

## RELATORIO PERIODICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Termo de  FOMENTO  COLABORAÇÃO Nº 0030

Nome da OSC: Instituto o amor

Endereço: Rua Antônio Francisco Serradela, 25 - Jardim Nova Barretos -  
Barretos/SP

Telefone: (17) 98807-5035

Nome do Serviço/Projeto: O melhor da vida é sorrir em 2021.

Período Analisado: janeiro de 2021 a dezembro de 2021

Houve visita in loco:  SIM  NÃO

### Fonte de recurso:

- Próprio
- FMI – Fundo Municipal do Idoso
- FUMDICAD – Fundo Municipal da Criança e Adolescente
- FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social
- Esfera Municipal
- Esfera Estadual
- Esfera Federal

Valores efetivamente transferidos no período analisado: R\$ 525.000,00

**Despesas Previstas no Projeto**

- (x) Manutenção/Reforma/Construção
- (x) Bens Permanente
- (x) Consumo (alimentação, limpeza, oficinas)
- (x) RH/Prestadores de Serviços
- ( ) Outros (especificar)

**Publico Alvo:** idosos com 60 anos ou mais.

**Quantidade:** 650 atendimentos/mês

**Objetivo geral resumido:** O projeto O Melhor da Vida é Sorrir em 2021, busca ofertar ações continuadas com atendimento social, psicológico, médico, odontológico, fisioterapeuta e de enfermagem, na sede e unidade II da OSC, bem como atendimento domiciliar aos idosos, com fácil acesso ao atendimento, com transportação de equipamentos, possibilitando ao idoso, bens e serviços que contribui para melhoria da qualidade de vida, abrangendo os dois bairros da sede e unidade II e a população que dela necessitar e esteja impossibilitado de se locomover, e atendimento as instituições filantrópicas conveniadas com o Poder Público e CCI "Centro de Convivência do Idoso", fomentando as Políticas Públicas a pessoa idosa e contribuindo com a rede sócia assistencial do município.

**Objetivo Específico:**

- Contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população idosa;
- Ampliar os mecanismos que facilitem o acesso aos serviços de atendimento à pessoa idosa, em especial aos serviços básicos e especial de saúde;

- Promover ações de cuidados e prevenção de doenças;
- Atendimento domiciliar aos idosos, possibilitando uma melhor qualidade de vida.
- Contribuir com a rede socioassistencial do município com atendimento mensal ao CDI “Centro dia do Idoso” e CCI “Centro de Convivência do Idoso.
- Atendimento domiciliar aos idosos, com fácil acesso aos serviços de saúde.
- Confeção de fraldas geriátricas contribuindo com a população idosa que tem limitações de mobilidade e as famílias em situação de vulnerabilidade, contribuir para o bem-estar e higiene da pessoa idosa e a rede sócia assistencial do Município

#### Atividades a serem realizadas

Atividade	Público Alvo	Dia	Horário
At. Serviço social	idosos	2ª a 6ª	---
At. odontológico	idosos	2ª e 4ª	---
At. psicológico	idosos	2ª a 6ª	---
At. fisioterapeuta	idosos	2ª a 6ª	---
At. enfermagem	idosos	2ª a 6ª	---
At. Médico	idosos	2ª, 4ª e 6ª	---
Cuidados diários	idosos	3ª	---
Visita domiciliar	idosos	Diário	---
Instituições e acolhimento CCI	idosos	1x ao mês	---
Grupo Socio	idosos	5ª	---
Bingo Social	idosos	1x ao mês	---
	idosos	Ultima 5ª do mês	---

Comemoração aniversariante			
Café da manhã especial	idosos	6ª	---
Passeio jantar	idosos	Maio, agosto e dezembro	---
Confecção de fraldas	---	---	---
Ampliação	---	---	---
Aquisição material permanente	---	---	---
Instalação grama	---	---	---
Pintira OSC	---	---	---

**Monitoramento e avaliação das Metas informadas no Projeto/Plano de Trabalho:**

<b>Meta</b>	<b>Execução</b>	<b>Observações</b>
Atendimentos (social, médico, psicólogo, odontológico, fisioterapeuta, enfermeiro, entre outros)	(x) Total ( ) Parcial ( ) Não cumpriu	
Atividades recreativas	(x) Total ( ) Parcial ( ) Não cumpriu	
Confecção de fraldas	(x) Total ( ) Parcial ( ) Não cumpriu	

**Equipe do Projeto:**

**Prestadores de Serviço Pessoa Física:**

Coordenador
2 Assistente Social
1 Psicólogo
1 Dentista
1 Médico
2 Fisioterapeuta

1 Agente saúde
1 Enfermeiro
1 Assistente Administrativo
1 Serviços Gerais

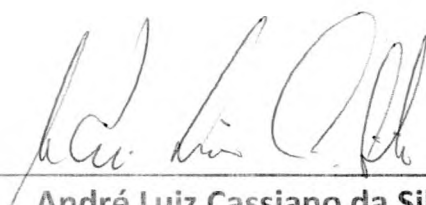
**Documentos verificados:**

- Lista nominal de atendimento por atividade: ( ) Sim ( x ) Não
- Relatório Mensal ou Quadrimestral de Atividades: ( x ) Sim ( ) Não
- Despesas apresentadas na Prestação de Contas: ( x ) Sim ( ) Não
- Outros documentos (especificar) – Registros de fotos

**Conclusões:**

Diante das informações verificadas, através do sistema online Sinconvinho, manifestamo-nos regulares as atividades executadas no período, pois a aplicação dos recursos repassados atingiram os objetivos esperados.

Barretos, 13 de julho de 2022.



**André Luiz Cassiano da Silva**

Membro da Comissão e Monitoramento e Avaliação



**Carla Vanessa Pereira Silva de Souza**

Membro da Comissão e Monitoramento e Avaliação