

DOCUMENTO DESCRITIVO

PROJETO “UNIVERSO COLORIDO”

1. OBJETO

CONTRATAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO "UNIVERSO COLORIDO", VOLTADO AO ATENDIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM TRANSTORNOS DO NEURODESENVOLVIMENTO, ESPECIALMENTE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) E TRANSTORNO DO DÉFICIT DE ATENÇÃO E HIPERATIVIDADE (TDAH), NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TERESINA-PI.

2. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS

Os serviços que serão prestados pela Clínica Batista objetivam implementar um modelo inédito de cuidado integral na Capital, interdisciplinar e humanizado para pacientes com transtornos do neurodesenvolvimento, no âmbito do SUS, visando o diagnóstico precoce, a estimulação multiprofissional contínua e a inclusão biopsicossocial, com ampliação do acesso, redução do tempo de espera e fortalecimento da rede de atenção à saúde e educação, dentro dos princípios da equidade e da filantropia.

A proposta para execução do projeto visa a oferta de terapias, consultas, exames, acompanhamento e treinamentos/capacitações voltados para atender a demanda dos usuários do SUS bem como da administração pública, de crianças e adolescentes, com transtorno de neurodesenvolvimento, de forma especial, os pacientes com suspeita e/ou diagnóstico de transtorno do espectro autista.

A Clínica Batista possui uma ampla oferta de atendimentos em saúde com profissionais médicos e não médicos que trazem o diferencial para a proponente, pois no mesmo ambiente é possível que o paciente seja atendido de forma universal, equânime e integral, atendendo os princípios do SUS, além de satisfazer a necessidade em saúde da população.

Desta forma a proponente demonstra sua unicidade em relação ao projeto proposto, pois possui de fato condições de preencher o vazio assistencial da Rede Municipal de Saúde de forma completa, transparente e que tratará um impacto social positivo de forma imensurável haja vista a magnitude deste projeto que chega para somar de forma inédita no atendimento aos pacientes com transtornos de neurodesenvolvimento ofertado pela FMS.

As vagas ofertadas serão preenchidas por meio de regulação dos pacientes originários inicialmente da rede municipal de ensino, com possibilidade de ampliação da oferta de forma universal, com monitoramento direto pela FMS, de forma transparente e equânime.

O funcionamento da Clínica Batista acontece de segunda-feira à sábado, nos turnos manhã e tarde, e as consultas, exames e atendimentos, serão disponibilizadas com antecedência mensal, para que haja adequado aproveitamento da oferta.

CAPACIDADE MÁXIMA POR PERFIL DE PACIENTE/MENSAL		
PACIENTES NOVOS	RETORNOS E CONTINUIDADE DO ATENDIMENTO	TOTAL MENSAL
300	300	600
<p>Observação: Cabe destacar que no especialmente no primeiro mês de atendimento onde os pacientes estarão sendo encaminhados pela primeira vez ao serviço a divisão de quantitativo ofertado poderá ser ajustado para atender as necessidades advindas da regulação.</p> <p>No mesmo sentido, a capacidade máxima de atendimentos poderá ser alterada, caso haja necessidade manifestada por parte da Concedente e disponibilidade financeira/orçamentária, por meio de acordo formal entre as partes.</p>		

OFERTA DE ATENDIMENTOS MÉDICOS

OFERTA DE ATENDIMENTOS COM A EQUIPE MÉDICA DO PROJETO “UNIVERSO COLORIDO”		
Formação	Oferta Semanal Consultas/Atendimentos	Oferta Mensal Consultas/Atendimentos
Pediatra	10	40
Neuropediatra	10	40
Clínico Geral	10	40
Psiquiatra	5	20
Oftalmologista	3	12
Ortopedista	3	12
Gastroenterologista	3	12
Urologista	2	8
Cardiologista	2	8
Médico da Família	2	8

Total da Oferta	50	200
<p>A oferta de atendimentos médicos poderá ser alterada em tipo e quantitativo de acordo com a demanda advinda dos encaminhamentos/regulação, visando sempre atender de forma adequada os pacientes e ao mesmo tempo satisfazer os objetivos do convênio.</p> <p>Embora a tabela apresente a subdivisão de atendimentos médicos a título demonstrativo, a avaliação da boa execução do projeto levará em consideração as metas pretendidas e as mínimas.</p>		

2.1 META QUANTITATIVA DOS ATENDIMENTOS MÉDICOS

As metas quantitativas de atendimento em saúde são objetivos numéricos (produção) definidos para medir a eficiência e eficácia das unidades de saúde e dos serviços prestados. Exemplos incluem número de consultas/procedimentos, a redução do tempo de espera, e adesão a protocolos, como higienização das mãos ou controle de medicamentos, dentre outros.

A meta pretendida refere-se à utilização completa da oferta, enquanto que a meta mínima, refere-se ao quantitativo mínimo agendado que deve ser realizado pela proponente para a boa efetivação do projeto “universo colorido”.

Importa destacar que a meta mínima leva em consideração as condições excepcionais de atendimento ao público, como os dias não úteis, férias, licenças, atestados, feriados e outras condições excepcionais que justificam o percentual mínimo.

2.1.1. META QUANTITATIVA MENSAL		
INDICADOR	META PRETENDIDA	META MÍNIMA
Número de consultas médicas ofertadas x agendadas (demanda)	Percentual: 100% Número: 200	Percentual: 70% Número: 140

De forma específica, o indicador utilizado na meta 3.1.1. tratada do número de consulta ofertadas *versus* a quantidade de consultas agendadas, dentro do lapso temporal do mês corrente.

2.1.2 META QUANTITATIVA MENSAL		
INDICADOR	META PRETENDIDA	META MÍNIMA
Número de consultas médicas agendadas x realizadas (média geral)	Percentual: 100%	Percentual: 70%

O indicador utilizado na meta 3.1.2. é o número de consulta agendadas *versus* a quantidade de consultas realizadas, dentro do lapso temporal do mês corrente.

A meta pretendida refere-se a realização de todas as consultas agendadas, enquanto que a meta mínima, refere-se ao quantitativo mínimo que deve ser realizado pela proponente para a boa efetivação do projeto “universo colorido”.

2.2 OFERTA DE CONSULTAS E ATENDIMENTOS EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

OFERTA DE ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DO PROJETO “UNIVERSO COLORIDO”		
Formação	Oferta Semanal Consultas/Atendimentos	Oferta Mensal Consultas/Atendimentos
Psicólogo	20	80
Fisioterapeuta	10	40
Fonoaudiólogo	20	80
Terapeuta ocupacional	20	80
Psicopedagogo	20	80
Serviço Social	5	20
Nutricionista	5	20
Total	100	400
A oferta de atendimentos multiprofissionais poderá ser alterada em tipo e quantitativo de acordo com a demanda advinda dos encaminhamentos/regulação, visando sempre atender de forma adequada os pacientes e ao mesmo tempo satisfazer os objetivos do convênio.		
Embora a tabela apresente a subdivisão de atendimentos por profissionais de saúde, a avaliação da boa execução do projeto levará em consideração as metas pretendidas e as mínimas.		

2.2.1 METAS QUANTITATIVAS DA OFERTA DE ATENDIMENTO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

2.2.1.1 META QUANTITATIVA MENSAL		
INDICADOR	META PRETENDIDA	META MÍNIMA
Número de consultas/atendimentos da equipe multiprofissional ofertadas x agendadas (demanda)	Percentual: 100% Número: 400	Percentual: 70% Número: 280

As metas quantitativas de atendimento em saúde pela equipe multiprofissional são objetivos numéricos (produção) definidos para medir a eficiência e eficácia das unidades de saúde e dos serviços prestados. Exemplos incluem número de consultas/procedimentos, a redução do tempo de espera, e adesão a protocolos, como higienização das mãos ou controle de medicamentos, dentre outros.

De forma específica, o indicador utilizado na meta 3.2.1. trata do número de consultas/atendimentos ofertadas *versus* a quantidade de consultas/atendimentos agendadas, dentro do lapso temporal do mês corrente.

A meta pretendida refere-se a utilização completa da oferta, enquanto que a meta mínima, refere-se ao quantitativo mínimo agendado que deve ser realizado pela proponente para a boa efetivação do projeto “universo colorido”.

Importa destacar que a meta mínima leva em consideração as condições excepcionais de atendimento ao público, como os dias não úteis, férias, licenças, atestados, feriados e outras condições excepcionais que justificam o percentual mínimo.

2.2.2 META QUANTITATIVA MENSAL		
INDICADOR	META PRETENDIDA	META MÍNIMA
Número de consultas/atendimento por equipe multiprofissional agendadas x realizadas (média geral)	Percentual: 100%	Percentual: 70%

O indicador utilizado na meta 3.2.2 é o número de consultas/atendimentos agendados *versus* a quantidade de consultas realizadas, dentro do lapso temporal do mês corrente.

A meta pretendida refere-se à realização de todas as consultas/atendimentos agendados, enquanto que a meta mínima, refere-se ao quantitativo mínimo que deve ser realizado pela proponente para a boa efetivação do projeto “universo colorido”.

Importa destacar que a meta mínima leva em consideração as condições excepcionais de atendimento ao público, como os dias não úteis, férias, licenças, atestados, feriados e outras condições excepcionais que justificam o percentual.

Ademais, importa mencionar as condições que envolvem o absenteísmo por parte dos pacientes, familiares e seus acompanhantes, que podem impactar diretamente na meta mínima, sem que haja culpa concorrente da proponente.

2.3 OFERTA DE EXAMES DE IMAGEM

A oferta de exames de imagem para pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e transtornos de neurodesenvolvimento é justificada principalmente para o descarte de condições neurológicas subjacentes, diagnóstico diferencial, e para o planejamento de intervenções terapêuticas personalizadas, e não para o diagnóstico primário em si.

Assim, ofertar uma ampla gama de exames de imagem é crucial para que seja realizada uma boa investigação clínica, tratamento e acompanhamento dos pacientes que serão atendidos pela Clínica Batista no projeto “universo colorido”, sendo um grande diferencial em relação às demais prestação em saúde, haja vista que a realização se dará na própria unidade, sem necessidade de deslocamentos ou outros obstáculos.

A quantidade de exames de imagem informada na tabela supra é um demonstrativo do que será ofertado no projeto “universo colorido”, não se tratando de números estáticos, mas sim de quantidades que são passíveis de serem realizadas pela proponente, podendo haver alterações conforme a demanda.

É importante esclarecer que a proponente oferta exames de imagem além dos elencados e que poderão fazer parte do projeto, caso haja necessidade, sendo articulado posteriormente por meio de documento formal.

Ademais, pretende-se até o final do ano corrente, a implantação do exame de tomografia computadorizada, visando maior qualidade no atendimento e na prestação dos exames de imagem aos pacientes usuários do SUS e que faz parte do projeto “universo

colorido”, sendo mais uma opção de prestação em saúde ofertada pelo município por meio da saúde complementar.

Nesse contexto e sabendo que os exames de imagem, embora pilares fundamentais na prestação em saúde para pacientes com transtornos de neurodesenvolvimento, não possuem uma rotina pré-definida em relação à quantidade solicitada, pois tal demanda depende diretamente da condição de cada paciente e da expertise e experiência de cada profissional de saúde que irá realizar o atendimento, será utilizada meta quantitativa em percentual e não em números absolutos.

2.3.1 OFERTA DE EXAMES DE IMAGEM DISPONIBILIZADOS PARA O PROJETO “UNIVERSO COLORIDO”		
Exame	Oferta semanal	Oferta Mensal
Ultrassonografias	20	80
Ultrassonografia: Articulações	10	40
Ecocardiograma	5	20
Radiografia	10	40

Exame	Oferta semanal	Oferta Mensal
Ultrassonografias	20	80
Ultrassonografia: Articulações	10	40
Ecocardiograma	5	20
Radiografia	10	40

Mamografia	5	20
Videocolposcopia	5	20
Eletrocardiograma	10	40
Esteira – Teste ergométrico	5	20
Exames Oftalmológicos e Auditivos	10	40
Total	80	340
Tomografia	Previsão de oferta a partir de dezembro de 2026	
Embora a tabela apresente a subdivisão de exames de imagem a título demonstrativo, a avaliação da boa execução do projeto levará em consideração as metas pretendidas e as mínimas, conforme o item 3.3.2.		

2.3.2 META QUANTITATIVA MENSAL

INDICADOR	META PRETENDIDA	META MÍNIMA
Número de exames de imagem solicitados <i>versus</i> realizados no projeto “universo colorido”	Percentual: 100%	Percentual: 70%

O indicador utilizado na meta 3.3.2 é o número de exames solicitados *versus* realizados, dentro do lapso temporal do mês corrente.

A meta pretendida refere-se a realização de todos o exames de imagem solicitados e que foram realizados, enquanto que a meta mínima, refere-se ao quantitativo mínimo que deve ser realizado pela proponente para a boa efetivação do projeto “universo colorido”.

2.4 OFERTA DE EXAMES LABORATORIAIS

O diagnóstico do Transtorno do Espectro Autista (TEA) e dos transtornos de neurodesenvolvimento são essencialmente clínico, baseado no histórico do paciente e observação comportamental. Não existe exame de sangue único que diagnostique o autismo por exemplo, mas exames genéticos (como painel de autismo, CMA) e metabólicos ajudam a investigar causas associadas e excluir outras condições.

Os exames metabólicos e de rotina como o hemograma completo, avaliação de vitaminas (como B12 e D), minerais, exames de tireoide, além de avaliação metabólica para investigar disfunções mitocondriais ou metabólicas são de extrema importância no contexto do

cuidado em saúde para pacientes neurodivergentes, pois colaboram na adequação condução de cada paciente em particular.

Assim, os exames laboratoriais devem ser realizados com suporte especializado devido à sensibilidade sensorial do paciente, recomendando-se locais com atendimento acolhedor e manejo adequado.

A quantidade de exames de laboratório informada na tabela supra é um demonstrativo do que será ofertado no projeto “universo colorido”, não se tratando de números estáticos, mas sim de quantidades que são passíveis de serem realizadas pela proponente, podendo haver alterações conforme a demanda.

É importante esclarecer que a proponente oferta mais de 600 tipos de exames de laboratório, demonstrando a completude da estrutura da Clínica Batista, que poderão fazer parte do projeto, caso haja necessidade.

Nesse contexto e sabendo que os exames de laboratório, são fundamentais na prestação em saúde para pacientes com transtornos de neurodesenvolvimento, porém não possuem uma rotina pré-definida em relação à quantidade e ao tipo solicitado, inicialmente trataremos da meta quantitativa em percentual como parâmetro de mensuração de resultados, haja vista que a definição de metas em números absolutos nesse tipo de prestação pode comprometer a operacionalização do projeto sem que haja necessariamente um prejuízo assistencial.

2.4.1 OFERTA DE EXAMES LABORATORIAIS DISPONIBILIZADOS PARA O PROJETO “UNIVERSO COLORIDO”

EXAME	OFERTA MENSAL
A Clínica Batista oferece mais de 600 tipos de exames laboratoriais, dentre eles os exames essenciais, como: vitamina D, hemograma completo, exames para pesquisa nutricional, sorologias, dentre outros.	Disponibilidade de 600 exames/mês
Desta forma, todos os exames serão oferecidos para compor o projeto, dependendo apenas da solicitação médica. A relação completa de exames será anexada a esta proposta.	

2.4.1.1 META QUANTITATIVA MENSAL

INDICADOR	META PRETENDIDA	META MÍNIMA
Número de exames laboratoriais solicitados	Percentual: 100%	Percentual: 70%

<i>versus</i> realizados no projeto “universo colorido”		
--	--	--

O indicador utilizado na meta 3.4.1.1 é o número de exames laboratoriais solicitados *versus* realizados, dentro do lapso temporal do mês corrente.

A meta pretendida refere-se à realização de todos os exames de laboratório solicitados e que foram realizados, enquanto que a meta mínima, refere-se ao quantitativo mínimo que deve ser realizado pela proponente para a boa efetivação do projeto “universo colorido”.

Importa destacar que a meta mínima leva em consideração as condições excepcionais de atendimento ao público, como os dias não úteis, férias, licenças, atestados, feriados e outras condições excepcionais que justificam o percentual.

Ademais, importa mencionar as condições que envolvem o absenteísmo por parte dos pacientes, familiares e seus acompanhantes, que podem impactar diretamente na meta mínima, sem que haja culpa concorrente da proponente.

2.5 TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES

A capacitação transversal — envolvendo saúde, educação, famílias e comunidade — é a intervenção mais custo-efetiva e sustentável para transformar a realidade das pessoas com transtornos do neurodesenvolvimento. Ela substitui o preconceito pela compreensão, a exclusão pelo desenho universal e o sofrimento pelo desenvolvimento pleno do potencial humano. Diante da complexidade neurobiológica dessas condições, nenhum setor pode agir isoladamente; a formação em rede é a chave para uma sociedade verdadeiramente neurodiversa.

2.5.1 OFERTA DE CAPACITAÇÕES DO PROJETO “UNIVERSO COLORIDO”		
TEMA SUGERIDO	PÚBLICO - ALVO	DATA
Neurobiologia do Desenvolvimento: Como o cérebro se forma, poda sináptica, mielinização e janelas críticas de desenvolvimento.	Profissionais da saúde e da educação	Julho 2026

Classificação Diagnóstica (DSM-5 e CID-11): Diferenças entre Transtornos do Neurodesenvolvimento (TEA, TDAH, DI, TDL, Transtorno de Tiques, Discalculia, Disgrafia, etc.).	Profissionais da saúde e da educação	Agosto 2026
Etiologia multifatorial dos transtornos de neurodesenvolvimento: Fatores genéticos, epigenéticos, ambientais (pré, peri e pós-natais) e toxinas (chumbo, álcool, etc.).	Profissionais da saúde e da educação Cuidadores e Pais	Setembro 2026
Marcadores precoces dos transtornos de neurodesenvolvimento: Como identificar sinais de alerta nos primeiros 2 anos de vida.	Profissionais da saúde e da educação	Outubro 2026
Transtorno do Espectro Autista (TEA): atualizações	Profissionais da saúde e da educação Cuidadores e Pais Comunidade em Geral	Novembro 2026
Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH): atualizações	Profissionais da saúde e da educação Cuidadores e Pais Comunidade em Geral	Dezembro 2026
Avaliação e Diagnóstico Diferencial Instrumentos de rastreio (por idade): ASQ, SWYC, M-CHAT-R/F, SNAP-IV. Entrevista clínica estruturada: K-SADS, ADI-R.	Profissionais da saúde e da educação	Janeiro 2027
Papel da neuropsicologia e avaliação cognitiva (WISC, WPPSI, WAIS).	Profissionais da saúde e da educação	Fevereiro 2027

Intervenções Baseadas em Evidências Terapias comportamentais (ABA, ESDM, PRT, Pivotal Response Treatment, DTT).	Profissionais da saúde e da educação	Março 2027
Treinamento de pais e familiares (Parent-Child Interaction Therapy, Incredible Years).	Cuidadores e Pais	Abril 2027
Comorbidades e Condições Associadas Transtornos psiquiátricos (ansiedade, depressão, TOC, bipolaridade) no TEA/TDAH. Transtornos do sono (higiene do sono, melatonina, apneia). Epilepsia (especialmente em TEA e DI). Problemas gastrintestinais e seletividade alimentar.	Profissionais da saúde e da educação Cuidadores e Pais Comunidade em geral	Maio 2027
Aspectos Educacionais e Inclusão Adaptações curriculares e desenho universal para aprendizagem (DUA). Plano Educacional Individualizado (PEI) . Manejo de comportamento em sala de aula (funcional, reforço positivo, contratos comportamentais). Prevenção de bullying e promoção de empatia entre pares.	Profissionais da saúde e da educação Cuidadores e Pais	Junho 2027
Cuidados com a Família e Cuidador Psicoeducação para reduzir estigma e aumentar adesão ao tratamento. Burnout parental e autocuidado .	Profissionais da saúde e da educação Cuidadores e Pais	Julho 2027

Políticas Públicas e Ética		
Direitos (Lei Brasileira de Inclusão – LBI, Convenção da ONU sobre PcD).	Profissionais da saúde e da educação	Agosto 2027
Acessibilidade atitudinal e comunicacional.	Cuidadores e Pais Comunidade em Geral	

3.5.1.1 META QUANTITATIVA ANUAL

INDICADOR	META PRETENDIDA	META MÍNIMA
Número de treinamentos realizados no primeiro ano do projeto “universo colorido”	14	08

As capacitações foram planejadas inicialmente para acontecerem na periodicidade mensal, com a meta mínima de oito capacitações ao longo da vigência inicial do projeto, e com temas que poderão ser alterados ao longo da execução do convênio.

3. PÚBLICO-ALVO

A proposição inicial é o atendimento de pacientes na faixa etária de 3 (três) até 18 (dezoito) anos de idade, podendo ser estendida caso haja necessidade evidenciada pela FMS ou mesmo diante da necessidade de atendimento do público adulto.

A definição do público-alvo bem como do tipo de transtorno a ser contemplado neste projeto, levou em consideração a epidemiologia já apresentada no projeto, bem como a especialidade da proponente, que possui tradição nos atendimentos em saúde a nível ambulatorial, com perfilização importante para os pacientes portadores de Autismo.

4. FORMA DE EXECUÇÃO

MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

- i. A execução do objeto seguirá a seguinte dinâmica:
- ii. Após assinatura do convênio, o estabelecimento de saúde deverá encaminhar via processo eletrônico SEI a agenda de atendimentos informando os dias, horários e quantidades para fins de agendamento de consultas e exames médicos;
- iii. O usuário do SUS Municipal que venha a necessitar dos atendimentos ora contratados, comparecerão ao estabelecimento de saúde portando a guia de consulta e/ou exame

devidamente agendado através do Sistema de agendamento de consulta e exames Gestor Saúde e documento com foto;

- iv. O estabelecimento deverá no momento do atendimento acessar o sistema de agendamento de consulta e exames e confirmar o comparecimento do paciente;
- v. Com relação aos atendimentos ambulatorial o estabelecimento deverá enviar à DRCAA (Diretoria de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria), através de endereço eletrônico e-mail, a produção até o 10º (décimo) dia útil de cada mês para fins de processamento e a produção física para conferência pelo setor responsável;
- vi. Após a assinatura do instrumento convênio, por ambas as partes, estabelece-se um prazo de 15 (quinze) dias consecutivos para o início da execução do objeto ajustado. Conta-se o referido lapso temporal a partir da data da última assinatura aposta no contrato.
- vii. Acompanhamento trimestral realizado por comissão ou órgão educacional pertencente a estrutura da FMS e/ou da Prefeitura Municipal visando a avaliação dos resultados do projeto, o impacto nas condições educacionais, a melhoria no rendimento escolar, a adesão ao tratamento, dentre outros.
- viii. Descrição detalhada dos métodos, rotinas, etapas, tecnologias procedimentos, frequência e periodicidade de execução do trabalho:
 - a) Os serviços serão executados mediante agendamento do dia, hora, local determinados, com o fornecimento de preparos, orientações para a execução do procedimento, conforme o caso.
 - b) Os serviços serão prestados aos usuários do Sistema de Saúde nas instalações do prestador de serviço, em localização a ser especificada na proposta, devendo estar localizada obrigatoriamente no âmbito do Município de Teresina/PI.
 - c) Para a execução dos serviços, a empresa deverá disponibilizar profissionais cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) pertencentes às categorias de ocupação, conforme a Classificação Brasileira de Ocupações – CBO.
 - d) É imprescindível a formalização de Documento Descritivo-DD para fins de assinatura do contrato, e cada (02) dois anos deve ser apresentados novo DD;
 - e) O encaminhamento e o atendimento ao usuário é realizado de acordo com as regras estabelecidas pela guia de referência e contra referência, e mediante autorização prévia da Diretoria de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria (DRCAA).
 - f) Os protocolos técnicos de atendimentos adotados terão como referência os estabelecidos pelo Ministério da Saúde e pelos gestores estaduais e municipais, assim como os fluxos de encaminhamento;
 - g) O atendimento acontece com o ato de acolhimento do paciente, seguido da prestação dos serviços contratados e será efetuado mediante a apresentação de uma das guias abaixo relacionadas com sua respectiva autorização, dependendo do tipo de atendimento que será prestado:
 - (1) Guia de Consulta Especializada;

- (2) Requisição de exames;
- (3) Boletim de produção individualizado - BPAI
- (4) Autorização de Procedimentos de Alto Custo/Complexidade –APAC

4.1 LOCAL, CAPACIDADE E HORÁRIO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS/ATENDIMENTOS	
Nome: CLÍNICA BATISTA PEGGY PEMBLE	
CNPJ: 06.847.024/0001-67	CNES: 3135489
Endereço: Rua Gabriel Ferreira, 630/640	
Bairro: Centro/Norte	CEP: 64.000-250
Telefones: (86) 3223-3866 / 3867	E-MAIL da Instituição: clinicabatistateresina@gmail.com
Cidade: Teresina	UF: Piauí

HORÁRIO DE ATENDIMENTO DO PROJETO “UNIVERSO COLORIDO”	
DIAS/TURNO	HORÁRIO
Segunda-feira à sexta-feira Manhã	07:30 às 12:00 horas
Segunda-feira à sexta-feira Tarde	13:30 às 18:00 horas
Sábado Manhã	08:00 às 13:00 horas

CAPACIDADE MÁXIMA DE ATENDIMENTO POR TURNO DO PROJETO “UNIVERSO COLORIDO”		
DIAS/TURNO/SEMANA	CAPACIDADE POR DIA	CAPACIDADE SEMANAL
Segunda-feira à sexta-feira Manhã	14	70
Segunda-feira à sexta-feira Tarde	14	70
Sábado/ Manhã	10	10
Capacidade de atendimento semanal	-	150

Capacidade de atendimento mensal	-	600
Observação: Considerando que se trata de um projeto inédito na oferta assistencial a nível municipal a quantidade de pacientes sugeridas para o projeto é de 600 atendimentos mensais, contudo há possibilidade de revisão caso haja demanda e capacidade operacional.		

A atenção à saúde de indivíduos com Transtornos do Neurodesenvolvimento (TNDs) – como o Transtorno do Espectro Autista (TEA), o Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH) e a deficiência intelectual – exige uma mudança paradigmática no modelo assistencial tradicional. Diferentemente de condições agudas ou episódicas, os TNDs manifestam-se precocemente, persistem ao longo da vida e demandam suporte contínuo, multidisciplinar e altamente individualizado. Nesse contexto, a prestação continuada da assistência em saúde emerge não como um complemento, mas como o eixo estruturante de projetos voltados a essa população.

4.2 DA PRESTAÇÃO DE OBJETO CONTINUADO

Prestação continuada refere-se à oferta sistemática e longitudinal de ações e serviços de saúde, garantindo que o usuário não enfrente rupturas em seu processo terapêutico. Para os TNDs, isso implica:

- ❖ **Acompanhamento regular** com equipe multiprofissional (neuropediatras, psiquiatras, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogos, psicólogos, fisioterapeutas).
- ❖ **Transição assistencial planejada** entre diferentes fases da vida (infância, adolescência, vida adulta), evitando o “abismo” que muitos enfrentam ao atingir a maioridade.
- ❖ **Articulação entre pontos da rede** (atenção primária, centros especializados em reabilitação, emergências, serviços de saúde mental e apoio social).

Componentes Fundamentais em Projetos de Saúde para TNDs

Um projeto robusto de prestação continuada deve contemplar:

❖ **Modelo de cuidados integrados**

Integração entre saúde, educação e assistência social, com plano terapêutico singular (PTS) atualizado periodicamente. A continuidade falha quando há fragmentação entre consultas médicas e terapias.

❖ **Homogeneidade de acesso regulada por protocolos**

Evitar que a continuidade dependa da sorte ou da capacidade de articulação familiar. Sistemas de regulação devem assegurar retornos agendados, renovação de terapias e reavaliações periódicas.

❖ **Plano de transição de fases de vida**

Projetos de sucesso incluem preparação para a vida adulta: desenvolvimento de autonomia, inserção ocupacional e adaptação de suportes quando os serviços pediátricos se encerram.

❖ **Monitoramento de desfechos longitudinais**

Indicadores como adesão ao tratamento, redução de crises, qualidade de vida e sobrecarga familiar devem guiar ajustes na oferta contínua.

Diretrizes para Projetos Efetivos

- ❖ **Desenho com horizonte de longo prazo:** o projeto deve prever linhas de cuidado desde o diagnóstico (0-6 anos) até a vida adulta, com clear itinerários terapêuticos.
- ❖ **Figura de um gestor de caso ou navegador do cuidado:** profissional responsável por garantir a continuidade, especialmente em transições.
- ❖ **Uso de tecnologias leves e duráveis:** telemonitoramento, agendas compartilhadas e lembretes automatizados auxiliam na manutenção do vínculo.
- ❖ **Avaliação periódica centrada na pessoa:** não basta ofertar serviços continuamente; é preciso que eles sejam ajustados às mudanças de necessidades do indivíduo.

A prestação continuada da assistência em saúde para transtornos do neurodesenvolvimento não é um luxo ou um ideal teórico – é um imperativo clínico e ético. Projetos que a negligenciam condenam famílias a uma peregrinação angustiante por serviços fragmentados, com prejuízos documentados no desenvolvimento e no bem-estar. Inversamente, projetos que a colocam no centro são capazes de transformar trajetórias: reduzir crises, favorecer a inclusão e oferecer uma vida com mais previsibilidade e dignidade. O desafio, portanto, é político e gerencial: financiar, organizar e valorizar a continuidade como o fio condutor de qualquer política séria em neurodesenvolvimento.

5. MONITORAMENTO E SUSTENTABILIDADE DA PROPOSTA

5.1. Sustentabilidade Institucional:

A sustentabilidade de um projeto de saúde complementar é fundamental para garantir que ele consiga operar no longo prazo, honrar seus compromissos contratuais, e cumprir sua função social. Sem sustentabilidade, o projeto corre o risco de insolvência, desassistência, perda de qualidade ou exclusão de usuários.

- ❖ A Clínica Batista possui mais de 71 anos de atuação filantrópica e estrutura consolidada.
- ❖ Mantém corpo clínico especializado capaz de sustentar a continuidade da oferta.
- ❖ Está integrada à rede regulatória do município e à APS, garantindo fluxo contínuo.
- ❖ Possui equipamentos, salas, protocolos e serviços já habilitados no CNES, com estrutura própria.

- ❖ Possui ampla experiência com o objeto proposto neste projeto.

5.2 Sustentabilidade Social

A filantropia aplicada à saúde vai muito além da doação eventual: ela representa um pilar estratégico para a construção de sistemas mais justos, humanos e eficientes. Quando empresas, fundações e indivíduos investem recursos próprios em projetos assistenciais, preventivos ou de pesquisa, geram um impacto positivo que ecoa por gerações.

Um dos benefícios mais evidentes é o **preenchimento de lacunas deixadas pelo poder público**. Enquanto governos enfrentam burocracia e limitações orçamentárias, a filantropia consegue agir com agilidade. Essa atuação complementar salva vidas imediatamente e desafoga unidades públicas, reduzindo filas e melhorando o atendimento geral.

Da mesma forma, a responsabilidade social em saúde contribui para a **humanização do atendimento**. Projetos filantrópicos frequentemente incluem suporte multidisciplinar, espaços lúdicos, acolhimento familiar, estruturas físicas adequadas, continuidade da assistência, capacitações — aspectos que o sistema público muitas vezes não consegue abarcar plenamente. Esse olhar integral trata o paciente como ser humano, não como número.

Contudo, para que o impacto seja genuinamente positivo, a filantropia precisa ser estratégica — baseada em diagnóstico real, parceria com profissionais de saúde e transparência na gestão dos recursos. Quando bem executada, ela não cria dependência, mas amplia a cidadania, atuando como parceira do poder público e não como substituta.

Em suma, a responsabilidade social por meio da filantropia em saúde é uma poderosa ferramenta de equidade. Ela lembra que cuidar da vida do outro é um compromisso coletivo — e que cada recurso bem investido em um projeto de saúde é semente de um futuro mais saudável para todos.

5.3 Monitoramento Operacional e Assistencial

O monitoramento será realizado de forma contínua, com base nos seguintes eixos:

5.3.1 Monitoramento de Produção (Meta Física)

- ❖ Rastreamento diário da quantidade de consultas, atendimentos e exames realizados.
- ❖ Consolidação semanal de produção e comparação com a meta mensal.
- ❖ Análise do tempo entre agendamento → consulta/atendimento → exames.
- ❖ Identificação de eventuais gargalos ao longo da execução do projeto.
- ❖ Organização dos treinamentos e capacitações.
- ❖ Conferência diária da agenda de consultas e atendimentos disponibilizados.
- ❖ Adequação ao sistema de agendamentos/regulação utilizado, quando couber.

5.3.2 Monitoramento de Processo (Fluxo Assistencial)

- ❖ Verificação da aderência ao projeto “universo colorido”.
- ❖ Conferência da completude dos atendimentos (consultas, terapias, exames, dentre outros).
- ❖ Controle de absenteísmo, reagendamento e perdas assistenciais.
- ❖ Auditoria interna mensal dos prontuários e checklists de segurança.

5.3.3 Monitoramento Regulatórios e da Conformidade

- ❖ Acompanhamento do fluxo regulatório municipal.
- ❖ Garantia de acesso exclusivamente regulado.
- ❖ Controle dos tempos de resposta assistencial.
- ❖ Conformidade com protocolos clínicos e diretrizes do SUS.

5.3.4 Monitoramento e avaliação dos Resultados

Acompanhamento trimestral realizado pelos profissionais da educação e da FMS, visando avaliar:

- ❖ Impacto do projeto “universo colorido” na vida escolar dos alunos/pacientes.
- ❖ Melhoria do rendimento escolar.
- ❖ Melhoria das condições comportamentais e em relação ao ambiente escolar.
- ❖ Melhoria na qualidade de vida dos alunos/pacientes.

Teresina – PI, ____ de _____ de 2026.

LEOPOLDINA CIPRIANO FEITOSA
PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERESINA
CONCEDENTF



Documento assinado digitalmente
RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAÚJO
Data: 08/07/2026 14:47:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

RAIMUNDO DE CARVALHO NORONHA ARAÚJO
PRESIDENTE DA CLÍNICA BATISTA
CONVENENTE