

PLANO 2019 - 2020

PROGRAMA DE CONVÊNIO COM A APRAESPI – BPA – CONSOLIDADO – APAC

PESSOAS ATENDIDAS: 700 - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO IV

1 - CARACTERÍSTICAS DO PLANO DE TRABALHO: DEFICIÊNCIA FÍSICA (CER IV)

1.1. IDENTIFICAÇÃO:	Período de Execução	
	Início	Termino
Serviço de Reabilitação - Referência Intermunicipal	Dezembro/2019	Novembro/2020
Objetivo: Habilitação e reabilitação física intermunicipal		
Objetivos Específicos: Habilitação e reabilitação física.		
Metas: Realizar procedimentos de habilitação e reabilitação da deficiência física.		
1.2 - Cronograma de Execução		
Especificação	Período	
	Dezembro/2019	Novembro/2020
1 - Realização de procedimentos segundo Portaria Ministerial;		
2 - Atendimento através de formulário próprio;		
3 - Emissão de Laudo Médico para emissão de APAC;		
4 - Controle de frequência individual, documento destinado a comprovar por meio de assinatura do paciente e/ou responsável, a realização dos procedimentos;		
5 - Realizar os procedimentos;		
6 - Os registros das informações seguirão as tabelas de sistema SUS;		
7 - Manter arquivado APAC e avaliações para fins de auditoria;		
8 - Quantidade mínima de pessoas atendidas: 200 pessoas/mês		

· \

1.3 - Plano de Aplicação (R\$)			
Especificação		Total Geral	
		Mensal	Anual
Código de Procedimento: 03.01.07.012-1		R\$ 98.572,00	R\$ 1.182.864,00
Meta Mínima Quantitativa de Pacientes: 200 Mês			
Total		R\$ 98.572,00	R\$ 1.182.864,00
1.4 Cronograma de Desembolso (R\$)			
Dezembro/2019	Janeiro/2020	Fevereiro/2020	Março/2020
R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00
Abril/2020	Maio/2020	Junho/2020	Julho/2020
R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.57,00
Agosto/2020	Setembro/2020	Outubro/2020	Novembro/2020
R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00

2 – CARACTERÍSTICAS DO PLANO DE TRABALHO: DEFICIÊNCIA INTELECTUAL (CER IV)

2.1 - IDENTIFICAÇÃO:		Período de Execução	
		Início	Termino
Acompanhamento de Portadores de Deficiência Intelectual e Autismo		Dezembro/2019	Novembro/2020
Objetivo: Habilitação e reabilitação intelectual			
Objetivos Específicos: Reabilitação e acompanhamento de pacientes com deficiência intelectual e autismo			
Metas: Realizar procedimentos e acompanhamentos de pacientes com deficiência intelectual e autismo que necessitam de Estimulação Neurosensorial.			
2.2 - Cronograma de Execução			
Especificação		Período	
		Dezembro/2019	Novembro/2020
1 - Realização de procedimentos segundo Portaria Ministerial			
2 - Atendimento através de formulário próprio;			
3 - Emissão de Laudo Médico para emissão de APAC;			
4 - Controle de frequência individual, documento destinado a comprovar por meio de assinatura do paciente e/ou responsável, a realização dos procedimentos;			
5 - Realização dos procedimentos;			
6 - Os registros das informações seguirão as tabelas de sistema SUS;			
7 - Manter arquivado documentos, resultados e avaliações para fins de auditoria;			
8 - Quantidade mínima de pessoas atendidas: 200 pessoas/mês			
2.3 - Plano de Aplicação (R\$)			
Especificação		Total Geral	
		Mensal	Anual
Código do Procedimento: 03.01.07.007-5		R\$ 98.572,00	R\$ 1.182.864,00
Meta Mínima Quantitativa de Pacientes: 200 Mês			
Total		R\$ 98.572,00	R\$ 1.182.864,00
2.4 - Cronograma de Desembolso (R\$)			
Dezembro/2019	Janeiro/2020	Fevereiro/2020	Março/2020
R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00
Abril/2020	Maio/2020	Junho/2020	Julho/2020
R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00
Agosto/2020	Setembro/2020	Outubro/2020	Novembro/2020
R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00	R\$ 98.572,00

3 - CARACTERÍSTICAS DO PLANO DE TRABALHO: DEFICIÊNCIA AUDITIVA (CER IV)

3.1 - IDENTIFICAÇÃO:		Período de Execução	
		Início	Termino
Saúde Auditiva - Referência Intermunicipal		Dezembro/2019	Novembro/2020
Objetivo: Habilitar e reabilitar os portadores de deficiência auditiva			
Objetivos Específicos: Atender pacientes em audiologia, realizar reabilitação, tratamento, acompanhamento e dispensação de prótese auditiva.			
Metas: Realizar procedimentos de que visem a reabilitação de pacientes com deficiência auditiva bilateral e unilateralmente.			
3.2 - Cronograma de Execução			
Especificação	Período		
	Dezembro/2019	Novembro/2020	
1 - Realização de procedimentos segundo Portaria Ministerial;			
2 - Atendimento através de formulário próprio;			
3 - Emissão de Laudo Médico para emissão de APAC;			
4 - Controle de frequência individual, documento destinado a comprovar por meio de assinatura do paciente e/ou responsável, a realização dos procedimentos;			
5 - Realizar os procedimentos;			
6 - Os registros das informações seguirão as tabelas de sistema SUS;			
7 - Manter arquivado APAC e avaliações para fins de auditoria;			
8 - Quantidade mínima de pessoas atendidas: 150 pessoas/mês			
3.3 - Plano de Aplicação (R\$) * Procedimentos			
Especificação	Total Geral		
	Mensal	Anual	
Código dos Procedimentos: 02.11.07.009-2, 02.11.07.010-6, 02.11.07.030-0, 02.11.07.029-7, 02.11.07.031-9, 07.01.03.001-1, 07.01.03.006-2, 07.01.03.007-0, 07.01.03.008-9, 07.01.03.012-7, 07.01.03.013-5, 07.01.03.014-3, 07.01.03.017-8, 07.01.03.021-6, 07.01.03.022-4, 07.01.03.023-2, 07.01.03.027-5, 07.01.03.028-3, 07.01.03.029-1, 07.01.03.015-1, 07.01.03.032-1. . Meta Mínima Quantitativa de Pacientes: 150 Mês	R\$ 73.929,00	R\$ 887.148,00	
Total	R\$ 73.929,00	R\$ 887.148,00	

3.4 - Cronograma de Desembolso (R\$)			
Dezembro/2019	Janeiro/2020	Fevereiro/2020	Março/2020
R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00
Abril/2020	Maio/2020	Junho/2020	Julho/2020
R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00
Agosto/2020	Setembro/2020	Outubro/2020	Novembro/2020
R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00

4 – CARACTERÍSTICAS DO PLANO DE TRABALHO: DEFICIÊNCIA VISUAL (CER IV)

4.1 - IDENTIFICAÇÃO:		Período de Execução	
		Início	Termino
Serviço de Reabilitação Visual – Referência Intermunicipal		Dezembro/2019	Novembro/2020
Objetivo: Atender portadores de Deficiência Visual			
Objetivos Específicos: Habitar e reabilitar pacientes portadores de deficiência visual			
Metas: Realizar procedimentos de diagnósticos, habilitação e reabilitação do portador de deficiência visual.			
4.2 - Cronograma de Execução			
Especificação	Período		
	Dezembro/2019	Novembro/2020	
1 - Realização de procedimentos segundo Portaria Ministerial nº 1.357 de 02 de Dezembro de 2013;			
2 - Atendimento através de formulário próprio;			
3 - Emissão de Laudo Médico ;			
4 - Controle de frequência individual, documento destinado a comprovar por meio de assinatura do paciente e/ou responsável, a realização dos procedimentos;			
5 - Realização dos procedimentos;			
6 - Os registros das informações seguirão as tabelas de sistema SUS;			
7 - Manter arquivado e avaliações para fins de auditoria;			
8 - Quantidade mínima de pessoas atendidas: 150 pessoas/mês			
4.3 - Plano de Aplicação (R\$)			
Especificação	Total Geral		
	Mensal	Anual	
Código dos Procedimentos: 03.01.01.007-2, 02.11.06.015-1, 02.11.06.010-0, 02.11.06.022-4, 02.11.06.025-9, 02.11.06.003-8, 02.11.06.012-7, 02.11.06.0062, 03.01.01.004-8, 03.01.04.003-6, 03.02.03.002-6, 03.02.03.001-8, 03.03.05.0020, 07.01.04.001-7, 07.01.04.002-5, 07.01.04.003-3, 07.01.04.004-1 Meta Quantitativa de Pacientes: 150 Mês	R\$ 73.929,00	R\$ 887.148,00	
Total	R\$ 73.929,00	R\$ 887.148,00	
4.4 - Cronograma de Desembolso (R\$)			
Dezembro/2019	Janeiro/2020	Fevereiro/2020	Março/2020
R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00
Abril/2020	Maio/2020	Junho/2020	Julho/2020
R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00
Agosto/2020	Setembro/2020	Outubro/2020	Novembro/2020
R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00	R\$ 73.929,00

Conforme Portaria GM/MS Nº 3010 de 10 de Dezembro de 2013, fica instituído o incentivo financeiro de custeio para o Componente da Atenção Especializada da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no valor de R\$ 4.140.000,00 (quatro milhões, cento e quarenta mil reais) por ano pela Habilitação como CER IV da APRAESPI de Ribeirão Pires (Portaria 1.357 de 02 de dezembro de 2013).

5. Composição de Pagamento	
Reabilitação Física (Minimo 200 Pacientes)	R\$ 98.572,00
Reabilitação Intelectual (Minimo 200 Pacientes)	R\$ 98.572,00
Reabilitação e OPM Auditiva (Minimo 150 Pacientes)	R\$ 73.929,00
Reabilitação e OPM Visual (Minimo 150 Pacientes)	R\$ 73.929,00
Total	R\$ 345.002,00
Desconto	{- R\$ 2,00}
Total Mensal	R\$ 345.000,00

O presente plano de trabalho não altera os valores já definidos entre a Prefeitura da Estância Turística de Ribeirão Pires com a Associação de Prevenção, Atendimento Especializado e Inclusão da Pessoa com Deficiência de Ribeirão Pires.