

**PLANO DE TRABALHO****INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2023-00031-DM				
<b>Órgão/Entidade:</b> SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina				
<b>CNPJ:</b> 61.699.567/0001-92				
<b>CNES:</b> 2077485				
<b>Endereço:</b> R NAPOLEAO DE BARROS, 715				
<b>Município:</b> São Paulo CEP: 04024002				
<b>Telefone:</b> (11) 5576-4522				
<b>E-mail:</b> nacime.mansur@huhsp.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
042.038.438-39	RONALDO RAMOS LARANJEIRA	77911386	Diretor Presidente	presidencia@spdm.org.br

**GESTOR DO CONVÊNIO**

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
115.634.728-99	20758559-3	SIMONE APARECIDA DELL OSSO BALDON	COORDENADORA ADMINISTRATIVA	simone.baldon@capsitapeva.spdm.org.br
001.090.398-40	8146471-X	VLADIMIR DE FREITAS JUNIOR	DIRETOR TÉCNICO	vladimir.freitas@capsitapeva.spdm.org.br

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

**Banco:** Banco do Brasil Agência: 1381-1 Número: 9796-9

**Praça de Pagamento:** R.ANTONIO AGU,860 1.ANDAR

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE****Missão da Instituição:**

A SPDM Associação Paulista Para Desenvolvimento da Medicina, tem como MISSÃO: Atuar com excelência na atenção sem preconceito, distinção ou classificação dos cidadãos- VISÃO : Ser reconhecida como organização Filantrópica brasileira em saúde de maior abrangência e competência. VALORES: capacitação, compromisso social, confiabilidade, empreendedorismo, equidade, ética, humanização, qualidade, sustentabilidade ecológica, econômica e social, tradição e transparência

**Histórico da Instituição:**

Fundada em 1933, e dirigida por um Conselho Administrativo eleito pela Assembleia Geral dos Associados, de acordo com



o seu Estatuto Social, a SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina - é uma associação de direito privado, sem fins lucrativos, uma das maiores entidades filantrópicas de saúde do Brasil, reconhecida de utilidade pública federal, GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE . . SESPTA2023000946DM 1197 municipal e estadual, respectivamente pelos decretos nº 57.925, de 04/03/1966, 40.103 de 17/05/1962 e 8.911 de 30/07/1970. Atuante em 7 estados, com aproximadamente 45 mil funcionários e com a vocação de contribuir para a melhoria dos serviços médicos prestados à população, gerencia unidades hospitalares e ambulatoriais construídas e equipadas pelo estado e por alguns municípios, tendo como objetivo levar o que há de mais avançado em conhecimento médico.

### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

**Objeto:** Custeio - Folha de pagamento, Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço

#### Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Folha de Pagamento de Pessoal - Médico	1	R\$ 945.125,40	R\$ 945.125,40
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	1	R\$ 629.177,52	R\$ 629.177,52
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 1.470.412,00	R\$ 1.470.412,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Administrativo	1	R\$ 1.110.450,00	R\$ 1.110.450,00
Aquisição de Material de Consumo	1	R\$ 505.303,56	R\$ 505.303,56
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 1.320.915,08	R\$ 1.320.915,08
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 548.460,00	R\$ 548.460,00
Prestação de Serviços	1	R\$ 1.035.900,00	R\$ 1.035.900,00
<b>Totais</b>	<b>8</b>	<b>R\$ 7.565.743,56</b>	<b>R\$ 7.565.743,56</b>



**Objetivo:**

Gerenciar administrativa e operacional a Unidade SPDM Associação Paulista Para Desenvolvimento da Medicina – Centro de Atenção CAPS Itapeva visando o fortalecimento dos serviços assistenciais à saúde, com objetivo de promover o tratamento as pessoas maiores de 18 anos que sofrem com transtornos mentais graves: psicose, neurose graves e demais quadros, cuja severidade e ou persistência justifiquem sua permanência num dispositivo de cuidado intensivo, comunitário, personalizado e promotor de vida. Considerando as atribuições da esfera Estadual no SUS. Promover ações de qualificação profissional para o SUS, realizando a Especialização Multiprofissional em Atenção Psicossocial, junto ao CEFOR-SP, assim como outras atividades de ensino. Realização de atendimentos individuais e em grupo, atendimentos multiprofissionais, procedimentos terapêuticos, dispensação farmacêutica e programas de capacitação para graduados e graduandos, com utilização de recursos humanos próprios e cedidos, equipamentos e materiais de consumo.

**Justificativa:**

Segundo a OMS (Organização Mundial de Saúde), nos últimos anos tem havido um crescente reconhecimento do importante papel que a saúde mental desempenha na consecução dos objetivos de desenvolvimento global, conforme ilustrado pela inclusão da saúde mental nos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável. A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, em seu Artigo 1º enuncia “Que esta lei, regula em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito Público ou privado”. Em seu artigo 15, enuncia as atribuições comuns a todas as esferas governamentais: IV - Organização e coordenação do sistema de informação de saúde; XIX - Realizar pesquisas e estudos na área de saúde; Mais além, define as competências de cada uma das esferas governamentais, enunciando no Artigo 17 as que são da competência da esfera estadual de governo. Destacamos para propósito desta argumentação: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE . . SESPTA2023000946DM 1199 II - Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS); III - Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde; IV - Coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços: a) de vigilância epidemiológica; IX - Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional; O acesso das pessoas afetadas pelos transtornos mentais, continua sendo um desafio, pela grande lacuna entre a prevalência de morbidade e o número de pessoas que conseguem receber tratamento. Segundo a Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico (OCDE), quase 50% das pessoas com transtorno mental grave e mais de 70% com transtorno mental moderado não recebem nenhum tratamento. E, entre as que recebem tratamento, a maioria não é assistida de acordo com diretrizes clínicas, trazendo custos diretos e indiretos da doença mental, que ultrapassar até 4% do Produto Interno Bruto dos países. A perspectiva é de piora caso não haja uma maior cobertura de assistência, pois segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), houve um crescimento dos transtornos mentais mais prevalentes entre os anos de 2005 e 2015, com o aumento de 18,4% dos casos de depressão e 14,9% dos casos de ansiedade, totalizando respectivamente 322 milhões e 264 milhões de pessoas no mundo que sofrem desses transtornos. Além disso, segundo a OMS, estima-se que 25% da população mundial apresenta um ou mais transtornos mentais e comportamentais durante a vida. Apenas o transtorno depressivo levou a um total global de mais de 50 milhões de anos de vida com deficiência (indicador YLD em inglês Years Life Disability) em 2015, e mais de 80% da carga desta doença não fatal ocorre em países de baixa e média renda, na região das Américas, incluindo o Brasil. Além disso pessoas com transtornos mentais graves como depressão maior e esquizofrenia, possui chance 40 a 60% maior de morrer prematuramente do que a população geral. De acordo com inquérito de saúde realizado no município de São Paulo - ISA Capital, em 2015 "depressão/ansiedade/problemas emocionais" são referidos como problemas crônicos por 18,1% das pessoas acima de 15 anos de idade. Segundo a OMS, uma em cada quatro famílias têm ao GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE . . SESPTA2023000946DM 1200 menos um membro com transtorno mental. Em relação à mortalidade, o suicídio é o impacto mais grave para a sociedade, decorrente do transtorno mental não tratado, ou tratado inadequadamente. A magnitude desse impacto é preocupante: mais de 800 000 pessoas morrem por suicídio a cada ano no mundo, sendo a segunda principal causa de morte em jovens de 15 a 29 anos, representando perto de 1,5% das mortes globais, trazendo-o para o topo 20 principais causas de morte em 2015. A maioria dos suicídios ocorrem em países de



baixa e média renda, incluindo o Brasil, que no período de 2011 a 2015, registrou 55.649 óbitos por suicídios, com uma taxa geral de 5,5/100 mil hab., variando de 5,3 em 2011 a 5,7 em 2015. Poucos são os países que possuem uma estratégia nacional ou plano de ação para prevenção ao suicídio implantado ou em desenvolvimento, representando apenas 21,1% do total de 194 países que compõe a OMS. O que demonstra a desvalorização da gravidade do suicídio no mundo, pelo pouco investimento em políticas governamentais para o trabalho de prevenção e assistência às pessoas em risco de suicídio. A prevalência dos Transtornos Mentais continua alta oscilando entre 20 % a 25% da população mundial, mas não aumentou significativamente na comparação com valores pré pandemia. (Jornal da USP- Ciências da Saúde, 03/05/2021). A depressão é uma das principais causas de incapacidade. Pessoas com condições graves de saúde mental morrem prematuramente – até duas décadas antes – devido a condições físicas evitáveis. Apesar do progresso em alguns países, as pessoas com problemas de saúde mental muitas vezes sofrem graves violações dos direitos humanos, discriminação e estigma. Muitas condições de saúde mental podem ser tratadas de forma eficaz a um custo relativamente baixo, mas a lacuna entre as pessoas que precisam de cuidados e aquelas com acesso a cuidados permanece substancial. A cobertura efetiva do tratamento permanece extremamente baixa. É necessário um maior investimento em todas as frentes: para a conscientização sobre saúde mental para aumentar a compreensão e reduzir o estigma; pelos esforços para aumentar o acesso a cuidados de saúde mental de qualidade e tratamentos eficazes; e para pesquisas para identificar novos tratamentos e melhorar os tratamentos existentes para todos os transtornos mentais. GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE . . SESPTA2023000946DM 1201 Em 2019, a OMS lançou a Iniciativa Especial da OMS para Saúde Mental (2019-2023): Cobertura Universal de Saúde para Saúde Mental para garantir acesso a cuidados de qualidade e acessíveis para condições de saúde mental em 12 países prioritários para mais 100 milhões de pessoas. Em 2022, a OMS lançou o Relatório Mundial de Saúde Mental: Transformando a saúde mental para todos. A incidência de transtornos mental está aumentando em todo mundo, principalmente por causa das mudanças demográficas. Houve um aumento de 13% nos agravos em saúde mental decorrentes do uso de substâncias, na última década (até 2017). Cerca de 20% das crianças e adolescentes do mundo têm algum problema de saúde mental, sendo o suicídio sua principal causa de morte entre jovens de 15 a 29 anos. Aproximadamente uma em cada 5 pessoas em ambientes pós - conflito tem uma condição de saúde mental. (World Health Organization – Mental Health 2022) O Plano de Ação Abrangente de Saúde Mental da OMS (2020-2030), dá ênfase que cuidados de saúde mental com base na comunidade, que respeitam os direitos humanos e focam na recuperação estão tendo sucesso e benefícios econômicos. A prestação de serviço deve ser abrangente, integrado e responsivo de saúde mental e assistência social atuar em contextos comunitários, e implementar o fortalecimento de sistemas de informação, evidência e pesquisa em saúde mental. No Brasil com a prevalência de 3% de transtornos mentais severos e persistentes e 6% de dependência química (Mental Health atlas 2017), - pode-se apontar como fatores determinantes para a Construção de uma Política de Saúde o redirecionamento do cuidado em Saúde Mental para Rede extra-hospitalar, que consolidou o modelo assistencial dos CAPS que assumem especial relevância no cenário das novas práticas em saúde mental no país, configurando-se como dispositivo estratégico para a reversão do modelo hospitalar e articulação das RAPS em seus sete eixos, a saber: Atenção básica em saúde, Atenção psicossocial especializada, Atenção de urgência e emergência, Atenção residencial de caráter transitório, Atenção hospitalar, Estratégias de desinstitucionalização e Reabilitação psicossocial. GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE . . SESPTA2023000946DM 1202 A assistência à Saúde Mental, no município de São Paulo, pode ser acessada por diversos destes pontos, e a centralidade de cuidado se dará de acordo com a necessidade de cada usuário. Ao mesmo tempo, a atenção básica sempre estará situada no início da linha de cuidado, organizando o fluxo e a estruturação do projeto terapêutico, garantindo, assim, o vínculo com a equipe inicial. Por ser o primeiro CAPS do Brasil e estar vinculada ao Estado, o CAPS Itapeva tem como função primordial a multiplicação dos princípios, práticas e paradigmas da Reforma Psiquiátrica e da Rede de Atenção Psicossocial por meio dada assistência e da formação de profissionais qualificados para a Política Pública de Saúde Mental ainda pouco abordada nos cursos de graduação em saúde. a) Experiência da Entidade na Execução de Serviços da Mesma Natureza – Assistência Psicossocial A SPDM possui ampla experiência na gestão de serviços em Saúde Mental, psiquiatria geral e em dependência química e mantém parcerias através de contratos de gestão e convênios com entes públicos, atuando nos seguintes equipamentos: · Enfermaria de Psiquiatria o Hospital Municipal Vereador José Storopoli – Vila Maria; · Enfermaria de Psiquiatria do Hospital Geral de Pirajussara; · Enfermaria de Álcool e Drogas do Hospital Estadual de Diadema; · Pronto-Socorro e Enfermaria de Psiquiatria do Hospital das Clínicas Luzia de Pinho Melo (Mogi das Cruzes); · Enfermaria de Psiquiatria do Hospital Municipal Pimentas Bonsucesso (Guarulhos); · Centro de Atenção Psicossocial Adulto Prof. Luiz da Rocha Cerqueira (CAPS Itapeva); · AME Psiquiatria Dra. Jandira Mansur; GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA



SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE . . SESPTA2023000946DM 1203 · Centro de Atenção Psicossocial II da Infância e Adolescência da Vila Maria/Vila Guilherme; · Unidade Recomeço Helvetia; · Polo de Atenção Intensiva em Saúde Mental da Zona Norte (PAIZN); · Hospital Lacan; · CRATOD – Centro de Referência de Álcool, Tabaco e Outras Drogas · CAISM Vila Mariana – Centro de Atenção Integrada em Saúde Mental; - RAST Vila Mariana/Jabaquara/Ipiranga - RAST Perus/Pirituba - Território Aricanduva/Sapopemba/São Mateus - Microrregião Vila Maria/Vila Guilherme - Microrregião Butantã b) Experiência da Entidade na Execução de Outros Tipos de Serviço de Saúde A SPDM atua nos âmbitos federal, estadual e municipal, em harmonia com suas políticas de saúde e de educação, e como organização social aprovada nos estados de São Paulo, Mato Grosso, Minas Gerais, Pará, Rio de Janeiro e Santa Catarina, e em muitos municípios, na gerência de serviços e organizações de saúde, por meio de convênios e contratos de gestão. c) Experiência da Entidade na Gestão de Recursos Públicos por Meio de Parcerias GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE SECRETARIA DA SAUDE . . SESPTA2023000946DM 1204 Atualmente a SPDM gerencia em parceria os seguintes serviços: 14 Hospitais, 102 Unidades de Atenção Básica, 17 Unidades de Saúde em Pronto Atendimento – urgência e Emergência, 63 Amas – Assistência Médica Ambulatorial, 07 Ambulatórios Médicos Especializados (AME), dentre estes o primeiro Ambulatório Médico Especializado de Psiquiatria, 13 Centros de Atenção Psicossocial, 18 Serviços de Residências terapêuticas, 01 Serviço misto de atenção ao dependente, e outros serviços de atenção especializada como : 01 Centro Estadual de Análises Clínicas, 01 Centro de Reabilitação, 05 Farmácias de Dispensação de Medicamentos de Alto Custo, 01 Centro de Especialidades Odontológicas, 02 Centros Diagnóstico por Imagem, 03 Amas Especialidades, entre outros. d) Experiência de Ensino e Pesquisa A SPDM tem como objetivo promover e manter o ensino e a pesquisa, nas áreas de ciências da saúde, apoiando a investigação científica, contribuindo para a qualificação profissional, bem como desenvolver atividades de ensino na área de assistência à saúde, tecnologias em saúde, tecnologias em saúde e gestão de organizações e sistema de saúde, nos níveis de ensino médio, graduação e pós-graduação “lato e stricto sensu”, de acordo com os princípios das Escolas Paulista de Medicina e Enfermagem da Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP

**Local:** Rua Itapeva, 700 - Bela Vista - São Paulo - CEP 01.332-000

#### METAS A SEREM ATINGIDAS

##### Metas Qualitativas:

<b>Descrição da Meta:</b>	Atender grau de satisfação maior ou igual a 85%
<b>Ações para Alcance:</b>	Aplicar Pesquisa de Satisfação
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da Meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	85% ou mais em aceitabilidade do serviço
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de pesquisas respondidas
<b>Fonte do Indicador:</b>	Pesquisa de Satisfação - SAU

<b>Descrição da Meta:</b>	Até 10% de inconformidade nos prontuários avaliados
<b>Ações para Alcance:</b>	Avaliar Prontuários Mensalmente
<b>Situação Atual:</b>	100% de conformidades nos prontuários avaliados
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da Meta



<b>Indicador de Resultado:</b>	Número de Prontuários em conformidade
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de prontuários avaliados X número de prontuários em conformidade
<b>Fonte do Indicador:</b>	Comissão de Prontuários

<b>Descrição da Meta:</b>	Menor ou igual a 1% de queixas
<b>Ações para Alcance:</b>	Aplicar Pesquisa de Satisfação
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da Meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	Número de queixas
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de queixas registradas
<b>Fonte do Indicador:</b>	Serviço de Atendimento ao Usuário



**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	800 Dispensação de medicamentos por receita interna
<b>Ações para Alcance:</b>	Medicação disponível e equipe para atendimento
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	número de receita atendida
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de receita atendida
<b>Fonte do Indicador:</b>	Indicadores farmácia

<b>Descrição da Meta:</b>	650 Dispensação de medicação por receita externa
<b>Ações para Alcance:</b>	Medicação disponível e equipe para atendimento
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	número de receita atendida
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de receita atendida
<b>Fonte do Indicador:</b>	Indicadores farmácia

<b>Descrição da Meta:</b>	4 vagas para Residência/estágio multiprofissional para graduados/graduandos + cursos aperfeiçoamento (por aluno inscrito)
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar equipe multiprofissional no Núcleo de Ensino e Pesquisa
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	número de estagiários / residentes ativos
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de estagiários/ residentes ativos
<b>Fonte do Indicador:</b>	Núcleo de Ensino e Pesquisa

<b>Descrição da Meta:</b>	Ter 14 Especializandos em Saúde Mental
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar equipe multiprofissional no Núcleo de Ensino e Pesquisa
<b>Situação Atual:</b>	86% da meta atendida



<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	número de especializandos ativos
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de especializandos ativos
<b>Fonte do Indicador:</b>	Programa de Especialização do Estado da Saúde junto CEFOR

<b>Descrição da Meta:</b>	Atender 50 acolhimento inicial
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar equipe multiprofissional
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	número de novos atendimentos realizados
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de acolhimento inicial
<b>Fonte do Indicador:</b>	Estatística

<b>Descrição da Meta:</b>	Realizar 1326 Acolhimento Diurno
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar equipe multiprofissional
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	número de atendimento de Acolhimento Diurno
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de atendimento de Acolhimento Diurno
<b>Fonte do Indicador:</b>	Registros na RAAS e Estatística

<b>Descrição da Meta:</b>	Realizar 298 Atendimentos Individuais
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar equipe multiprofissional
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	número de atendimentos individuais realizados
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de atendimentos individuais realizados
<b>Fonte do Indicador:</b>	Registros na RAAS e Estatística

<b>Descrição da Meta:</b>	Realizar 626 Atendimentos em Grupo
---------------------------	------------------------------------





<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar equipe multiprofissional
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	número de atendimentos em grupo realizados
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de atendimentos em grupo realizados
<b>Fonte do Indicador:</b>	Registros na RAAS e Estatística

<b>Descrição da Meta:</b>	Realizar 1517 em Outras Atividades Psicossocial
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar equipe multiprofissional
<b>Situação Atual:</b>	100% de atendimento a meta
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 100% da meta
<b>Indicador de Resultado:</b>	número de outras atividades psicossocial realizados
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	número de outras atividades psicossocial realizados
<b>Fonte do Indicador:</b>	Registros na RAAS e Estatística



## ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Despesa com Pessoal	15	Despesas de custeio com salário, encargos, INSS,FGTS, férias, 13º salário, benefícios, treinamento e capacitação, vale refeição e cesta básica
2	Prestação de Serviço com terceiros	30	Contratos Administrativos: Serviço de portaria, vigilância, limpeza, manutenção predial, refeitório, equipamentos de informática e de locações
3	Despesas Gerais	30	Despesas com utilidade pública, uniforme, oxigênio e despesas gerais
4	Diversos e material de consumo	30	Produtos de limpeza como: papel toalha. papel higiênico, sabonete, álcool gel e líquido 70%, shampoo, condicionador; materiais descartáveis de enfermagem: algodão, luvas, máscaras, avental; medicação controlada como: Biperideno 5mg/ml - 1ml, Diazepam 5mg/ml - 2ml, Fenitoína Sódica 50mg/ml - 5ml; Haloperidol, Midazolan; medicação clínica como: bicarbonato de sódio, dipirona, soro fisiológico, glicose; Material de Papelaria e Escritório; material para oficinas de atividades e insumos de culinária

## PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Médico	Coordenador médico, diretor técnico, psiquiatra e médico do trabalho	0,00	0,00%	945.125,40	12,49%



Ordem	TipoObjeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
2	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	Supervisor de enfermagem, enfermeiro, técnico e auxiliar de enfermagem	0,00	0,00%	629.177,52	8,32%
3	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Despesa com folha de pagamento sendo: benefício (VT, VR, Seguro de vida); encargos sociais; férias e 13ºsalário	0,00	0,00%	1.470.412,00	19,44%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo	Material como produtos de limpeza como: papel toalha. papel higiênico, sabonete, álcool gel e líquido 70%, shampoo, condicionador; materiais descartáveis de enfermagem: algodão, luvas, máscaras, avental; medicação controlada como: Biperideno, Diazepam, Fenitoína Sódica, Haloperidol, Midazolan; medicação clínica como: bicarbonato de sódio, dipirona, soro fisiológico, glicose; Material de Papelaria e Escritório; material para oficinas de atividades com os pacientes; insumos de culinária	0,00	0,00%	505.303,56	6,68%
5	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Administrativo	Equipe de apoio como auxiliar de manutenção, auxiliar de farmácia, assistentes, auxiliar administrativo, aprendiz, coordenação, contador, faturista, analista	0,00	0,00%	1.110.450,00	14,68%
6	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Equipe multiprofissional, sendo: psicólogo, assessor técnico, advogado, terapeuta ocupacional, farmacêutico. arte terapeuta, pedagoga	0,00	0,00%	1.320.915,08	17,46%



Ordem	TipoObjeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
7	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Utilidade pública - telefonia, água, luz, gás; oxigênio,taxas como: resíduos, podas, prefeitura, cartórios;	0,00	0,00%	548.460,00	7,25%
8	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Serviços de portaria, vigilância, locação de equipamentos médicos, equipamentos de informática, licenças, potabilidade, controlador de acesso, transporte esporádico, serviço de alimentação e refeitório, serviço de limpeza e higiene, serviço de câmeras, manutenção, controle de pragas	0,00	0,00%	1.035.900,00	13,69%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 7.565.743,56	100,00%



## 1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO



SESPTA2024002689DM

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
2	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
3	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
4	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
5	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
6	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
7	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
8	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
9	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
10	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
11	630.478,00	8,33	0,00	0,00	630.478,00	8,33	630.478,00
12	630.485,56	8,33	0,00	0,00	630.485,56	8,33	630.485,56
<b>Valor Total</b>	<b>7.565.743,56</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.565.743,56</b>	<b>100,00</b>	<b>7.565.743,56</b>

### 1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

**Início:** A partir da data de assinatura do Ajuste:

**Término:** Vigência do Ajuste

### 2. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
001.090.398-40	VLADIMIR DE FREITAS JUNIOR	8146471-X	DIRETOR TÉCNICO	vladimir.freitas@capsitapeva.spdm.org.br

### ASSINATURAS DIGITAIS

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



Assinado com senha por: RONALDO RAMOS LARANJEIRA - 10/04/2024 às 16:55:01  
 Documento N°: 072285A3406228 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/072285A3406228>



SESPTA2024002689DM