

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - ANEXO RP - 14 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL SANTOS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: LAR ESPIRITA MENSAGEIROS DA LUZ - PC

CNPJ: 46.781.142/0001-34

ENDEREÇO: RUA DR. CUNHA MOREIRA, 47 - SANTOS - CEP 11050-240

RESPONSAVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL: EDNA KODJA DAGUER

CPF: 680.973.448-15

OBJETO DA PARCERIA: DESENVOL. DE ATIV. DESTIN. À PREST. DE SERVIÇO SOCIOASSIST.

EXERCICIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): VERBA MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de			
Colaboração nº	02/02/2021	1 ano	R\$ 123.175,58
30/2020			
1º Aditamento do			
Termo de			
colaboração nº			
011/2017			

	DE	MONSTRAT	IVO DOS RECUR	SOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍ	CIO	
DATA PREVISTA PARA O REPASSE		ALORES EVISTOS	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO		ALORES PASSADOS
02/02/2021	R\$	10.264,63	02/02/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
02/03/2021	R\$	10.264,63	02/03/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
05/04/2021	R\$	10.264,63	05/04/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
03/05/2021	R\$	10.264,63	03/05/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
02/06/2021	R\$	10.264,63	02/06/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
02/07/2021	R\$	10.264,63	02/07/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
02/08/2021	R\$	10.264,63	02/08/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
02/09/2021	R\$	10.264,63	02/09/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
04/10/2021	R\$	10.264,63	04/10/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
03/11/2021	R\$	10.264,63	03/11/2021	550.004.000.071.523	R\$	10.264,63
02/12/2021	R\$	10.264,63	02/12/2021	550.004.000.006.088	R\$	10.264,63
SALDO EXE	RCIC	IO ANTERIC	R			-
REPASSES	PUBI	LICOS NO EX	XERCICIO		R\$	112.910,93
RECEITAS CO	M APL	ICAÇÕES FINAI	NCEIRAS DOS REPAS	SES PUBLICOS		

OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	
TOTAL DE RECURSOS PUBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 112.910,93
RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA	R\$ 2.806,02
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 115.716,95

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiaria: LAR ESPIRITA MENSAGEIROS DA LUZ vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS:

ORIGEM DOS	RECURSOS:				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESAS	DESPESAS CONTABILIZADA S NESTE EXERCICIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCICIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCICIO	DESPESA S CONTABIL IZADAS NESTE EXERCICI O A PAGAR EM EXERCÍCI OS SEGUINTE S
Recursos				DA 50 407 04	
humanos	R\$ 58.467,24	-	R\$ 58.467,24	R\$ 58.467,24	-
Recursos humanos					
Medicamentos					
Material Médico e Hospitalar					
Gêneros Alimentícios					
Outros Materiais de Consumo	R\$ 63.885,82		R\$ 63.885,82	R\$ 63.885,82	
Serviços médicos					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades Públicas					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras		9			
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					

TOTAL	R\$ 122.353,06	R\$ 122.353,06	R\$ 122.353,06
DEMONS	TRATIVO DO SALDO FI	NANCEIRO DO EXERCÍCIO	-
TOTAL D	E RECURSOS DISPONI	/EL NO EXERCICIO	R\$ 122.353,06
DESPESA	AS PAGAS NO EXERCIC	IO	R\$ 122.353,06
RECURS	O PUBLICO NÃO APLICA	ADO	-
VALOR D	EVOLVIDO AO ÓRGÃO	PÚBLICO	-
VALOR A	UTORIZADO PARA APL	CAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE	-

	RELAÇÃO DAS DESPESAS										
Data do documento	Especificação do documento	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR							
05/02/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 2.801,39							
05/02/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.000,00							
24/02/2021	NOTA FISCAL	HIGIENEPLASTIC - NF° 012.625	Mat. Limpeza	R\$ 1.469,94							
15/02/2021	CUPOM FISCAL	DROGARIA SÃO PAULO	LUVAS	R\$ 871,18							
15/02/2021	CUPOM FISCAL	DROGARIA SÃO PAULO	LUVAS	R\$ 863,20							
11/01/2021	NOTA FISCAL	HIGIENEPLASTIC - NF° 012.024	Mat. Limpeza	R\$ 2.649,79							
03/03/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 2.801,39							
03/03/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.000,00							
08/03/2021	NOTA FISCAL	CASA BRANCA - NF° 4619	Mat. Limpeza	R\$ 2.255,20							
24/03/2021	NOTA FISCAL	DROGARIA SÃO PAULO -nf°018.273	LUVAS	R\$ 863,20							
24/03/2021	NOTA FISCAL	DROGARIA SÃO PAULO -nf°018.271	LUVAS	R\$ 863,20							
24/03/2021	NOTA FISCAL	DROGARIA SÃO PAULO -nf°018.272	LUVAS	R\$ 863,30							
24/03/2021	NOTA FISCAL	DROGARIA SÃO PAULO -nf°018.274	LUVAS	R\$ 863,20							
06/04/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 3.540,72							
06/04/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.533,40							

10/05/2021	NOTA FISCAL	ELAINE GB. NF° 0910	FRALDAS	R\$ 5.729,01
05/05/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 2.910,36
05/05/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.377,80
21/05/2021	NOTA FISCAL	CASA CIRURGICA - NF° 1649	LUVAS	R\$ 2.997,00
25/05/2021	NOTA FISCAL	ELAINE GB. NF° 0910	FRALDAS	R\$ 3.168,70
02/06/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 2.910,36
02/06/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.377,80
15/06/2021	NOTA FISCAL	CASA CIRURGICA - NF° 1731	LUVAS	R\$ 4.995,00
05/07/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 2.910,36
05/07/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.377,80
20/07/2021	NOTA FISCAL	CASA CIRURGICA - NF° 1842	LUVAS	R\$ 4.495,00
02/07/2021	NOTA FISCAL	CASA BRANCA- NF°4916	PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 463,50
07/07/2021	NOTA FISCAL	HIGIENEPLASTIC -NF° 014.360	PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 309,00
02/08/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 2.910,36
02/08/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.377,80
23/08/2021	NOTA FISCAL	CASA CIRURGICA - NF° 1972	LUVAS	R\$ 3.495,00
23/08/2021	NOTA FISCAL	CASA CIRURGICA - NF° 1965	LUVAS	R\$ 3.495,00
02/08/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 2.910,36
02/08/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.377,80
24/08/2021	NOTA FISCAL	CASA CIRURGICA NF° 1973	LUVAS	R\$ 4.194,00
17/08/2021	NOTA FISCAL	ELAINE FRALDAS NF° 1046	LUVAS	R\$ 2.758,00
06/10/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 3.395,42
06/10/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.377,80
24/08/2021	NOTA FISCAL	CASA CIRURGICA NF° 1971	LUVAS	R\$ 3.495,00
01/09/2021	NOTA FISCAL	ELAINE FRALDAS NF° 1066	LUVAS	R\$ 2.379,37

01/11/2021	HOLERITE	GRACE DE GOES	RH	R\$ 2.910,36
		ELGA DOS SANTOS		
01/11/2021	HOLERITE	FIGUEIRA	RH	R\$ 2.377,80
		CASA CIRURGICA NF°		
13/09/2021	NOTA FISCAL	2036	LUVAS	R\$ 3.019,50
06/10/2021	NOTA FISCAL	CELIA JACI MATTA CUCCO - NF° 1428	PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 288,00
00/10/2021	HOTATISCAL	AND ALL PROPERTY OF THE SAME SHAPE	PRODUTOS DE LIMITEZA	11,9 200,00
		CORREIA & CORREIA		
04/11/2021	NOTA FISCAL	BEM -NF° 9122	PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 1.212,77
		CORREIA & CORREIA		
24/11/2021	NOTA FISCAL	BEM -NF° 9337	PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 556,10
02/42/2024	LIQUEDITE	GRACE DE GOES	D.U.	PĆ 2 010 26
02/12/2021	HOLERITE		RH	R\$ 2.910,36
02/12/2021	HOLERITE	ELGA DOS SANTOS FIGUEIRA	RH	R\$ 2.377,80
02/12/2021	HOLEMILE	1,1002.11.11		11.0 21077,00
17/11/2021	NOTA FISCAL	HIGIENEPLASTIC	PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 1.228,53
		CELIA JACI DA MATA -		
11/11/2021	NOTA FISCAL	NF°1530	PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 454,50
		CASA BRANCA NF°		
09/11/2021	NOTA FISCAL	5303	PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 584,25
		ELAINE FRALDAS - NF°	5544546	200000
13/10/2021	NOTA FISCAL	1117	FRALDAS	R\$ 3.006,38
TOTAL				R\$ 122.353,06

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa elacionada, examinada pelo Conselho Administrativo e Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Santos, 10 de fevereiro de 2022.

Edna Kodja Daguer

Presidente da Diretoria Executiva

Maria Inês Lamberti Jayer

2° Tesoureira



FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PLANOS DE AÇÃO - 2021

TÍTULO DO PLANO DE AÇÃO

SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

I – CARACTERIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

NOME: Lar Espírita Mensageiros da Luz – Paralisia Cerebral CNPJ: 46.781.142/0001-34 Inscrição Municipal: nº 15.983-8 Endereço: Rua Doutor Cunha Moreira nº 47 Bairro: Encruzilhada

Telefones: (13)3233-6804/3223-1629 **E-mail:** adm@mensageirosdaluz.org.br Site: www.mensageirosdaluz.org.br

Inscrição CMAS: nº 007 CNES: Concluído Inscrição CMDCA: nº 032 CMI: -- Outros: --

Tempo de atuação na prestação do serviço objeto da parceria: 20 anos

REPRESENTANTE LEGAL

Presidente: Edna Kodja Daguer

CPF: 680.973.448-15 **RG**: 4.771.680-0

Endereço residencial: Rua João Pinho, nº 27 ap. 21 Bairro: Boqueirão

Município: Santos Telefone: (13) 3223-1629

E-mail: ednamainah@gmail.com

Mandato de: 31/01/2020 a 30/01/2021

FINALIDADE ESTATUTÁRIA

O Lar Espírita Mensageiros da Luz — Paralisia Cerebral tem por objetivo assistir gratuitamente portadores de paralisia cerebral de ambos os sexos, principalmente menores, abrigando-os e atendendo-os material, moral e espiritualmente, desde que identificados em ambiente ou situação de miserabilidade evidente, ou em estado de necessidade (redação retirada do Estatuto Social da entidade, conforme AGE em 19/12/2003).

HISTÓRICO E OBJETIVOS

1. Histórico da Instituição:

O "Lar Espírita Mensageiros da Luz – Paralisia Cerebral" surgiu a partir do grupo kardecista pertencente ao Centro Espírita Henrique Seara, que teve a ideia de criar um Lar para



pessoas com deficiência oriundas de famílias em situação socioeconômica de extrema vulnerabilidade.

Em 1969 ocorreu o primeiro acolhimento e a seguir começaram a chegar novos casos. Diante disso, a edificação que era apenas um sobrado, precisou ser ampliada. Hoje, este Lar acolhe pessoas com paralisia cerebral e deficiências associadas, de ambos os sexos e diferentes faixas etárias. Estes recebem atendimento especializado 24 horas por dia, pela equipe multidisciplinar.

Cabe ressaltar que o Lar Espírita Mensageiros da Luz - Paralisia Cerebral é referência em toda região metropolitana da Baixada Santista e Vale do Ribeira.

2. Objetivos gerais da Instituição:

- Garantir proteção integral por meio de acolhimento institucional, bem como a continuidade do trabalho desenvolvido junto aos acolhidos e seus familiares, favorecendo o restabelecimento do vínculo familiar e o possível desacolhimento, e ainda, contribuir para a inclusão social e comunitária.

3. Objetivos específicos da Instituição:

- Realizar o acompanhamento e garantir o envolvimento das famílias a partir de ações contínuas, acompanhamento sistemático e articulado com a rede de serviços, visando à consolidação dos vínculos familiares para o desempenho da função protetiva da família e o possível desacolhimento;
- Promover ações através de intervenções adequadas por equipe interdisciplinar, no que se refere à saúde, reabilitação e inserção social;
- Garantir acesso aos serviços básicos e especializados disponíveis pela rede pública do município e Estado;
- Fomentar espaço de discussão e capacitação dos profissionais envolvidos direta e indiretamente no trabalho com os acolhidos.

II – CARACTERIZAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO

INFORMAÇÕES SOBRE A PARCERIA

1.Objeto da Parceria: Acolhimento Institucional para pessoas com paralisia cerebral.

2. Técnicos Responsáveis:

Nome: Grace de Góes

CPF: 197.546.098-70 RG: 21.524.530-1 Formação: Serviço Social CRESS: 61.734

Telefone: 13-3233-6804

E-mail: assistentesocial@mensageirosdaluz.org.br



INFRAESTRUTURA PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO - CONTRAPARTIDA

1.Localização e abrangência:

Endereço: Rua Cunha Moreira, 47 - Encruzilhada - Santos /SP

Tel. 13-3233-6804 E-mail: mensageiros@mensageirosdaluz.org.br

Imóvel: () cedido (X) próprio () alugado

Horário de funcionamento: 24 horas

Abrangência: O Lar Espírita Mensageiros da Luz – Paralisia Cerebral está localizado no município de Santos/SP, à Rua Dr. Cunha Moreira, 47, no bairro da Encruzilhada e sua área de abrangência é ampla, pois atende toda Região Metropolitana da Baixada Santista e Vale do Ribeira, uma vez, que acolhe especificamente pessoas com paralisia cerebral. Desta forma o maior número de acolhidos é procedente do município de Santos, no entanto, são acolhidas pessoas oriundas de municípios próximos.

2. Espaço Físico:

A sede da instituição possui três andares. No térreo estão localizados a secretaria (setor administrativo) e salão de palestras. No primeiro andar encontram-se 02 (dois) dormitórios amplos e três banheiros. A cozinha, lavanderia industrial, despensa e setor de nutrição estão localizados no segundo andar. No terceiro andar há um último dormitório, dois banheiros, sala de medicação, sala da coordenação, sala da equipe psicossocial e também um salão de atividades múltiplas onde acontecem alguns atendimentos, bem como atividades de lazer. A Institução também conta com um anexo, situado nas proximidades da instituição, onde funciona o Lojão Beneficente (bazar permanente) e o setor de captação de recursos.

CONTEXTUALIZAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO

1.Descrição do Serviço:

O trabalho ocorre na perspectiva da garantia de direitos e proteção integral a partir do acolhimento institucional, propiciando o bem estar pessoal e social dos acolhidos, conforme preconiza o ECA - Estatuto da Criança e do Adolescente e o SUAS - Sistema Único de Assistência Social, tendo em vista, a ocorrência de violação de direitos e vulnerabilidades sociais das pessoas com deficiência que não apresentam condições de autossustentabilidade. Nesse sentido, a Instituição trabalha de forma articulada com as demais políticas públicas, com o objetivo de suprir a necessidade de uma demanda estigmatizada pela sociedade e interromper o ciclo de violência, promovendo a defesa e a garantia de direitos.

Frente a este diagnóstico, é acompanhado e reivindicado junto à Previdência Social o Benefício de Prestação Continuada - LOAS para os acolhidos.

Na perspectiva de fortalecimento dos vínculos comunitários efetuamos a inserção de 11 (onze) acolhidos, em instituições parceiras especializadas, visando à inclusão social por meio de atividades que incluem ações de reabilitação / terapêuticas e pedagógicas / educacionais,



objetivando a construção progressiva do processo de evolução frente às limitações de cada acolhido. Ainda, é promovida a inserção em atividades de lazer e culturais internas e externas propiciando a interação e integração social dos acolhidos.

Importante ressaltar que a entidade presta um serviço de referência no município, uma vez que é o único serviço de acolhimento institucional para pessoas com paralisia cerebral que atende todas as faixas etárias e que, conforme resolução nº 34 do CNAS, desenvolve ações voltadas para habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência, favorecendo desta forma a inclusão social.

2. Descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas:

O presente serviço visa ofertar um local adequado que provenha à proteção integral a partir do acompanhamento multidisciplinar, objetivando melhora na qualidade de vida, tendo em vista a vivência de situações de violação de direitos das pessoas com paralisia cerebral e deficiências associadas, que não apresentam condições de autossustentabilidade e independência para a realização de atividades da vida diária.

3. Público Alvo:

Pessoas de ambos os sexos e todas as faixas etárias, com paralisia cerebral.

4. Meta de atendimento / Capacidade de atendimento:

35 pessoas

5. Critérios de elegibilidade para seleção dos usuários:

Os critérios de seleção da demanda acontecem a partir da ocorrência de violação de direitos (violência física e/ou sexual, maus-tratos, negligência, abandono, etc.) com pessoas com paralisia cerebral, sem limite de idade, de ambos os sexos, assim como sem autonomia e independência. Desta forma, o acolhimento ocorre através de encaminhamentos dos órgãos de proteção e garantia de direitos, como o Poder Judiciário e o CREAS.

6. Pesquisa de satisfação com os usuários:

Não se aplica aos acolhidos pelo comprometimento que estes apresentam. Foi orientado pela equipe do monitoramento da SEDS que pode ser criado tal instrumental com os familiares, mas ainda não foi planejada essa alternativa.



OBJETIVOS E RESULTADOS

Objetivos Gerais: A excepcionalidade e provisoriedade do acolhimento institucional como medida de proteção à pessoa com paralisia cerebral.

Objetivos específicos	Ações a serem realizadas	Resultados esperados	Indicadores de resultados
Atendimento e acompanhamento psicossocial das famílias dos acolhidos.	a. Encaminhamento das famílias na rede de serviços do município de referência. b. Acompanhamento sistemático, intermediando conflitos na resolução de problemas. c. Orientação, buscando o fortalecimento da função protetiva da família	Fortalecimento da função protetiva da família, possibilitando o reestabelecimento da convivência familiar.	Superação de fragilidades identificadas no âmbito familiar, aumento na frequência das visitas e maior participação e envolvimento das famílias com os acolhidos.
Inserção dos acolhidos nos equipamentos	 d. totalidade dos acolhidos inseridos na rede pública de saúde. 	Inclusão social à vida comunitária, bem como o desenvolvimento do	Melhora na condição biopsicossocial dos acolhidos, gerando
disponíveis na rede pública e privada, bem	e. Parcerias nos serviços de reabilitação	trabalho preventivo evitando o agravamento dos casos e propiciando	maior autonomia e qualidade de vida.



			1
como a utilização	pedagógica e clínica.	evolução satisfatória do	
dos espaços		quadro geral de saúde.	
públicos.			
Garantir os	fInserção dos	Evolução progressiva na	Diminuição da
direitos de que	acolhidos nos	adaptação para atividades	segregação e
são titulares as	equipamentos	de vida prática diária com	estigmatização da
pessoas com	disponíveis na rede	foco na autonomia e	pessoa com deficiência
deficiência,	pública e privada, nas	independência dos	frente à sociedade, a
conforme	áreas da Assistência	acolhidos, bem como	partir de sua inclusão e
preconiza o ECA,	Social, Educação,	melhora na exploração com	participação em
SUAS e as	Saúde e Cultura, bem	o meio social.	espaços coletivos.
demais políticas.	como a utilização dos		
	espaços públicos.		
Atendimento	g. Participação de	Proporcionar maior	Melhora significativa no
individual e em	100% dos acolhidos	independência nas	que se refere ao
grupos realizado	nos atendimentos	atividades de vida diária e	convívio social,
por equipe	individuais/	prática, prevenção do	estabilização do quadro
interdisciplinar.	acompanhamento e	agravamento das	motor de alguns
	67% nos grupos oral,	deformidades e minimizar	acolhidos, bem como a
	sensorial e	os quadros de disfagia.	descoberta de
	socialização.		potencialidades e
	-		capacidades dos
			mesmos.



CRONOGRAMA

1. Cronograma de atividades para execução do Serviço:

Ações	Atividades	Ja	Fe	Mr	Ab	Ma	Ju	JI	Ag	St	Ou	No	Dz
a. Encaminhamento das famílias na rede de serviços do município de referência.	Acolhimento e escuta qualificada pelo setor psicossocial; Estudo Social; visitas domiciliares;												
 b. Acompanhamento sistemático, intermediando conflitos na resolução de problemas. c. Orientação às famílias, a fim do fortalecimento e reestruturação do vínculo afetivo. 	2. Construção dos PIAs em conjunto com a rede de serviços; 3. Discussão de casos com a rede e equipe multidisciplinar.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
 d. Garantir a inclusão total dos acolhidos na rede pública de saúde. e. Parcerias nos serviços de reabilitação pedagógica e clínica. 	4. Intervenções contínuas, promovendo saúde e melhora na qualidade de vida. Articulação, acesso e acompanhamento dos acolhidos junto aos serviços de saúde e	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



		г	ı	ī	ı	1	1	1		1	ı	ī		
	reabilitação.													
f. Inserção dos acolhidos nos equipamentos disponíveis na rede pública e privada, nas áreas da Assistência Social, Educação, Saúde e Cultura, bem como a utilização dos espaços públicos.	equipamentos através de transporte adaptado e adequado; prestar tratamento adequado e	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
g. Participação de 100% dos acolhidos nos atendimentos individuais/ acompanhamento e 67% nos grupos oral, sensorial e socialização.	6. Realização de grupos de estimulação semanal, pela equipe de reabilitação.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	



RECURSOS HUMANOS PARA EXECUÇÃO DO PLANO DE AÇÃO

1.Composição da equipe para execução do serviço: Recursos Humanos, conforme: NOB-RH/SUAS, Resolução CNAS Nº 17 de 20 de junho de 2011 e Resolução CNAS Nº 9 de 15 de abril de 2014.

Nome	Vínculo	Cargo/ Função	Formação	Carga horária semanal	Horário de trabalho
Grace de Góes	CLT	Assistente Social	Superior	30 horas	08:00 as 14:00
Em processo de contratação	CLT	Psicóloga	Superior	30 horas	12:00 as 18:00

2.O projeto/serviço/programa conta com trabalho	voluntário?	(Lei nº	9.608 de	18/02/1998	e Lei no
13.297 de 16/06/2016)					

/	١	Não
	1	เพลด

1	' '	Sim	(sem	Termo	de	Adesão'
١		, 31111	1 OCIII	1 611110	uс	Aucsau

(X) Sim (com Termo de Adesão)

Identificar nominalmente os voluntários, bem como as atividades propostas e executadas:

Nome	Função
Reny Bravo Ruas	Visitas/Alimentação
Regina Lucia Bravo Ferreira	Visitas/Alimentação
Ana Paula Bravo Ruas	Visitas/Alimentação
Simone Rodrigues Marques	Visitas/Alimentação
Marcelo Rodrigues Cervantes	Visitas/Alimentação
Francisco Candido da Silva	Visitas/Alimentação
Alice Miyadaira	Visitas/Alimentação
Fátima Conceição Costa Pereira	Visitas/Alimentação
Fabiana de Oliveira Rodrigues	Visitas/Alimentação
Rosemar Cadilha Gabbo	Visitas
Mercedes Fornasari Farinas	Visitas
Rosali Machado dos Santos Zecchin	Visitas
Henrique Crespi Neto	Visitas
Paulo de Azambuja Silveira	Alimentação
Cristina Vasquez da Silva	Acompanha Reabilitação
Ana Lúcia Calixto	Acompanha Reabilitação
Edna Sueli Pedroso	Visita/Alimentação
Maria do Carmo Ferreira Felipe	Acompanha Reabilitação
Sandra da Silva Bravo	Visitas/Alimentação
Aline Pereira Almeida Canté Lopes	Acompanha Reabilitação
Beatriz Martins Carollo	Visitas/Alimentação
Maria Edinézia Correa	Visitas/Alimentação



Julio Cardoso Filho	Visitas/Alimentação
Marilda da Costa e Silva	Visitas/Alimentação
Sueli Neves Duarte	Visitas/Contadora de histórias
Maria Fernanda Cortes Bastos Maia	Visitas/Alimentação/Acompanha
Maria do Carmo F. Felipe	Visitas/Alimentação
Silvia A. Almeida	Visitas/Alimentação

Nome: Grace de Góes Função: Assistente Social

APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Origem do Recurso	Valor
MUNICIPAL – SANTOS:	
FMAS	123.175,58
RECURSO GABINETE	36.000,00
SAÚDE - SANTOS	266.484,60
MUNICIPAL – GUARUJÁ	168.000,00
MUNICIPAL - MIRACATÚ	38.400,00
BPC	261.250,00
PRÓPRIOS (previsão)	2.367.000,00
Total	3.260.310,18

Na qualidade de representante legal	do Proponente, APROVO o presente Plano de Ação
Assinatura do Representante Legal _	
	Marcelo José da Silva Paiva – Vice Presidente

Santos, 06 de novembro de 2020.