
PLANO DE AÇÃO 2018

1- IDENTIFICAÇÃO

Entidade Mantenedora:
Entidade Executora:
Endereço:
Coordenador/Diretor:
Modalidade: () Atendimento () Assessoramento () Garantia e defesa de Direitos
Nome do Serviço:

2 - FINALIDADE DA ENTIDADE

Descrever as finalidades da Entidade que consta no Estatuto Social atualizado.

3 - OBJETIVOS DO SERVIÇO

Geral: (O objetivo geral é aquele comum à maior parte do todo. São ideias genéricas em seus conteúdos, em sua comunicação e expressão, traduz a grosso modo, aonde se quer chegar, sem se preocupar em como fazê-lo. É amplo, abrangente e deve ser observável a longo prazo).

Específicos: (É o desdobramento do objetivo geral, devem ser concretos e bem explícitos para que possam ser observados e avaliados com mais segurança a médio e a curto prazo.

- Os objetivos específicos devem buscar responder às seguintes questões:
 - O que se quer alcançar?
 - Onde se quer chegar?
 - Com que meios se pretende agir?

4 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- Descreva os itens abaixo de cada serviço inscrito no CMAS

Nome do serviço: _____ (conforme estabelecido na Tipificação dos Serviços Socioassistenciais resolução CNAS Nº 109/2009 e/ou no Sistema Municipal de Monitoramento e Avaliação - Resolução do CMAS Nº 060/2012 - Resolução do CNAS Nº 27, de 19 de setembro de 2011.)

4.1 Público Alvo

- Crianças Adolescentes
 Jovens Adultos
 Idosos Povos e Comunidades Tradicionais
 Outros

Especificar: _____

4.1.2 Faixa etária

- 0 a 06 anos 06 a 15 anos
 15 a 17 anos 18 a 59 anos
 60 anos ou mais

Especificar: _____

4.1.3 O público atendido relacionado refere-se a:

- População Urbana do município de Londrina
 População Rural do município de Londrina
 População fora do município de Londrina

4.1.4 Região e bairros referenciados do município de Londrina

4.2 CAPACIDADE DE ATENDIMENTO:

4.2.1 Metas previstas mensal:

4.2.2 Metas previstas anual:

4.2.3 Número de usuários por grupos:

4.2.4 Número total de grupos (quartos, turmas, etc):

5 – METODOLOGIA* (Descrever todos os procedimentos/etapas utilizadas para o atendimento das famílias e/ou pessoas (desde a sua inserção no serviço). Trata-se do “como fazer” no desenvolvimento do serviço com relação ao usuário atendido, família e rede de serviços):

** A Metodologia é a explicação minuciosa, detalhada, rigorosa e exata de toda ação desenvolvida no método (caminho) do trabalho. É a explicação do tipo de ações, dos instrumentos utilizados, do tempo previsto, da equipe e da divisão do trabalho, enfim, de tudo aquilo que se utilizou para a realização do trabalho dentro dos objetivos do Serviço a ser prestado.*

5.1 OPERACIONALIZAÇÃO

Horário de funcionamento:

Horário de atendimento ao público:

Dias de atendimento por semana:

Forma de inclusão no serviço:

Quais atividades/ações serão desenvolvidas (com relação ao usuário atendido, família e rede de serviços – rotina do serviço):

	Atividades	Periodicidade	Responsáveis
Usuário			
Família			
Rede de Serviços			

6 – INFRAESTRUTURA:

Detalhar espaço físico e infraestrutura disponível para o serviço:

6.1 – Estrutura Física

Item	Quantidade
1. Almoxarifado ou despensa	
2. Banheiro exclusivo para os funcionários	
3. Banheiro exclusivo para os usuários	
4. Biblioteca	
5. Brinquedoteca	
6. Copa / cozinha	
7. Enfermaria	
8. Espaço para animais de estimação	
9. Espaço para guarda de pertences	
10. Jardim / parque	
11. Lavanderia	
12. Quadra esportiva	
13. Quartos coletivos	
14. Quartos individuais	
15. Recepção	
16. Refeitório	
17. Salas de atendimento em grupo/ atividades comunitárias	
18. Salas de atendimento individual	
19. Salas de repouso	
20. Salas exclusivas para administração, coordenação, equipe técnica	
21. Outros: especificar	

6.2 Acessibilidade:

Assinale com “x” as condições de acessibilidade disponíveis:

	SIM	NÃO
1. Acesso principal adaptado com rampas		
2. Rota acessível aos principais espaços da unidade		

3. Banheiro adaptado para pessoas com dificuldade de locomoção		
4. Outros, especifique: _____		

7 - RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS

FUNÇÃO	FORMAÇÃO	QUANTIDADE	CARGA HORÀRIA

***Anexar nesse documento listagem nominal dos funcionários vinculados diretamente com o serviço.**

7.1 ESTIMATIVA DE RECURSOS FINANCEIROS A SEREM UTILIZADOS NO SERVIÇO:

Origem dos recursos	Valores
Esfera Municipal	
Esfera Estadual	
Esfera Federal	
Próprios (previsão)	
Doações (previsão)	
Custo geral do serviço/ mês:	

Descreva ações a serem desenvolvidas em relação à captação de recursos:

8 - CAPACITAÇÃO

Explicitar o Planejamento de Capacitação Interna para o ano corrente: (Preenchimento obrigatório, posto que todas os serviços devem desenvolver capacitações internas que são aquelas desenvolvidas dentro da entidade, com temas afetos ao serviço /público atendido)

Temática	Carga Horária	Periodicidade	Público alvo

9 - PARTICIPAÇÃO DOS USUÁRIOS

Informar como o serviço incentiva a participação social dos usuários.

Tem conhecimento das regulações do serviço?

Tem conhecimento da relação do serviço com a política de assistência social?

Tem conhecimento do financiamento do serviço

Participa da tomada de decisões da entidade? Como isso ocorre?

10 - AVALIAÇÃO DO PROCESSO / RESULTADOS (conforme exemplo)

Objetivo específico	Indicador (indica o cumprimento do objetivo)	Forma de verificação	Instrumentos

Data:

Nome e assinatura do técnico responsável:

Nome e assinatura do Presidente/Diretor: