

Ofício 993/2025

De: Ana S. - GP-TS

Para: Jose Marcos de Rossi

Data: 24/09/2025 às 09:12:52

Setores envolvidos:

GP-TS

Homologação - Visita de Avaliação e Monitoramento

Prezado, José Marcos

Segue relatório de visita de avaliação e monitoramento realizada na APAE de Agudos dia 09/09/2025 para assinatura e ciência.

—

Ana Beatriz Passos de Souza

Estagiária - Terceiro Setor

Anexos:

Relatorio_de_Avaliacao_e_Monitoramento_APAE.pdf

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Agudos

OBJETIVO: Acompanhar a execução das parcerias, principalmente no tocante aos seus custos, cumprimento das metas e avaliação da qualidade de atenção à saúde dos pacientes em acordo com o estabelecido no Plano Operativo do SUS – Avaliação e acompanhamento dos Indicadores de metas quantitativas e qualitativas.

PARCERIAS:

- Termo de Convênio nº. 01.2025 – Federal SUS
- Termo de Convênio nº. 02.2025 – Neuropediatria (janeiro a março)
- Termo de Convênio nº 07.2025 – Neuropediatria (maio a dezembro)
- Termo de Convênio nº 05.2025 – Impositiva Saúde

Objeto: Integrar a Associação ao Sistema Único de Saúde – SUS e definir a sua inserção na rede municipal hierarquizada de ações e serviços de saúde consistentes na prestação de serviços médicos e ambulatoriais de média complexidade, visando a garantia da atenção integral à saúde da pessoa com deficiência em Agudos.

PARTICIPANTES:

Representantes da PMA: Roseli Ferreira Pereira – Coordenadora Terceiro Setor; Dr. Carlos Henrique Thirone Silva – Médico Auditor e Ana Beatriz Passos de Souza – Estagiária ADM.

Representantes da APAE: Cátia Teixeira – Coordenadora área da Saúde.

DESENVOLVIMENTO:

Data da visita: 09 de setembro de 2025.

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Agudos, fica situado na Avenida Monsenhor José Maria da Silva Paes, 225 – Jardim Cruzeiro – Agudos/SP, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 46.143.806/0001-30.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



Profissionais de Saúde em Atendimento no dia da visita:

Dra. Paolla Pereira Nakandakare – Médica Neuropediatra – CRM-SP 208.943.

Fonoaudiólogas: Flora Marques e Ariany Garcia

Psicólogas: Maria Helena Oliveira, Karina Paschoal e Juliana Ferraz

Psicopedagoga: Maria de Lourdes Gomes;

Educadora Física: Ana Lúcia Sachetti

A Comissão de Avaliação e Monitoramento foi recebida pela Coordenadora da Saúde, Sra. Cátia Teixeira e Dra. Paola Pereira Nakandakare que estava em atendimento na Associação.

No consultório, a profissional esclareceu que atende todas as terças-feiras, no período da manhã, a média de 10 (dez) pacientes pré-agendados, totalizando 40 (quarenta) consultas mês em acordo com o pactuado.

Contou ainda que, foram pactuadas por Emenda Impositiva da Colenda Câmara de Vereadores 56 (cinquenta e seis) avaliações de TEA (Transtorno do Espectro Autista) e dessas já foram realizadas aproximadamente 20 (vinte).

Posteriormente, fomos para a sala da coordenação em que se estabeleceu o diálogo referente aos indicadores, momento em que se verificou a necessidade de complementação de informações que possibilite a análise das metas quantitativas e qualitativas, em comparação ao estabelecido no Plano Operativo 2025 com o Relatório de Atividades Semestral entregue na Prestação de Contas. Mediante o ocorrido, foi estabelecido prazo de **15 (quinze)** para o saneamento das pendências.

Informou a coordenadora, que atualmente a Associação possui 118 (cento e dezoito) Planos Terapêuticos Singulares ativos e lista de espera zerada. Observou-se organização adequada dos prontuários e o zelo se estende inclusive ao arquivo inativo.

No momento da visita, além da neuropediatra, estavam em atendimento as profissionais de fonoaudiologia e psicologia (2), conforme registro fotográfico anexo.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



PROVIDÊNCIA:

Encaminhar no prazo de 15 (quinze) dias Relatório de Atividades contendo as especificações referentes aos indicadores de metas quantitativas e qualitativas em acordo com o Plano Operativo SUS 2025.

CONCLUSÃO:

Assim sendo, damos por encerrada a visita, com a devida ciência à Associação parceira do teor deste relatório para as manifestações que entender pertinentes

Agudos/SP, 17 de setembro de 2025.

Terceiro Setor:

Roseli Ferreira Pereira

Coordenadora – Terceiro Setor

Matrícula nº: 4744

Dr. Carlos Henrique Thirone Silva

CRM/SP nº: 93.443

Matrícula nº: 6295

Ana Beatriz Passos de Souza

Estagiária - ADM

Matrícula nº: 100049

Ciência e homologação:

Altair Francisco da Silva

Secretário de Saúde

José Marcos Rossi

Presidente da APAE



Assinado por 3 pessoas: JESSICA REBELE ARREBETI, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse



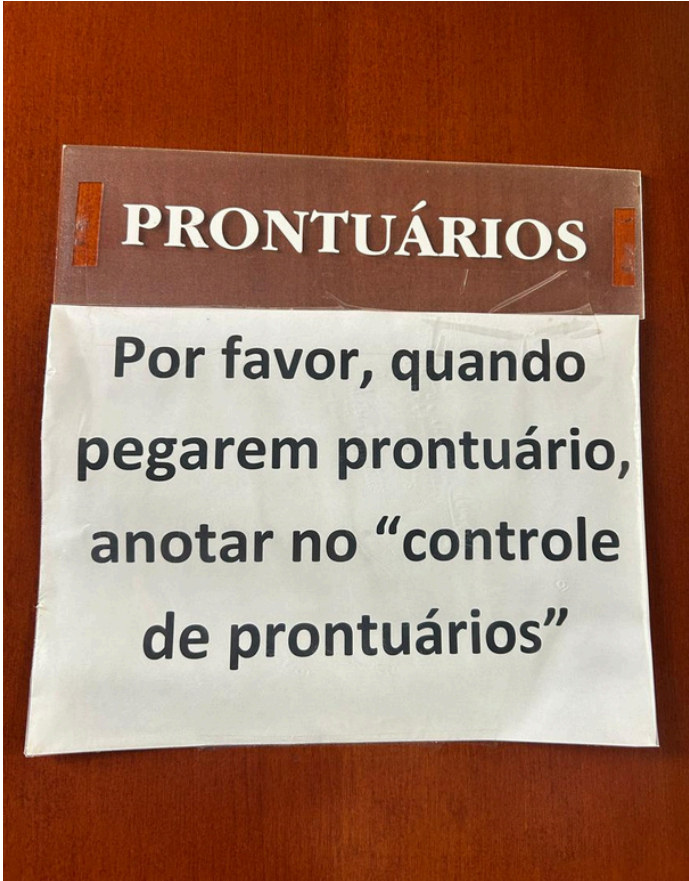
Assinado por 3 pessoas: JESSICA REBELE, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3069-3026-0802-30027>





Assinado por [illegible] pessoas: JOSÉ MARIA REZENDE ARIANY, CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3069-3076-9608-39067> e informe o código 733336-43(CE76388D7E396E7





Assinado por: 1896514 REBEKA RIBEIRA - CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse [https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3069-026-9802-30037ceinformecocccatigpo.7313356-43\(CE75388D7E395E7](https://agudos.1doc.com.br/verificacao/3069-026-9802-30037ceinformecocccatigpo.7313356-43(CE75388D7E395E7)





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7059-41E6-38D7-3965

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ROSELI FERREIRA PEREIRA (CPF 296.XXX.XXX-09) em 17/09/2025 16:35:40 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA (CPF 793.XXX.XXX-91) em 18/09/2025 13:18:50 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ALTAIR FRANCISCO SILVA (CPF 173.XXX.XXX-10) em 23/09/2025 11:01:03 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://agudos.1doc.com.br/verificacao/7059-41E6-38D7-3965>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5365-3C75-05CB-8FA7

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JOSE MARCOS DE ROSSI (CPF 063.XXX.XXX-82) em 24/09/2025 13:55:58 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JOSE MARCOS DE ROSSI (CPF 063.XXX.XXX-82) em 24/09/2025 13:57:22 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://agudos.1doc.com.br/verificacao/5365-3C75-05CB-8FA7>