

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2022-00199-DM				
Órgão/Entidade: CASA DE DAVID TABERNACULO ESPIRITA PARA EXCEPCIONAIS				
CNPJ: 61.957.627/0001-20				
Endereço: Rodovia Fernão Dias, Km 82,				
Município: São Paulo CEP: 02284000				
Telefone: (11) 2453-6600				
E-mail: captacao@casadedavid.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
666.229.568-04	AMAURI PERES VENTOJA	6556549-6	Gestor Entidade	amauri@toledoconsultoria.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
667.578.948-15	7831060	HELIO BORIN FILHO	Gestor Convênio	hborin@casadedavid.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 4770-8 Número: 14330-8
Praça de Pagamento: Rua Felício Marcondes, 391, Centro
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: Cuidar e atender pessoas com deficiência intelectual, física e com autismo, na sua maioria carentes e abandonadas, gerando qualidade de vida, dignidade, amor e respeito.



SESPTA2022009120DM

Histórico da Instituição:

A Casa de David Tabernáculo Espírita para Excepcionais é uma Instituição que, desde 1962, presta assistência a pessoas com deficiência intelectual. Foi fundada pela Sra. Marlene Simone Soares, que teve um filho de nome David, morto precocemente vitimado por meningite aos seis meses de idade. Começou a jornada com uma casa alugada no bairro do Tucuruvi, no Município de São Paulo. Posteriormente, a casa foi transferida para o bairro de Tremembé. Por fim, um sítio foi cedido a Casa, situado na rodovia Fernão Dias, local onde até hoje se situa sua sede. Em 2014 a Casa de David inaugura sua primeira filial na cidade de Atibaia, em uma área de aproximadamente 42.000 m². Sendo projetada especificamente para acolher pessoas com Transtorno do Espectro Autista Adulto em forma de residência terapêutica/morada assistida. Nosso funcionamento é hospitalar, com atendimento 24 horas por dia, 365 dias ano. A Casa de David São Paulo, unidade Marlene Simoni Soares, presta atendimento específico para pessoas com deficiência física associada. Sua capacidade de internação é de 330 pessoas e conta com um quadro de 522 funcionários, entre área administrativa e médica hospitalar, com atendimentos que inclui Psicólogos, Enfermeiros, Fonoaudiólogos, Professores de Educação Física, Fisioterapeutas entre outros. A Instituição cuida e atende em regime de internação de longa permanência pessoas com deficiência intelectual e deficiência física associada. Faixa etária está entre 18 e 60 anos, numa população de ambos os sexos.

A Instituição desenvolve seu atendimento diariamente com uma equipe completa de saúde, dentre médicos clínicos, nutrólogos, psiquiatras, pediatras, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e equipe técnica de apoio, como fisioterapeutas, psicólogos, terapeutas ocupacionais, educadores físicos, fonoaudiólogos, nutricionistas, assistentes sociais. O atendimento está disposto em uma área construída de quase 7 mil metros voltados especificamente para os dormitórios que estão subdivididos em alas e por perfil, todos eles com capacidade para 6 leitos e banheiro privativo. Temos a ala dos acamados meninos e meninas extremamente comprometidos, a ala das meninas que deambulam e a ala dos meninos que deambulam, além de duas residências terapêuticas com capacidade de atender 20 assistidos de forma totalmente diferenciada, denominado projeto Casa Vida (deficientes intelectuais leves que são treinados e monitorados diariamente para cuidarem de suas rotinas diárias com maior independência, todavia, com supervisão direta).

Nossa farmácia realiza a distribuição diária dos medicamentos seguindo todos os protocolos da vigilância sanitária. Além dessa especificidade em área de saúde, temos o acompanhamento nutricional dos assistidos e dietas específicas de acordo com a necessidade de cada um deles, respeitando peso e comorbidades. Atualmente são servidas diariamente 6 refeições ao dia, sendo café da manhã, lanche da manhã, almoço, lanche da tarde, jantar e ceia noturna. O serviço social também desempenha um papel fundamental na manutenção de vínculo familiar e acolhimento. O serviço também é composto por atendimentos em oficinas de forma lúdica e educativa. A lavanderia é própria e diariamente são lavados 2 toneladas de roupas com produtos específicos e desinfetantes.

Para manter tudo isso em pleno funcionamento e com o alto nível de resultado, os recursos financeiros são insuficientes e dessa forma a Instituição sempre busca alternativas de captação para complementar suas necessidades.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Prestação de serviço

Pagamentos de Terceirizados Pessoa Jurídica: Segurança e Portaria; e Equipe Médica. (Prestação de Serviço Terceirizados).

Objetivo :

I - fortalecer a capacidade assistencial ao usuário do SUS;

II - estimular a produtividade;

III – promover a qualificação da prestação de serviços ao SUS;

IV – contribuir para a melhoria do acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade.

Justificativa:

Objetivo: Manutenção dos atendimentos aos 252 pacientes internados, considerados pelo Ministério da Saúde como neurológicos crônicos.

Prestação de Serviços Terceirizados - Pessoa Jurídica (PJ)

Serviço de segurança e portaria - Continuamos, ainda no pós pandemia , com rigor em todos os protocolos de segurança, sendo que as equipes de portaria compostos por 4 seguranças e 6 porteiros, entre diaristas e folguistas, que realizam seus plantões de 12 horas em 3 portarias. O serviço de segurança e portaria sempre foi um serviço essencial em nossa Instituição. E diante do cenário atual, ele tomou novo formato com maior importância , pois há a ajuda dessas pessoas que foram devidamente treinadas, a controlar a entrada de visitantes, familiares e terceirizados, realizar o preenchimento de formulários de controle sanitários. Com esse recurso poderemos garantir essa prestação de serviço reforçada por 24 meses.

Serviço de equipe médica - Com esse recurso será possível o pagamento por aproximadamente 24 meses, abrangendo parte da equipe médica, o qual corresponde 03 profissionais, tendo em vista todo o suporte oferecido por essa equipe, serviço mais do que essencial e extremamente qualificado. Pagamento a terceirizado que representa um suporte fundamental de saúde aos 252 pacientes internados na Instituição. **Relações de Médicos e Especialidade: Com relação ao valor da parte correspondente a equipe médica, ressaltamos que o valor descrito na planilha, correspondente R\$855.787,20 (63%) do plano de trabalho, ele corresponde a 24 meses. Anexamos a este também o descritivo de profissionais e carga horária, em planilha anexo (item anexado no item XXI - Planilha de custos, além da Planilha demonstrativa de custos nos últimos 12 meses).**

Local: Rodovia Fernão Dias, Km 82, KM 82 - Parque Edu Chaves - São Paulo - CEP 02.284-000

METAS A SEREM ATINGIDAS



SESPTA2022009120DM

Metas Qualitativas: 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.

Ações para Alcance: 80% das contas hospitalares apresentadas no mês imediato a alta do paciente Medir a proporção de AIH apresentadas no mês de competência à alta do paciente.

Situação Atual: Por serem pacientes de Longa Permanência (Neurológicos Crônicos) , são apresentadas mensalmente 100% das AIHs (AIH 5 continuidade), salvo alguma nova internação (AIH 1 inicial).

Situação Pretendida: Manter a apresentação das AIH em 100%.

Indicador: Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da Autorização de Internação Hospitalar - AIH (alta hospitalar) Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH apresentadas com alta no mês de competência. Denominador: Total de AIH apresentadas no mesmo período (x 100)
Pontuação: maior ou igual a 80% igual a 02 pontos, menor que 80% e maior ou igual a 70% igual a 01 ponto, menor que 70% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar – SIH

Metas Qualitativas: 25% ou mais das AIH com diagnósticos secundários informados Informar mensalmente o número de Autorização de Internação Hospitalar – AIH, com diagnósticos secundários preenchidos em relação ao total de AIH no mesmo período, discriminados por especialidade. (pediatria, clínica médica e clínica cirúrgica).

Ações para Alcance: Não se aplica.

Situação Atual: Por serem pacientes Neurológicos Crônicos (longa permanência) a Instituição, só apresenta o CID principal.

Situação Pretendida: Apresentação de 20% de CID secundário.

Indicador: Classificação Internacioanl de Doenças - CID secundário Forma de cálculo: Numerador: Número de AIH com diagnósticos secundários no período. Denominador: total de AIH no período. (x 100)
Pontuação: Pediatria maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Médica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00, Clínica Cirurgica Cirurgica maior ou igual a 25% igual a 01 ou menor que 25% igual a 00. Fonte de Dados: Sistema de Informações Hospitalares - SIH

Metas Quantitativas: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

Ações para Alcance: Complementar a produção, com a internação de pacientes compatíveis com o perfil do atendimento da Instituição.

Situação Atual: Produção hospitalar contratada com o gestor no ano

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	0	0
Obstétricos	0	0
Clínico	0	0



Crônicos	0	0
Psiquiatria	0	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	0	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

Situação Pretendida: 95% dos agrupamentos com alcance de 95% ou mais do produzido em relação ao contratado Medir a proporção de alcance da produção hospitalar contratada.

AIH CONTRATADAS NO ANO	CONTRATADO Média Complexidade Físico	CONTRATADO Alta Complexidade Físico
Cirúrgico	0	0
Obstétricos	0	0
Clínico	0	0
Crônicos	0	0
Psiquiatria	0	0
Pneumologia Sanitária (Tisiologia)	0	0
Pediátricos	0	0
Reabilitação	0	0
Leito Dia / Cirúrgicos	0	0
Leito Dia / Aids	0	0
Leito Dia / Fibrose Cística	0	0
Leito Dia / Geriatria	0	0
Leito Dia / Saúde Mental	0	0
Saude Mental	0	0

Indicador: Alcance da produção hospitalar em relação ao contratado (Produção física aprovada em relação a Ficha de Programação Orçamentária - FPO) Forma de cálculo: Numerador: Número de agrupamentos com alcance de 95% ou mais. Denominador: Número de agrupamentos com procedimentos contratados (x 100) "Agrupamento" conforme consta no



SESPTA2022009120DM

Manual de orientações técnicas - Monitoramento da Produção Ambulatorial e Hospitalar. Disponível no site da SES-SP.
Regras de Pontuação: maior ou igual a 95% igual a 03 pontos, menor que 95% e maior ou igual a 85% igual a 02 pontos, menor que 85% igual a 00 pontos. Fonte de Dados: Sistema de Informação Hospitalar - SIH / Fichas de Programação Orçamentária e Financeira (FPO)

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapas	Duração (Dias)	Descrição
1	Contrato - prestação de serviço - segurança e portaria	10	Equivalente a 24 meses
2	Contrato - prestação de serviço - parte da equipe médica	10	Equivalente a 24 meses
3	Execução da prestação de serviço - segurança e portaria PJ	10	Equivalente a 24 meses
4	Execução da prestação de serviço - parte da equipe médica PJ	10	Equivalente a 24 meses
5	Pagamento de Prestação de Serviço - segurança e portaria	30	Valor R\$507.804,96
6	Pagamento de Prestação de Serviço - parte da equipe médica	10	Valor R\$855.787,20

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Correspondente a 24 meses de Prestação de Serviço - parte da equipe médica - valor R\$855.787,20	0,00	0	R\$ 855.787,20	62,76
2	Custeio - Prestação de serviço	Correspondente a 24 meses de Prestação de Serviço - Segurança e Portaria - R\$507.804,96	0,00	0	R\$ 507.804,96	37,24

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00



Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
2	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
3	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
4	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
5	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
6	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
7	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
8	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
9	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
10	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
11	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
12	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
13	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
14	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
15	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
16	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
17	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
18	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
19	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
20	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
21	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
22	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
23	56.816,00	4,17	0,00	0,00	56.816,00	4,17	56.816,00
24	56.824,16	4,17	0,00	0,00	56.824,16	4,17	56.824,16
Valor Total	1.363.592,16	100,00	0,00	0,00	1.363.592,16	100,00	1.363.592,16

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:



SESPTA2022009120DM

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
046.458.008-09	CLEIZE BELLOTTO	169648655	Equipe Administrativa	coord.cleizebellotto@casadedavid.org.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

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



Assinado com senha por: AMAURI PERES VENTOJA - 13/06/2022 às 16:55:11
Documento N°: 028563A1396205 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/028563A1396205>



SESPTA2022009120DM