



ANEXO II - FOLHA DE ROSTO

FORMULÁRIO PADRÃO - EDITAL FUNCAD 2021

1. IDENTIFICAÇÃO
NOME DO PROJETO: Sorrir Sempre Faz Bem
1.2. Diretriz (es) e item (s) correspondente (s): VI - Diretriz: GARANTIA DE DIREITOS - PROMOÇÃO, DEFESA E CONTROLE. j. Projetos que atendam a necessidade de alimentação saudável, incentivo ao aleitamento materno, a prevenção do sobrepeso e da obesidade infantil, que vise à redução da desnutrição crônica e aguda, promovendo práticas alimentares e estilos de vida saudáveis.

2. ORGANIZAÇÃO PROPONENTE DO PROJETO			
Nome: ASSOCIAÇÃO DOS FISSURADOS LÁBIOS PALATAIS DE SOROCABA E REGIÃO			
CNPJ nº: 60.110.863/0001-43			
Nome Responsável legal: Emanuela Oliveira de Almeida Barros			
Registro no CMDCA nº: 10		Validade do Registro: 25/08/2024	
Endereço: Rua Lygia Fante		Nº: 128	Complemento: Sala nº. 01
Bairro: Alto da Boa Vista	Cidade: Sorocaba	Estado: SP	CEP: 18085-841
Telefone: (15) 32113697	Fax:	E-mail: afissore@afissore.org.br	
Endereço Internet (SITE): www.afissore.org.br			
Nome Responsável pelo Projeto: Bruna Alessandra Chaves			
Telefone: (15) 32113697	Fax:		
Informação de dois e-mails da Organização para receberem as comunicações do CMDCA e do FUNCAD:			
E-mail 1: coordenador@afissore.org.br			
E-mail 2: afissore@afissore.org.br			

ASSOCIAÇÃO DOS FISSURADOS LÁBIO PALATAIS DE SOROCABA E REGIÃO

Rua Lygia Fante, nº 128, Alto da Boa Vista, Sorocaba/SP CEP 18085-841

Tel: (15) 3211-3697 - www.afissore.org.br

Utilidade Pública Municipal Decreto nº 3148 de 17/11/1989

Utilidade Pública Estadual Decreto nº 9279 de 19/12/1995

Utilidade Pública Federal Decreto nº 2994 de 22/03/1999

CRCE 2312/12

CEBAS DOU 28/05/2020 Portaria nº 84 de 27/05/2020 Val: 21/12/2023

CNPJ: 60.110.863/0001-43



3. RESUMO DAS INFORMAÇÕES
Local/Endereço e Região de Atuação do Projeto:
Objetivo Geral: Ofertar atendimento odontológico e nutricional gratuito e de qualidade às crianças e adolescentes, principalmente em situação de extrema vulnerabilidade social, inclusive inscritas em projetos sociais e de acolhimento, objetivando a promoção de qualidade de vida, a prática de estilo de vida saudável, promoção da alimentação saudável, prevenção do sobrepeso e obesidade infantil e o bem-estar do atendido e sua família, com ampliação da democratização do acesso à saúde bucal e disseminação da prevenção a doenças.
Justificativa do projeto: Dados do estudo "A saúde bucal de escolares residentes em locais com ou sem fluoretação nas águas de abastecimento público na região de Sorocaba, São Paulo, Brasil" publicado no Caderno de Saúde Pública (https://www.scielo.br/j/csp/a/ZLJ4kGnWP9wYMNvCnN8MLLH/?lang=pt), apontou a prevalência e severidade de cárie de sete municípios representativos da região de Sorocaba, prioritariamente em crianças de 5 a 12 anos. Na dentição decídua, o índice aumenta proporcionalmente de 3,1 a 3,8 até a idade de oito anos. Na dentição permanente, o índice CPOD aumenta proporcionalmente com a idade, apresentando aos 12 anos um CPOD médio de 2,6.
Nº de beneficiários (direto) atendidos 100
Nº de beneficiários (indiretos): 500
Custo total: R\$ 108.290,00 (cento e oito mil duzentos e noventa reais)
Duração do projeto (nº meses): 10

Sorocaba/ SP, 09 de fevereiro de 2024

Assinatura: _____

Emanuela Oliveira de Almeida Barros - Presidente

ASSOCIAÇÃO DOS FISSURADOS LÁBIO PALATAIS DE SOROCABA E REGIÃO

Rua Lygia Fante, nº 128, Alto da Boa Vista, Sorocaba/SP CEP 18085-841

Tel.: (15) 3211-3697 - www.afissore.org.br

Utilidade Pública Municipal Decreto nº 3148 de 17/11/1989

Utilidade Pública Estadual Decreto nº 9279 de 19/12/1995

Utilidade Pública Federal Decreto nº 2994 de 22/03/1999

CRCE 2312/12

CEBAS DOU 28/05/2020 Portaria nº 84 de 27/05/2020 Val: 21/12/2023

CNPJ: 60.110.863/0001-43



1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
1.1. Nome do projeto: Sorrir Sempre Faz Bem	
1.2. Diretriz (es) e item (s) correspondente (s): VI - Diretriz: GARANTIA DE DIREITOS - PROMOÇÃO, DEFESA E CONTROLE. j. Projetos que atendam a necessidade de alimentação saudável, incentivo ao aleitamento materno, a prevenção do sobrepeso e da obesidade infantil, que vise à redução da desnutrição crônica e aguda, promovendo práticas alimentares e estilos de vida saudáveis.	
1.3. Organização proponente: ASSOCIAÇÃO DOS FISSURADOS LÁBIOS PALATAIS DE SOROCABA E REGIÃO	
1.4 CNPJ: 60.110.863/0001-43	
1.5 Site: www.afissore.org.br	
1.6 E-mails para contato (pelo menos 2): coordenador@afissore.org.br afissore@afissore.org.br	
1.7 Nome do Responsável legal da Organização:	
1.8 Emanuela Oliveira de Almeida Barros	1.9. Órgão Expedidor: SSP/SP
1.10 Nome do Responsável do Projeto: Bruna Alessandra Chaves	
1.11 RG ██████████163.135-██████████	1.12. Órgão Expedidor: SSP/SP
2. APRESENTAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO	
2.1. Capacidade Técnica:	
<p>Em meados de 1977, os pacientes com fissura labiopalatina de Sorocaba e Região recebiam os tratamentos na cidade de Bauru/SP, enfrentando dificuldades de locomoção e estadia. Paulatinamente, com o fortalecimento do vínculo entre pais e demais familiares dos pacientes, nasceu entre os envolvidos a necessidade de representação e coordenação da assistência à saúde do fissurado na cidade de Sorocaba. Esse ideal e esforço foi concretizado em 17 de setembro de 1989.</p> <p>A AFISSORE - Associação dos Fissurados Lábios Palatais de Sorocaba e Região é uma instituição privada, de natureza filantrópica e de utilidade pública municipal, e há 34 anos oferece atendimento gratuito às pessoas com anomalia craniofacial e tem como referência o Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais (HRAC) da Universidade de São Paulo, localizado em Bauru e também o Hospital Sobrapar – Crânio e Face da Unicamp, em Campinas, onde são realizadas as cirurgias corretivas.</p> <p>O tratamento, multidisciplinar, é longo e complexo. Pessoas com esta malformação podem apresentar problemas diversos, incluindo desnutrição, alteração na dentição, déficit no desenvolvimento da fala, infecção crônica com possível perda de audição, alteração na aparência facial, transtornos emocionais, dificuldades de aprendizagem e socialização.</p> <p>A Associação realiza gratuitamente atendimento ambulatorial pré e pós-cirúrgico por meio de uma equipe multidisciplinar composta por médicos, dentistas, fonoaudiólogos, psicólogos e assistentes sociais. Em média são realizados 400 atendimentos por mês, recebendo cerca de 27 novos casos por ano. Atualmente a entidade possui 1352 usuários cadastrados.</p>	



Em 2021, por meio de recursos oriundos de emendas do legislativo sorocabano, a Afissore, valendo-se de sua ampla e moderna infraestrutura, somada à gabaritada e aguerrida equipe multidisciplinar, executou o Projeto “Sorrir Faz Bem”, que, ao longo de 7 meses realizou cerca de 1.750 atendimentos, sendo que 85% dos atendidos eram oriundos de entidades sociais de Sorocaba. Durante a pandemia, os serviços em muitos casos significavam a única possibilidade de atendimento principalmente para crianças, adolescentes e idosos. Com atendimento humanizado, se deu a divulgação e promoção junto aos atendidos e seus familiares ações de prevenção de higiene e saúde bucal por meio de escovação dental supervisionada e distribuição de material didático.

3. JUSTIFICATIVA DO PROJETO

A filosofia preventiva se fundamenta na manutenção da integridade dos tecidos bucais, de maneira que o indivíduo possa tornar-se motivado e responsável por sua higiene bucal.

Em saúde bucal, a situação epidemiológica brasileira ainda é grave devido às condições sociais e econômicas da população, à pequena parcela de investimentos que a área recebe em relação ao total do SUS e à falta de informação sobre os cuidados básicos de saúde. Embora a odontologia se mostre muito desenvolvida em tecnologia, não responde em níveis significativos às demandas dos problemas de saúde bucal da população. Nesse contexto, a educação em saúde bucal tem sido cada vez mais requisitada, considerando o baixo custo e as possibilidades de impacto odontológico no âmbito público e coletivo (PAULETO, 2004)¹.

Dados do Ministério da Saúde sobre as condições de saúde bucal da população brasileira mostrou que cerca de 14% dos adolescentes brasileiros nunca foram ao dentista. Um dos principais motivos é a experiência de dor dentária à qual foi relatada por mais de 30% dos adolescentes. A ida ao dentista para consulta de rotina/manutenção foi relatada por cerca de 34% dos adolescentes. A perda dentária precoce é grave. A necessidade de algum tipo de prótese começa a surgir a partir da faixa etária de 15 aos 19 anos de idade.

No Brasil, a cárie e as doenças periodontais ainda atingem índices muito superiores aos recomendados pela Organização Mundial de Saúde para o ano 2000. Segundo dados recentes, os níveis de CPO-D aos 12 anos no Brasil, estão transitando de uma faixa de prevalência muito alta (> 6,6) para outra que configura uma prevalência alta (> 4,5 – < 6,6), com um CPO-D médio de 4,9 aos 12 anos.

Assim sendo, o grande desafio da odontologia atual é atuar educativamente e com ações de prevenção junto à população provendo-a de informações necessárias ao desenvolvimento de hábitos para manter a saúde e prevenir as doenças bucais, numa mudança de atitude em relação a essas doenças que frequentemente são tidas como inevitáveis pela população. (SÁ & VASCONCELOS, 2009)². O ECA – Estatuto da Criança e do Adolescente prevê a necessidade de atendimento odontológico e preventivo às crianças e adolescentes.

Dados do estudo “A saúde bucal de escolares residentes em locais com ou sem fluoretação nas águas de abastecimento público na região de Sorocaba, São Paulo, Brasil”³ publicado no Caderno de Saúde Pública apontou a prevalência e severidade de cárie de sete municípios representativos da região de Sorocaba, prioritariamente em crianças de 5 a 12 anos. Na dentição decídua, o índice aumenta proporcionalmente de 3,1 a 3,8 até a idade de oito anos. Na dentição permanente, o índice CPOD aumenta proporcionalmente com a idade, apresentando

¹ PAULETO, A.R.C.; PEREIRA, M.L.T.; CYRINO, E.G. **Saúde bucal: uma revisão crítica sobre programações educativas para escolares.** Ciência & Saúde Coletiva, 9(1):121-130, 2004.

² Sá, L. O.; Vasconcelos, M. M. V. B. **A importância da educação em saúde bucal nas escolas de ensino fundamental - Revisão de literatura** Odontologia. Clín. - Científico., Recife, 8 (4) 299-303, out./dez., 2009.

³ <https://www.scielo.br/j/csp/a/ZLJ4kGnWP9wYMNvCnN8MLLH/?lang=pt>,



aos 12 anos um CPOD médio de 2,6.

Estudo nutricional⁴ realizado em Sorocaba, avaliou alunos de sete a dez anos de idade, num total de 11.290 indivíduos pertencentes à rede pública municipal de escolas. Para a determinação de baixo peso, sobrepeso e obesidade foram utilizados, respectivamente, os percentis <5, >85 e >95 do índice de massa corpórea por idade para sexo e idade propostos pelos Centers for Disease Control and Prevention (CDC, 2000). A prevalência de baixo peso, sobrepeso e obesidade nas crianças avaliadas, segundo a região geográfica de Sorocaba foi, respectivamente: Centro 3,4, 17,2 e 15,1%; Sul 4,2, 15,4 e 11,2%; Leste 3,2, 14,7 e 12,7%; Nordeste 4,3, 11,9 e 10,7%; Norte 5,8, 12 e 9,1%; Noroeste 7,5, 11 e 9,1%; Oeste 6,0, 11 e 9,2%. Os meninos apresentaram 5,3, 12,1 e 11,9% e as meninas 5,9, 12,3 e 8,2% de baixo peso, sobrepeso e obesidade, respectivamente. Houve diferença significativa na prevalência de alterações nutricionais entre as regiões da cidade ($p < 0,001$), motivo pelo qual o projeto é de extrema relevância.

4. OBJETIVOS DO PROJETO

4.1. Objetivo Geral

Através do trabalho proposto é possível ampliar a democratização do acesso à saúde bucal e disseminar a prevenção a doenças, por meio da oferta de atendimento odontológico gratuito e de qualidade às crianças e adolescentes, principalmente em situação de extrema vulnerabilidade social, e suas respectivas famílias, inclusive inscritas em projetos sociais e de acolhimento, objetivando a promoção de qualidade de vida, a prática de estilo de vida saudável e o bem-estar do atendido e sua família. O projeto visa ainda ensinar e motivar hábitos de higiene bucal às crianças e adolescentes, por meio de métodos de educação e motivação com a finalidade de esclarecer os pacientes sobre as doenças bucais e conscientizá-los para mudanças em seus hábitos de higiene, contribuindo para o seu desenvolvimento.

4.2. Objetivo (s) Específico (s)

- Fomento à motivação e instrução sobre o autocuidado com a realização de atividades educativas;
- Orientação na escovação dental supervisionada;
- Ofertar tratamento odontológico para crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social;
- Fomentar o atendimento em rede, com a construção de parcerias com as entidades socioassistenciais de Sorocaba;
- Mobilizar os participantes, a equipe multidisciplinar e a sociedade na execução do programa proposto;
- Trabalhar a prevenção e fomento ao autocuidado;
- Promover a conscientização da alimentação saudável, prevenção ao sobrepeso, estilo de vida saudável e higiene.

5. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

5.1 Atividade

ATIVIDADE 1:

⁴ <https://www.scielo.br/lj/rpp/a/9L9kYdYgSQcQw6TPrK98m4t/?lang=pt>



Nome da atividade: Triagem

Descrição: Triagem de 100 pacientes feita pela equipe de especialistas e encaminhamento para os procedimentos pré-consulta e depois para a consulta. Após a consulta realizada o paciente poderá ser encaminhado para os possíveis tratamentos de acordo com a avaliação de sua saúde bucal.

ATIVIDADE 2:

Nome da atividade: Atendimento Humanizado – Odontológico e Nutricional

Descrição: Realizar até 300 procedimentos/mês humanizados junto aos interessados por meio de orientações de uma equipe multidisciplinar formada por dentista e nutricionista.

ATIVIDADE 3:

Nome da atividade: Educação, Prevenção e Promoção da Saúde Bucal

Descrição: Divulgar e promover junto aos atendidos e seus familiares ações de prevenção de higiene e saúde bucal por meio de escovação dental supervisionada e apoio nutricional.

ATIVIDADE 4:

Nome da atividade: Acompanhamento de Indicadores de Gestão do Projeto, Índices de Satisfação, Monitoramento e Avaliação, Produção de Relatório de Atividades, Prestação de Contas e Apresentação de Resultados.

Descrição: elaboração de 10 relatórios parciais e 1 relatório final das atividades desenvolvidas com apresentação de indicadores mensais, índices de satisfação e prestação de contas.

6. ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA

Todos os bairros da cidade de Sorocaba.

7. BENEFICIÁRIOS

7.1. Beneficiários Diretos (especificar): crianças e adolescentes, com idade de 0 a 18 anos, principalmente em situação de extrema vulnerabilidade social, inclusive inscritas em projetos sociais e de acolhimento.

7.2. Beneficiários Indiretos (especificar): Rede socioassistencial da cidade de Sorocaba, que presta atendimento na Proteção Social Básica e Especial.

8. METODOLOGIA

ATIVIDADE 1: Triagem

Metodologia:

A triagem feita pela equipe multidisciplinar de especialistas dará o encaminhamento para os procedimentos pré-consulta e depois para a consulta. Após a realização da primeira consulta, o paciente poderá ser encaminhado para os possíveis tratamentos de acordo com a avaliação. Ao todo serão realizados até 100 atendidos/mês pela equipe multidisciplinar do projeto.

Profissionais envolvidos:

1 Coordenador, 1 Auxiliar de Saúde Bucal, 2 Dentistas

Resultados esperados específicos desta atividade:

- **Qualitativos** – triagem dos atendimentos e encaminhamento para as demais atividades



conforme suas necessidades.

– **Quantitativos** – realização de um total de até 100 atendidos por mês (de segunda à quarta), das 9 horas às 18h.

ATIVIDADE 2: Atendimento Humanizado - Odontológico e Nutricional

Metodologia:

Nos horários de atendimento, uma equipe multidisciplinar realizará o atendimento de prevenção e promoção de saúde bucal e nutricional, conforme orientação da triagem (Atividade 1), além de poder fazer encaminhamentos.

Profissionais envolvidos:

2 Dentistas, 1 Nutricionista, 1 Auxiliar de Saúde Bucal

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos: prevenção e promoção da saúde bucal da criança e do adolescente, promoção da alimentação saudável, prevenção do sobrepeso e obesidade infantil e fortalecimento da sua autoestima e de seus familiares.

Quantitativos: realizar cerca de 300 procedimentos/mês (compreendendo toda equipe multidisciplinar).

ATIVIDADE 3: Educação, Prevenção e Promoção da Saúde Bucal e Nutricional

Metodologia:

Demonstração da técnica de escovação em macromodelo e escovação supervisionada. Planos alimentares.

Profissionais envolvidos:

1 Nutricionista, 2 Dentistas, 1 Auxiliar de Saúde Bucal

Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos: prevenção e promoção da saúde bucal, promoção da alimentação saudável, prevenção do sobrepeso e obesidade infantil e fortalecimento da autoestima do atendido e seus familiares.

Quantitativos: realizar cerca de 100 orientações/mês.

ATIVIDADE 4: Acompanhamento de Indicadores de Gestão do Projeto, Índices de Satisfação, Monitoramento e Avaliação, Produção de Relatório de Atividades, Prestação de Contas e Apresentação de Resultados.

Metodologia:

Reunião da equipe multidisciplinar, coordenação do evento e consultoria para elaboração dos relatórios mensais e final das atividades desenvolvidas ao longo do projeto, indicadores, índice de satisfação e a prestação de contas.

Profissionais envolvidos: (Exclusivos para o desenvolvimento desta atividade):

1 Coordenador, 2 Dentistas, 1 Nutricionista, 1 Auxiliar de Saúde Bucal, 1 Consultor.



Resultados esperados específicos desta atividade:

Qualitativos: registro documental para divulgação das atividades da instituição, permitindo também, dentro do PDCA, avaliações sobre o desempenho das atividades propostas, seu monitoramento e acompanhamento, além de garantir a transparência dos recursos utilizados.

Quantitativos: elaboração de 10 relatórios Mensais, 1 Relatório Final de Atividades (imagens, indicadores, índice de satisfação, relatos e prestação de contas).

9. METAS DO PROJETO

9.1. Descrição das Metas:

Atividade 1: Triagem.

- Número de agendamentos/mês: 125
- Número de atendimentos/agendamentos: 80%
- Número de encaminhamentos para a rede interna especializada: 80%

Atividade 2: Atendimento Humanizado – Odontológico e Nutricional

- Número de procedimentos/mês: 300
- Taxa de desistência: 25%

Atividade 3: Educação, Prevenção e Promoção da Saúde Bucal e Nutricional

- Número de atendimentos/agendamentos: 80%
- Número de procedimentos/mês: 300

Atividade 4: – Relatório Final de Atividades, Prestação de Contas Mensais e Apresentação dos Resultados, Monitoramento e Avaliação

- Número de relatórios produzidos: 11

10. FERRAMENTAS DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Os indicadores poder ser dos seguintes tipos, dentre outros: beneficiários diretos, beneficiários indiretos, eficiência e qualidade.

Meta (s)	Indicadores qualitativos	Indicadores quantitativos	Meios de Verificação ⁵
1. Número de entidades cadastradas para atendimento: 9 (1/mês)	Ampliação da rede de entidades atendidas pelo Projeto	Total de entidades cadastradas/mês (durante os 10 meses de execução do Projeto)	nº de entidades cadastradas/mês (registradas pela equipe do Projeto)

⁵ Para aferição dos Indicadores, dentro do Planejamento da entidade de Monitoramento e Avaliação, é utilizada a metodologia **BSC – Balanced Score Card**, cujo Mapa Estratégico se constitui em uma ferramenta, de representação visual, que ajuda a implementar e monitorar cada indicador previsto. Os números constarão nos Relatórios Parciais entregues mensalmente junto à Prestação de Contas.



2. Número de agendamentos/mês: 125	Agendamento de procedimentos a serem realizados pelo Projeto, para realização da triagem	Total de agendamentos realizados/mês	Agendamentos realizados pela equipe de recepção do Projeto (agenda)
3. Número de atendimentos/agendamentos: 80%	Alcance de maior número de crianças e adolescentes atendidos pelo projeto, promoção da saúde bucal, nutricional, autocuidado e autoestima	Nº total de atendimentos efetivamente realizados / Nº total de agendamentos feitos (mensal)	Atendimentos realizados pela equipe técnica do Projeto (cadastrados em sistema próprio)
4. Número de encaminhamentos para a rede interna especializada: 80%	Triagem dos atendimentos e encaminhamento para as demais atividades conforme suas necessidades	Número total de encaminhamento para realização de demais procedimentos especializados/nº total de atendidos na Triagem (mensal)	Encaminhamentos agendados para a equipe técnica do Projeto (cadastrados em sistema próprio)
5. Número de procedimentos/mês: 300	Promoção da saúde bucal e nutricional da criança e do adolescente por meio de atendimento odontológico, fortalecendo sua autoestima e de seus familiares	Número total de procedimentos realizados/mês	Atendimentos especiais (humanizado) realizados pela equipe técnica do Projeto (cadastrados em sistema próprio)
6. Taxa de desistência: 25%	Garantir a permanência e adesão das crianças e adolescentes ao Projeto	Nº total de desistentes/nº total de atendidos (mês)	Acompanhamento do nº de desligamentos por sistema próprio
7. Número de atendimentos/agendamentos: 80%	Alcance de maior número de crianças e adolescentes atendidos pelo projeto, com a prevenção e promoção da saúde bucal, nutricional, autocuidado e autoestima	Nº total de atendimentos efetivamente realizados / Nº total de agendamentos feitos (mensal)	Atendimentos realizados pela equipe técnica do Projeto (cadastrados em sistema próprio)
8. Número de procedimentos/mês: 300	Prevenção e promoção da saúde bucal, nutricional, autocuidado e fortalecimento da autoestima do atendido e seus familiares	Número total de atendimentos de prevenção realizados/mês	Atendimentos de prevenção realizados pela equipe técnica do Projeto (cadastrados em sistema próprio)



9. Número de relatórios produzidos: 11	Registro documental para divulgação das atividades da instituição, permitindo também, dentro do PDCA, avaliações sobre o desempenho das atividades propostas, seu monitoramento e acompanhamento, além de garantir a transparência dos recursos utilizados	Número de relatórios produzido/mês e relatório final	Elaboração e entrega dos relatórios ao CMDCA
--	--	--	--

ELEMENTOS DE IMPACTO SOCIAL (opcional)

Redução das disparidades na condição de saúde bucal de crianças e adolescentes, de maior vulnerabilidade social, determinadas por iniquidades socioeconômicas, quando estabelecidas na infância, evitando que se perpetuem até a fase adulta.

11. Cronograma de Execução do Objeto (Especificar mês a mês as atividades desenvolvidas)

Plano de trabalho atual										
Atividades/mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1 - Triagem										
2 - Atendimento Humanizado										
2 - Educação/Promoção/Prevenção										
4 - Relatórios mensais/final/indicadores										

12. Recursos humanos

	Função no projeto	Nº de horas/mês	Vínculo (CLT, Prestador serviços, Voluntário)
Coordenador (1)	Gerir o projeto, garantindo o emprego dos recursos adequadamente; coordenação das tarefas. Identificar, gerir e resolver os principais problemas que eventualmente surgirem. Realizar o planejamento e execução do projeto, de acordo com o plano de ação e o cronograma. Operacionalizar as atividades desenvolvidas e demais etapas do projeto. Acompanhar os indicadores e resultados do projeto. Orientar as pessoas envolvidas nos trabalhos desenvolvidos. Organizar os recursos do projeto. Trabalhar a comunicação das atividades.	20h/mês	Contrato/RPA
Dentista/ Odontopediatra (2)	Promotor da saúde e na prevenção de doenças bucais. Ensino de técnicas de higiene bucal. Realização de procedimentos, tratamentos odontológicos. Prestação de assistência ao paciente e seus familiares. Atuação multidisciplinar com a equipe de trabalho especializada, priorizando a saúde integral do atendimento de forma	35h/mês	Contrato/RPA



Meta	Atividades relacionadas à meta	Prazo por atividade	Materiais relacionados à meta	Prazo para conclusão da meta
1. Planejamento das atividades	Planejamento do projeto	12 meses	-	Até 30º dia/mês
2. Agendamentos e Encaminhamentos	Triagem	11 meses	-	Até 30º dia/mês
3. Atendimento	Atendimento Humanizado	12 meses	Material odontológico	Até 30º dia/mês
4. atendimentos de Prevenção	Educação/Promoção/Prevenção	11 meses	Material de consumo odontológico	Até 30º dia/mês
5. Entrega de relatórios mensais e final	Relatório Final/Apresentação de resultados	12 meses	-	Até 30º dia/mês

14) Demonstração da vinculação entre a realidade objeto da parceria, as atividades, os materiais a serem adquiridos e as metas.

Sorocaba, 08 de fevereiro de 2024

Assinatura: _____

Projeto FUNCAD 2024



	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Total Previsto
RECURSOS HUMANOS 5 - Subtotal	3.017,44	3.017,44	3.149,30	31.229,28							
Salários e ordenados	1.859,64	1.859,64	1.946,50	1.946,50	1.946,50	1.946,50	1.946,50	1.946,50	1.946,50	1.946,50	
INSS	173,48	173,48	182,68	182,68	182,68	182,68	182,68	182,68	182,68	182,68	
FGTS	173,03	173,03	181,21	181,21	181,21	181,21	181,21	181,21	181,21	181,21	
Vale transporte	236,00	236,00	236,00	236,00	236,00	236,00	236,00	236,00	236,00	236,00	
Cesta básica	188,47	188,47	196,00	196,00	196,00	196,00	196,00	196,00	196,00	196,00	
Provisão de Férias	221,04	221,04	233,38	233,38	233,38	233,38	233,38	233,38	233,38	233,38	
Provisão de 13º salário	165,78	165,78	173,53	173,53	173,53	173,53	173,53	173,53	173,53	173,53	
RECURSOS HUMANOS 6 - Subtotal	7.075,00	70.750,00									
Serviço (RPA/ nota)	7.075,00	7.075,00	7.075,00	7.075,00	7.075,00	7.075,00	7.075,00	7.075,00	7.075,00	7.075,00	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS - Subtotal	0,00										
Alimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO -	630,00	640,72	6.310,72								
Materiais odontológico	630,00	630,00	630,00	630,00	630,00	630,00	630,00	630,00	630,00	640,72	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - Subtotal	0,00										
LOCAÇÕES DIVERSAS - Subtotal	0,00										
UTILIDADES PÚBLICAS - Subtotal	0,00										
COMBUSTÍVEL - Subtotal	0,00										
OUTRAS DESPESAS - Subtotal	0,00										
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FINAL	10.722,44	10.722,44	10.854,30	10.865,02	108.290,00						

Sorocaba, 09 de fevereiro de 2024


 Emanuela Oliveira de Almeida Barros
 Presidente