

**Plano de Trabalho da Associação de Voluntários do Cancer Bia Franciscatti
para o ano de 2024**

1- DADOS CADASTRAIS

- 1.1- Nome: Associação de Voluntários do Câncer Bia Franciscatti
- 1.2- CNPJ: 01.828.876/0001-93
- 1.3- Endereço: Rua Jose Teodoro Ramos, 122
CEP 19.883-032 – Jardim Alvorada – Candido Mota - SP
- 1.4- Email: 3341-1872 avccandidomota@hotmail.com
- 1.5- Telefone: (18) 3323-4778
- 1.6- Conta Corrente: Banco do Brasil
Agência – 1729-9
Conta – 14805-9

Representante Legal: Zuleide Cavaca Favaretto

CPF 792.793.688-34

Tel.: (18) 99731-3197

Rua Carmo Chadi, 116 – Centro

Cândido Mota – SP

Email: zuleidecavacafavaretto@gmail.com

1.7- Responsável Técnico: Danielle Alves dos Santos de Jesus

CPF 353.546.048-42

Telefone: (18) 99694-9833

Rua João Hipólito , 05 casa 51 Assis -SP

e-mail:daniasj@hotmail.com

2- APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO

Fundada em dezembro de 1996 e reconhecida como Utilidade Pública em 23 de outubro de 1998, a entidade de caráter beneficente, tem sua sede na Rua José Teodoro Ramos, 122, Jardim Alvorada – Candido Mota - SP.

A Associação de Voluntários do Câncer Bia Franciscatti foi se estruturando ao longo dos anos, onde teve sua sede revitalizada, adquiriu novos mobiliários e equipamentos através do recebimento de recursos da Prefeitura Municipal e doações, além da realização de campanhas e brechós.

A entidade tem por finalidade prestar assistência contínua aos pacientes portadores de câncer e seus familiares, promovendo autonomia, inclusão social e a melhoria da qualidade de vida dos pacientes, familiares e cuidadores, além de empenhar-se na realização de trabalhos para prevenção do câncer, minimizando o sofrimento, em especial dos menos favorecidos socialmente e conscientizando a população de modo geral sobre várias formas de prevenção e diagnóstico precoce da doença.

Em 28 de dezembro de 2021, a Entidade, juntamente com a Prefeitura Municipal, Fundo Social e doações de empresas e moradores de Cândido Mota realizaram a inauguração da Casa de Apoio 'Plínio Marcos Favaretto', na cidade de Jaú. A casa de apoio é local de suporte para os cândido-motenses em tratamento contra o câncer no Hospital Amaral Carvalho e seus familiares. A casa fica a cerca de 50 metros de distância da unidade hospitalar e oferece três quartos com dois leitos em cada, além de quarto para motorista de ambulância, banheiros, lavanderia, garagem e cozinha toda equipada. Conta ainda, com a prestação de serviços de uma secretária do lar diariamente, que realiza atividades de rotina que facilitam a acomodação dos pacientes e seus acompanhantes de maneira gratuita durante o tratamento.

Paralelamente, as voluntárias realizam visitas domiciliares aos doentes assistidos pela entidade, onde levam informações sobre cuidados ao paciente, além de realizarem levantamento de outras/possíveis necessidades. Após este levantamento, a entidade assiste aos doentes fornecendo medicamentos, suplementos alimentares, cestas alimentícias, fraldas, entre outras necessidades.

3- DESCRIÇÃO DO PROJETO

3.1- Identificação do objeto:

Esta parceria com o poder público, tem como finalidade manter parcialmente o trabalho realizado e consequentemente trazer melhorias nas condições de atendimento aos pacientes bem como, proporcionar amplitude nos trabalhos cotidianos que são exercidos em sua maioria por voluntários, que buscam cada vez mais contribuir para o bom e melhor funcionamento da entidade.

O período de execução será compreendido de janeiro até dezembro de 2024.

3.2- Descrição do objeto:

O projeto tem sua justificativa nas múltiplas necessidades identificadas por funcionários e voluntários da entidade em razão da melhoria dos serviços prestados, tendo como objetivo principal a realização de um atendimento mais efetivos e humanizado aos pacientes com C.A, familiares e cuidadores de nosso município que buscam por apoio, orientação e acolhimento.

Considerando que a atuação desta entidade se enquadra na área da Saúde, este Plano de Trabalho justifica o recebimento e aplicação de recursos no montante de R\$84.000,00 (oitenta e quatro mil reais), sendo dividido em parcelas mensais de R\$7.000,00 (sete mil reais).

Nesse contexto, o recebimento de recursos via Termo de Colaboração, irá contribuir para o fortalecimento e melhorias das atividades exercidas pela entidade, sendo imprescindível a continuidade desse trabalho para nosso município.

4- OBJETIVOS DO PLANO DE TRABALHO

4.1- Objetivo Geral:

O objetivo deste Plano de Trabalho é viabilizar o recebimento e aplicação dos recursos indicados, tendo como razão a qualificação e ampliação dos serviços, no que compete garantia de maior cobertura e qualidade dos serviços ofertados aos pacientes acometidos por C.A, seus familiares e cuidadores.

4.2- Objetivos Específicos da Aplicação dos Recursos:

- ✓ - Custear despesas cotidianas da entidade (energia, telefone, internet, combustível, etc..)
- ✓ - Custear alimentos, materiais de curativo, fraldas, medicamentos, e suplementos bem como outros materiais conforme a necessidade para distribuição gratuita aos pacientes da entidade;
- ✓ - Custear despesas com serviços de terceiros (conserto e manutenção dos veículos e equipamentos)
- ✓ - Custear despesas com aquisição de materiais de campanha e divulgação de ações de promoção e prevenção em saúde e
- ✓ - Custear despesas com funcionários.

4.3- Objetivos Específicos dos projetos desenvolvidos pela Associação:

No decorrer do desenvolvimento das ações realizadas pela Entidade, faz-se necessário priorizar alguns elementos fundamentais para seu pleno funcionamento, sendo elas:

- ✓ Acolhimento de pacientes portadores de C.A, seus familiares e cuidadores;
- ✓ Atendimento humanizado;
- ✓ Promover o conhecimento da doença e prevenção e diagnóstico precoce.
- ✓ Colaborar no tratamento e auxiliar nas dificuldades durante o tratamento.
- ✓ Fornecer medicamentos e materiais para auxiliares para amenizar desconfortos e dores no decorrer do tratamento e desenvolvimento da doença.
- ✓ Fornecer cesta básica para os mais necessitados;
- ✓ Contribuir no fortalecimento nutricional do paciente;
- ✓ Garantir o acesso a gêneros alimentícios de qualidade aos pacientes que requerem alimentação diferenciada durante o tratamento de quimioterapia e radioterapia.

5- METAS A SEREM ATINGIDAS:

5.1. Metas:

- ✓ Ampliação do fornecimento de materiais aos pacientes atendidos e aos vindouros ;
- ✓ Proporcionar ao paciente, familiares e cuidadores acesso aos serviços de saúde, além de melhoria da qualidade de vida através de atendimento humanizado;
- ✓ Maior cobertura no acesso à informação durante as campanhas e trabalhos desenvolvidos pela entidade junto à Saúde Pública Municipal e população em geral.

5.2. Indicadores de aferição de cumprimento de metas:

- ✓ Realização de até 200 atendimentos mensais divididos entre:
- ✓ Orientações;
- ✓ Agendamentos;
- ✓ Fornecimento de remédios, fraldas e suplementos alimentares;
- ✓ Agendamento de transporte para realização de atendimento;
- ✓ Encaminhamento e orientação para realização de exames laboratoriais em rede pública;
- ✓ Realização de até 80 visitas em domicílio.

6 – FORMA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE OU PROJETO

6.1. Cronograma de Atividades Propostas

- ✓ Realização de atendimento em sede ou via telefone;
- ✓ Visitas em domicílio de forma periódica e conforme necessidade do paciente;
- ✓ Fornecimento de medicamentos e insumos de saúde;
- ✓ Fornecimento de cesta básica para os mais necessitados;
- ✓ Fornecimento de frutas e legumes quinzenalmente aos que estão em tratamento mais intensivo.

6.2. Metodologia

Os Atividades são desenvolvidas por profissionais contratados e voluntários da entidade, estes, que promovem atendimentos na sede da entidade, atendimento

telefônico, entrega de alimentos e insumos de saúde, além de equipamentos de reabilitação e/ou equipamentos que viabilizam melhoria das condições de vida do paciente, realização de campanhas de prevenção e orientação à população em geral para um diagnóstico precoce e prevenção da doença, sendo útil para uma maior taxa de sobrevivência.

7 – RESULTADOS ESPERADOS

Ano	Pacientes cadastrados	Nº de atendidos	Mantidos pela parceria
2024	360 pacientes	160	150

8- PLANO DE APLICAÇÃO:

O valor do recurso de R\$84.000,00 (oitenta e quatro mil reais), que serão aplicados durante a vigência da parceria, esta, que compreende a de Janeiro até 31 de dezembro de 2024 , conforme Termo de Colaboração .

9- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

A previsão de utilização destes recursos será conforme descrito na tabela a seguir:

DESPESAS	TIPO	TOTAL
Material de distribuição gratuito	Alimentos, fraldas, medicamentos e outros que se fazem necessário pra uso dos pacientes durante o tratamento	50.000,00
Serviços de Terceiros	Energia , Telefone , internet manutenção do site entre outros	5.000,00
Material de consumo para entidade	Combustível,material de consumo no cotidiano	4.000,00
Gastos com Pessoal	Honorarios, FGTS, INSS, Férias e 13º Salário	25.000,00

10- MÉTODO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O processo de monitoramento e avaliação do Plano de Trabalho a ser executado pela entidade, será de forma sistemática e contínua.

Mensalmente os diretores e voluntários, sob orientação técnica, irão analisar as ações realizadas, para fins de revisão, implementação, ampliação e/ou manutenção das ações e serviços prestados, buscando atingir as metas previstas, levando em consideração, que a entidade busca facilitar a trajetória durante o tratamento, além de respeitar as dificuldades, angústias e inseguranças de cada pessoa proporcionando melhoria da qualidade vida e de acesso.

11- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da OSC proponente, declaro , sob penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração Municipal Direta e Indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valores a serem ressarcidos.

Candido Mota, 07 de Novembro de 2023.

Zuleide Cavaca Favaretto
Presidente da A.V.C.B.F.

12- APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Candido Mota, 07 de Novembro de 2023

Gestora Municipal: _____
VÂNIA CAVALCANTE PEREIRA MARIN