



# **PREFEITURA MUNICIPAL**

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

## **RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

**VIGENCIA DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: JANEIRO/2017 A ABRIL/2017**

### **1. DADOS DA OSC**

1.2 NOME: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

1.3 CNPJ: 44.832.426/0001-87

1.4 ENDEREÇO SEDE: Rua Dr. Luiz Gambeta Sarmento, 921, Santo Antônio, São João da Boa Vista – SP

### **2. PRESIDENTE OSC**

2.2 NOME: Ana Eugenia Zuany Barroso Pereira Biazzo

Mandato: de 01/01/2017 a 31/12/2019

### **3. PARCERIA**

3.2 INSTRUMENTO: Termo de Fomento 008/2017

3.3 OBJETO: Parceria destinada ao repasse de contribuição social, para sanar dívidas e obrigações referentes aos meses de janeiro a abril de 2017 decorrentes da prestação de serviço sócio assistencial prestados à população de forma contínua e ininterrupta.

3.4 PERÍODO DA PARCERIA: 25/05/2017 a 24/11/2017

3.5 ABRANGENCIA: Municipal

3.6 ENDEREÇO DO SERVIÇO: Rua Dr. Luiz Gambeta Sarmento, 921, Santo Antônio

3.7 PÚBLICO ALVO: pessoa com deficiência e suas famílias

### **4. GESTOR DA PARCERIA**

4.2 NOME: Cindy Laure Galizoni Elidio

4.3 CARGO: Assessora de Planejamento e Controle de Repasses ao Terceiro Setor

### **5. TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO DO SERVIÇO**

5.2 NOME: Marisa Francisca Ferreira Lopes

5.3 PROFISSIONAL: Assistente Social

REGISTRO: 9696





# PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

## 7. FISCALIZAÇÃO E MONITORAMENTO DO SERVIÇO

### 7.1 Instrumentais de Avaliação

#### 7.1.1 Relatório de Atividades Mensal

Os *Relatórios de Atividades Mensais* deste período foram entregues pela OSC conforme prazo estipulado, porém esses relatórios foram analisados pela Técnica Lilian, psicólogo do Departamento no mês de novembro de 2017 com o Parecer Técnico elaborado através do *Relatório de Acompanhamento dos Serviços* o qual houve alguns apontamentos que foi solicitado a Organização as devidas correções. A Organização realizou as correções conforme solicitado, porém não houve outra análise pela técnica responsável com um parecer final.

*(Vide Relatórios de Atividades Mensais e Relatório de acompanhamento do Serviço no processo 327/2017 - T8- Volume II)*

#### ❖ Análise do Gestor:

Observa-se através dos Relatórios as ações foram parcialmente realizadas conforme plano de trabalho, e os resultados foram alcançados, conforme demonstram os relatórios adequados da OSC.

O atendimento ao público alvo foi executado 100% das vagas contratadas.

#### 7.1.2 Relatório de Gestão Quadrimestral

O *Relatório de Gestão Quadrimestral* apresenta as descrições das metas previstas, ações/atividades realizadas e os resultados alcançados no serviço, foi elaborado e entregue pela OSC conforme estipulado.

*(Vide Relatórios de Gestão Quadrimestral no processo 327/2017 - T8- Volume II)*

#### ❖ Análise do Gestor:

Observa-se que através das descrições apresentadas das meta, ações e resultados, as ações estão sendo parcialmente executadas conforme previsto no Plano de Trabalho e os resultados esperados estão sendo alcançado.

A Instituição apresenta também que tem trabalhado com incentivo para auto sustentação do projeto.

O serviço demonstra um importante impacto social a comunidade: Acessos aos direitos socioassistenciais; redução e prevenção de situações de isolamento social e de abrigo institucional; diminuição da sobrecarga dos cuidadores advinda da prestação continuada de cuidados a pessoas com deficiência; fortalecimento da convivência familiar e comunitária; melhoria da qualidade de vida familiar; redução dos agravos decorrentes de situações violadoras de direitos; proteção social e cuidados individuais e familiares voltados ao desenvolvimento de autonomias.

#### 7.1.3 Instrumental de Visita Técnica

A visita técnica a Organização foi realizada neste período pela técnica Marisa Francisca Ferreira Lopes, assistente social do CRAS Recanto, responsável pela fiscalização do serviço nesta Instituição, a qual elaborou o Instrumentos de Visita Técnica referente a sua fiscalização, junto na visita esteve presente a psicóloga do CRAS Recanto Fabiana de Melo Carvalho e a Gestora da Parceria Cindy Laure Galizoni Elidio.

Data da visita técnica: 27/09/2017

*(Vide Relatório de Visita Técnica no processo 327/2017 - T8- Volume II)*



# PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

## 7.1.3.1 Avaliação dos Indicadores da Visita Técnica

Indicadores de Avaliação	Porcentual obtido (%)
1. Estrutura Física	100%
2. Recursos Físicos e Materiais de Consumo	100%
3. Recursos Humanos	100%
4. Documentos dos Serviços	100%
5. Transparência e Publicidade	67%
<b>Média Final da Avaliação = 93,4% - Satisfatório</b>	

(Vide Relatório de Visita Técnica no processo 327/17-T8 – Volume II)

### ❖ Análise do Gestor:

Observa-se que:

A Organização tem estrutura adequada para a execução do serviço,

O quadro de funcionários está adequado conforme exigências para o funcionamento do serviço

Os materiais e equipamentos estão adequados e são suficientes para a execução do serviço,

As documentações relacionadas ao serviço, estão de acordo com o exigido.

Quanto as exigências de transparência das parcerias firmadas conforme lei 13.019/14 a Organização precisa cumpri-las de imediato.

## 7.1.4 Pesquisa de Satisfação do Usuário e Pesquisa de Qualidade do Serviço

Para análise da qualidade e execução do serviço realizado pela Instituição foram aplicados aos usuários do serviço a Pesquisa de Satisfação, e, aos funcionários da Organização a Pesquisa de Qualidade do Serviço.

### 7.1.4.1 Análise das Pesquisas de Satisfação e Qualidade

Data da Pesquisa: 05/10/2017

Total de Entrevistos: 8 (oito) usuários

Amostragem: 5% (cinco por cento)

Tabela 01

Pesquisa de satisfação realizada com os usuários			
Indicador	Resultado Porcentual (%)	Resultado Final	Análise do Gestor
Serviços Administrativos	100%	Satisfatório	Satisfação alcançada
Serviços Complementares	73%	Satisfatório	Satisfação alcançada
Serviços Técnicos	100%	Satisfatório	Satisfação alcançada
Dias e Horários do Serviço	100%	Satisfatório	Satisfação alcançada
Recursos Humanos	100%	Satisfatório	Satisfação alcançada
<b>Resultado da Pesquisa = 95% - Satisfatório</b> (Considera-se: Satisfatório > 80% < Insatisfatório)			



# PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

## 7.1.4.2 Análise das Pesquisas de Qualidade dos Funcionários

Data da Pesquisa: 26/09 a 04/10/2017

Total de Entrevistos: 10 (dez) funcionários

Amostragem: 83% (oitenta e três por cento)

Tabela 02

Pesquisa de qualidade realizada com os funcionários			
Indicador	Resultado Porcentual (%)	Resultado Final	Análise do Gestor
Serviços Administrativos	87%	Satisfatório	Satisfação alcançada
Serviços Técnicos	81%	Satisfatório	Satisfação alcançada
Espaços, Equipamentos e Materiais	99%	Satisfatório	Satisfação alcançada
<b>Resultado da Pesquisa = 89% - Satisfatório</b> (Considera-se: Satisfatório > 80% < Insatisfatório)			

**Média Final das Pesquisas = 92% - Satisfatório**

(Considera-se: Satisfatório > 80% < Insatisfatório)

### ❖ Análise do Gestor nas Pesquisas

Considera-se que o índice mínimo de avaliação de satisfação/qualidade previsto para o Serviço é de 80% (oitenta por cento).

O índice alcançado no resultado da pesquisa de satisfação com os usuários foi de 95% - *Satisfatório*, e o índice alcançado no resultado da pesquisa de qualidade do serviço aplicada aos funcionários foi de 89% - *Satisfatório*.

Entretanto a *média final das pesquisas de satisfação/qualidade* foi de 92% - *Satisfatório*.

Considerando os resultados das Pesquisas de Satisfação e Qualidade a OSC encontra-se com uma Avaliação Satisfatória, o demonstra estar apta para a realização do serviço.



# PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

## 8. PARECER FINAL

Considerando as exigências do Art. 59 da Lei 13.019/14 e conforme regulamentado no Art. 61 do Decreto Municipal 5.620/17, o Gestor da Parceria emitirá quadrimestralmente o Relatório Técnico de Monitoramento, sendo assim conclui-se que:

- Prestação de Contas Financeira: encontra-se REGULAR, conforme o Plano de Aplicação Financeiro Previsto e Exigências das Legislações Vigentes.
- Metas e Realização das Ação/Atividades previstas: encontra-se PARCIALMENTE REGULAR, conforme apresentado nos relatórios as ações/atividades realizadas estão parcialmente em conformidades com o Plano de Trabalho.
- Alcance dos Resultados Esperados: encontra-se REGULAR, conforme apresentado nos relatórios adequados pela OSC os resultados estão sendo alcançados.
- Índice de Satisfação e Qualidade: considerando a média final das pesquisas de satisfação e qualidade de 92% - Satisfatório, a OSC encontra-se REGULAR, com um índice de satisfação e qualidade do Serviço.

Como Gestora desta parceria ATESTO o Relatório Técnico de Monitoramento, REGULAR.

Ressalvo sobre o atraso da elaboração deste Parecer por parte do Gestor da Parceria em decorrência de grandes tramites de processos a serem analisados pelo mesmo.

São João da Boa Vista, 04 de maio de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Gestora da Parceria

Nome: Cindy Laure Galizoni Elidio

Cargo: Ass. Planej. Contr. de Repasses ao Terceiro Setor

## 9. PARECER E CIÊNCIA DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

  
\_\_\_\_\_  
de acordo

São João da Boa Vista, 18 de junho de 2018

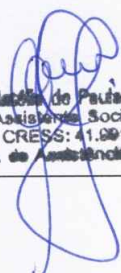
  
\_\_\_\_\_  
Eliane Buciman de Lima Rossi

Diretora do Departamento de Assistência Social

## 10. DESPACHO PARA A COMISSÃO DE MONITORAMENTO

Protocolo de Recebimento: 20/06/18

Nome: \_\_\_\_\_

  
Eliane Natália de Paula Corneta  
Assistente Social  
CRESS: 41.001

Dep. de Assistência Social



DEPARTAMENTO DE  
**ASSISTÊNCIA  
SOCIAL**



**ATA DA REUNIÃO COMISSÃO DE MONITORAMENTO DE 20 DE JUNHO DE 2018**

Aos vinte dias do mês de junho de dois mil e dezoito às 13h, no salão de reunião do CREAS, encontravam-se presentes a Sra. Maria Natália de Paula Corneta (Assistente Social e Presidente da Comissão de Monitoramento), Sra. Daniela Evangelista de Pontes Valim (Psicóloga e membro da Comissão de Monitoramento), Sr. João Junio da Silva Ramos (Assistente Social e membro da Comissão de Monitoramento).

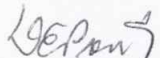
A reunião teve o desígnio a realização Plano de Providências do Termo de Colaboração 013/2017 da Associação de Valorização e Promoção das Pessoas com Deficiência – AVAPED, Termo de Colaboração 007/2017 Albergue Noturno Bom Samaritano, Termo de Colaboração 011/2017 Lar Vicentino São José, Termo de Colaboração 008/2017 e o Termo de Fomento 08/2017 – APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais.

Nada mais havendo a tratar a reunião foi encerrada, eu Daniela Evangelista de Pontes Valim lavrei a presente ata, que sendo lida e aprovada por todos os presentes será assinada.

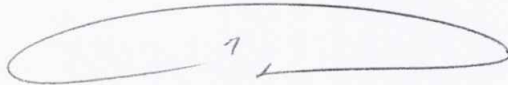
São João da Boa Vista, 20 de junho de 2018.



Maria Natália de Paula Corneta  
Presidente da Comissão de Monitoramento



Daniela Evangelista de Pontes Valim  
Membro da Comissão de Monitoramento



João Junio da Silva Ramos  
Membro da Comissão de Monitoramento



DEPARTAMENTO DE  
**ASSISTÊNCIA  
SOCIAL**



**HOMOLOGAÇÃO**  
**COMISSÃO DE MONITORAMENTO**

**Órgão Gestor: Departamento de Assistência Social**

**DA OSC**

NOME: Associação de Pais de Amigos dos Excepcionais – APAE

CNPJ: 44.832.426/0001-87

ENDEREÇO: Rua Dr. Luiz Gambeta Sarmento nº.921 – Santo Antônio, São João da Boa Vista - SP

**DO SERVIÇO**

PARCERIA: Termo de Fomento 008/2017

OBJETO: Serviço de Proteção Social de Média Complexidade para Atendimento às Pessoas com Deficiência (PCD) e suas Famílias

PERÍODO DA PARCERIA: 25/05/2017 a 24/11/2017

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO**

Avaliação de monitoramento realizada de acordo com Capt. VI do artigo 56 ao 63 do decreto municipal 5.620/17.

Conforme parecer do relatório técnico de fiscalização e avaliação e a conclusão do gestor da parceria, observa –se que as ações foram parcialmente realizadas conforme plano de trabalho.

Conclui-se que a OSC apresenta estrutura e qualificação nas ofertas dos serviços e se encontra PARCIALMENTE REGULAR.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

São João da Boa Vista, 25 de junho de 2018





DEPARTAMENTO DE

# ASSISTÊNCIA SOCIAL



Nome: Daniela Evangelista de Pontes Valim

Assinatura: *Daniela*

Cargo: Psicóloga

Registro: CRP 06/83549

Nome: Maria Natália de Paula Corneta

Assinatura: *Maria*

Cargo: Assistente Social

Registro: CRESS 41.991

Nome: João Junio da Silva Ramos

Assinatura: *João*

Cargo: Assistente Social

Registro: CRESS 51.223

## CIÊNCIA DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

*De acordo*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

São João da Boa Vista, *26* de *junho* de 2018

*Eliane*

**Eliane Buciman de Lima Rossi**

**Diretora do Departamento de Assistência Social**