

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES MENSAL

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO: Recanto Monsenhor Albino ¹				
PROGRAMA DE: Proteção Social Especial de Alta Complexidade ²		TERMO de Fomento ³ N° 1/2020 ⁴	PERÍODO DE REFERÊNCIA ⁵ : Agosto/2020	
UNIDADE ⁶	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO ⁷	PÚBLICO ALVO ⁸	Nº DE ATENDIDOS	
Endereço: rodovia Dr. Alberto Lahós de Carvalho KM 04, rural, cep: 158000-000, Catanduva-SP	Acolhimento Institucional para idosos - ILPI	Idosos de ambos os sexos, acima de 60 anos	MÊS / ATIVIDADE ⁹	Agosto/2020
			Programada ¹⁰	40
			Executada ¹¹	35

Para o serviço descrito anteriormente preencher os quadros abaixo:

OBJETIVO DO SERVIÇO:	
Garantir proteção integral aos idosos em situação de acolhimento institucional para o enfrentamento da pandemia de Covid-19	
IMPACTO SOCIAL ESPERADO:	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Proteção dos idosos no enfrentamento da pandemia covid-19; <input type="checkbox"/> Proteção a equipe multiprofissional; <input type="checkbox"/> Promover segurança os idosos, tanto na movimentação interna tão quanto no referenciamento externo; <input type="checkbox"/> Garantir continuidade ao tratamento dos idosos que já se encontram sob os cuidados na instituição; <input type="checkbox"/> Confortar as famílias envolvidas e prover informações fidedignas e seguras sobre os acontecimentos a estes e a sociedade; <input type="checkbox"/> Garantir prevenção e proteção dos idosos e colaboradores através da higienização, limpeza, desinfecção e esterilização do ambiente institucional; 	



D

A S P

ATIVIDADES REALIZADAS:

Em anexo o plano de contingencia já realizado desde Março de 2020.

No contexto de pandemia por Covid – 19, a organização atua conforme plano de contingência e normas estabelecidas pela ANVISA do estado de São Paulo estabelecidas em legislação vigente, que abrangem programas de promoção, proteção e de defesa de direitos do Idoso. (Plano de contingência em anexo com a metodologia de ações e cuidados específicos para o momento).

Neste mês o recurso foi utilizado, mediante as principais demandas neste período de pandemia por covid-19, conforme previsão de despesas que foram apresentadas no cronograma de desembolso estabelecidas no plano de trabalho.

O valor gasto neste mês foi de R\$ 245,10 recurso estadual e 38,40 recurso próprio conforme prestação de contas realizada com apresentação de notas.

Os itens comprados são para prevenção da pandemia por covid-19 para os idosos acolhidos e colaboradores que atuam na instituição no enfrentamento da doença.

Garantimos com este recurso a proteção dos idosos e colaboradores através da compra de papel toalha para secagem das mãos após a lavagem com a água corrente e sabão.

RESULTADOS OBTIDOS:

Garantia da proteção e segurança de 100% dos idosos e colaboradores no enfrentamento da pandemia COVID-19;

DOAÇÕES RECEBIDAS NO PERÍODO (PREENCHIMENTO FACULTATIVO):

Registrado em controle interno da instituição

OBSERVAÇÕES:**LISTA DE PRESENÇA COM NOME E DATAS DOS DIAS DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

Em anexo

TRANSPARÊNCIA DAS INFORMAÇÕES:

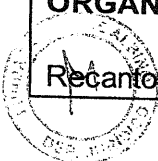
[Http://www.webfipa.net/portal/](http://www.webfipa.net/portal/)

LOCAL E DATA:

Catanduva, 1 de Setembro de 2020.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL EXECUTORA:

Recanto Monsenhor Albino



Sm
10

NOME E ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Dr. Reginaldo Donizetti Lopes / Presidente da OSC e sua assinatura

Reginaldo Donizetti Lopes
Diretor Presidente
Fundação Padre Albino

RESPONSÁVEL (IS) PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO: Silvia Helena Galetti Moreno
Recante Monsenher Albino

Silvia Helena Galetti Moreno
Tatiane Paula Chimello,

Silvia Helena Galetti Moreno

Tatiane Paula Chimello
Assistente Social
CRESS 40.982

INSERIR AO RELATÓRIO ANEXO(S), PARA COMPROVAÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) REALIZADA(S) DE ACORDO COM A PARCERIA PACTUADA:

- Controle de frequência/ Lista de presença (relação nominal dos participantes, assinatura dos participantes, indicação das atividades desenvolvida, data das atividades, justificativa de faltas quando ocorrer, demais informações que a OSC achar necessário para comprovação das atividades, assinatura e função dos responsáveis pela execução das atividades e número do registro quando técnico de nível superior e for exigido o número do respectivo registro pelo Conselho competente);
- Fotos de atividades realizadas, conforme as possibilidades das mesmas (em casos que não for possível a inserção de fotos deverá ocorrer a indicação, no campo OBSERVAÇÕES, que as mesmas encontram-se arquivadas na OSC);
- Demais formas de comprovação de efetivo cumprimento das atividades do serviço pactuado pela parceria.

- 1 Indicar o Nome da OSC
- 2 Selecionar o tipo de programa a que se refere o relatório
- 3 Indicar tipo do Termo de parceria firmado
- 4 Indicar número e ano do Termo
- 5 Indicar mês e ano de competência do Serviço a que se refere o relatório
- 6 Indicar o Local de execução do Serviço de acordo com o Plano de Trabalho da parceria
- 7 Descrever o objeto do Serviço de acordo com o Plano de trabalho da parceria
- 8 Indicar o público alvo do Serviço de acordo com o Plano de Trabalho da parceria
- 9 Indicar ao lado mês e ano de competência a que se refere o relatório
- 10 Indicar a quantidade programada citada no Plano de trabalho da parceria
- 11 Indicar a quantidade real de atendidos no mês que se refere o relatório



17

MO

Anexo

ATIVIDADES REALIZADAS: Idosos e Idosas atendidos no mês de Agosto

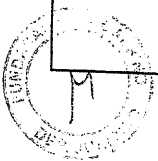
MULHERES				
NOME	D.N.	Admitida	Falecida	Desligada
Alpha Cardoso	08/11/15	13/01/15		
Amélia Girardi	25/07/40	26/09/14		
Antonia Aparecida Troiano	18/03/57	16/12/15		
Aparecida Battioli	07/09/42	27/09/10		
Aparecida de Lourdes Pires	18/05/55	16/09/15		
Aparecida Giraldi	06/09/37	23/08/97		
Aparecida Maria Mazeti	15/07/35	27/06/03		
Clarice Eduardo de Almeida	04/12/47	19/11/12		
Durgan Maria Goulart Barreto	06/10/36	25/03/09		
Elisa Vidoto Bernardo	20/07/1914	26/03/14		
Emilia Pires Pereira	10/12/30	17/03/14		
Feliciano Correa	20/10/28	16/12/15		
Francisca do Prado Souza	20/09/42	20/01/05		
Julia Gonçalves Melhado	15/11/34	30/06/16		
Maria das Dores M. Benito	17/08/28	20/08/09		
Maria José da Silva	22/01/39	25/05/16		
Maria Linda de Jesus	15/01/18	05/03/15		
Mirian Terezinha Fernandes	02/09/31	28/03/16		
Palmira Fernandes Franchini	23/03/43	15/05/12		
Sirlei Conceição Alves	20/09/51	03/08/11		
Wanda Fernandes	19/06/25	28/03/16		



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

HOMENS				
NOME	D.N.	Admitido	Falecido	Desligado
Adriano Correia Dionísio	09/01/44	22/02/10		
Aparecido José Martins	16/09/38	22/10/14		
Avelino Pelisson	17/01/36	20/10/14		
Benedito Alessio Botelho	28/01/51	29/10/15		
João Olivieri Cardoso	26/08/53	18/04/18		
José Elias Pereira Garcia	31/12/49	19/05/99		
Laurinaldo Lourenço da Silva	03/08/39	30/11/92		
Luiz Antonio Gomes	07/04/45	02/12/96		
Nicola Gimenes Lopes	01/10/29	20/12/18		
Odair Padovan	23/06/53	01/06/10		
Octávio Dias	25/10/30	27/10/16		
Rumildo Tiales Camargo	25/12/52	02/05/18		
Waldemar Monteiro	08/05/47	25/05/17		
Valter Valteres de Oliveira	11/04/57	23/11/10		

Total : 35 idosos e 64 Colaboradores.



[Handwritten signatures and initials]

horário	Atividades Diárias	Dias da Semana						
		Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
6:00	Despertar livre	X	X	X	X	X	X	X
8:00	Café da manhã	X	X	X	X	X	X	X
8:30	Banho	X	X	X	X	X	X	X
9:20	Livre	X	X	X	X	X	X	X
11:00	Almoço	X	X	X	X	X	X	X
12:00	Descanso	X	X	X	X	X	X	X
14:00	Lanche da Tarde	X	X	X	X	X	X	X
14:20	Atividades livre	X	X	X	X	X	X	X
17:00	Jantar	X	X	X	X	X	X	X
18:00	Livre	X	X	X	X	X	X	X
20:00	Ceia	X	X	X	X	X	X	X
22:00	Dormir – livre	X	X	X	X	X	X	X

Atendimento com equipe multidisciplinar

Profissional	Atendimento	Idosos (as) Atendidos (média)
Médico	Seg, Quart e Sexta	100%
Enfermagem	Diariamente	100%
Psicologia	Ter, Quarta, Sexta e Sabádo	100%
Fisioterapia	Segunda á Sexta	100%
Serviço Social	Segunda á Sexta	100%
Educador físico	Segunda á Sexta	100%
Nutricionista	Segunda á Sexta	100%



D

R

Sm

21