

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2024-01721-DM				
<b>Órgão/Entidade:</b> CENTRO ESPIRITA NOSSO LAR CASAS ANDRE LUIZ				
<b>CNPJ:</b> 62.220.637/0001-40				
<b>Endereço:</b> Avenida André Luiz, 723				
<b>Município:</b> Guarulhos CEP: 07082050				
<b>Telefone:</b> (11) 2456-3426				
<b>E-mail:</b> casasantreluiz@casasantreluiz.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
036.687.368-71	Armando Marcos Scarpino	12.315.969-6	Gestor (a) Entidade	secretaria@casasantreluiz.org.br

**GESTOR DO CONVÊNIO**

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
604.842.508-25	6.469.106-8	CESAR GIOVANI BERGAMASCHI	Diretor Tesoureiro	cesargiovani@casasantreluiz.org.br

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

**Banco:** Banco do Brasil Agência: 3222-0 Número: 6707-5

**Praça de Pagamento:**

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:**

Gerar o bem no cuidado e na transformação das pessoas em prol da inclusão social, assegurando assistência de qualidade à pessoa com deficiência.

**Histórico da Instituição:**

É 1949, a inspiração projetada é levar ajuda a famílias extremamente pobres, crianças órfãs e abandonadas. Atendendo às necessidades de alimentos, roupas, agasalhos e outros artigos de uso pessoal e doméstico. No entanto, com o passar dos anos, descobriu-se que a verdadeira vocação era assistir com carinho e cuidado crianças deficientes intelectuais. Com um trabalho especializado e único, a entidade atende oferece atendimento gratuito a pessoas com deficiência intelectual em todos os graus de comprometimento, com deficiência física associada ou não, hoje são mais de 2.500 pessoas com deficiências, das quais, em torno de, 506 são residentes na Unidade de Longa Permanência (ULP), e 2.000 famílias são atendidas no Ambulatório de Deficiências.

São 75 anos de história dedicados a promover a inclusão social e o aumento da qualidade de vida dos pacientes, garantindo condições de liberdade e vida digna às pessoas com deficiências. Além do completo atendimento médico-hospitalar e das terapias de fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional, fisioterapia neuromotora e cardiorrespiratória, a estrutura conta com os serviços de apoio de manutenção, lavanderia, costura, serviço de nutrição e dietética, farmácias e outros para garantir o atendimento bastante específico do público atendido.

## QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

**Objeto:** Custeio - Material de consumo

**Objetivo:**

Garantir que os serviços prestados estejam dentro dos padrões de qualidade exigidos, através da aquisição de frasco para dieta enteral garantindo disponibilização adequada do material pelo período de 2 meses.

**Justificativa:**

Os frascos de dieta enteral são essenciais para o fornecimento adequado de nutrição a pacientes que não conseguem se alimentar pela via oral. Esses frascos são projetados para garantir a entrega segura e eficiente de nutrientes diretamente no trato gastrointestinal através de sondas. Eles ajudam a manter o estado nutricional dos pacientes, prevenindo desnutrição e promovendo a recuperação. A utilização de frascos de dieta enteral reduz o risco de contaminação e infecções, garantindo que a dieta administrada seja higienicamente segura. Além disso, esses frascos permitem uma administração precisa das quantidades necessárias de nutrientes, contribuindo para um melhor controle e monitoramento do tratamento nutricional.

Atualmente temos 173 pacientes que se alimentam por sonda, que representa 34% do total de institucionalizados. São 1.903 frascos de dieta/água de 300ml por dia, sendo 11 frascos por paciente.

O número pode variar de acordo com a situação clínica do paciente, que pode piorar, necessitando de sondagem. Hoje ofertamos dieta e água de 4 em 4hs nos seguintes horários: 05, 10, 14, 18 e 22hs, mais uma água extra às 22hs, sendo infundida a dieta e depois a água. Alguns pacientes recebem dieta das 02hs da manhã. Nos últimos 12 meses o consumo foi de 685.080 unidades de frascos descartáveis. Diante do exposto, o recurso custeará as despesas com frascos descartáveis de 300ml, da instituição pelo período máximo de 2 meses.

**Local de execução:** Avenida André Luiz, 723 - Picanço - São Paulo - CEP 07.082-050

**Observações:**

Propiciar qualidade de vida aos pacientes da Instituição.

## METAS A SEREM ATINGIDAS

**Metas Qualitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Manter a Densidade de Incidência de Gastroenterite dos 173 pacientes igual ou abaixo de 0,4 por 1000 pacientes/dia durante o período de 2 meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
---------------------------	---

<b>Ações para Alcance:</b>	1. Revisar protocolos de administração de dietas enteral e avaliar pontos de melhoria para uma Administração segura aos assistidos. 2. Realizar a avaliação nutricional periódica dos pacientes que necessitam de dieta enteral visando o controle do risco nutricional, pelo período de 2 meses.
<b>Situação Atual:</b>	Densidade de incidência de Gastroenterite de 0,4 por 1000 pacientes com nutrição enteral/dia, sendo 173 pacientes sondados, que utilizam 11 frascos de 300ml de dieta / água diariamente, totalizando 1903 frascos por dia.
<b>Situação Pretendida:</b>	Administração correta das dietas enterais garantindo índice de gastroenterite igual ou abaixo de 0,4 por 1000 pacientes/dia pelo período de 2 meses.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Densidade de incidência de Gastroenterite no período de 2 meses.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	(número de gastroenterite em paciente com Nutrição Enteral / número de Nutrição Enteral-dia) x 1.000
<b>Fonte do Indicador:</b>	Relatório Interno da CCIH - Densidade de incidência de Gastroenterite.

**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Manter o atendimento/internação dos 173 assistidos que necessitam de dieta enteral, correspondendo a 34% do total de assistidos pela instituição (506), pelo período de 2 meses a partir da aquisição dos frascos de dieta.
<b>Ações para Alcance:</b>	Realizar a avaliação nutricional periódica dos pacientes que necessitam de dieta enteral visando o controle do risco nutricional, pelo período de 2 meses.
<b>Situação Atual:</b>	Atualmente, são administrados 11 frascos de dieta/água para 173 assistidos diariamente.
<b>Situação Pretendida:</b>	Assegurar o atendimento/internação dos 173 assistidos que necessitam de dieta enteral garantindo o suporte nutricional adequado.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual de assistidos em tratamento que necessitam de dieta enteral no período.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	(Número de assistidos que necessitam de dieta enteral / Número total de assistidos em tratamento no mesmo período) x 100.
<b>Fonte do Indicador:</b>	SIH/SUS - Sistema de Informação Hospitalar.

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação	30	Cotação dos frascos de dieta
2	Aquisição	30	Formalização da compra e aquisição de frascos de dieta
3	Dispensação	60	Dispensação dos frascos de dieta
4	Pagamento	30	Pagamento dos frascos de dieta

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Frascos para Dieta Enteral	116,00	0,12%	100.000,00	99,88%
Total:				R\$ 116,00	0,12%	R\$ 100.000,00	99,88%

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 100.000,00	R\$ 116,00	0,12	R\$ 100.000,00	99,88	R\$ 100.116,00

**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
040.423.528-04	ZELIA THEREZINHA LOPES MIMESSI	3.949.463-9	Vice Presidente Do Conselho Diretor	zeliamimessi@casasandreluiz.org.br

**ASSINATURAS DIGITAIS**

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