ACQUA

SAÚDE

DEZEMBRO/18

Sumário

[1. INTRODUÇÃO 3](#_Toc442276)

[2. OBJETIVOS DO PROJETO 3](#_Toc442277)

[3. FUNCIONAMENTO 3](#_Toc442278)

[4. QUADRO RESUMO DAS INFORMAÇÕES E MONITORAMENTO AVALIAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONTRATO DE GESTÃO 4](#_Toc442279)

[5. METAS DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL: 6](#_Toc442280)

[6. INDICADORES DE QUALIDADE E DESEMPENHO 8](#_Toc442281)

[7. DAS CAPACITAÇÕES 10](#_Toc442282)

[7.1 LISTAS DE PRESENÇA 10](#_Toc442283)

[8. DA INAUGURAÇÃO 11](#_Toc442284)

[8.1 INSTITUTO ACQUA E GOVERNO DA PARAÍBA INAUGURAM CENTRO DE REABILITAÇÃO 11](#_Toc442285)

1. INTRODUÇÃO

Segundo Edital 001/2018, o CER IV foi projetado para que os atendimentos seja à pessoas com deficiência dos 89 municípios que fazem parte da 3ª e da 4ª Macrorregião de Saúde, compreendendo 07 das 16 regiões de saúde, conforme a Regionalização do estado, com aproximadamente 946.314 habitantes (Estimativa, IBGE/2018) e uma estimativa de 254.933 pessoas com deficiência (IBGE- CENSO 2010).

O processo de identificação precoce de deficiências contará com exames realizados por profissionais de saúde para detectar e classificar precocemente as principais doenças e fatores de risco que afetam crianças de 0 a 2 meses de idade. Com a Política Nacional de Triagem Neonatal, componente sanguíneo da triagem (Teste do Pezinho), triagem auditiva (Teste da Orelhinha) e a triagem ocular (Teste do Olhinho) (BRASIL, 2013).

Todos os equipamentos de saúde estarão envolvidos nessa empreitada, UBS, CAPS, SAMU, CRAS, CER, CEU, CREAS e SERVIÇO DE REABILITAÇÃO.

1. OBJETIVOS DO PROJETO

Os objetivos gerais da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência são:

I - ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva, ou estável; intermitente ou contínua no SUS;

II - promover a vinculação das pessoas com deficiência auditiva, física, intelectual, ostomia e com múltiplas deficiências e suas famílias aos pontos de atenção;

III - garantir a articulação e a integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento e classificação de risco.

1. FUNCIONAMENTO

O funcionamento da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência se fundamenta nas seguintes diretrizes:

I - respeito aos direitos humanos, com garantia de autonomia, independência e de liberdade às pessoas com deficiência para fazerem as próprias escolhas;

II - promoção da equidade;

III - promoção do respeito às diferenças e aceitação de pessoas com deficiência, com enfrentamento de estigmas e preconceitos;

IV - garantia de acesso e de qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar;

V - atenção humanizada e centrada nas necessidades das pessoas;

VI - diversificação das estratégias de cuidado;

VII - desenvolvimento de atividades no território, que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania;

VIII- ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares;

IX - organização dos serviços em rede de atenção à saúde regionalizada, com estabelecimento de ações intersetoriais para garantir a integralidade do cuidado;

X - promoção de estratégias de educação permanente;

XI - desenvolvimento da lógica do cuidado para pessoas com deficiência física, auditiva, intelectual, visual, ostomia e múltiplas deficiências, tendo como eixo central a construção do projeto terapêutico singular; e

XII- desenvolvimento de pesquisa clínica e inovação tecnológica em reabilitação, articuladas às ações do Centro Nacional em Tecnologia Assistiva (MCT).

1. QUADRO RESUMO DAS INFORMAÇÕES E MONITORAMENTO AVALIAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONTRATO DE GESTÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ITEM | AÇÃO /CONTEÚDO | PRAZO | STATUS |
| ABERTURA DE CONTA BANCÁRIA NO ESTADO DA PARAÍBA | Apresentação do Extrato da abertura de Conta Bancária no Estado da Paraíba | Até 30 dias após a assinatura do Contrato de Gestão | () REALIZADO  (x ) NÃO REALIZADO  Aguardando a abertura de CNPJ filia ACQUA no município de Sousa –PB para abertura de conta bancária junto ao Banco Bradesco |
| ELABORAR O ESTATUTO, ORGANOGRAMA E REGIMENTO DE FUNCIONAMENTO DO CER IV | Apresentação o Estatuto, Organograma e Regimento de funcionamento do CER IV | Até 30 dias após a assinatura do Contrato de Gestão | (x) REALIZADO  ( ) NÃO REALIZADO |
| FICHA DOS INDICADORES | Apresentação de Todas as Fichas de Indicadores mencionadas no Projeto Básico. (MODELO Nº 11) | Até 30 dias após a assinatura do Contrato de Gestão | (x ) REALIZADO  ( ) NÃO REALIZADO |
| ELABORAR O PLANO DIRETOR DE ARQUITETURA | Apresentar o Plano Diretor de Arquitetura em consonância com a RDC/ANVISA 50/2002 | Até 30 dias após a assinatura do Contrato de Gestão | ( ) REALIZADO  (x ) NÃO REALIZADO |
| ELABORAR PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | Apresentar o Plano de Segurança dos Pacientes em consonância com RDC/ANVISA Nº 36, DE 25 DE JULHO DE 2013 | Até 30 dias após a assinatura do Contrato de Gestão | (x ) REALIZADO  ( ) NÃO REALIZADO |
| ELABORAR O PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SAÚDE | Apresentar o PGRSS em consonância com RDC/ANVISA Nº 306 | Até 30 dias após a assinatura do Contrato de Gestão | ( ) REALIZADO  ( x ) NÃO REALIZADO |
| ELABORAR O PLANO DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO | Apresentar o Plano de Limpeza e Higienização | Até 30 dias após a assinatura do Contrato de Gestão | (x ) REALIZADO  ( ) NÃO REALIZADO |
| SEGURO DE INCÊNDIO (CONTRATAÇÃO) | Apresentar comprovação da contratação de apólice de seguro de incêndio | Até 30 dias após a assinatura assinatura do Contrato de Gestão | (X ) REALIZADO  ( ) NÃO REALIZADO  EM NEGOCIAÇÃO |
| REALIZAR ARTICULAÇÃO COM REDE PARA GARANTIR ASSISTÊNCIA EM OUTROS PONTOS DA REDE | Apresentar em meio digital, atas e listas de frequência de reuniões com os demais componentes da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência da Região buscando garantir a integralidade e continuidade da assistência | Até 60 dias após a assinatura assinatura do Contrato de Gestão | ( ) REALIZADO  (X ) NÃO REALIZADO  EM TRATATIVAS |
| REALIZAR PROCESSO DE MATRICIAMENTO JUNTO A ATENÇÃO BÁSICA PARA GARANTIR A CONTINUIDADE DO CUIDADO E ATENÇÃO AOS USUÁRIOS E FAMILIARES NOS SEUS TERRITÓRIOS | Apresentar em meio digital, atas e listas de frequência de reuniões com representantes da Atenção Básica dos municípios do território de abrangência do CER IV | Até 60 dias após a assinatura assinatura do Contrato de Gestão | ( ) REALIZADO  (X) NÃO REALIZADO  EM TRATATIVAS |
| ELABORAR TODOS OS PROCEDIMENTOS OPERACIONAL PADRÃO – POPs, MANUAL DE NORMAS E ROTINAS, PROTOCOLOS CLÍNICOS E FLUXOS DE ATENDIMENTO DE REABILITAÇÃO FÍSICA, INTELECTUAL, AUDITIVA, VISUAL E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA | Apresentar em meio digital todos os POPs, manuais de normas e rotinas, protocolos clínicos e fluxos de atendimento dos serviços de reabilitação física, intelectual, auditiva, visual e transtorno do espectro autista | Até 60 dias após a assinatura assinatura do Contrato de Gestão | ( X ) REALIZADO  ( ) NÃO REALIZADO |
| DOCUMENTAÇÃO FISCAL E TERMO DE DOAÇÃO DE BENS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DURÁVEIS | Enviar Documentação Fiscal e Termo de Doação de bens, equipamentos e materiais duráveis adquiridos com recursos repassados pela SES ou de outras origens, incorporado às atividades desenvolvidas no CER IV | Até o décimo dia útil seguinte ao da aquisição ou incorporação às atividades do CER IV, do bem, equipamento ou material durável | ( ) REALIZADO  (x ) NÃO REALIZADO |
| RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E METAS PACTUADAS | Relatório de metas assistências e painel de indicadores de qualidade e desempenho, atingidos no mês | Dia 20 do mês seguinte ao mês que se referir | ( ) REALIZADO  (x) NÃO REALIZADO    A unidade está em fase de implantação, portanto os relatorios do SND e Processamento de Roupas não estão disponíveis.     Quanto as escalas médicas, segue arquivo: |
| Relatório da Síntese de Produção Ambulatorial segundo modelo SIA/SUS |
| Escalas de profissionais de saúde devidamente assinadas e carimbadas pelo diretor técnico e os demais responsáveis pelos setores |
| Relatório de Atividades dos Serviços de Nutrição e Dietética, Unidade Processadora de Roupas, e demais serviços que achar necessário |
| Relatório de Atividades de todas as Comissões obrigatórias de acordo com a legislação vigente (anexar as Atas devidamente assinadas e demais documentos e relatórios) |
| Mídia digital com todos os documentos do RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E METAS PACTUADAS digitalizados |
| RELATÓRIO MENSAL DE GESTÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL | Demonstrativo do Balancete Mensal em conformidade com a Lei 6.404, de 15 de Dezembro de 1976, em consonância com a NBC T 10.19.1.3 | Dia 20 do mês seguinte ao mês que se referir | (x) REALIZADO  ( ) NÃO REALIZADO  Encaminhado em Prestação de Contas Financeira |
| Relação de pagamentos efetuados no mês de referência 1. Das contas de Consumo: água, energia, telefone, etc; 2. Encargos previdenciários e socais: INSS, FGTS e PIS; 3. Pagamento de tributos (MODELO Nº 10) |
| Folha de Pagamento de recursos humanos (apenas em mídia digital) |
| Relatório do sistema de Apuração e Gestão de Custos do SUS (APURASUS) |
| Resumo da Folha de Pagamento de recursos humanos |
| Extratos, Conciliações bancários (MODELO Nº 03), fluxo de caixa (ANEXO 05) |
| Cópias das GFIPs e comprovantes de suas transmissões |
| Cópia do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados – CAGED, relatório enviado e recibo de entrega ao órgão competente |
| Mídia digital com todos os documentos do RELATÓRIO MENSAL DE GESTÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL digitalizados |
| *Observação: nos meses de março, junho, setembro e dezembro o relatório de atividades mensal deve ser substituído pelo relatório trimestral* |
| DEMANDAS DA CAFOS, SES/PB,ÓRGÃOS DE CONTROLE E OU PODER PÚBLICO | Responder às demandas conforme definido na solicitação | No prazo definido na solicitação enviada e na ausência deste em até cinco dias úteis após o recebimento do pedido | Realizado dentro do prazo estabelecido |
| PEDIDO DE REPASSE | Enviar Pedido de repasse acompanhado de: | Até o dia 10 do mês subsequente | Realizado dentro do prazo estabelecido |
|         Certidões de comprovação da regularidade fiscal; |
|         Comprovante do recolhimento dos encargos sociais |
|         Comprovação de pagamento das despesas de Consumo: água, energia, telefone, e outros documentos que achar necessário. |

1. METAS DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SERVIÇO | AÇÃO | META MENSAL |
| PRODUÇÃO EM MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES | FUNDOSCOPIA | 60 |
| MAPEAMENTO DE RETINA | 29 |
| TESTE ORTOPTICO | 35 |
| TONOMETRIA | 20 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA / ÓSSEA) | 55 |
| AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL | 15 |
| IMITANCIOMETRIA | 55 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | 55 |
| TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES | 50 |
| APLICAÇÃO DE TESTE P/ PSICODIAGNÓSTICO | 115 |
| PRODUÇÃO EM CONSULTAS, ATENDIMENTOS E ACOMPANHAMENTOS | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 315 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 95 |
| TERAPIA INDIVIDUAL | 660 |
| ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO EM COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA | 1.830 |
| ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO | 2.350 |
| ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO | 1.985 |
| ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS | 2.270 |
| ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS NEUROPSICOMOTOR | 2.420 |
| ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA) | 510 |
| ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE-DIA-15 ATENDIMENTOS- MÊS) | 295 |
| TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL | 20 |
| TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE | 25 |
| AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL | 30 |
| ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL | 130 |
| ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II - SAÚDE MENTAL | 250 |
| **PRODUÇÃO EM FISIOTERAPIA** | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 8 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 4 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | 245 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOS-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 40 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOS-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 40 |
| PRODUÇÃO DE OPM | BENGALA ARTICULADA | 7 |
| APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) | 60 |
| T O T A L | | 14.078 |

**Por ser fase de implantação a unidade não possui atendimentos referente ao mês de dezembro/18.**

1. INDICADORES DE QUALIDADE E DESEMPENHO

Ressaltamos que a unidade está em fase de implantação dos serviços.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INDICADORES | | | MÊS | | |
| RESULTADO | | META MENSAL |
| A | INDICADORES DA ÁREA DE GESTÃO | |
| A.1 | INDICADORES DIREÇÃO | |
| A.1.1 | Percentual de Gestores do CER IV com especialização e/ou capacitação em gestão em saúde. | Número de Gestores com  título em Gestão em Saúde, no Período x 100 | 1 |  | ≥ 30% |
| Número Total de Gestores  do CER IV, no período | 3 |
| A.2 | INDICADORES DE RECURSOS HUMANOS | | RESULTADO | | META  MENSAL |
| A.2.1 | Índice de Atividades de Educação Permanente | Número de atividades de  educação permanente realizadas no período x 100 | 8 |  | 100% |
| Número de atividades previstas no plano de educação permanente para  o período |  |
| A.2.2 | Taxa de rotatividade de pessoal (Turn Over) | (Número de admissões +  desligamentos)  2, no período x 100 | 0 |  | ≤ 2,5% |
| Número de funcionários  ativos no cadastro do CER IV, no período | 65 |
| A.2.3 | Taxa de Absenteísmo | Número de horas/homem  ausentes, no período x 100 | 16 |  | ≤ 4,5% |
| Nº de horas/homem  trabalhadas no período | 6.980 |
| A.2.4 | N.º de Funcionários Técnico Assistencial de nível superior com Especialização | Número de funcionários Técnico Assistencial de nível superior com Especialização do EAS, no  período x 100 | 37 |  | ≥ 60% |
| Número Total de funcionários Técnico Assistencial de nível  superior do EAS, no PERÍODO | 43 |
| A.2.5 | Taxa de funcionários que atuam na reabilitação com as vacinas de hepatite e tétano em dia | Número de funcionários que atuam na reabilitação com as vacinas de hepatite e tétano em dia, no período  x 100 | 51 |  | 100% |
| Número total de funcionários que atuam na  reabilitação, no período | 65 |
| A.3 | INDICADORES ADMINISTRATIVO-FINANCEIROS | | RESULTADO | | META  MENSAL |
| A.3.1 | Taxa de glosas sobre o faturamento dos serviços habilitados apresentados para cobrança ao SUS (SIA-SUS), de  responsabilidade da gestão do CER IV | Total de BPAi e APAC glosadas para serviços habilitados por fatores de responsabilidade da gestão  do CER IV, no período X 100 |  |  | ≤ 5% |
| Total de BPAi e APAC referentes aos serviços  habilitados, apresentadas ao SUS(SIA-SUS), no período |  |
| B | INDICADORES DE PROCESSO | | RESULTADO | | META MENSAL |
| B.1 | INDICADORES ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA | |
| B.1.1 | Taxa de prontuários corretamente finalizados após o atendimento | Total de prontuários corretamente finalizados após o atendimento, no  período x 100 |  |  | 100% |
| Total de atendimentos, no  período |  |
| B.1.2 | Taxa de utilização do prontuário único dos usuários | Número de prontuários, no  período x 100 |  |  | 100% |
| Número de pacientes cadastrados, no período |  |
| B.2 | EFICIÊNCIA/PRODUTIVIDADE | | RESULTADO | | META MENSAL |
| B.2.1 | Taxa de preenchimento da documentação referente ao diagnóstico das pessoas com deficiência para acessos aos benefícios sociais | Número de pacientes com documentação devidamente preenchida, referente à  conclusão do diagnóstico, no período x 100 |  |  | 100% |
| Total de pacientes com  diagnóstico concluído |  |
| B.2.2 | Taxa de absenteísmo de usuários | Número de usuários  ausentes no período x 100 |  |  | ≤ 20% |
| Total de pacientes  agendados no período |  |
| C | INDICADORES DA ÁREA DE RESULTADOS | | RESULTADO | | META MENSAL |
| C.1 | EFETIVIDADE | |
| C.1.1 | Taxa de diagnóstico da deficiência conclusivo de todos os usuários que acessam o CER IV | Número de diagnósticos conclusivos de usuários que completaram 30 dias de entrada no CER IV, no  período de competência x 100 |  |  | ≥ 80% |
| Total de usuários que completaram 30 dias de entrada no CER IV, no período de competência |  |
| C.2 | INDICARES RELACIONADOS AO ACESSO AO USUÁRIO | | RESULTADO | | META MENSAL |
| C.2.1 | Taxa de pacientes acolhidos no CER IV | Nº de pacientes novos acolhidos no CER IV, no período x 100 | 188 |  | 100% |
| Total de pacientes novos que deram entrada no CER IV, no período |  |
| C.3 | INDICARES RELACIONADOS À QUALIDADE | | RESULTADO | | META MENSAL |
| C.3.1 | Indicador Satisfação do Usuário\* | Nº. de Questionário c/ Resposta afirmativa à Pergunta – Padrão x 100 |  |  | ≥ 80% |
| Nº. de Questionários Respondido |
| C.3.2 | Resolubilidade da Ouvidoria | Total de manifestações resolvidas X 100 |  |  | ≥ 80% |
| Total de reclamações, solicitações e denúncias feitas à ouvidoria |

1. DAS CAPACITAÇÕES

Na fase de implantação da unidade, foram realizados treinamentos com os profissionais que atuarão diretamente nos atendimentos , com o objetivo de esclarecer ao funcionamento geral do Centro Especialidade de Reabilitação – CER IV

Abaixo material utilizado e lista de participantes.

 

## 7.1 LISTAS DE PRESENÇA



1. DA INAUGURAÇÃO
   1. INSTITUTO ACQUA E GOVERNO DA PARAÍBA INAUGURAM CENTRO DE REABILITAÇÃO

07 de Dezembro de 2018

*Unidade de saúde atenderá pessoas com deficiência de 89 municípios para diagnóstico e reabilitação*

O Instituto Acqua e o Governo da Paraíba inauguraram nesta sexta-feira (07/12) o Reabilita, Centro Especializado em Reabilitação do Tipo IV (CER IV), em Sousa. O novo espaço atenderá pessoas com deficiência física, intelectual, visual e auditiva de 89 municípios que necessitam de serviços de diagnóstico e reabilitação.

O Acqua gerenciará por meio de parceria, firmada com o Governo da Paraíba, a nova unidade de saúde do Estado voltada para realizar diagnóstico, tratamento, concessão, adaptação e manutenção de tecnologia assistiva para pessoas com deficiência.

O Reabilita CER IV de Sousa foi construído em uma área de aproximadamente 4000 m²,  dividido em três grandes espaços de atenção ambulatorial especializada em reabilitação. É uma unidade de saúde que receberá pacientes encaminhados pela rede básica, hospitais e também as demandas espontâneas.

A unidade conta com uma equipe multiprofissional formada por arteterapeuta, assistente social, educador físico, enfermeiro, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, nutricionista, psicopedagogo, psicólogo e terapeuta ocupacional. Com relação às especialidades médicas, a equipe é composta por clínica geral, neurologia, oftalmologia, ortopedia, otorrinolaringologia, psiquiatria e pediatria.

“O CER IV de Sousa será referência para os municípios que não têm o serviço e, consequentemente, que podem atender as crianças e adultos que necessitam de um ambulatório especializado. É um orgulho para o Instituto Acqua gerenciar uma unidade de saúde tão importante para o estado da Paraíba”, disse o diretor do Instituto Acqua, Samir Siviero.

A gestão foi pensada para implantar no Alto Sertão paraibano um serviço similar ao que é oferecido pela Fundação Centro Integrado de Apoio ao Portador de Deficiência (Funad), em João Pessoa, e assim descentralizar o atendimento.

“O Reabilita representa o respeito e o compromisso que temos com as pessoas com deficiência. Só sabe o quanto esse equipamento é importante, quem precisava se deslocar para João Pessoa para fazer tratamento, enfrentando horas dentro de um veículo. Agora os moradores dessa região terão esse Centro Especializado perto de suas casas, oferecendo comodidade e dando mais qualidade de vida aos pacientes”, frisou o governador Ricardo Coutinho.

O local oferecerá também um serviço de referência ao Transtorno do Espectro Autista (TEA), além de atender também pessoas ostomizadas ou para aquelas que precisam receber a bolsa de ostomia.

A obra teve um investimento de quase R$ 12 milhões, sendo mais de R$ 9 milhões para a construção do prédio e R$ 2 milhões na compra de equipamentos.

 

                   

 