

Anexo II
MODELO PLANO DE TRABALHO

Identificação do proponente

Nome da OSC:			
CNPJ:		Endereço:	
Complemento:		Bairro:	CEP:
Telefone:	Telefone:	Telefone:	
E-mail:		Site:	
Dirigente da OSC:			
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	
Endereço do Dirigente:			

Dados da atividade

Nome da atividade:	
Unidade da Atividade:	
Nome do responsável técnico da atividade:	Nº do registro profissional:
Valor total da atividade: R\$	

Apresentação do proponente [incluir menção ao histórico/experiência na área e parcerias anteriores]:

--

MODELO OPERACIONAL

Descrição do objeto e público-alvo:

Desenvolvimento do programa de assistência gratuita de serviços médico-veterinários destinados a cães e gatos pertencentes a tutores em situação de vulnerabilidade socioeconômica residentes no Município de São Bernardo do Campo.

Justificativa técnica e social da parceria | Adequação à realidade local:

Objetivos e atividades a serem desenvolvidas:

Descrição dos serviços assistenciais:

Descrição dos fluxos de triagem e atendimento:

Horários de atendimento:

METAS

[Descrição das atividades e dos parâmetros a serem utilizados na aferição do cumprimento das metas (incluir todo o fluxo de atendimento à população, para todas as atividades)]

Metas QUALITATIVAS | Metodologia de cumprimento | Indicadores de acompanhamento e avaliação:

--

Metas QUANTITATIVAS | Metodologia de cumprimento | Indicadores de acompanhamento e avaliação:

--

ESTRUTURA FÍSICA

[descrição detalhada, incluindo planos de manutenção e conservação de mobiliário, equipamentos e estrutura física]

ÁREA EXTERNA

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

RECEPÇÃO

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

INSTALAÇÕES PARA REGISTRO DE ANIMAIS

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

SALA DE TRIAGEM

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

SETOR DE ATENDIMENTO

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

SERVIÇO DE QUIMIOTERAPIA

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

SETOR DE DIAGNÓSTICOS

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

SETOR CIRÚRGICO

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

SETOR DE INTERNAÇÃO

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

SETOR DE SUSTENTAÇÃO

Considerações:

--

Especificações:

	Descrição detalhada de cada item	Unidade de medida	Qtde
MOBILIÁRIO			
EQUIPAMENTOS			

Descrição do plano de gestão de resíduos:

Descrição do plano de gestão de prontuários eletrônicos:

Descrição do plano de gestão dos atendimentos:

Descrição do plano de gestão dos medicamentos:

Protocolos assistenciais:

Descrição detalhada do plano para atender às condições gerais:

Descrição detalhada do plano para atender às obrigações complementares:

Ações em Saúde Única e bem-estar animal:

RECURSOS HUMANOS

[descrição detalhada por atividade]

EQUIPE TÉCNICA

Considerações:

Qtde	Cargo	Carga Horária Mensal	Remuneração	INSS Patronal	FGTS	Outros Encargos (descrever)	Custo Total (R\$)
TOTAL:							

EQUIPE DE LIMPEZA – ÁREAS CRÍTICAS

Considerações:

Qtde	Cargo	Carga Horária Mensal	Remuneração	INSS Patronal	FGTS	Outros Encargos (descrever)	Custo Total (R\$)
TOTAL:							

EQUIPE DE LIMPEZA – ÁREAS COMUNS

Considerações:

--	--	--	--	--	--	--	--

Qtde	Cargo	Carga Horária Mensal	Remuneração	INSS Patronal	FGTS	Outros Encargos (descrever)	Custo Total (R\$)
TOTAL:							

EQUIPE ADMINISTRATIVA

Considerações:

--	--	--	--	--	--	--	--

Qtde	Cargo	Carga Horária Mensal	Remuneração	INSS Patronal	FGTS	Outros Encargos (descrever)	Custo Total (R\$)
TOTAL:							

MODELO GERENCIAL

Apresentação do código de ética da OSC [incluir anexos, se for o caso]:

Apresentação da política de sustentabilidade da OSC [incluir anexos, se for o caso]:

Apresentação da política de sustentabilidade da OSC [incluir anexos, se for o caso]:

Apresentação da política de compras da OSC [incluir anexos, se for o caso]:

Apresentação da política de gestão de recursos humanos da OSC [incluir anexos, se for o caso]:

Apresentação do responsável técnico da OSC [incluir anexos, se for o caso]:

MODELO DE GERENCIAMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS

TABELA DE ATIVIDADES REF. EQUIPAMENTOS 1 E 2

ITEM	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	QTDE MENSAL	QTDE ANUAL	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
1	BLOCO I - CONSULTAS	480				
1.1	Clínica médica	420				
1.2	Especialidades (cirurgia geral e ortopedia)	60				
2	BLOCO II - CIRURGIAS	30				
2.1	Cirurgia geral	20				
2.2	Cirurgia ortopédica	10				
3	BLOCO III - ANESTESIOLOGIA	30				
3.1	Procedimento anestésico	15				
3.2	Procedimento pré-anestésico	15				
4	BLOCO IV - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	280				
4.1	Radiografia	200				
4.2	Ultrassonografia	80				
5	BLOCO V - DIAGNÓSTICO LABORATORIAL	1.390				
5.1	ALT	230				
5.2	Creatinina	230				
5.3	Fosfatase alcalina	230				
5.4	Glicemia	150				
5.5	Hemograma	500				
5.6	Urinalise	50				
6	BLOCO VI - PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	133				
6.1	Abdominocentese	5				
6.2	Cistocentese	3				
6.3	Curativo	90				
6.4	Eutanásia	5				
6.5	Oxigenoterapia	10				
6.6	Suturas	15				
6.7	Toracocentese	5				
7	BLOCO VII - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	1.100				
7.1	Administração de medicação	800				
7.2	Fluidoterapia	300				
TOTAL DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS		3.443				

TABELA DE ATIVIDADES REF. EQUIPAMENTO 3

ITEM	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	QTDE MENSAL	QTDE ANUAL	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
1	BLOCO I - CONSULTAS	1.200				
1.1	Pré-operatória	1.200				
2	BLOCO II - CIRURGIAS COM ANESTESIA	1.200				
2.1	Castração de caninos (machos e fêmeas)	1.200				
2.2	Castração de felinos (machos e fêmeas)					
TOTAL DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS		2.400				

Descrições e Considerações referentes aos valores e quantidades:

Cronograma de desembolso [esboçar programação da aplicação dos recursos de acordo com o valor global previsto, dividido em 12 parcelas, sendo permitido utilizar os dois primeiros repasses para implementação dos serviços - incluir anexo, se for o caso]:

Cronograma de execução [apresentar cronograma detalhado das etapas ou fases de execução das atividades previstas, indicando os prazos correspondentes]:

PLANO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE

Descrição das ações de comunicação e abordagens que serão utilizadas com o público [incluir periodicidade e objetivos das ações]: