



PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges
e-mail:saúde_diretoria@saojoao.sp.gov.br

RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

1- DADOS DA ENTIDADE:

1.1 – Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA – APAE

1.2 CNPJ: 44.832.426/0001-87

1.3 Endereço: Av. Dr. Luiz Gambeta Sarmiento, 921- São João da Boa Vista

1.4 Presidente: Ana Eugênia Zuany Pereira Barroso Biazzo

2- SERVIÇO:

2.1 – Parceria: Convênio : 010/2016

2.2 – Objeto: Execução de serviços médico-odontológicos a serem prestados aos alunos atendidos na APAE, compreendendo o atendimento ambulatorial adequado a cada caso.

2.3- Objetivo Específico da Instituição: trabalhar na Habilitação e Reabilitação da pessoa com deficiência e sua família, através da Defesa e Garantia de Direitos e da Prestação de Serviços de Proteção Especial de Média Complexidade, promovendo autonomia, garantia de Direitos, inclusão social e melhoria da qualidade de vida;

Promover a qualificação e integração no mundo do trabalho, favorecendo a autonomia e independência da pessoa com deficiência;

Oferecer atendimento educacional especializado às pessoas com deficiência intelectual e múltipla, e transtorno global de desenvolvimento com grau severo de comprometimento e promover a educação inclusiva responsável;

Oferecer atendimento de saúde especializado, por equipe multiprofissional à pessoa com deficiência intelectual e múltipla e transtorno global de desenvolvimento, visando sua habilitação e reabilitação, melhoria da qualidade de vida, ampliação de potencialidades laborais, independência nas atividades de vida diária, envelhecimento saudável;

Oferecer e promover a pessoa com deficiência acesso ao esporte, cultura e lazer, respeitando seus limites e possibilidades, oportunizando a inclusão educacional e social.

2.4 – Público Alvo: todos os alunos matriculados na APAE (entende-se por alunos todos os usuários matriculados, independente de faixa etária)



PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges
e-mail:saúde_diretoria@saojoao.sp.gov.br

2.4- O Convênio contempla dois Projetos: 1- Atendimento odontológico, , através do Projeto Dentista na Escola, e tem como referencial as Diretrizes do SUS- Brasil Sorridente e Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde e, 2- Atendimento Ambulatorial, prestado por equipe multiprofissional, no ambiente da Instituição, tem como referencial diretrizes do Ministério da Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas – A pessoa com deficiência e o Sistema Único de Saúde e as Cartas da Promoção da Saúde – projeto Promoção da Saúde.

PROJETO 01- ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO:

Para possibilitar o atendimento odontológico aos alunos/usuários da APAE, o Departamento de Saúde, custeou os salários de um dentista e auxiliar de consultório dentário, ambos com carga horária de 20 horas semanais, que prestaram atendimento nas dependências da APAE, em consultório odontológico disponibilizado pela Conveniada.

A Conveniada disponibilizou os equipamentos necessários, a título de contrapartida da Entidade, sendo: 01 Autoclave; 01 aparelho de profilaxia d ultrassom; Aparelho fotopolimerizador, 01 refletor, 01 cadeira e Equipo D70004T Flex VZ/PT (1V+1VP-pneumático), 01 mocho, Amalgamador – cápsulas, balcão e pia com cuba de inox, portas e gavetas, mesa e escrivaninha, cadeira de escritório, ventilador.

O Material de consumo necessário para o atendimento foi disponibilizado pelo Setor de Odontologia, do município, através de requisições mensais diretamente para Centro de Especialidades Odontológicas.

Atividade	Metas	Resultados esperados	Número de atendimentos realizados em 2018	Observação do Gestor
Realizar os procedimentos odontológicos: restaurações, exodontias, profilaxia, raspagens periodontais, aplicação de flúor, aplicação de selantes, atividades educativas	Estabelecer prevenção, tratamento e manutenção da saúde bucal, educar e motivar os usuários com deficiência usando métodos que contornem seus limites individuais, instruir pais e familiares na importância da continuidade do tratamento e manutenção da	A conscientização dos alunos e familiares quanto a importância da saúde bucal na promoção da saúde geral do indivíduo. O tratamento da doença dental e periodontal para promover a qualidade de vida e inclusão social	581 Compreendendo: atendimentos preventivos e curativos básicos; atendimentos de urgência; orientação preventiva para saúde bucal; elaboração de tratamento através de diagnósticos, e plano de tratamento	Considerando que a que os atendimentos demandam mais tempo que os atendimentos convencionais, devido a especificidades dos pacientes, considera-se cumprida a meta de atendimento odontológico



PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges
e-mail:saúde_diretoria@saojoao.sp.gov.br

	saúde bucal do paciente , exames clínico e anamnese em todos os alunos/usuários , atendimento curativo individualizado e encaminhamento para atendimento com sedação hospitalar, quando for necessário			
--	--	--	--	--

PROJETO 02- ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Os atendimentos ambulatoriais custeados pelo Convênio, compreendem fisioterapia, serviço de assistência social, psicologia, terapia ocupacional, fonoaudiologia, além dos atendimentos médicos, que são custeados com recurso próprio da Entidade.

Número de famílias cadastradas para atendimento no programa/serviço: 188

Público Alvo: usuários cadastrados na APAE com deficiência permanente ou temporária que comprometa a função física, neurológica e/ ou sensorial; pessoas com deficiência intelectual e com transtornos do espectro do autismo.

Atividade	Meta	Resultado Esperado	Nº de atendimentos realizados em 2018	Observação do Gestor
Fisioterapia: visa prevenir, reabilitar e habilitar indivíduos que apresentem alterações do sistema musculoesquelético, cardiorrespiratório, neurológico, visando o restabelecimento das funções	Aplicar exercícios ativos e passivos , exercícios de equilíbrio, treino de marcha, orientação postural, alongamentos, exercícios respiratórios	Promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência através de serviços de reabilitação e habilitação dos pacientes	4.553 – Atendimentos compostos de : anamnese e avaliação dos usuários, atendimentos individuais e em grupo, de acordo com o grau de deficiência; orientação familiar, pedidos de cadeira de	Considera-se a meta cumprida



Prefeitura Municipal
São João da Boa Vista

PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges
e-mail:saúde_diretoria@saojoao.sp.gov.br

			rodas, pedido de órtese e acompanhamento posterior, encaminhamentos para avaliação de cirurgia, manobras de exercícios respiratórios e orientação postural	
Fonoaudiologia: visa prevenir, habilitar e reabilitar os distúrbios de comunicação, seja esta oral ou escrita, verbal ou não verbal	Avaliar individualmente o educando/usuário, a fim de conhecer suas necessidades e, assim, estabelecer a melhor conduta, respeitando sempre as peculiaridades de cada indivíduo; desenvolver trabalhos ligados a aquisição, compreensão e estruturação do desenvolvimento da fala, da linguagem, da voz, da audição e da motricidade orofacial	Promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência através de serviços de reabilitação e habilitação dos pacientes	1.226 compreendendo: atendimento individual e em grupo, conforme necessidade da ação fonoaudiológica para desenvolvimento da voz, fala, audição e linguagem; orientação às famílias, a fim de informa-las sobre o trabalho efetuado com o paciente; reunião com outros profissionais para estabelecimento de projetos de trabalho a serem desenvolvidos conjuntamente; realização de atendimentos domiciliares, conforme limitações e necessidades dos pacientes; realização de triagens de	Considera-se a meta cumprida, tendo em vista que todos os usuários inscritos e que apresentam necessidades fonoaudiológicas foram atendidos



Prefeitura Municipal
São João da Boa Vista

PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges
e-mail:saúde_diretoria@saojoao.sp.gov.br

			acordo com os encaminhamentos recebidos; acompanhamento de alunos de unidade em ensino regular; elaboração de relatórios de visitas	
Psicologia: visa promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual/múltipla e transtornos globais do desenvolvimento em seus ciclos de vida: crianças, adolescentes, adultos e idosos; prevenir, habilitar e reabilitar os distúrbios psicológicos, promovendo a saúde mental	Planejar programas de curso e outras intervenções preventivas/terapêuticas com usuários, professores, funcionários e pais; programar e realizar atividades que deem suporte na compreensão e no lidar com questões como interação social, regras e valores, aprendizagem, comportamento, afetividade, sexualidade, agressividade, morte e outros temas; atendimento individual, em grupos e familiar, conforme a necessidade, realizar visitas domiciliares quando necessário	Promover a melhoria da qualidade de vida dos usuários com deficiência e de todos os envolvidos no tratamento, através de serviços de reabilitação e habilitação dos pacientes	1.949 Compreendendo: participação da avaliação dos programas da instituição tendo em vista o desenvolvimento dos usuários, promoção de situações de escuta de queixas e sugestões, visando análise e soluções, visitas domiciliares; promoção conjunta de relações interpessoais satisfatórias, visitas domiciliares; realização de orientação à família, grupos e individual; participação de estudos e projetos relativos a desmistificação de preconceito, quanto a valorização da diversidade, da tolerância .	Considera-se a meta cumprida, tendo em vista que todos os usuários inscritos e que apresentam necessidades de intervenção do psicólogo foram atendidos
Assistência Social:	Contato com a Rede	Garantia que	572	Considera-se a



PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges
e-mail:saúde_diretoria@saojoao.sp.gov.br

<p>visa o conhecimento das condições de vida e trabalho dos usuários, bem como os determinantes sociais que interferem no processo saúde-doença, facilitar o acesso de todos os usuários aos serviços de saúde da instituição e da rede de serviços e direitos sociais</p>	<p>Municipal e intermunicipal para facilitar ao usuário/família o acesso aos serviços de saúde necessários.</p>	<p>todo e qualquer serviço de saúde seja realizado com rapidez e eficácia</p>	<p>Compreendendo: triagem; visitas domiciliares; realizar a avaliação sócio econômica dos candidatos e alunos da instituição; estudos de caso; encaminhar e orientar usuários/família para obtenção de documentos pessoais, benefícios econômicos e outros serviços sociais; orientação às famílias, quanto a legislação que ampara as pessoas com deficiência</p>	<p>meta cumprida visto que toda demanda de assistência social foi atendida.</p>
<p>Terapia ocupacional: Estimular e facilitar a maior independência possível nas Atividades da Vida Diária e Prática AVPD, de acordo com as necessidades de cada usuário</p>	<p>Habilitar, reabilitar e integrar o indivíduo como um todo, restaurando ou preservando as capacidades funcionais, evitando novos déficits, visando independência e qualidade de vida e integridade; ..Atendimento de todos os pacientes que precisem de estimulação precoce, que tenham disfunção ocupacional em suas atividades de vida Diária e vida prática; Orientação nas Oficina pedagógicas, Coordenação do Grupo de Mães; orientação e</p>	<p>Garantia de atendimento e acompanhamento de todos os usuários que precisem de estimulação e condução terapêuticas para conseguir realizar as atividades de trabalho, lazer e auto cuidado</p>	<p>1.804 Compreendendo: atendimentos a usuários com disfunção ocupacional em suas atividades de vida diária e vida prática, que obterão ganhos através da terapia ocupacional; triagem e avaliação multiprofissional utilização de rolos, bolas, Técnica Bobath, Brinquedos pedagógicos, Atividades</p>	<p>Considera-se a meta cumprida, tendo em vista que foram atendidos todos os alunos que necessitaram de atendimento de Terapeuta ocupacional, em suas várias atividades.</p>



PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges
e-mail:saúde_diretoria@saojoao.sp.gov.br

	acompanhamento dos usuários e orientação aos familiares e professores quando necessário		artesanais.	
--	---	--	-------------	--

Nutricionista: avaliação, orientação, acompanhamento e educação nutricional para os usuários. Controle de peso e elaboração de cardápios balanceados, adequação da instituição ao Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE	Avaliar individualmente o educando/usuário, a fim de conhecer suas necessidades e, assim, estabelecer a melhor conduta, respeitando sempre as peculiaridades de cada indivíduo	Garantia de acompanhamento aos indivíduos e supervisão da alimentação oferecida na Instituição	573 Compreendendo: Elaboração de cardápios semanais, de acordo com as normas estabelecidas pelo PNAE, avaliação nutricional dos educandos, com pedido de exames e encaminhamentos médicos quando necessário, elaboração de cardápios para eventos comemorativos, acompanhamento de atividades desenvolvidas na Oficina de Culinário no AVD, orientação aos familiares, acompanhamento da logística de utilização dos alimentos não perecíveis recebidos da Merenda Escolar, treinamento de merendeiras, participação no	Considera-se a meta atendida tendo em vista que toda demanda da instituição foi atendida.
---	--	--	---	---



PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges
e-mail:saúde_diretoria@saojoao.sp.gov.br

			CONSEA	

Conforme previsto no Plano de Trabalho, foram disponibilizadas as salas de fisioterapia, fonoaudiologia, sala médica, sala de Assistente Social, Sala de Psicologia, Sala de nutrição, Sala de Terapeuta Ocupacional, para os atendimentos.

Para o cumprimento das ações previstas no convênio foram efetuados repasses mensais à conveniada, sendo que o valor referente aos procedimentos ambulatoriais são pagos por produção, conforme Sistema de Faturamento disponibilizado pelo Ministério da Saúde e o valor referente a parte odontológica é específica para o custeio dos salários do Dentista e auxiliar de consultório dentário, conforme previsto no convênio, desta forma, não há possibilidade de prejuízo para os cofre públicos, uma vez que só são pagos os procedimentos ambulatoriais efetivamente realizados.

Durante o ano de 2018, foram repassados com Recurso Federal:

Data dos Repasses e dos Empenhos	Nº dos Empenhos	Valor repassado
19/01/2018	100309/1	4.873,70
19/01/2018	100038/12	3.589,31
06/02/2018	100309/2	8.472,40
05/03/2018	100309/3	5.166,87
05/03/2018	100309/4	599,67
05/03/2018	1375/1	3.013,32
04/04/2018	1375/2	8.548,00
04/05/2018	1375/3	8.419,29
12/06/2018	1375/4	6.951,49
06/07/2018	1375/5	8.213,88
02/08/2018	1375/6	8.345,37
04/09/2018	1375/7	8.343,13
05/10/2018	1375/8	8.190,01
06/11/2018	1375/9	8.866,43
04/12/2018	1375/10	8.895,34
27/12/2018	1375/11 13728/1	9.434,83
TOTAL		109.923,04



Prefeitura Municipal
São João da Boa Vista

PREFEITURA DO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Jd. Sta. Edwirges
e-mail:saúde_diretoria@saojoao.sp.gov.br

Análise do Gestor da parceria:

Conforme relatório de produção ambulatorial (anexo), referente ao período de 2018, obtido do sistema Tabwin, do Ministério da Saúde, pode-se apurar que a totalidade do valor repassado foi utilizado para a execução dos serviços conveniados e o custeio da equipe odontológica

Que as metas e atividades/projetos propostos no plano de Trabalho foram executadas na forma apresentada, e com efetivo alcance dos benefícios aos usuários do serviço;

Que os efeitos da parceria na realidade local, quanto aos impactos econômicos ou sociais foram positivos; visto que os pacientes portadores de deficiência tem um atendimento direcionado para suas necessidades específicas, custeados pelo Município, através do Convênio.

Que o quadro de pessoal, equipe técnica necessária à execução do objeto foi mantida durante todo o período;

A receita própria da Instituição é obtida através de doação de sócios contribuintes, doação de instituições assistenciais, eventos promovidos pela Instituição, portanto, depende das parcerias com o poder público para manutenção da prestação de serviços à população. Atualmente conta com recursos da Secretaria de Estado e Assistência Social do Município, além do Departamento de Saúde, cada ente assegurando o custeio de parte dos serviços.

Conclusão: Atesta quanto ao monitoramento e avaliação da parceria : REGULAR

Heloisa Helena da Silva Nassar
Gestora da Parceria

Ciente e de acordo

Lúcio Doval
Diretor de Saúde

2º QUADRIMESTRE

PROCEDIMENTO	FREQUÊNCIA						VALOR					
	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	Total	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	Total		
	0211100013 APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	2	2	0	3	7	5,48	5,48	0,00	8,22	19,18	
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDI)	178	188	188	179	733	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCET	178	187	185	176	726	1.121,40	1.178,10	1.165,50	1.108,80	4.573,80		
0301040044 TERAPIA INDIVIDUAL	95	100	99	95	389	266,95	281,00	278,19	266,95	1.093,09		
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	274	295	295	271	1135	1.279,58	1.377,65	1.377,65	1.265,57	5.300,45		
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO M	80	72	76	80	308	373,60	336,24	354,92	373,60	1.438,36		
Total	807	844	843	804	3298	3.047,01	3.178,47	3.176,26	3.023,14	12.424,88		

3º QUADRIMESTRE

PROCEDIMENTO	FREQUÊNCIA						VALOR					
	set/18	out/18	nov/18	dez/18	Total	set/18	out/18	nov/18	dez/18	Total		
	0211100013 APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	1	2	0	1	4	2,74	5,48	0,00	2,74	10,96	
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDI)	183	182	223	206	794	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCET	184	180	191	191	746	1.159,20	1.134,00	1.203,30	1.203,30	4.699,80		
0301040044 TERAPIA INDIVIDUAL	94	94	127	119	434	264,14	264,14	356,87	334,39	1.219,54		
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	267	266	328	308	1169	1.246,89	1.242,22	1.531,76	1.438,36	5.459,23		
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO M	80	92	112	92	376	373,60	429,64	523,04	429,64	1.755,92		
Total	809	816	981	917	3523	3.046,57	3.075,48	3.614,97	3.408,43	13.145,45		

FONTE: TABWIN