



ABADEF

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2023-00207-DM				
Órgão/Entidade: ABADEF				
CNPJ: 56.889.611/0001-97				
Endereço: RUA ANTONIO DAL PICOLO, 500				
Município: Batatais CEP: 14316004				
Telefone: (16) 3761-3567				
E-mail: abadef1989@gmail.com				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
329.530.908-60	MARCELA CEZILLO CABRINI	32.556.665-0	Presidente OSC	sadbatatais@hotmail.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
231.653.548-80	44.753.234-0	Naiara Casarotti Marques	Enfermeira	nahcasarotti@hotmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 0351-4 Número: 39001-1

Praça de Pagamento: Rua sete de Setembro, 100 - Centro

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:

Contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população com deficiência física, assegurando o seu acesso a um atendimento que propicie a superação de suas dificuldades e o desenvolvimento de suas potencialidades, na perspectiva de sua inclusão social. ?

Histórico da Instituição:

Associação Batataense dos Deficientes Físicos - ABADEF foi fundada no dia 23 de abril de 1989 através da mobilização de um grupo de pessoas com deficiência física e suas famílias residentes no município de Batatais, pessoas estas que viram a necessidade de representar e garantir os direitos da população com deficiência física.

Hoje prestamos atendimentos 100% gratuitos nas áreas de Saúde e Assistência a 200 pessoas por mês.

Na área de saúde

- Serviço de Atenção Domiciliar SAD - com equipe multidisciplinar,
- Clínica de reabilitação física – fisioterapia.

Na área da assistência



SESPTA2023004865DM

ABADEF

- Serviço de atenção básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosos,
- Inclusão Digital para pessoas com deficiência física e idosos;
- Programa de Inclusão ao Trabalho-PIT.

Todas ações possibilitam a inclusão social e desenvolvimento de potencialidades, superação das dificuldades e melhoria da qualidade de vida.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimentos - Veículo

Objetivo:

Adquirir novo veículo que será utilizado para modernizar o transporte da equipe durante execução do Serviço Atenção Domiciliar, assim favorecer melhor estrutura de acordo com os princípios de ampliação e equidade do acesso, acolhimento, humanização e integralidade da assistência à saúde.

Justificativa:

O SAD é desenvolvido pela OSC desde novembro de 2014 e conta com apenas um veículo ano 2004 cedido pela Prefeitura Municipal para transportar a equipe nos atendimentos domiciliares.

A equipe técnica é composta por 10 (dez) profissionais de nível médio e superior que realizam os atendimentos no domicílio, do qual o deslocamento é feito pelo veículo cedido com motorista disponibilizado pela OSC e demais profissionais utilizam de veículo próprio.

Contudo o veículo cedido está com 400.000 km rodados e percorre diariamente em média 28 km e com isso, necessita de manutenções frequentes.

A OSC utiliza de recursos próprios para custear os gastos gerados pelo veículo.

A aquisição de um veículo zero km possibilitaria maior segurança a equipe, redução nos gastos com manutenção e maior aproveitamento dos atendimentos propostos.

Local de execução: Rua Antonio Dal Pícolo, 500 - Alto do Cruzeiro - São Paulo - **CEP** 14.316-004

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Adequar o transporte da equipe para as visitas domiciliares
Ações para Alcance:	Aquisição do veículo zero km
Situação Atual:	Utilização veículo que apresenta desgaste mecânico em razão ao tempo de uso e alta quilometragem
Situação Pretendida:	Aprimorar o transporte a fim de oferecer maior qualidade no transporte
Indicador de Resultado:	Percentual de visitas domiciliares



SESPTA2023004865DM



ABADEF

Fórmula de Cálculo do Indicador:	numero de visitas realizadas com novo veiculo/ numero de visitas realizadas com veiculo anterior x 100
Fonte do Indicador:	E-SUS



SESPTA2023004865DM

ABADEF

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter a média mensal de 488 visitas domiciliares contratualizados para 60 pacientes no período de 12 meses
Ações para Alcance:	Aquisição de veículo zero km
Situação Atual:	Atendimento de 60 pacientes com média mensal de 488 visitas domiciliares.
Situação Pretendida:	Manter a média mensal de 488 /mês visitas a 60 pacientes, conforme contratualizado
Indicador de Resultado:	Percentual de visitas realizadas
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{número de visitas realizadas} - \text{média mensal} - \text{no período definido} / \text{número contratualizados}) \times 100$
Fonte do Indicador:	E-SUS



ABADEF

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação veículo nas Concessionárias	30	Processo de Cotação do veículo em três concessionárias
2	Aquisição e pagamento	90	Processo de aquisição, pagamento e recebimento do veículo de acordo com o prazo estabelecido pela concessionária.
3	Prestação de Contas	30	Apresentar prestação de contas referente a aquisição do veículo.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Veículo	Veículos - Hatchback / Sedã	Veículo zero km com quatro portas, cambio manual, ar condicionado, vidro elétrico e Air Bag	0,00	0,00%	100.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 100.000,00	100,00%



ABADEF

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 100.000,00	100,00	R\$ 100.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
231.653.548-80	Naiara Casarotti Marques	44.753.234-0	Enfermeira	nahcasarotti@hotmail.com

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Batatais, 22 de Setembro de 2023

MARCELA CEZILLO CABRINI
Presidente
ABADEF

ADRIANA RUZENE
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSXIII-RIBEIRÃOPRETO-CRS/DRS13

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário
Assinado pelo substituto SERGIO YOSHIMASA OKANE



Assinado com senha por: MARCELA CEZILLO CABRINI - 18/09/2023 às 15:24:50
Assinado com senha por: ADRIANA RUZENE - 18/09/2023 às 18:09:49
Assinado com senha por: SERGIO YOSHIMASA OKANE - 22/09/2023 às 13:13:55
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 22/09/2023 às 12:47:58
Documento N°: 2178103A2616079 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/2178103A2616079>



SESPTA20230048665DM