Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante,1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br

Relatório de Cumprimento do Objeto – Primeiro Quadrimestre / 2023
Unidade Convenente: APAE de Patrocínio Paulista
Termo de Colaboração Nº 01/2023
Saúde

Área: TERAPIA OCUPACIONAL

a) Metas Quantitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE DE METAS	RESULTADOS ALCANÇADOS Janeiro a Abril de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Manter nº 47 atendimentos presenciais ambulatoriais individuais e/ou grupos semanais.	As terapias ocupacionais realizadas na Apae de Patrocínio Paulista têm como objetivo avaliar, habilitar, reabilitar e atuar na prevenção nos diagnósticos de: Síndrome de Down, Deficiência Intelectual moderada e severa, Paralisia Cerebral, Distrofia Muscular de Duchene, Deficiência Visual e auditiva, Fibrose Cística, Amiotrofia Muscular Espinhal Tipo II, Transtorno do Espectro Autista, Disfagia, Epilepsia, Atraso do desenvolvimento neuropsicomotor e outros.	Nº de atendimentos previstos dia 9/12 Nº de atendimentos previstos mensal 180/240.	Nº de atendimentos dia **10** Nº de atendimentos realizados nos seguintes meses: • Janeiro: **0** • Fevereiro: **105** • Março: **207** • Abril: **174**	Registro de evolução diária dos atendimentos em Sistema ARGUS; Lista de presença; Registro de Acompanhamento Familiar no sistema ARGUS.	Atestado médico; Faltas, Férias, Feriados; Pouco Envolvimento Familiar; Horário de trabalho dos Pais ou Responsáveis; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.
Avaliações interdisciplinar	Quinzenalmente	Nº 6/8 de avaliações quadrimestral.	Nº **7** de avaliações realizados nos seguintes meses: • Janeiro: **0** • Fevereiro:**3** • Março:**2** • Abril: **2**	Verificação na Agenda Interdisciplinar no Sistema Argus e Cadastro Inicial no Sistema Argus.	
Total de ações intra e inter setorial do serviço	Participação e atividades de prevenção desenvolvidas pelo município.	Nº de atendimentos previsto ano **3 /3.**	Realizado dia **01/03/2023** Palestra sobre Prevenção as Doenças no Curso de Gestante do Município.	Lista de Presença	
Total de pacientes atendidos	Mensurar a quantidade de pacientes atendidos durante o ano de **2023.**	Nº de pacientes atendidos no ano 1980/2640.	Nº de pacientes atendidos no período do **primeiro quadrimestre 486.**	Registro de evolução diária dos atendimentos em sistema ARGUS	

b) Metas Qualitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE DE METAS	RESULTADOS ALCANÇADOS Janeiro a abril de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Habilitar e Reabilitar o paciente, atuando na prevenção das alterações, promovendo autonomia e independência.	A fim de prevenir incapacidades e atraso no desenvolvimento em busca de maior ganho na independência, autonomia e qualidade de vida, realizando ainda treino de atividades da vida diária (lavar louça, limpar ambientes, vestir-se, trocar-se, higiene pessoal, etc.) e atividades instrumentais da vida diária, realizar orientações a usuários e famílias em relação a adaptações, uso de medicamentos, entre outras que se fizerem necessárias. Nos diagnósticos de: Síndrome de Down, Deficiência Intelectual moderada e severa, Paralisia Cerebral, Distrofia Muscular de Duchene, Deficiência Visual e auditiva, Fibrose Cística, Amiotrofia muscular Espinhal Tipo II, Transtorno do Espectro Autista, Disfagia, Epilepsia. Atraso do desenvolvimento neuropsicomotor e outros.	Avaliação Semestral do Plano Terapêutico Singular (PTS) através dos objetivos propostos.	Houve uma melhora nas atividades de vida diária, no desenvolvimento motor geral e na adequação postural, evitamos a progressão de deformidades já existentes.	Registro de evolução diária dos atendimentos em sistema ARGUS; Lista de presença; Registro de Acompanhamento Familiar no sistema ARGUS. Relatórios anexados no sistema ARGUS.	Atestado médico; Faltas, Férias, Feriados; Pouco Envolvimento Familiar; Horário de trabalho dos Pais ou Responsáveis; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.
Assessoramento técnico aos professores.	Através de programas de planejamento e execução, considerando a individualidade do paciente/aluno e sua inclusão social.	Através de relatórios de equipe interdisciplinar semestralmente.	Foram executadas as orientações necessárias aos professores.		
Devolutiva e Orientação as Famílias e Equipe Multidisciplinar da rede Municipal dos pacientes de Inclusão.	Agendamento individual com famílias e equipe interdisciplinar.	Através de relatórios de equipe interdisciplinar semestralmente.	Foram executadas **09** devolutivas e orientações as famílias individualmente no período de fevereiro a abril de 2023.		

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante,1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE	RESULTADOS ALCANÇADOS MESES DE: Janeiro a abril de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZOÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Participação em cursos relacionados a área de Terapia Ocupacional e afins.	Capacitação Profissional	Apresentação de certificados de participação.	• Estimulação Precoce; • Ética nas relações de trabalho; • Atenção à pessoa com Síndrome de Down; • Incorporação da funcionalidade no processo de avaliação e cuidado em saúde da pessoa com deficiência; • Intervenção ABA aplicada ao Transtorno do Espectro Autista (TEA) - início em 06/2022 com previsão de término em 06/2023.	CERTIFICADOS	Atestado médico; Faltas, Férias, Feriados; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.

UNIDADE CONVENENTE
APAE PATROCÍNIO PAULISTA

ROBERTA PIROZZI ALCALDE - PRESIDENTE – CPF: 329.984.668-00
Art.40 Decreto 93.872/86

RESPONSÁVEL PELA EXCECUÇÃO

MARIÂNGELA ORTIZ DA SILVA – CREFITO/3: 18440 – TO
Art.40 Decreto 93.872/86

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante,1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br

Relatório de Cumprimento do Objeto - Primeiro Quadrimestre/ 2023
Unidade Convenente: APAE de Patrocínio Paulista
Termo de Colaboração Nº 01/2023
Saúde

Área: Terapia Ocupacional

a) Metas Quantitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE DE METAS	RESULTADOS ALCANÇADOS Janeiro a Abril de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Manter nº 47 atendimentos presenciais ambulatoriais individuais e/ou grupos semanais.	As terapias ocupacionais realizadas na Apae de Patrocínio Paulista têm como objetivo avaliar, habilitar, reabilitar e atuar na prevenção nos diagnósticos de: Síndrome de Down, Deficiência Intelectual moderada e severa, Paralisia Cerebral, Distrofia Muscular de Duchene, Deficiência Visual e auditiva, Fibrose Cística, Amiotrofia Muscular Espinhal Tipo II, Transtorno do Espectro Autista, Disfagia, Epilepsia, Atraso do desenvolvimento neuropsicomotor e outros.	Nº de atendimentos previstos dia **9/12** Nº de atendimentos previstos mensal **180/240.**	Nº de atendimentos dia **10** Nº de atendimentos realizados nos seguintes meses: • Janeiro: **87** • Fevereiro: **125** • Março: **200** • Abril: **176**	Registro de evolução diária dos atendimentos em Sistema ARGUS; Lista de presença; Registro de Acompanhamento Familiar no sistema ARGUS.	Atestado médico; Faltas, Férias, Feriados; Pouco Envolvimento Familiar; Horário de trabalho dos Pais ou Responsáveis; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.
Avaliações interdisciplinar	Quinzenalmente	Nº **6/8** de avaliações quadrimestral.	Nº 10 de avaliações realizados nos seguintes meses: • Janeiro: **02** • Fevereiro:**02** • Março:**03** • Abril:**03**	Verificação na Agenda Interdisciplinar no Sistema Argus e Cadastro Inicial no Sistema Argus.	
Total de ações intra e inter setorial do serviço	Participação e atividades de prevenção desenvolvidas pelo município.	Nº de atendimentos previsto ano **3 /3.**	Realizado dia 01/ 03/ 2023 Palestra sobre Prevenção as Doenças no Curso de Gestante do Município.	Lista de Presença	
Total de pacientes atendidos	Mensurar a quantidade de pacientes atendidos durante o ano de **2023.**	Nº de pacientes atendidos no ano **1980/2640.**	Nº de pacientes atendidos no período do **primeiro quadrimestre 588.**	Registro de evolução diária dos atendimentos em sistema ARGUS	

b) Metas Qualitativas

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE DE METAS	RESULTADOS ALCANÇADOS Janeiro a Abril de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Habilitar e Reabilitar o paciente, atuando na prevenção das alterações, promovendo autonomia e independência.	A fim de prevenir incapacidades e atraso no desenvolvimento em busca de maior ganho na independência, autonomia e qualidade de vida, realizando ainda treino de atividades da vida diária (lavar louça, limpar ambientes, vestir-se, trocar-se, higiene pessoal, etc.) e atividades instrumentais da vida diária, realizar orientações a usuários e famílias em relação a adaptações, uso de medicamentos, entre outras que se fizerem necessárias. Nos diagnósticos de: Síndrome de Down, Deficiência Intelectual moderada e severa, Paralisia Cerebral, Distrofia Muscular de Duchene, Deficiência Visual e auditiva, Fibrose Cística, Amiotrofia muscular Espinhal Tipo II, Transtorno do Espectro Autista, Disfagia, Epilepsia. Atraso do desenvolvimento neuropsicomotor e outros.	Avaliação Semestral do Plano Terapêutico Singular (PTS) através dos objetivos propostos.	Houve uma melhora nas atividades de vida diária, no desenvolvimento motor geral e na adequação postural, evitamos a progressão de deformidades já existentes.	Registro de evolução diária dos atendimentos em sistema ARGUS; Lista de presença; Registro de Acompanhamento Familiar no sistema ARGUS. Relatórios anexados no sistema ARGUS.	Atestado médico; Faltas, Férias, Feriados; Pouco Envolvimento Familiar; Horário de trabalho dos Pais ou Responsáveis; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.
Assessoramento técnico aos professores.	Através de programas de planejamento e execução, considerando a individualidade do paciente/aluno e sua inclusão social.	Através de relatórios de equipe interdisciplinar semestralmente.	Foram executadas as orientações necessárias aos professores.		
Devolutiva e Orientação as Famílias e Equipe Multidisciplinar da rede Municipal dos pacientes de Inclusão.	Agendamento individual com famílias e equipe interdisciplinar.	Através de relatórios de equipe interdisciplinar semestralmente.	Foram executadas **12** devolutivas e orientações as famílias individualmente no período de Janeiro a Abril 2023.		

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante,1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br

META	DESCRIÇÃO	INDICADORES DE ALCANCE	RESULTADOS ALCANÇADOS MESES DE: Janeiro a Abril de 2023.	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	RAZOÕES DA NÃO CONSECUÇÃO
Participação em cursos relacionados a área de Terapia Ocupacional e afins.	Capacitação Profissional	Apresentação de certificados de participação.	• Curso Básico de Integração Sensorial (CBI OF MIAMI). • Ética nas relações de trabalho • Currículo funcional natural • Aplicadores em ABA- em andamento	CERTIFICADOS	Atestado médico; Faltas, Férias, Feriados; Capacitações; Planejamentos; Reavaliações.

UNIDADE CONVENENTE
APAE PATROCÍNIO PAULISTA

ROBERTA PIROZZI ALCALDE - PRESIDENTE – CPF: 329.984.668-00
Art.40 Decreto 93.872/86

RESPONSÁVEL PELA EXCECUÇÃO

KARINA CRISTIANE PIMENTA-CREFITO-3 :18354/ TO

Art.40 Decreto 93.872/86