

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:

Órgão/Entidade: CASA DE DAVID TABERNACULO ESPIRITA PARA EXCEPCIONAIS

CNPJ: 61.957.627/0001-20

Endereço: Rodovia Fernão Dias, Km 82 - Parque Edu Chaves - São Paulo/SP

Município: São Paulo CEP: 02284-000

Telefone: 1124536600

Email: coord.cleizebellotto@casadedavid.org.br, captacao@casadedavid.org.br

| CPF | Nome Responsável | Função | Cargo | Email |
|----------------|----------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|
| 666.229.568-04 | Amauri Peres Ventoja | Autoridade Beneficiário | Diretor Presidente | vgborin@bbp.com.br |

GESTOR DO CONVÊNIO.

| CPF | RG | Nome do Gestor | Cargo | Email |
|----------------|------------------|-------------------|------------|---------------------------|
| 667.578.948-15 | 7.831.060 SSP-SP | Helio Borin Filho | Tesoureiro | hborin@casadedavid.org.br |

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil 001 Agência: 4770-8 Número: 14.186-0

Praça de Pagamento: Guarulhos/SP

Gestor do Convênio: Helio Borin Filho

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição texto 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.



Histórico da Instituição texto 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, município de São Paulo. Posteriormente, a casa foi transferida para o bairro de Tremembé. Por fim, o 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 e planejada especificamente para acolher pessoas com Transtorno do Espectro Autista Adulto em forma de residência terapêutica/moradia assistida. Em suas duas unidades, diariamente são atendidas 438 assistidos por um quadro funcional de 750 funcionários especialistas, além da área administrativa. 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 520 funcionários, entre área administrativa e médica hospitalar, com atendimentos que inclui psicólogos, enfermeiros, fonoaudiólogos, professores de educação física, fisioterapeutas e outros.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO Material de consumo.

Objetivo Aquisição de 830 unidades de papel higiênico branco R\$8.001,20: com a aquisição desse item conseguiremos abastecer a Instituição por aproximadamente 4 meses, mantendo o direito dos usuários de higiene adequadas sem proliferação de bactérias e outros vírus. Aquisição de 1.466 unidades de bobina autocortante R\$20.450,70, para abastecimento de aproximadamente 4 meses. Essa aquisição é importante tendo em vista o alto consumo pelos funcionários e assistidos em suas rotinas diárias, onde a higienização das mãos se faz necessária diversas vezes. Aquisição de 2.989 unidades de aparelho de barbear descartável 2 lâminas R\$1.853,18, por aproximadamente 4 meses. São usados para a higiene pessoal dos assistidos na rotina diária, importante para a saúde e bem estar, além da prevenção de doenças. Aquisição de 25.000 unidades de fraldas geriátricas extra grandes R\$49.500,00, referente a aproximadamente 1 mês: com a aquisição das fraldas vamos assegurar a higiene dos assistidos que dependem das trocas das fraldas, melhorando e garantindo a saúde dos assistidos. Aquisição de 150 rolos pano multiuso R\$20.194,50: item de extrema importância na rotina diária de auxiliares de enfermagem e técnicos para suas atividades. É utilizado para a higienização dos leitos e nas dependências da Instituição, beneficiando os 252 assistidos e 520 funcionários. Esse é um item caro, porém necessário, pois permite a higienização. Abastecimento de aproximadamente 4 meses.

Justificativa justificativa A Casa de David presta atendimento para pessoas com deficiência intelectual e deficiência física associada. Sua prestação de serviços gratuita evidencia sua importância como suporte na área da saúde às pessoas com as deficiências acima no âmbito nacional, sobrevivendo de receita advinda do Ministério da Saúde, necessitando de outros aportes financeiros para a sua subsistência. Sem sombra de dúvidas as emendas parlamentares desafogam o dia a dia da Instituição no que diz respeito aos desembolsos financeiros, eis que sem esse recurso haverá a continuidade de um déficit crescente e acumulado. Também teremos através desse recurso a possibilidade de adquirir os itens citados, eis que sem eles, não conseguiríamos pois nossa verba está voltada para a assistência.

Local local e endereço Rodovia Fernão Dias, Km 82 - Parque Edu Chaves - São Paulo/SP CEP 02284-000

Observações texto Atualmente atende 252 assistidos mas sua capacidade de internação é de 330 pacientes. O imóvel é próprio e conta com uma área física de 38 mil metros quadrados e 11 mil metros de área construída composta por 6 unidades de atendimento. Conta com uma equipe multidisciplinar de profissionais voltados para área da saúde e assistência.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas:



Ações para Alcance: Aquisição de materiais de consumo, papel higiênico, bobina autocortante, aparelho de barbear descartável, fraldas geriátricas e pano multiuso, para auxiliar no atendimento de 252 pacientes por 4 meses.

Situação Atual: Prestar assistência aos 252 pacientes.

Situação Pretendida: Manter a assistência aos 252 pacientes.

Indicador de Resultado: Relatório de histórico de consumo e quantidades dos itens; e Relatório dos pacientes internados.

Metas Qualitativas:

Ações para Alcance: Aplicar pesquisa de satisfação visando a melhoria a atenção assistencial prestada aos 252 pacientes internados e colaboradores.

Situação Atual: Manter satisfação do usuário entre bom e ótimo e ou aumentar este índice através da pesquisa de satisfação do usuário.

Situação Pretendida: O índice médio de satisfação de usuários de 80% entre bom-ótimo de 80% para 85% de satisfação ótima do serviço ofertado, pelo período de aproximadamente 4 meses.

Indicador de Resultado: Quantidade de usuários com avaliação ótimo / bom no período / quantidade total de usuários que participaram dos serviços (pesquisa) nos últimos 6 meses x 100.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

| Ordem | Etapa | Duração | Descrição |
|-------|--------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 1 | cotação de preços de itens - papel higiênico | 3 dias | texto |
| 2 | cotação de preços de itens - bobina autocortante | 3 dias | texto |
| 3 | cotação de preços de itens - aparelho de barbear descartável | 3 dias | texto |
| 4 | cotação de preços de itens - fraldas descartável geriátrica | 3 dias | texto |

5 cotação de preços de itens pano multiuso 3 dias; 6 aquisição dos itens de material de consumo 10 dias; 7 recebimento dos itens de material de consumo 30 dias; 8 pagamento das notas fiscais dos itens de material de consumo 0 dias; 9 distribuição dos itens de material de consumo 180 dias; 10 prestação de contas 30 dias.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS



| Ordem | Natureza | Tipo Objeto | Aplicação | Proponente | % | Concedente | % |
|-------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------|---------------|-----|
| 1 | pagamento das notas fiscais dos itens de material de consumo | material de consumo custeio | material de consumo papel higiênico | R\$8.001,20 | Número | R\$100.000,00 | 8% |
| 2 | pagamento das notas fiscais dos itens de material de consumo | material de consumo custeio | bobina autocortante | R\$20.450,70 | Número | R\$100.000,00 | 20% |

3 pagamento das notas fiscais dos itens de material de consumo, material de consumo custeio, aparelho de barbear descartável, Proponente R\$1.853,18, Concedente R\$100.000,00, 2%; 4 pagamento das notas fiscais dos itens de material de consumo, material de consumo custeio, fraldas, Proponente R\$49.500,00, Concedente R\$100.000,00, 50%; pagamento das notas fiscais dos itens de material de consumo, material de consumo custeio, pano multiuso, Proponente R\$20.194,50, Concedente R\$100.000,00, 20%.

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Nº Parcela | Valor | % Proponente | % Concedente | % Total de Desembolso |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|
| 1 | R\$99.999,58 | R\$0,00 | R\$99.999,58 | R\$99.999,58 (não há contrapartida) |

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste: 30/06/2023

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

| CPF | Nome da Pessoa | Função | Cargo | Email |
|--------------|---------------------------|--------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| 046458008-09 | Cleize Hernandez Bellotto | Coordenadora | Coordenadora de Comunicação e Marketing | coord.cleizebellotto@casadedavid.org.br |
| Número | Nome | Função | Função | e-mail |

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.



São Paulo, 01 de Dezembro de 2022

AMAURI PERES VENTOJA
Diretor Presidente
CASA DE DAVID TABERNACULO ESPIRITA PARA EXCEPCIONAIS

VÂNIA SOARES DE AZEVEDO TARDELLI
Diretor Técnico de Saúde III
GABINETE-ASSISTENCIATÉCNICA-DRS1/GAB/ASSIST
Assinado pelo substituto GLALCO CYRIACO

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR
Assinado pelo substituto MARILSA DA SILVA E SILVA

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 01/12/2022 às 18:10:27
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 28/11/2022 às 19:23:13
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 25/11/2022 às 20:44:58
Assinado com senha por: AMAURI PERES VENTOJA - 25/11/2022 às 09:21:37
Documento N°: 050236A1859169 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1859169>



SESPTA2022011435DM