário Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnósticos secundários no período. Denominador: total de AIH no período. (x100)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Indicador: Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar) Forma de cálculo: $N^{\circ}AIHs - x 100/= \%$.
Fonte do Indicador:	Relatório mensal de acompanhamento médico.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	? Manter até 40 AIHs pacientes - 100% da demanda acolhida por 05 meses.
Ações para Alcance:	Contratação de serviços médicos especializado em Neurologia/Clinica Médica, para Avaliação e Acompanhamento dos pacientes acolhidos no cotidiano da Instituição.
Situação Atual:	A Instituição atende a 40 AIHs/mês, sob cuidados neurológicos prolongados e vem apresentando dificuldades financeiras para a manutenção da prestação de Serviços Médicos.
Situação Pretendida:	Realizar a prestação de Serviços Médicos para até 40 pacientes por 05 meses.
Indicador de Resultado:	Relatório mensal (Data SUS) correspondente por 05 meses.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Fórmula: N° AIHs/mês realizada pelo Convênio / pelo N° de AIHs apresentada = 40 X100.
Fonte do Indicador:	AIHs apresentadas no mês.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1- Cotações	30	Realizar três propostas de Pessoa jurídica para prestação de serviços médicos Realizar três propostas junto às empresas para aquisição de material de consumo (luvas descartáveis)
2	2 - Recebimento do recurso	90	Recebimento da ordem bancaria na conta de destino
3	3- Execução do cronograma de desembolso ou seja, realização dos pagamentos	150	Pagamento dos profissionais de saúde e aquisição de material de consumo (luvas descartáveis)
4	4 - Acompanhamento das ações	150	Através dos atendimentos médicos e compras do material de consumo
5	5 - Prestação de contas final	210	Elaboração da prestação de contas final do recurso.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Pagamento da prestação de serviços médicos sendo: 02 especialidade em neurologia e 01 em clinica médica	0,00	0,00%	44.615,00	89,23%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Enfermagem	Aquisição de luvas de procedimento para o uso nos cuidados cotidiano do paciente.	0,00	0,00%	5.385,00	10,77%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 50.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 50.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 50.000,00	100,00	R\$ 50.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
212.873.248-43	MARIA LUCIA SILVA DE ARAÚJO	25.368.551-7	Assistente Social	malubtosp@hotmail.com

ASSINATURAS DIGITAIS

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