GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Plano de Trabalho

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00047-DM				
Órgão/Entidade: AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA- CNES 7226454				
CNPJ: 00.499.300/0001-67				
CNES:				
Endereço: Rua Nova Odessa, 201				
Município: Sorocaba CEP: 18055360				
Telefone: (15) 3222-4646				
E-mail: amassorocaba@uol.com.br				
CPF	**Representante Legal**	**RG**	**Cargo**	**Email**
667.938.318-87	João Ferreira de Araújo	9.351.336-7	Presidente	amas.sorocaba@hotmail.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
128.651.408-81	45.332.151-3	João de Oliveira	Coordenador	oliveirazinho@hotmail.com

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 6962-0 Número: 00041122-1

Praça de Pagamento: Avenida General Carneiro, nº 1556

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:

“Diagnosticar e prestar atendimento Educacional, Terapêutico e Assistencial especializado a crianças, jovens e adultos com TEA-Transtorno do Espectro Autista”.

Histórico da Instituição:

A AMAS- Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba presta atendimento especializado para crianças, adolescentes e adultos com o Transtorno do Espectro Autista- TEA. Foi fundada no dia 15 de Dezembro de 1994 por pais e amigos, devido a grande necessidade de atendimento especializado aos autistas que não dispunham naquela época. Iniciando com um pequeno grupo de 6 crianças atendidas em um espaço cedido pela Instituição de atendimento de deficiências múltiplas Creche Especial Maria Claro, e posteriormente foi cedido um espaço pelo Colégio Salesiano São José, onde ampliou-se o atendimento, e em 2005 reconhecido o relevante trabalho da Associação, foi cedido uma área de 9.000 m2 pela Prefeitura de Sorocaba, para ampliação em regime de comodato e construído o Núcleo Terapêutico na área da saúde.

A AMAS é uma Associação totalmente dirigida por pais que almejam a cada dia a melhora e independência de seus

SESPTA2025002477DM

atendidos, sendo assistido atualmente 55 pacientes com previsão de aumento para mais 08 vagas, totalizando 63 pacientes na Unidade de Saúde e na Unidade Escolar 65 alunos.

Pioneira no atendimento especializado na cidade e região, a Associação é de caráter assistencial sem fins lucrativos que desenvolve atividades de amparo social, educacional e saúde. e sendo referência para implantação de novas Associações.

Partindo dos fundamentos da proposta do programa de atendimento fundamentado nos princípios do método TEACCH todos os profissionais, dentro de suas especialidades, desenvolvem projetos de atendimentos individuais ou grupais voltados para o bom desempenho dos objetivos propostos pela equipe multidisciplinar.

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 - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	**12**	**R$ 57.396,74**	**R$ 688.760,88**
Prestação de Serviços	**12**	**R$ 24.235,00**	**R$ 290.820,00**
Aquisição de Material de Consumo - Enfermagem	**12**	**R$ 776,68**	**R$ 9.320,16**
Aquisição de Material de Consumo - Gás de Cozinha	**12**	**R$ 382,00**	**R$ 4.584,00**
Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	**12**	**R$ 1.410,00**	**R$ 16.920,00**
Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	**12**	**R$ 1.161,14**	**R$ 13.933,68**
Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	**12**	**R$ 1.927,00**	**R$ 23.124,00**
Utilidade Pública - Telefonia	**12**	**R$ 350,72**	**R$ 4.208,64**
Utilidade Pública - Energia Elétrica	**12**	**R$ 1.387,95**	**R$ 16.655,40**
Totais	**108**	**R$ 89.027,23**	**R$ 1.068.326,76**

Objetivo:

Prestação de Serviços Terapêuticos para indivíduos com Transtorno do Espectro Autista- TEA, visando a continuidade do tratamento oferecido a 55 pacientes, sendo 52 pacientes em regime parcial e 03 pacientes em regime integral inseridos na Instituição, tendo a previsão de atender mais 08 vagas em período integral, ficando com um total de 63 pacientes, sendo 52 pacientes em regime parcial e 11 pacientes em regime integral, sendo também destinados a novos casos de inserção desde que solicitados pela DRS, respeitando a quantidade de vagas oferecidas pela

SESPTA2025002477DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Secretaria Estadual da Saúde.

O objetivo principal da Unidade é trabalhar com os atendidos estimulando e desenvolvendo potenciais, respeitando as necessidades e singularidades de cada paciente através de de um Projeto Terapêutico Singular, atuando preferencialmente de forma articulada com a Rede Intersetorial de Cuidado, visando atender de maneira ampla as necessidades do paciente no que diz respeito ao seu desenvolvimento nos aspectos físico-motor, intelectual, afetivo-emocional e social, sendo que para isso a Instituição deverá manter durante toda execução do convênio a equipe técnica mínima exigida pela legislação vigente.

Justificativa:

Diante da grande demanda de pessoas com diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista é imprescindível uma intervenção multidisciplinar efetiva para desenvolver nesses indivíduos habilidades necessárias para um convívio em sociedade de maneira mais autônoma e independente, suprindo assim suas dificuldades provenientes nos atrasos da linguagem, interação social e comportamento presentes em indivíduos com TEA.

Partindo dos fundamentos da proposta do programa de tratamento especializado todos os profissionais, dentro de suas especialidades, desenvolvem projetos de atendimentos individuais ou grupais voltados para o bom desempenho dos objetivos propostos. Dessa maneira, todos os profissionais da AMAS reúnem-se mensalmente para avaliação dos trabalhos realizados em cada área, assim como as famílias dos pacientes são constantemente convocadas para reuniões com o objetivo de discussões e orientações a respeito das atividades desenvolvidas como forma de envolvê-la o máximo possível em todo o processo de tratamento.

Este convênio proporciona atendimentos em grupo ou individual com equipe multidisciplinar para pessoas com TEA, pautado na legislação vigente, e que podem haver altas, desistências e inclusões de novos usuários, mantendo a quantidade de vagas oferecidas pela Secretária Estadual da Saúde para com a Instituição.

Atualmente atendemos 55 pacientes, o qual terá um ampliação de vagas a partir desta vigência passando para 63 vagas, sendo 52 em regime parcial e 11 em regime integral.

O Projeto Terapêutico Singular será elaborado diante das necessidades individuais dos pacientes, pautado nos princípios da intersetorialidade de acordo com a legislação vigente, onde a jornada de atendimento no âmbito institucional será adequada com suas necessidades, somando-se a outras demandas que venham a compor o Plano Terapêutico Individual do paciente, de maneira que este seja beneficiado com um trabalho integrado e de qualidade, sem que haja sobrecarga de demandas no cotidiano do paciente, visando assim o seu desenvolvimento nas esferas afetivas, cognitivas e sociais.

A resolução vigente contempla um regime de horas, que será aplicada e sugerida de acordo com um Plano Terapêutico Individual escrito por uma equipe multidisciplinar que após avaliação irá desenvolver o plano terapêutico necessário ao paciente e dando possibilidades ao mesmo, que seja também atendido de forma global em outros serviços da rede pública, articulados com a AMAS.

Local: Rua Luiz Gabriotti, 555 - Wanel Ville II- Sorocaba - São Paulo - CEP 18.055-089

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

SESPTA2025002477DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Descrição da Meta:	Aplicar métodos em cada um dos 63 usuários de acordo com o Protocolo do Estado de São Paulo de Diagnóstico, Tratamento e Encaminhamento de Pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA).
Ações para Alcance:	Utilizar a aplicação da ATEC- Autism Treatment Evoluation Checklist ou Check list de avaliação do tratamento do autismo no momento inicial e a cada 6 meses. Sempre que indicado métodos validados tais como PECS (Sistema de Comunicação por Trocas de Imagens), ABA (Análise Aplicada do Comportamento) ou TEACCH (Tratamento e Educação para Autistas e Crianças com Déficits relacionados com a Comunicação), sem prejuízo de outras técnicas que se façam necessárias no contexto.
Situação Atual:	Aplicando as técnicas de acordo com a necessidade dos 55 usuários.
Situação Pretendida:	Manter a aplicação das técnicas de cada um dos 63 usuários.
Indicador de Resultado:	Números de usuários atendidos e técnicas aplicadas.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	63x4
Fonte do Indicador:	Planilha Qualitativa contendo informações dos métodos utilizados.

Descrição da Meta:	Trabalhar de forma compartilhada com o Serviço de referência municipal dos 63 usuários.
Ações para Alcance:	Realizar discussões com os serviços de referência municipais (CAPS, UBS e Núcleo de Apoio Municipal ao Autista), promovendo atendimentos compartilhados com a rede.
Situação Atual:	Realizado o levantamento dos serviços de referência dos 55 usuários, sempre que possível e que a rede se dispõe, para discussão periódica e trabalho em rede.
Situação Pretendida:	Realizar a aproximação com os CAPS ou outros serviços de referência dos 63 pacientes através das reuniões de matriciamento, discutindo conjuntamente os encaminhamentos que deverão ser feitos.
Indicador de Resultado:	Número de encaminhamentos de cada um dos 63 usuários para a discussão com os (CAPS, UBS e Núcleo de Apoio Municipal ao Autista).
Fórmula de Cálculo do Indicador:	63x1
Fonte do Indicador:	Planilha Quantitativa preenchida com embasamento nas atas das reuniões. Evoluções de prontuários com os encaminhamentos ou compartilhamento para a Rede.

SESPTA2025002477DM

Governo do Estado de São Paulo
319

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Aumentar os atendimentos de 55 para 63 usuários realizando o Plano Terapêutico individual de acordo com o plano de ação coletivo que envolve a atuação da equipe multidisciplinar, que trabalhará funções variadas de cada indivíduo, como linguagem, coordenação motora, socialização e apontará as potencialidades e dificuldades de cada paciente, observando avanços e a evolução para adquirir o máximo de autonomia possível dos pacientes, bem como suas avaliações semestrais.
Ações para Alcance:	Realizar terapias voltadas ao tratamento do TEA, com equipe técnica especializada observando individualmente o Plano Terapêutico Singular dos pacientes.
Situação Atual:	Realizado plano terapêutico individual e avaliações dos 55 usuários, sempre que possível, bem como a evolução semestral dos 55 pacientes buscando aproximação e discussões com os CAPs de referência para futuros encaminhamentos.
Situação Pretendida:	Realizar os planos individuais e evoluções semestrais dos 63 atendidos, com discussão periódica e alterações de acordo com a demanda do usuário em relação as metas traçadas no plano terapêutico coletivo, oferecendo o cuidado adequado e singular de cada caso, com a coparticipação do CAPS ou unidade Estadual de referência no desenho do referido plano.
Indicador de Resultado:	Nº de planos terapêuticos individuais com a coparticipação do CAPS ou unidade Estadual de referência no desenho do referido plano e número de avaliações semestrais da condição de cada paciente realizadas no semestre.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	63x1 (PTS) x 2 (avaliação semestral).
Fonte do Indicador:	Planilha quantitativa com número de usuário e número de PTS e evoluções semestrais preenchidas com embasamento das discussões periódicas, reuniões de equipe, de família.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Pagamento de Pessoal	12	Folha de pagamento dos profissionais contratados em regime CLT.

SESPTA2025002477DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
2	Cotação de Materiais de Escritório, Papelaria e Impressos	10	Solicitar 3 orçamentos de materiais de escritório, papelaria e impressos.
3	Aquisição de Materiais de Escritório, Papelaria e Impressos	12	Apontador, caixa arquivo morto, caneta cristal, caneta marca texto, clips galvanizado, cola bastão, cola liquida, fita corretiva, envelope branco, envelope ofício A4, fita adesiva transparente, grampeador, grampo galvanizado, lápis colorido, lápis preto, papel sulfite A4, papel cartão, papel color set, cartolina, papel foto, pasta L ofício, pasta suspensa, pistola de cola quente, placa de e.v.a, plástico A4 para plastificadora, régua acrílica, refil de cola quente.
4	Cotação de Gêneros Alimentícios	10	Solicitar 3 orçamentos de gêneros alimentícios.
5	Aquisição de gêneros alimentícios	12	Aquisição de alimentos perecíveis (carne bovina, carne de frango e carne suína).
6	Cotação de Material de Limpeza	10	Solicitar 3 orçamentos de materiais de limpeza.
7	Aquisição de Material de Limpeza	12	Saco Lixo 50 litros, saco lixo 100 litros, toalha interfolha, esponja de limpeza, papel higiênico, toalha bobina celulose, saco lixo 30 litros, saco de pano alvejado, vassoura, rodo, água sanitária, desinfetante, detergente, sabão em pó, limpador multiuso, álcool gel refil.
8	Cotação de Material de Consumo de Enfermagem	10	Solicitar 3 orçamentos de materiais de consumo de enfermagem.
9	Aquisição de materiais de consumo de enfermagem	12	Antisséptico spray, algodão, curativo transparente, água oxigenada, micropore impermeável, solução fisiológica, máscara cirúrgica descartável, luva de procedimento nitrílica.
10	Cotação de Material de Consumo- Gás de cozinha	10	Solicitar 3 orçamentos de Gás de cozinha GLP P45
11	Aquisição de Material de Consumo- Gás de cozinha	12	Gás de cozinha GLP P45
12	Cotação de Prestadores de Serviço	10	Solicitar 3 orçamentos de prestadores de serviço.
13	Pagamento de Prestadores de Serviço	12	Pagamento dos Prestadores de Serviço (Equipe Técnica com Nota Fiscal: Terapeuta Ocupacional, Psicóloga, Fonoaudióloga, Assistente Administrativo, Médico Psiquiatra, Psicopedagoga e Arteterapeuta)

SESPTA2025002477DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
14	Prestação de Serviços de Utilidade Pública	12	Pagamento de serviços de Energia Elétrica, Telefone e Internet.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Pagamento de RH: 01 Coordenador, 01 Enfermeiro, 01 Educador físico, 01 Pedagoga, 01 Contador, 01 Cozinheira, 01 Ajudante de cozinha, 01 Auxiliar de limpeza, 03 Monitores, 05 Estagiários	0,00	0,00%	688.760,88	64,47%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Pagamento dos Prestadores de Serviço (Equipe Técnica com Nota Fiscal: Terapeuta Ocupacional, Psicóloga, Fonoaudióloga, Assistente Administrativo, Médico Psiquiatra, Psicopedagoga e Arteterapeuta)	0,00	0,00%	290.820,00	27,22%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Enfermagem	Antisséptico spray, algodão, curativo transparente, água oxigenada, micropore impermeável, solução fisiológica, máscara cirúrgica descartável, luva de procedimento nitrílica.	0,00	0,00%	9.320,16	0,87%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gás de Cozinha	Gás de cozinha GLP P45	0,00	0,00%	4.584,00	0,43%

SESPTA2025002477DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Ordem	TipoObjeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
5	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Saco Lixo 50 litros, saco lixo 100 litros, toalha interfolha, esponja de limpeza, papel higiênico, toalha bobina celulose, saco lixo 30 litros, saco de pano alvejado, vassoura, rodo, água sanitária, desinfetante, detergente, sabão em pó, limpador multiuso, álcool gel refil.	0,00	0,00%	16.920,00	1,58%
6	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Escritório, Papelaria e Impressos	Apontador, caixa arquivo morto, caneta cristal, caneta marca texto, clips galvanizado, cola bastão, cola liquida, fita corretiva, envelope branco, envelope ofício A4, fita adesiva transparente, grampeador, grampo galvanizado, lápis colorido, lápis preto, papel sulfite A4, papel cartão, papel color set, cartolina, papel foto, pasta L ofício, pasta suspensa, pistola de cola quente, placa de e.v.a, plástico A4 para plastificadora, régua acrílica, refil de cola quente.	0,00	0,00%	13.933,68	1,30%
7	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Gêneros Alimentícios	Aquisição de alimentos perecíveis (carne bovina, carne de frango e carne suína).	0,00	0,00%	23.124,00	2,16%
8	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Telefonia	Pagamento de conta de telefone e internet (CLARO EMPRESAS).	0,00	0,00%	4.208,64	0,39%
9	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Energia Elétrica	Pagamento de conta de energia elétrica (CPFL ENERGIA)	0,00	0,00%	16.655,40	1,56%
			Total:	R$ 0,00	0,00%	R$ 1.068.326,76	100,00%

SESPTA2025002477DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
2	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
3	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
4	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
5	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
6	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
7	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
8	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
9	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
10	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
11	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
12	89.027,23	8,33	0,00	0,00	89.027,23	8,33	89.027,23
Valor Total	1.068.326,76	100,00	0,00	0,00	1.068.326,76	100,00	1.068.326,76

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
128.651.408-81	JOÃO DE OLIVEIRA	45.332.151-3	Coordenador	oliveirazinho@hotmail.com

ASSINATURAS DIGITAIS

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

JOÃO FERREIRA DE ARAÚJO

SESPTA2025002477DM

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Presidente
AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA- CNES 7226454

CARLOS EDUARDO RIBEIRO DE MOURA
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSXVISOROCABA-CRS/DRS16

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário

SESPTA2025002477DM

Assinado com senha por: JOÃO FERREIRA DE ARAÚJO - 01/04/2025 às 10:33:15
Assinado com senha por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO DE MOURA - 02/04/2025 às 07:42:45
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 04/04/2025 às 18:16:14
Documento N°: 050243A4726694 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4726694