

Processo:

40404 / 2021

13/08/2021 10:12

Nome: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
Assunto: ENCAMINHA
PLANO DE TRABALHO

ais e Amigos dos Excepcionais de Marília
52.061.264/0001-59 - Insc. Estadual: Isenta
Rua: Raul Torres, 70 - Bairro: Fragata C
CEP: 17.519-252 - Marília/SP
Fone: (14) 3402-1400
Site: www.apaemarilia.org.br
e-mail: contato@apaemarilia.org.br



CÓPIA
DE TRABALHO

I - INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Marília surgiu da necessidade de alguns pais de crianças portadoras de necessidades especiais que, ao chegar à idade escolar, não conseguiam suas matrículas em escolas regulares. Com o apoio do setor de psicologia da antiga Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Marília, hoje Unesp, e em contato com a APAE de São José do Rio Preto e São Paulo, a fundadora Maria Luiza de Barros viabilizou sua criação. Seu funcionamento ocorreu em 11 de maio de 1.968, a princípio em prédio cedido pelo Governo do Estado, localizado à Rua Catanduva, n.º 611, com o aumento da demanda mudou-se para um prédio cedido pelo Município, localizado à Rua Bonfim. Em 1.976 passou a funcionar em prédio próprio, localizado à Rua Raul Torres, n.º 70, cujo terreno havia sido cedido pelo Município.

Por acreditar nas possibilidades transformadoras da Educação, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Marília é mantenedora da Escola de Educação Especial da APAE de Marília.

b) Característica Geral da APAE:

CENTRO DE HABILITAÇÃO INFANTIL (CHI):

- Crianças de 0 a 6 anos de idade
- Obs.: Para ingresso nesta modalidade de atendimento a criança deverá estar com no máximo 2 anos e 11 meses.

➤ O Centro de Habilitação Infantil tem os seguintes objetivos:

Garantir habilitação da criança nos aspectos do desenvolvimento neuropsicomotor;
Estimular o desenvolvimento de habilidades para melhor autonomia e interação, desenvolvimento escolar;

CENTRO DE ATENDIMENTO À SAÚDE - CAS

- Centro de Acompanhamento e Assessoria Interdisciplinar
- Alunos regularmente matriculados na Escola de Educação Especial desta APAE. Os atendimentos no setor da saúde se dão no período contra turno ao escolar.

➤ O Centro de Atendimento à Saúde da APAE de Marília (CAS) tem os seguintes objetivos:

Garantir que as pessoas com deficiência tenham seus direitos assegurados por meio de uma efetiva articulação com as demais pastas promovendo uma real melhoria da qualidade de vida dessas pessoas. Além disso, a Instituição pretende garantir que as oportunidades para este segmento sejam ampliadas e a diversidade respeitada;

Garantir o acesso a todos aos recursos, direitos e serviços básicos.

A equipe Interdisciplinar será constituída por: médico neurologista e psiquiátrico, enfermeira, técnico de enfermagem, dentista, psicólogos, fonoaudiólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, assistentes sociais e supervisora da saúde.

Os serviços de atenção à saúde são realizados visando a habilitação e reabilitação neuro sensorial e motora da pessoa com deficiência intelectual e múltipla no período contra turno ao escolar.

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Marília
 CNPJ: 52.061.264/0001-59 - Insc. Estadual: Isenta
 Rua: Raul Torres, 70 - Bairro: Fragata C
 CEP: 17.519-252 - Marília/SP
 Fone: (14) 3402-1400
 Site: www.apaemarilia.org.br
 e-mail: contato@apaemarilia.org.br



II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO / ENTIDADE / RESPONSÁVEIS

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Órgão/Entidade Proponente ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARILIA | | | |
| CNPJ 52.061.264/0001-59 | CONASS | | CNESS 2032066 |
| Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ) 94.30-8-00 Atividade de associações de defesa de direitos sociais | | | |
| Endereço RUA RAUL TORRES, 70. | | | |
| Cidade MARILIA | | | UF SÃO PAULO |
| CEP 17519-252 | DDD/Telefone 14 3402-1400 | E-mail saúde@apaemarilia.org.br | |
| Banco BRASIL | Agência 0141-4 | Conta Corrente 14361-8 | Praça de Pagamento MARILIA |

(*) Declaramos que esta conta está exclusiva para o recebimento do recurso.

| | |
|---|--------------------------------------|
| Responsável pela Instituição MARCOS ANTÔNIO CARCHEDI | |
| CPF 698.262.778-00 | RG / Órgão Fiscalizador 5.922.920 |
| Cargo PRESIDENTE | Função PRESIDENTE |
| Endereço RUA RAUL TORRES, 70. | |
| Cidade MARILIA | |
| UF SÃO PAULO | |
| CEP 17519-252 | Telefone 14 34021400 |

| | | |
|--|-------------------------------|------------------------|
| Diretor Clínico CARLA CRISTINA B. LOPES TIVERON | | |
| CPF 315.177.388-57 | RG | Órgão Expedidor SSP |
| Cargo MÉDICA | Função MÉDICA NEUROLOGISTA | |
| Endereço RUA RAUL TORRES, 70 | | |
| Cidade MARILIA | | UF SÃO PAULO |
| CEP 17519-252 | Telefone 3402-1400 | |



III –OBJETO

| Objeto | Descrição |
|---------|---------------------|
| Custeio | Material de Consumo |

a) Título do Projeto / Ação / Programa

Fortalecimento e continuidade nos serviços de atendimento aos pacientes.

b) Identificação do Objeto

O recurso será destinado para manutenção das despesas com materiais de consumo de forma a suprir as necessidades da instituição, visando à qualidade e eficiência no atendimento aos usuários do SUS.

c) Justificativa

Atendimentos médicos e terapêuticos dos usuários da entidade. Proporcionar ao usuário com deficiência intelectual melhor desempenho contribuindo diretamente para a melhoria de sua saúde, do bem estar físico, psíquico e social. Oferecer condições adequadas para a realização dos procedimentos.

d) Período de Execução

O Período de execução será de 12 meses com início a partir do recebimento do recurso.

e) Metas a Serem Atingidas

| META | DESCRIÇÃO | INDICADOR DE ALCANCE DA META |
|---|---|---|
| Manter o custeio das atividades no período de 12 meses para atendimento de 405 pacientes. | Aquisição de materiais de consumo hospitalar, EPI, higiene, escritório e limpeza. | Garantir o atendimento de 405 pacientes de forma sistemática. |

f) Etapas ou Fases de Execução

| ETAPA | DESCRIÇÃO | DURAÇÃO | APLICAÇÃO (R\$) |
|-------|---|----------|-----------------|
| 1 | Material de Consumo (medicamentos, EPI, material hospitalar, material de higiene e limpeza, material de escritório) | 12 meses | R\$200.000,00 |
| TOTAL | | | R\$ 200.000,00 |

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Marília
CNPJ: 52.061.264/0001-59 - Insc. Estadual: Isenta
Rua: Raul Torres, 70 - Bairro: Fragata C
CEP: 17.519-252 - Marília/SP
Fone: (14) 3402-1400
Site: www.apaemarilia.org.br
e-mail: contato@apaemarilia.org.br



g) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

| OBJETO | ESPECIFICAÇÃO | VALOR (R\$) |
|---------------------|------------------------|----------------|
| Material de Consumo | Medicamentos | R\$20.000,00 |
| | EPI | R\$80.000,00 |
| | Higiene Pessoal | R\$20.000,00 |
| | Material de Escritório | R\$10.000,00 ✓ |
| | Material Limpeza | R\$50.000,00 ✓ |
| | Material Hospitalar | R\$20.000,00 |
| Valor total: | R\$200.000,00 | |

IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| MÊS | OBJETO | PROPONENTE | CONCEDENTE |
|--------|---------|------------|---------------|
| 1ª MÊS | CUSTEIO | R\$ 0,00 | R\$200.000,00 |

V - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

- início: A partir do recebimento do recurso.
- Duração: 12 meses.

Marília, 11 de agosto de 2021.

Marcos Antônio Carchedi
Presidente

Marcos Antônio Carchedi
Presidente APAE - Marília
CPF: 698.152.773-00
RG: 5.922.920