

PLANO DE TRABALHO – SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS

1- DADOS CADASTRAIS

1.1- NOME ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Centro de Convivência Amor sem Limites

1.2- ENDEREÇO: Rua Jurandir de Faria, 03

BAIRRO: Jd. Do Sol CEP: 13.343-600

CIDADE/UF: Indaiatuba / SP

TELEFONE: (19) 3935-0098

E-MAIL: coordenacao@cecalindaiatuba.org.br

SITE:

1.3- VIGÊNCIA DO MANDATO DA DIRETORIA ATUAL: de 08/01/2020 a 07/01/2024.

NOME DO PRESIDENTE: Reinaldo Tramarim

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 10.950.198-6 SSP/SP

CPF: 720.562.078-34

DATA DE NASCIMENTO: 16/11/1953

ESTADO CIVIL: Casado

CARGO/FUNÇÃO: Presidente

ENDEREÇO: Via Ezequiel Mantoanelli, 520

BAIRRO: Jd. Panorama CEP: 13.340-350

TELEFONE PARA CONTATO: (19) 99255-0113

E-MAIL: coordenacao@cecalindaiatuba.org.br



1.4- CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

N.º DO CNPJ: 08.743.005/0001-16

DATA DE ABERTURA DO CNPJ: 26/03/2007

ATIVIDADE PRINCIPAL: INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS

ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:

1.5- IDENTIFICAÇÃO:

ATENDIMENTO

ASSESSORAMENTO

DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CMAS: 018

1.6- CERTIFICAÇÃO CEBAS:

SIM Nº.: 71000.033356/2018-3

NÃO

1.7- FINALIDADE ESTATUTÁRIA:

- Prestar assistência social a idosos;
- Promover atividades educacionais, culturais, esportivas e de lazer buscando a inclusão e ressocialização de pessoas ou grupos em situação de vulnerabilidade social;
- Promover a integração de famílias
- Colaborar na formação de consciência a partir dos princípios de solidariedade humana e de justiça social, intenção de construir uma sociedade mais justa e fraterna.

1.8- CONTA BANCÁRIA PARA PARCERIA:

BANCO: Caixa Econômica Federal

AGÊNCIA: 0897 CONTA CORRENTE: 3801-9 OP 003

1.9- EM QUAIS DIAS DA SEMANA A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL FUNCIONA:

<input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA-FEIRA	HORÁRIOS: _____ A _____, _____ A _____, _____ A _____;
<input checked="" type="checkbox"/> TERÇA-FEIRA	HORÁRIOS: _____ A _____, _____ A _____, _____ A _____;
<input checked="" type="checkbox"/> QUARTA-FEIRA	HORÁRIOS: _____ A _____, _____ A _____, _____ A _____;
<input checked="" type="checkbox"/> QUINTA-FEIRA	HORÁRIOS: _____ A _____, _____ A _____, _____ A _____;
<input checked="" type="checkbox"/> SEXTA-FEIRA	HORÁRIOS: _____ A _____, _____ A _____, _____ A _____;
<input checked="" type="checkbox"/> SÁBADO	HORÁRIOS: _____ A _____, _____ A _____, _____ A _____;
<input checked="" type="checkbox"/> DOMINGO	HORÁRIOS: _____ A _____, _____ A _____, _____ A _____;

1.10- A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL FICA ABERTA QUANTAS HORAS POR SEMANA:

ATÉ 20 HORAS

DE 21 A 39 HORAS

40 HORAS

MAIS DE 40 HORAS

ININTERRUPTO (24 H/DIA, 7 DIAS/SEMANA) / HORÁRIO ADM: 08:00 ÀS 17:00.

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

2.1- PROTEÇÃO SOCIAL: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE

2.2- SERVIÇO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS

2.3- RESPONSÁVEIS:

COORDENADORA

NOME: Rita de Cássia Tramarim

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 24.192.161-2 – SSP / SP

CPF: 195.554.148-52

FORMAÇÃO PROFISSIONAL:

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL:

TELEFONE PARA CONTATO: (19) 3935-0098

CELULAR: (19) 99403-1578

E-MAIL: coordenacao@cecalindaiatuba.org.br

RESPONSÁVEL TÉCNICA

NOME: Joyce Ellen Bezerra Machado Negrão

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 44.518.995-2 – SSP / SP

CPF: 352.382.178-97

FORMAÇÃO PROFISSIONAL: Assistente Social

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL: 53.895 / 9º REGIÃO

TELEFONE PARA CONTATO:

CELULAR: (11) 96407-1010

E-MAIL: servicosocial@cecalindaiatuba.org.br

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME: Fatima Rogerio de Souza

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 10.239.359-X – SSP / SP

CPF: 180.698.618-35

FORMAÇÃO PROFISSIONAL: Auxiliar Administrativo

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL:

TELEFONE PARA CONTATO: (19) 3935-0098

CELULAR: (19) 99221-8059

E-MAIL: administrativo@cecalindaiatuba.org.br

2.4- DETALHAMENTO DO SERVIÇO:

SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 12 MESES

DESCRIÇÃO DA REALIDADE / OBJETO DA PARCERIA (DIAGNÓSTICO):

Levando em consideração as pesquisas divulgadas atualmente, a população do mundo cresce consideravelmente a cada ano, diante desse dado importante, buscamos parcerias para que seja ampliada a oferta de vagas para idosos que se encontram em situação de risco e vulnerabilidade social, assegurando a esses idosos melhores condições de vida, possibilitando as pessoas uma estrutura adequada as limitações que a idade traz, como também a melhoria nas relações familiares e para com a sociedade.

OBJETIVO GERAL:

- Acolher e garantir proteção integral ao idoso em unidade institucional de longa permanência, assegurando e restabelecendo vínculos familiares e/ou sociais, possibilitando melhoria na qualidade de vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Oferecer estrutura adequada, tratamento multiprofissional e ambiente agradável para acolhimento dos idosos, observando seus direitos e garantias de que são titulares.
- Promover a convivência entre os residentes de diversos graus de dependência, seus familiares, atendidos no centro dia e/ou comunidade.



- Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária, dentro das possibilidades de cada um.

PÚBLICO ALVO:

Idosos com 60 anos ou mais, ambos os sexos que estejam em risco e vulnerabilidade social.

FORMAS DE ACESSO AO SERVIÇO:

Por requisição dos serviços das políticas setoriais, CREAS, demais serviços socioassistenciais, Ministério Público ou Poder Judiciário

METAS QUANTITATIVAS:

Atender 48 idosos em Acolhimento Institucional.

METAS QUALITATIVAS:

- Fortalecer os vínculos familiares que estão fragilizados devido à sobrecarga familiar.
- Melhorar a qualidade de vida dos idosos atendidos;
- Fortalecer a convivência comunitária dos idosos, com a participação da comunidade em visitas agendadas e atividades Intergeracionais.

INSTRUMENTAIS A SEREM UTILIZADOS:

- Cadastro Individual Digital;
- Estudo Social
- Plano Individual de Atendimento – PIA
- Descrição do Quadro de Saúde do Idoso
- Relatório de Execução do Projeto
- Relatório de Acolhidos e de encaminhamentos aguardando vaga em acompanhamento pelo CREAS.

ETAPAS DE EXECUÇÃO / METODOLOGIA:

➤ Planejamento:

- Reunião em equipe para organizar o atendimento aos idosos;
- Planejamento das atividades a serem desenvolvidas durante o ano, com temática a ser trabalhada em cada mês.
- Elaboração de novos e/ou melhoramentos dos instrumentais de trabalho.

➤ Execução:

- Triagem Psicossocial e de Enfermagem de cada idoso encaminhado para acolhimento institucional (visita domiciliar, estudo Psicossocial, estudo de saúde e plano individual de atendimento);
- Encontros Familiares com a equipe com temas específicos;
- Atividades lúdicas para os idosos;
- Visitas abertas as famílias e a comunidade 4 x na semana, para fortalecimento de vínculos e 1 dia na semana de saída terapêutica;
- Articulação com a rede municipal (saúde, assistência social e esporte), parceiros dentre outros;
- Passeios dentro do município e/ou em outro município;
- Festas de aniversariantes do mês, festas temáticas dentre outros.

➤ Monitoramento:

- Acompanhamento da equipe técnica a rotina dos idosos;
- Relatórios mensais encaminhados a Secretaria Municipal de Assistência Social;
- Reunião mensal para discutir, avaliar e organizar sobre o projeto;
- Atendimento familiar através de reuniões agendadas, atendimentos individuais e contato telefônico sempre que necessário.
- Reunião em equipe para avaliar as propostas acordadas no Plano Individual de Atendimento;
- Reunião com a equipe da comissão de monitoramento da Secretaria Municipal de Assistência Social para avaliar a execução do projeto.

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

AÇÕES	MÊS 1	MÊS 2	MÊS 3	MÊS 4	MÊS 5	MÊS 6	MÊS 7	MÊS 8	MÊS 9	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12
Triagem Psicossocial e de Enfermagem	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Encontro Familiar com a equipe			X						X			
Reunião Técnica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Atendimento Familiar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Atividade Lúdica com os idosos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Passeios				X							X	
Festas de Aniversariantes do Mês	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Festas Temáticas	X		X	X	X	X	X	X	X			X
Articulação com a rede Municipal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Avaliação das metas acordadas no PIA			X				X				X	
Reunião com a Equipe do CREAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Visita da Comunidade aos Idosos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

3- RECURSOS HUMANOS DO SERVIÇO:

EQUIPE						
QUANT.	CARGO / FUNÇÃO	ESCOLARIDADE	CARGA HORÁRIA SEMANAL	FORMA DE CONTRATO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR SALÁRIO MENSAL COM ENCARGOS
1	Assistente Social	Superior	30 Horas	CLT	Recurso Parceira Saúde	R\$ 3.461,32
6	Auxiliares de Cozinha	Fundamental	40 Horas / 12X36	CLT	Recurso ILPI	R\$ 7.248,00
4	Auxiliar de Lavanderia	Fundamental	36 Horas	CLT	Recurso ILPI	R\$ 4.832,00
22	Cuidadores	Médio	40 Horas / 12X36	CLT	Recurso ILPI	R\$ 32.662,96
1	Cozinheira	Médio	40 Horas / 12X36	CLT	Recurso ILPI	R\$ 1.388,96
1	Psicóloga	Superior	36 Horas	CLT	Recurso Parceria Saúde	R\$ 3.243,02
3	Porteiro / Vigia	Fundamental	40 Horas / 12X36	CLT	Recurso ILPI	R\$ 3.692,00
1	Auxiliar Administrativo	Médio	40 Horas	CLT	Recurso ILPI a contratar	R\$ 1.400,00
1	Coordenadora	Fundamental	40 Horas	Prestador de Serviço	RPA – Recurso Próprio	R\$ 3.185,40
1	Médico	Superior	4 Horas	Prestador de Serviço	Recurso Parceria Saúde	R\$ 2.000,00
1	Técnica de Enfermagem	Médio	40 Horas	CLT	Recurso Parceria Saúde	R\$ 2.735,85
1	Enfermeiro	Superior	36 Horas	CLT	Recurso Parceria Saúde	R\$ 3.594,44
5	Auxiliar de Enfermagem	Médio	40 Horas / 12X36	CLT	Recurso Parceria Saúde	R\$ 11.282,85
1	Nutricionista	Superior	40 Horas	CLT	Recurso Parceria Saúde	R\$ 3.200,00
1	Fisioterapeuta	Superior	36 Horas	CLT	Recurso Parceria Saúde à contratar	R\$ 3.500,00

4- PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSO:

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DA DESPESA			
NATUREZA DA DESPESA	DETALHE DA DESPESA	TOTAL DA DESPESA (ANUAL)	TOTAL POR NATUREZA DA DESPESA
RECURSOS HUMANOS	13º SALÁRIO	R\$ 31.178,28	R\$ 547.000,07
	APRENDIZES		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA E/OU ODONTOLÓGICA		
	AVISO PRÉVIO		
	CONTRIBUIÇÃO AO INSS - COTA PATRONAL		
	CONTRIBUIÇÃO AO PIS		
	CONTRIBUIÇÕES (SINDICAL, ASSISTENCIAL, CONFEDERATIVA)		
	CURSOS/TREINAMENTO		
	DISSÍDIO COLETIVO/REAJUSTE SALARIAL		
	EPI/EPC/UNIFORME		
	ESTAGIÁRIOS		
	EXAMES ADMISSIONAIS/DEMISSIONAIS	R\$ 3.024,00	
	FÉRIAS	R\$ 10.392,76	
	FGTS	R\$ 33.256,83	
	FGTS RESCISÓRIO	R\$ 2.400,00	
	INSS		
	OUTROS ENCARGOS SOCIAIS/PREVIDENCIÁRIOS/TRABALHISTAS		
	SALÁRIOS E ORDENADOS (Exceto Diretoria)	R\$ 375.837,96	
	SEGURO DE VIDA (GRUPO)	R\$ 3.160,12	
	VALE ALIMENTAÇÃO	R\$ 75.990,12	
VALE FARMÁCIA			
VALE REFEIÇÃO			
VALE TRANSPORTE	R\$ 5.760,00		
VERBAS RESCISÓRIAS	R\$ 6.000,00		
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 96.000,00	R\$ 96.000,00
LOCAÇÃO	EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R\$ 2.400,00	R\$ 36.240,00
	IMÓVEL		
	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 33.120,00	
	SISTEMAS DE SOFTWARES	R\$ 720,00	
MANUTENÇÃO	VEÍCULOS		R\$ 30.799,92
	ELETROELETRÔNICOS E ELETRODOMÉSTICOS	R\$ 3.000,00	
	EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA PREDIAL E IMOBILIÁRIO	R\$ 19.999,92	

	VEÍCULOS	R\$ 7.800,00	
	CAMA, MESA E BANHO	R\$ 17.000,00	
	COMBUSTÍVEL	R\$ 6.000,00	
	MATERIAIS DE COPA E COZINHA	R\$ 10.591,96	
	MATERIAL DE EXPEDIENTE/CORREIO/FOTOCÓPIAS		
	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	R\$ 25.688,13	
	MATERIAL DIDÁTICO E PEDAGÓGICO		
	MATERIAL EDUCATIVO E ESPORTIVO		
	OUTROS	R\$ 73.992,00	
	TECIDOS E AVIAMENTOS		
	UNIFORME	R\$ 20.000,00	
	VESTUÁRIO/CALÇADOS	R\$ 5.000,00	
MATERIAIS DE CONSUMO			R\$ 158.272,09
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS		
	CONSULTORIA/ASSESSORIA CONTÁBIL		
	CONSULTORIA/ASSESSORIA JURÍDICA		
	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	R\$ 200.088,00	
	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA		
	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA		
	SEGUROS		
	VIGILÂNCIA E SEGURANÇA PATRIMONIAL		
	RECARGA DE GÁS DE COZINHA	R\$ 18.000,00	
	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO		
	SERVIÇOS DE FORÇA E LUZ		
	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES (INTERNET, TELEFONE, ETC)	R\$ 7.999,92	
UTILIDADES PÚBLICAS			R\$ 25.999,92
	TOTAL	R\$ 1.094.400,00	R\$ 1.094.400,00

4.1- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

MÊS 1	MÊS 2	MÊS 3	MÊS 4	MÊS 5	MÊS 6
R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00
MÊS 7	MÊS 8	MÊS 9	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12
R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00	R\$ 91.200,00

5- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DAS METAS:

→ **Metas Quantitativas:**


- ✓ Mensurar o número de vagas x solicitações de acolhimentos encaminhados pela rede socioassistencial.
- ✓ Atingir ao menos 20 % (vinte por cento) da participação familiar em reuniões de equipe no período de 12 (doze) meses.
- ✓ Demonstrar o número de idosos acolhidos em 12 (doze) meses X Números de vagas, justificando quando houver um número maior.

→ **Metas Qualitativas:**

- ✓ Melhorar a qualidade de vida dos idosos, no qual será analisada pela equipe técnica considerando os avanços de cada idoso após o acolhimento.

6- AUTENTICAÇÃO ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

INDAIATUBA, 29 / 01 / 2021


ASSINATURA PRESIDENTE


ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO

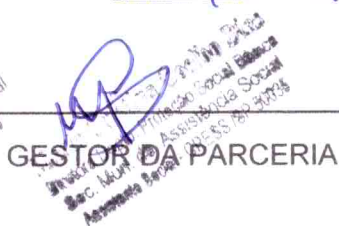
Joyce Ellen B. M. Negrão
Assistente Social
CRSS- 53.895 - 9ª Região

7- AVALIAÇÃO/AUTORIZAÇÃO ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA:

7.1- PLANO DE TRABALHO ANALISADO PELO GESTOR DA PARCERIA, EM CONJUNTO COM A COMISSÃO DE SELEÇÃO, ATENDENDO AOS REQUISITOS DA LEI 13.019/2014 E AOS ITENS DO EDITAL DE CHAMAMENTO.

INDAIATUBA, 22 / 02 / 2021


Comissão de Proteção Social Especial
Assistente Social - CRSS 25924


GESTOR DA PARCERIA
Serviço de Assistência Social
Sec. Mun. de Assistência Social
Indaiatuba - SP - CNPJ nº 08.743.005/0001-16


Viviane A. Barnabe
Diretora de Departamento
Sec. Mun. de Assistência Social
Assistente Social - CRSS 2427