

•Plano de Trabalho

1. DADOS CADASTRAIS E CARACTERÍSTICAS DA OSC

Nome da Entidade: Centro Terapêutico São Francisco C.N.P.J: 01.405.526/0001-14		
Endereço: Rua Henrique Otto Scherer, nº 495		
Município: Lajeado U.F. RS C.E.P: 95.911-260 DDD/Telefone/FAX: 3714-5518		
Conta Bancária: 48136-0 Banco: Sicredi-748 Agência: 0179-0		
Data de constituição da OSC: 28/11/1995		
Nome do Responsável: Mara Adriana Ribeiro Bender C.P.F.: 564.532.800-00		
Período do mandato: 05/12/2016 a 31/12/2018	C.I.: 3035087836 Órgão Expedidor: SJS/RS	Cargo: Presidente
Endereço: Rua Arthur Bernardes, nº 929 Bairro Alto do Parque, Lajeado C.E.P.: 95.913-286		
Caracterização da OSC: Assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos e dependência química, com ênfase na recuperação de toxicômanos e orientação e apoio aos familiares dos dependentes.		
Finalidade: Tratamento de dependentes químicos e integração dos mesmos na sociedade		
Histórico e área de atuação da OSC: O Centro Terapêutico São Francisco, fundado em 28 de novembro de 1995, é uma entidade civil, sem intuito político, de fins não econômicos e não distribui resultados, de caráter filantrópico e de assistência social, tendo por objetivos a recuperação de toxicômanos, atividades de terapia ocupacional, orientação e apoio aos familiares dos dependentes, fazer-se representar nos órgãos relacionados à saúde do município e afins, prevenir e conscientizar a sociedade dos danos causados pelos tóxicos, manter intercâmbio com outras entidades congêneres, promover atividades de lazer e integração entre os Centros Terapêuticos e afins, desenvolver atividades que visem melhorias na questão da saúde e assistência social para a população, promover palestras, conferências, painéis e campanhas educativas, articular-se com entidades públicas e/ou privadas, municipais, estaduais, nacionais e estrangeiras, visando a forma de colaboração, contratos ou convênios para execução de programas e atividades, manter convênios ou termos de cooperação ou de intercâmbio com entidades congêneres ou órgãos públicos, objetivando o alcance dos fins da entidade.		

2. PROPOSTA DE TRABALHO

Nome do Projeto/Atividade: Acolhimento voluntário e cuidados contínuos para usuários de substâncias psicoativas	Prazo de Execução: 01/01/2018 – 31/12/2018
Objetivo geral: * Oferecer um espaço terapêutico de convivência entre os pares que vivem a	



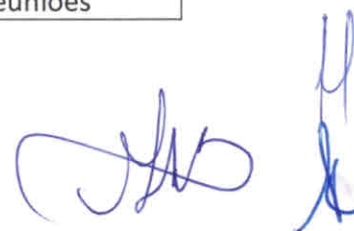
problemática do uso de álcool e outras drogas, oportunizando uma atitude participativa em relação ao próprio tratamento e dos demais, assim como, responsabilizar-se e comprometer-se, juntamente com a equipe técnica, pela sua recuperação.
Público alvo: Homens maiores de 18 anos usuários de substâncias psicoativas residentes no município de Lajeado
Objeto da parceria: Recuperação psicossocial de usuários de substâncias psicoativas encaminhados pelo CAPS AD de Lajeado
Descrição da realidade: Serão acolhidos usuários do CAPS AD de Lajeado desintoxicados, para cuidados contínuos das necessidades decorrentes do uso problemático de álcool e outras drogas e em situação de vulnerabilidade social e familiar através de uma rede de ajuda mútua resgatando a cidadania buscando encontrar novas possibilidades de reabilitação física e psicológica de reinserção familiar a social.
Impacto social esperado: Recuperação e reintegração social e familiar dos usuários acolhidos do Centro Terapêutico São Francisco

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE METAS

Metas	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
Recuperação psicossocial de usuários de substâncias psicoativas	1	Acolhimento	Pessoas	135	01/01/2018	31/12/2018
	2	Recuperação	Pessoas	45	01/01/2018	31/12/2018
	3	Reintegração social e familiar	Pessoas	45	01/01/2018	31/12/2018

4. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES

Meta		Ações	
1	Acolhimento	1	Internação voluntária, com duração de 4 (quatro) meses, com possibilidade de interrompê-lo a qualquer momento, resguardadas as exceções de risco de vida para si e/ou para terceiros, podendo ser prorrogado por mais 2 (dois) meses, mediante avaliação da equipe técnica e do próprio residente
2	Recuperação	1	As ações de reabilitação do centro pautam-se no tratamento terapêutico e educativo, embasados em Espiritualidade, Laborterapia e Terapias de Apoio, através de Grupos de Doze passos de AA e NA, Prevenção de Recaída, Sentimentos, Reuniões Temáticas, Reuniões



			Matinais, de Atendimentos Psicológicos Individual, grupal e Familiar, atividade física orientada, musicalização, oficina de artesanato, oficina de cultivo, capacitação do Programa Mesa Brasil, atividades comunitárias. O objetivo principal é a reeducação comportamental e a mudança do estilo de vida do residente, proporcionando assim o retorno social, profissional e familiar do mesmo.
3	Reintegração social e familiar	1	Visitas familiares semanais e reuniões coordenadas pelos profissionais do Centro Terapêutico São Francisco.
		2	Visitas de ressocialização dos residentes no segundo e no terceiro mês de internação.
		3	Participação em atividades e eventos oferecidos pela RAPS (Rede de Atenção Psicossocial) do município.

5. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (R\$1,00)

Quantidade	Descrição	Valor mensal	Valor anual
15	<p>Pagamento de despesas com manutenção e contratação de serviços da entidade para atendimento social e de recuperação de dependentes químicos, residentes em Lajeado.</p> <p>O convênio é para 15 internos, sendo a capacidade total para 35 internos.</p> <p>O tratamento tem duração de 4 meses (internados), com um custo de R\$ 1.739,00 (um mil, setecentos e trinta e nove reais) por mês, por interno, totalizando para 15 internos o valor de R\$ 26.085,00.</p>	R\$ 26.085,00	R\$ 313.020,00
Total geral			R\$ 313.020,00

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

Meta 1	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	26.085,00	26.085,00	26.085,00	26.085,00	26.085,00	26.085,00
	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	26.085,00	26.085,00	26.085,00	26.085,00	26.085,00	26.085,00

7. ESTIMATIVA DE DESPESAS

Meta	Despesa	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
1	Folha de pagamento mensal, 13º salário e férias Alimentação, gás, luz água, telefone, combustível, manutenção, diversos	23.295,00	23.323,00	23.323,00	23.323,00	23.811,00	28.932,00
Meta	Despesa	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
1	Folha de pagamento mensal, 13º salário e férias Alimentação, gás, luz água, telefone, combustível, manutenção, diversos	23.242,00	23.242,00	23.242,00	23.242,00	23.242,00	28.363,00

7.1. ESTIMATIVA DE VALORES A SEREM RECOLHIDOS PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS**PREVIDENCIÁRIOS**

Meta 1	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	3.686,05	3.696,09	3.696,09	3.696,09	3.870,70	3.870,70
	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	4.076,39	3.666,70	3.666,70	3.666,70	3.666,70	6.514,02

8. MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

- ___ (30) dias contados do recebimento do repasse mensal.
- ___ (___) dias contados do término da vigência.

9. PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

- ___ dias, contados da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência determinada, prorrogável justificadamente por igual período.

Lajeado, 14 de dezembro de 2017

Mara Adriana Ribeiro Bender

CPF nº 564.532.800-00

APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

APROVADO

APROVADO COM RESSALVAS, com possibilidade de celebração da parceria, devendo o administrador público cumprir o que houver sido ressalvado ou, mediante ato formal, justificar as razões pelas quais deixou de fazê-lo.

REPROVADO

Local, data e assinatura do responsável pelo órgão técnico, com identificação

H. Beira Rocha
Tovari *W. Skopf*
Secretaria Municipal da Saúde
Antônia 25/12/2018

M

[Assinatura]