Instituição de Assistência a Idosos com dependência física – Fundada em 20/03/1986 – CNPJ nº., 54.673.207/0001-56- Registro P. Jurid. nº. 531 em 02/10/1986- Declarada de Utilidade Publica Municipal Lei nº 1.674 de 21/09/1987, Estadual Lei nº.9590 de 05/07/1997, Federal Decreto de 25/10/1999 Certificada pelo CNAS Resolução nº. 189 de 14/11/2001

Rua Manaus, 226 – Jd. Getúlio Vargas – Mogi Mirim – SP CEP 13801-500 Telefone: 19- 3806-2777 E-mailc.santoantonio@terra.com.br

PLANO DE TRABALHO "CUSTEIO"

1) IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

y is title in the first of the state of the				
NOME DA OSC: Sociedade Santo Antônio de Mogi Mirim				
CNPJ: 54.673.207/0001-56				
ENDEREÇO: Rua Manaus, nº226 Jardim Getúlio Vargas -	- Mogi Mirim/ SP			
TELEFONE: (19) 3806.2777				
SITE: www.casasantoantonio.org.br E-MAIL: larsantoantoniomogi@gmail.com			gmail.com	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Ininterrupto				
Número de inscrição no CMAS: 014/2012	Número de inscrição no CMAS: 014/2012 Número de inscrição no CMDPI: № 01			
Número de inscrição no CMDCA:x		Número de inscrição no CEBAS: 2.690/2018		
Banco: Caixa Econômica Federal				
Agência: 4900	Operação: 003		Conta Corrente: 778-0	

2) NOME DO PROJETO Projeto "CUSTEIO"

3) DESCRIÇÃO DO PROJETO

Acolhimento para pessoas idosas com 60 anos ou mais, de ambos os sexos, independentes e/ou com diversos graus de dependência. A natureza do acolhimento deverá ser provisória e, excepcionalmente, de longa permanência quando esgotadas todas as possibilidades de autossustento e convívio com os familiares. É previsto para idosos que não dispõem de condições para permanecer com a família, com vivência de situações de violência e negligência, em situação de rua e de abandono, com vínculos familiares fragilizados ou rompidos. Contudo visando melhorar a qualidade do serviço oferecido, o referido projeto almeja complementar com as despesas de Material de limpeza e produção de higienização para uso das pessoas idosas institucionalizadas.

4) IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO DE ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

(X) Municipal	(X) CRAS Norte	(X) CRAS Leste	(X) CRAS Planalto
---------------	------------------	------------------	---------------------

5) META PACTUADA PARA O PROJETO

Oferecer um ambiente limpo, seguro e garantir higiene a todas as pessoas idosas institucionalizadas.

6) PÚBLICO

Idosos com 60 anos ou mais que se encontram acolhidos no Lar Santo Antônio de Mogi Mirim, encaminhados pelo CREAS devido exposição à situação de risco pessoal e/ou social, por ocorrência de abandono, maus tratos físicos e/ou psíquicos, com vínculos fragilizados e/ou rompidos;

7) OBJETIVO GERAL

Complementar o custeio da Organização nas atividades que permeiam a assistência social e saúde, garantindo assim, atendimento humanizado, qualidade de vida e bem estar das pessoas idosas institucionalizadas.

Instituição de Assistência a Idosos com dependência física – Fundada em 20/03/1986 – CNPJ nº., 54.673.207/0001-56- Registro P. Jurid. nº. 531 em 02/10/1986- Declarada de Utilidade Publica Municipal Lei nº 1.674 de 21/09/1987, Estadual Lei nº.9590 de 05/07/1997, Federal Decreto de 25/10/1999 Certificada pelo CNAS Resolução nº. 189 de 14/11/2001

Rua Manaus, 226 – Jd. Getúlio Vargas – Mogi Mirim – SP CEP 13801-500 Telefone: 19- 3806-2777 E-mailc.santoantonio@terra.com.br

8) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Promover a convivência mista entre as pessoas idosas institucionalizadas, de diversos graus de dependência (II ou III);
- ✓ Garantir um ambiente limpo e seguro para as pessoas idosas institucionalizadas;
- ✓ Adquirir produtos de limpeza, lavanderia e higiene pessoal.

9) CONDIÇÕES E FORMA DE ACESSO AO PROJETO

Pessoas idosas institucionalizadas no Lar Santo Antônio, onde são encaminhados pelo CREAS para o serviço de acolhimento institucional previsto na Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais através da Proteção Social Especial de Alta Complexidade.

10) IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL A SER DESENVOLVIDO O PROJETO

ENDEREÇO: Rua Manaus, nº226 Jardim Getúlio Vargas − Mogi Mirim/ SP.	TELEFONE: (19) 3806.2777
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Ininterrupto	

11) IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA EXECUÇÃO DO PROJETO

DESCRIÇÃO DOS	EQUIPAMENTO/MÓVEIS DISPONÍVEIS						
AMBIENTES DISPONÍVEIS							
Pátio Interno	01 Televisão, 01 Rádio, 21 Cadeiras reclináveis, 14 Poltronas reclináveis, 05 Puffs, 10 Cadeiras de banho, 10 Cadeiras de rodas, 40 Cadeiras para						
	visitantes, 06 ventiladores pedestal, 02 umidicadores, 10 mesas de plástico.						
Pátio Externo (Área coberta)	01 Portão eletrônico, Garagem para 04 carros 01 Mesa (para recebimento de doações), 01 Mural branco, 01 Mural para expor placas de identificação.						
Sala de Vídeo	01 Televisão.						
Escritório	04 Mesas de escritório, 05 Cadeiras de escritório, 01 Mesa de reunião, 02 Computadores, 08 Cadeiras para mesa de reunião, 02 Impressoras, 01						
	Cofre, 03 Armário Arquivo, 01 Máquina de escrever, 02 Telefones, 03 Ar Condicionado, 01 Ventilador, 01 Projetor, 01 Balcão, 01 Bebedouro.						
Refeitório	02 Mesas de refeitório, 12 Cadeiras, 01 Micro-ondas, 01 Geladeira, 01 Réchaud, 01 Lousa para identificar cardápio diário.						
Quarto dos Idosos	06 Cômodas, 18 Camas hospitalares, 18 Mesa de cabeceira individual, 08 Aquecedores, 02 Secadores de Cabelo, 08 Ventiladores de teto, 04						
	Chuveiros, 04 Macas, 02 Biombos, 08 Televisão.						
Quarto Precaoção	01 Cama, 01 Balcão, 01 Suporte para EPI, 01 Suporte para Soro, 01 Poltrona, 02 biombos.						
Sala fisioterapia /	01 Computador, 01 Impressora,01 Mesa de escritório, 02 Armários, 01 Cadeira de escritório, 01 Ventilador de teto, 01 Banco quadrado auxiliar, 01						
Psicologia / Profissional de	Mural de recados, 01 Tablado, 01 Bola Suiçã 55 cm, 01 Bastão de madeira grande, 01 Bastão de madeira pequeno, 01 Overball 25 cm, 01						
atividades socio culturais	Theraband intensidade forte, 01 Theraband intensidade médio, 01 Mini-band intensidade forte, 01 Aparelho Ibramed TENS/FES 4 canais, 01						
	Travesseiro, 01 Gel 5kg profissional para meios de contato, 03 Frascos 250g Carbogel, 01 Lampada Infravermelha Philips, 01 Aparelho						
	Infravermelho sem pedestal, 05 Respiron intensidade média, 06 Bolinhas exercitadoras de mão, 01 Massageador de madeira, 02 Haltere						
	emborrachado 3kg, 04 Haltere emborrachado 2kg, 02 Haltere, mborrachado 1 kg, 02 Haltere de ferro Meio Kilo, 02 Caneleiras 1kg, 02 Caneleiras						
	2kg, 01 HandGrip com intensidade, 01 Handgrip simples, 01 Exercitador de dedos de silicone intensidade forte, 01 aparelho de pressão, 01						
	Oxímetro, 01 Mini Bike, 01 Rolo de Posicionamento, 01 Exercitador punho de madeira, 01 Andador.						
Posto de Enfermagem	02 Termômetros, 05 Aparelhos de pressão, 04 Estetoscópio, 01 Oximêtro, 02 Medidores de glicemia, 01 Geladeira, 01 Mesa, 01 Armário de 2						
	portas, 01 Armário 4 portas, 01 Autoclave, 01 Armário Aço, 02 Cilindros de oxigênio, 01 Painel de Avisos, 01 Telefone, 02 Carrinhos de curativo, 01						
	Computador, 01 Cadeira de escritório, 02 Cadeiras, 01 Banqueta.						
Sala Serviço Social	01 Mesa de escritório, 01 Armário, 01 Impressora, 01 Telefone, 01 Computador, 04 Cadeiras, 01 armário planejado para guardar itens de festas, 01						
	monitor para câmera, 01 Ar condicionado.						
Cozinha	01 Fogão industrial, 01 Geladeira, 01 Freezer, 01 Mesa, 03 Armários de Aço, 02 Câmara fria.						

Instituição de Assistência a Idosos com dependência física – Fundada em 20/03/1986 – CNPJ nº., 54.673.207/0001-56- Registro P. Jurid. nº. 531 em 02/10/1986- Declarada de Utilidade Publica Municipal Lei nº 1.674 de 21/09/1987, Estadual Lei nº.9590 de 05/07/1997, Federal Decreto de 25/10/1999 Certificada pelo CNAS Resolução nº. 189 de 14/11/2001

Rua Manaus, 226 – Jd. Getúlio Vargas – Mogi Mirim – SP CEP 13801-500 Telefone: 19- 3806-2777 E-mailc.santoantonio@terra.com.br

Sala Nutricionista	01 Computador, 01 Mesa, 01 Armário, 02 Cadeiras escritório, 01 Balança nutricional, 01 Andipômetro.
Estoque de Alimentos	04 Estantes inox, 04 Paletes.
Estoque de Limpeza	07 Estantes inox.
Estoque de materiais e	Bengalas, Muleta, Cadeiras de Banho, Cadeiras de rodas, Andadores (Esses materiais são para empréstimo da população, então a quantidade não é
equipamentos	fixa).
Lavanderia	03 Máquinas de lavar, 03 Secadoras, 02 Centrifugas, 01 Ferro de passar, 01 Tábua de passar, 02 Tanquinhos, 01 Carrinho.
Rouparia	04 Estantes de Aço, 01 Armário Aço, 01 Painel de Avisos, 01 Arara de roupas.
Sala Enfermeira	01 Mesa, 02 Cadeiras de escritório, 03 Armários, 01 Impressora, 01 Computador, 01 Telefone, 01 Ventilador.
Estoque Enfermagem	05 Estantes, 02 Armários, 01 Mesa.
Outros Equipamentos	12 Câmeras de monitoramento instaladas, 01 Veículo (Saveiro) e Aquecedor de água.

12) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ATIVIDADES	ESTRATÉGIAS METODOLÓGICAS	PROFISSIONAL DE EXECUÇÃO	PERIODICIDADE	LOCAL
Realizar a compra dos produtos.	Efetuar o orçamento dos produtos e adquirir na empresa de menor valor.	Coordenadora	Mensal	Sede da OSC
Realizar o pagamento e prestação de contas.	Efetuar o pagamento das notas fiscais e elaborar a prestação de contas.	Responsável financeiro	Mensal	Sede da OSC
	Manter a limpeza diária de todos às áreas da Instituição; Garantir que os espaços físicos da OSC mantenham-se limpos e organizados.	Equipe de limpeza	Diário	Sede da OSC
Realizar serviços de lavanderia.	Assegurar a lavagem diária de roupas de cama, mesa e banho e, roupas pessoais das pessoas idosas institucionalizadas.	Equipe de lavanderia	Diário	Sede da OSC
Realizar diariamente a higiene pessoal das pessoas idosas institucionalizadas.	Garantir conforto as pessoas idosas, utilizando itens de higiene pessoal no momento do banho e durante o dia.	Equipe enfermagem	Diário	Sede da OSC

13) ARTICULAÇÃO COM A REDE

O referido projeto terá articulação permanente com a rede de serviços socioassistenciais, visando efetividade do atendimento com as pessoas idosas e seus respectivos familiares, bem como o Sistema de Garantia e Defesa de Direitos uma vez que se trata de um serviço referenciado ao CREAS.

14) INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ATIVIDADES	INSTRUMENTAIS DE VERIFICAÇÃO	PERIODICIDADE	INDICADORES QUANTITATIVOS	PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
01	Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência (II ou III)	Oferta de atividades internas e externas para integração, estímulo cognitivo e ocupacional das pessoas idosas.	Relatório de execução técnica	Mensal	100% das atividades realizadas para a promoção da convivência mista.	Assistente Social, Psicóloga e Profissional de desen. de atividades socio culturais
02	Garantir um ambiente limpo e seguro para as pessoas idosas	Assegurar um ambiente limpo e seguro para as pessoas idosas institucionalizadas.	Relatório de execução técnica	Diário	100% ambiente limpo e seguro	Equipe de limpeza

Instituição de Assistência a Idosos com dependência física – Fundada em 20/03/1986 – CNPJ nº., 54.673.207/0001-56- Registro P. Jurid. nº. 531 em 02/10/1986- Declarada de Utilidade Publica Municipal Lei nº 1.674 de 21/09/1987, Estadual Lei nº.9590 de 05/07/1997, Federal Decreto de 25/10/1999 Certificada pelo CNAS Resolução nº. 189 de 14/11/2001

Rua Manaus, 226 – Jd. Getúlio Vargas – Mogi Mirim – SP CEP 13801-500 Telefone: 19- 3806-2777 E-mail_c.santoantonio@terra.com.br

	institucionalizadas;					
03	Adquirir produtos de limpeza, lavanderia e higiene pessoal.	Garantir áreas físicas limpas; Garantir roupas lavadas; Garantir a higiene pessoal das pessoas idosas.	Relatório de execução técnica	Diário	100% roupas lavadas	Equipe de limpeza, lavanderia e enfermagem

15) CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - PLANILHA DE CUSTEIO

MATERIAL DE CONSUMO		
	ASSISTÊNCIA	TOTAL
ITEM DA DESPESA	VALOR ANUAL	
Material de limpeza e produção de higienização: detergente, escova dental, aparelho de barbear descartável. desodorizante, bomba para inseticida, balde plástico, anticorrosivo, capacho, cesto para lixo, cera, escova para roupas e sapatos, desinfetante, álcool etílico, creme dental, soda cáustica, sabão, removedor, espanador, esponja, estopa, flanela, inseticida, sabonete, rodo, lustra-móveis, mangueira, saco para lixo, vassoura, toalha de papel, naftalina, pá para lixo, papel, higiênico, palha de aço, panos para limpeza, limpa alumínio, lixa de unha, alicate de corte de unha, cortador de unha, esmalte, acetona/ removedor de esmalte, itens de maquiagem, escova de cabelo, condicionador, lâmina de barbear, espuma de barbear, absorvente geriátrico, algodão, demaquilante e afins.		R\$ 30.000,00
	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00

16) PREVISÃO DE CUSTOS E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

VALOR A SER RECEBIDO: R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)

17) RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS NO PROJETO

	RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS NO PROJETO							
NOME	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL NA OSC	HORÁRIO CUMPRIDO NA SEMANA NO SERVIÇO	FONTE DE RECURSO	VALOR BRUTO MENSAL + FÈRIAS + 1/3 S/FÉRIAS+FGTS			
Maira Guimarães dos Santos	Enfermeira	30h Semanal	2ª a 6º das 07:00 às 13:00	Saúde	4.117,42			
Antônia Roseli Mogi	Auxiliar de Enfermagem	12/36	18:00h às 06:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Saúde	3.283,90			
Emily Donegá Salustiano	Auxiliar de Enfermagem	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Saúde	3.076,03			
Irailde Pereira da Costa	Auxiliar de Enfermagem	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Saúde	2.525,96			
Karina Cordeiro de Almeida	Auxiliar de Enfermagem	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Saúde	2.525,96			
Lucimara de Oliveira Silva	Auxiliar de Enfermagem	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Saúde	3.136,96			

Instituição de Assistência a Idosos com dependência física – Fundada em 20/03/1986 – CNPJ nº., 54.673.207/0001-56- Registro P. Jurid. nº. 531 em 02/10/1986- Declarada de Utilidade Publica Municipal Lei nº 1.674 de 21/09/1987, Estadual Lei nº.9590 de 05/07/1997, Federal Decreto de 25/10/1999 Certificada pelo CNAS Resolução nº. 189 de 14/11/2001

Rua Manaus, 226 – Jd. Getúlio Vargas – Mogi Mirim – SP CEP 13801-500 Telefone: 19- 3806-2777 E-mail_c.santoantonio@terra.com.br

Regiane Cristina Garé	Auxiliar de Enfermagem	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Saúde	2.669,52
Valéria Aparecida de Souza	Auxiliar de Enfermagem	12/36	18:00h às 06:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Saúde	3.106,67
Thais Aparecida da Silva Godoy	Auxiliar de Enfermagem	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Saúde	2.164,43
Amanda Cristina Pacelli	Coordenadora	35h Semanal	2ª a 6ª 08:30h às 17:00 01:30h de almoço	Assistência	4.812,08
Laís Ap. Maciel Cavalcante	Assistente Social	20h Semanal	2º, 3ª, 5ª, 6ª 08:00h às 12:00h 4ª, 12:000h às 16:00h	Assistência	2.444,97
Gilmara Rosa Silva	Auxiliar de Lavanderia	40	07:30h às 17:00h – Conforme escala 01:30h de almoço	Assistência	1.881,12
Maria Cleuza F . Santos	Cuidadora de Idosos	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Assistência	2.290,41
Delzuita Maria dos Santos	Cuidadora de Idosos	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Assistência	2.699,69
Michele da Luz Oliveira	Cuidadora de Idosos	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Assistência	2.699,69
Antônia Fernanda T. da Rocha	Cuidadora de Idosos	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Assistência	2.699,69
Ednalva F. dos Santos Silva	Cuidadora de Idosos	12/36	06:00h às 18:00h – Conforme escala 01:00h de almoço	Assistência	2.428,05
Michele Jaqueline Ferreira	Auxiliar de Limpeza	40	07:30h às 17:00h – Conforme escala 01:30h de almoço	Recursos Próprios	1.881,12
Guiomar Luz de Oliveira	Auxiliar de Limpeza	40	07:30h às 17:00h – Conforme escala 01:30h de almoço	Recursos Próprios	1.824,55
Joice Cristina Nery	Auxiliar de Limpeza	40	07:30h às 17:00h – Conforme escala 01:30h de almoço	Recursos Próprios	1.705,18
Marcia Helena Alegre	Auxiliar de Limpeza	40	07:30h às 17:00h – Conforme escala 01:30h de almoço	Recursos Próprios	1.721,57
Daiane Cristina de Souza Rosa	Psicóloga	12h Semanal	2ª, 3ª 08:00h às 12:00h 4ª 12:00h às 16:00h	Recursos Próprios	1.463,52
Luíz Fernando Portioli	Responsável Financeiro	05h Semanal	2ªº a 6ª 17:00h às 18:00h	Voluntário	-

19) RESUMO DO PROJETO

RESUMO DO PROJETO					
ITEM DE DESPESA EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL TOTAL					
Período	VALOR MENSAL				
Custeio - Material de limpeza e produção de higienização	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00		
TOTAL	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00		

20) CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL

Instituição de Assistência a Idosos com dependência física – Fundada em 20/03/1986 – CNPJ nº., 54.673.207/0001-56- Registro P. Jurid. nº. 531 em 02/10/1986- Declarada de Utilidade Publica Municipal Lei nº 1.674 de 21/09/1987, Estadual Lei nº.9590 de 05/07/1997, Federal Decreto de 25/10/1999 Certificada pelo CNAS Resolução nº. 189 de 14/11/2001

Rua Manaus, 226 – Jd. Getúlio Vargas – Mogi Mirim – SP CEP 13801-500 Telefone: 19- 3806-2777 E-mailc.santoantonio@terra.com.br

PERÍODO	EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL	TOTAL
Julho/2023	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
TOTAL	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00

21) PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas será feita observando-se as regras previstas nos artigos 63 e seguintes da Lei Federal nº 13.019/2014 na legislação municipal e demais normas aplicáveis à matéria, atendendo aos prazos e normas de elaboração constante do instrumento de parceria e neste Plano de Trabalho.

22) PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

INÍCIO:	Julho/2023
TÉRMINO:	Dezembro/2023

22) IDENTIFICAÇÃO DO TÉCNICO RESPONSÁVEL

NOME: Amanda Cristina Pacelli

FORMAÇÃO: Graduada em Serviço Social

FUNÇÃO: Coordenadora

TELEFONE PARA CONTATO: (19) 3806.2777 E-MAIL: as.amandapacelli@gmail.com

Amanda Cristina Pacelli Coordenadora Luiz Fernando Portioli Presidente

Mogi Mirim, 02 de Maio de 2023.