



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

## ANEXO ÚNICO

### FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL

#### 1 – IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador Autor:	Edsom Sousa
----------------------------	-------------

#### 2 – ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Justificativa de escolha:

Trata-se de Atendimentos no âmbito de Saúde, para os usuários da APAE com sede em Divinópolis.

Órgão executor:	Prefeitura Municipal de Divinópolis – Secretaria Municipal de Saúde
Objeto a ser realizado:	
Dotação oferecida:	R\$ 488.048,97
Valor oferecido:	R\$ 488.048,97

#### 3 – DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais	
CNPJ:	201618990001-31	
Endereço:	Rua Niquelina, 520	
Bairro e CEP:	São Joao de Deus- 35500234	
Cidade/UF:	Divinópolis- MG	
Telefone:	(37)3215-9310	
Site Oficial:	-----	
E-mail Corporativo:	<a href="mailto:divinopolis@apaemg.org.br">divinopolis@apaemg.org.br</a>	

#### 4 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Antônio de Pádua Lopes
CPF:	526.732.006.49
Telefone e celular:	(37) 99104-8018
E-mail:	<a href="mailto:divinopolis@apaemg.org.br">divinopolis@apaemg.org.br</a>



## 5 – OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

<b>Objeto:</b>	Esta proposta tem como objetivo manter o atendimento adequado e sem risco de descontinuidade aos usuários da APAE de Divinópolis, que necessitam de consultas Médicas e atendimentos Terapêuticos de Saúde, sendo estes: Neurologista, Ortopedista, Pediatra, Nutricionista, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga e Assistente Social realizando um atendimento especializado a Pessoa com deficiência.
<b>Justificativa:</b>	<p>A APAE de Divinópolis inscrita sob o CNES 2159341 tem como interesse recíproco ao Ministério da Saúde a qualidade do serviço de Assistência com maior eficiência, promovendo um atendimento especializado a Pessoa com Deficiência Intelectual e múltipla, autistas, neonatos de risco e síndromes geneticamente comprovadas, contando com uma equipe clínica especializada que é composta com profissionais além da exigência da deliberação do SERDI TIPO I.</p> <p>A APAE é referência no município, sendo a única instituição que atende a Pessoa com Deficiência Intelectual e múltipla junto ao SUS. Realizamos acompanhamentos em todas as especialidades Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Fonoaudióloga, Psicóloga e Assistente Social, ademais as especificidades de Neurologista, Ortopedista, Pediatra e Nutricionista, . Realizando por mês em média de 805 atendimentos especializados aos nossos assistidos.</p> <p>Desta forma serão em média 355 usuários que irão receber o acompanhamento dessa distinção, o que faz com que não sobrecarregue com esse serviço o município; mantendo um atendimento de suma importância para as famílias em situação de vulnerabilidade social que não conseguem arcar em âmbito particular uma consulta e devido a complexidade de alguns casos, enfrentam estertor enquanto aguardam por atendimento pelo SUS.</p> <p>Assim impactaremos diretamente na qualidade dos atendimentos oferecendo um acompanhamento multiprofissional ainda mais</p>



## PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

	<p>completo e reforçaremos a melhora da qualidade de vida e saúde da pessoa com deficiência.</p>
<b>Metas e resultados:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Realizar atendimento na área da saúde através de equipe multiprofissional terapêutica, ainda mais completa com as especialidades Médicas.</li> <li>- Facilitar à Pessoa com Deficiência intelectual e múltipla e autista, o acesso a essas especialidades desafogando assim as muitas vagas que seriam oferecidas pelo Município, e possibilitando que essas sejam ofertadas para toda população em geral, diminuindo uma fila de espera e a estes pacientes que precisam de um atendimento mais rápido e urgente;</li> <li>- Prestar uma Assistência de qualidade, humanizada e eficiente, em tempo hábil;</li> <li>- Favorecer o desenvolvimento motor, neurológico e social, destes pacientes;</li> <li>- A Equipe Multiprofissional acompanha e assegura a saúde do sistema locomotor, ou seja, de todos os sintomas, traumas, doenças e lesões que envolvem ossos, músculos, tendões, ligamentos e articulações</li> <li>- Favorecer a intervenção precoce pós atendimentos, evitando um comprometimento e ou sequelas devido aos diagnósticos.</li> <li>- Diagnóstico preciso: Análise precisa das condições neurológicas dos pacientes atendidos, através da identificação correta das deficiências, transtornos ou condicionamentos presentes, permitindo um planejamento de tratamento adequado e individualizado.</li> <li>- Tratamento e manejo de condições: A meta é fornecer tratamento adequado e eficaz mediante as crises e condicionalismos dos usuários, investigando e indicando o uso correto de medicamentos, terapias específicas, intervenções comportamentais, entre outros. O resultado desejado é melhorar a qualidade de vida dos assistidos nesta APAE.</li> <li>- Monitoramento e acompanhamento: Propiciar acompanhamento regular dos pacientes atendidos por Médicos, avaliando suas progressões, monitorando os possíveis efeitos colaterais de medicamentos e ajustes nos tratamentos conforme necessário, para garantir que os pacientes estejam recebendo o suporte adequado.</li> <li>- Integração e trabalho em equipe: O resultado desejado é uma abordagem multidisciplinar eficaz, que maximize os resultados do tratamento e atenda às necessidades abrangentes dos assistidos,</li></ul>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

	<p>conjuntamente com a equipe de Terapeutas Ocupacionais, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Psicólogos, Assistente Social, dentre outros.</p> <p>- Educação e suporte às famílias: desenvolver orientação sobre as condições neurológicas, treinamento em cuidados específicos, apoio emocional e encaminhamento para recursos adicionais dentro da rede, como solicitação judicial de medicamentos, encaminhamentos para Hidroterapia, Ecoterapia, laudos para solicitação de reforço e acompanhamento escolar adaptados com o grau de deficiência apresentado.</p>
--	---

Legenda: a) objetivo: Definir de forma geral as intenções e os efeitos esperados com o projeto ou serviço a ser desenvolvido.  
b) justificativa: é a resposta do porquê da realização do projeto ou serviço e a razão pela qual é importante apoiá-lo. Abordar as origens dos problemas e suas consequências, as alternativas para solucioná-las (medidas práticas) e o resultado pretendido com a sua implantação. Informar sobre a existência de outros parceiros em sua execução.  
c) Metas e resultados: é a quantificação do objeto, com estabelecimento das metas a serem alcançadas pelo projeto ou serviço, para cada uma delas, apontando um ou mais resultados esperados. Atentar para que tanto as metas quanto os resultados estejam de acordo com o objeto proposto e com a justificativa apresentada.

## 6 – PÚBLICO-ALVO

Pessoa com deficiência intelectual e múltipla, autistas, síndromes geneticamente comprovadas e neonatos de risco que forem usuários ativos da APAE de Divinópolis, independente de idade.

Legenda: Descrever os aspectos sociais, econômicos, culturais etc., do público-alvo participante. Especificar se o público pertence a algum segmento predeterminado, como: mulheres, crianças, adolescentes, quilombolas, assentados, catadores, indígenas, etc. Informar também a quantidade de pessoas que se pretende atingir com a execução do projeto ou serviço.

## 7 – CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

PERÍODO	PREFEITURA	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
MÊS 1	R\$ 488.048,97	R\$ 488.048,97		R\$ 488.048,97
MÊS 2				
MÊS 3				
MÊS 4				
MÊS 5				
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 488.048,97</b>

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - Av. Paraná, 2601 - Bairro: São José - Cep: 35.501-170 - Divinópolis-MG



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

## 8 – PLANO DE APLICAÇÃO

ITEM	MUNICÍPIO	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
1- Recursos humanos	Divinópolis	R\$ 488.048,97		R\$ 488.048,97
2- Material consumo	-----	-----	-----	
3 - Outros	-----	-----		
<b>TOTAL</b>			-----	R\$ 488.048,97

## 9 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Legenda: Descrever outras informações complementares. Caso seja necessário, inserir anexos.

Divinópolis, 15 de outubro de 2024.

**VEREADOR EDSOM SOUSA**

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**047****YDG****2RD****73Y**