

TIMBRE DA ORGANIZAÇÃO

ANEXO IV

CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO

Ficha Cadastral de Programas de Atendimento à Pessoa Idosa

I. Dados Cadastrais

1.1. Identificação da Instituição

Nome da Instituição:
Nome Fantasia:
Endereço:
Bairro: CEP:
Cidade: UF:
CNPJ:
Fone/Fax:
E-mail: Site:
Início do Funcionamento:

1.2. Responsável

1.2.1 Representante Legal

Nome:
Endereço Residencial: CEP:
Bairro: Município:
Telefone:
RG: CPF:
Cargo na Organização:
Data do Início do Mandato:
Data do Término do mandato:

1.2.2 Técnico

Nome:
Telefone:
Email:
Formação Profissional:
Número do registro:
Função na Organização:

1.3. Natureza Jurídica

1.3.1 Pública ()
1.3.2 Privada ()
1.3.2.1 com fins lucrativos ()
1.3.2.2 sem fins lucrativos ()
1.3.2.2.1 Religiosa ()
1.3.2.2.2 Outra. Especificar:

1.4. Fonte Principal de Recursos Financeiros

1.4.1 Recurso Próprio ()

1.4.2 Organização Mantenedora ()

1.4.3 Convênios/Parcerias

1.4.3.1 Municipal ()

1.4.3.2 Estadual ()

1.4.3.3 Federal ()

1.4.4 Doações

1.4.4.1 Pessoas Físicas ()

1.4.4.2 Pessoas Jurídicas ()

1.4.5 Participação das três esferas de governo ()

1.4.6 Outra(s). Especificar:

2 - Capacidade Instalada

2.1 – () Prédio próprio () Prédio alugado () Prédio cedido sem ônus

2.2 Número máximo de **vagas**: () Homens () Mulheres

2.3 Área construída: m²

2.4 Área territorial: m²

4- Lista de Espera

4.1 Tem lista de espera?

4.1.1 () Sim () Não

() Não faz lista de espera

() Não há demanda para lista de espera

() Outro motivo

5- Público atendido (em números):

5.1 Masculino – Quantos?

5.1.1) 60 a 64 anos – Nº

5.1.2) 65 a 69 anos – Nº

5.1.3) 70 a 74 anos – Nº

5.1.4) 75 a 79 anos – Nº

5.1.5) 80 a 84 anos – Nº

5.1.6) 85 a 89 anos – Nº

5.1.7) 90 a 94 anos – Nº

5.1.8) 95 e mais – Nº

- 5.2 Feminino - Quantos?
- 5.2.1) 60 a 64 anos – Nº
- 5.2.2) 65 a 69 anos – Nº
- 5.2.3) 70 a 74 anos – Nº
- 5.2.4) 75 a 79 anos – Nº
- 5.2.5) 80 a 84 anos – Nº
- 5.2.6) 85 a 89 anos – Nº
- 5.2.7) 90 a 94 anos – Nº
- 5.2.8) 95 e mais – Nº

3- Número de Residentes no caso de Serviço de Acolhimento de Pessoas Idosas (na data do preenchimento)

3.1 Dependência I : () Homens () Mulheres = () Total

3.2 Dependência II: () Homens () Mulheres = () Total

3.3 Dependência III: () Homens () Mulheres = () Total

Obs:-O Conceito de dependência da pessoa idosa em conformidade à RDC_2005-283-1, é a condição do indivíduo que requer o auxílio de pessoas ou de equipamentos especiais para realização de atividades da vida diária.

GRAU DE DEPENDÊNCIA DA PESSOA DOSA

- a) Grau de Dependência I – pessoas idosas independentes, mesmo que requeiram uso de equipamentos de autoajuda;
- b) Grau de Dependência II -pessoas idosas com dependência em até três atividades de autocuidado para a vida diária tais como: alimentação, mobilidade, higiene; sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada;
- c) Grau de Dependência III -pessoas idosas com dependência que requeiram assistência em todas as atividades de autocuidado para a vida diária e/ou com comprometimento cognitivo.

II. Caracterização dos Programas e Serviços

2.1 Programa de Proteção e Atenção Social Básica

Serviços	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº atendidos
2.1.1. Centro de Convivência							
2.1.2. Grupo de Convivência							
2.1.3. Atendimento Domiciliar							
2.1.4. PAIF/Serv. Conv. Fort. Vínculos							
2.1.5. PSF/ UBS							
2.1.6. Assistência Farmacêutica Básica							
2.1.7. Grupos de Educação em Saúde							
2.1.8. Exames Complem. Diagnóstico							
2.1.9. Exames Especializados							
2.1.10. Outros:.....							

2.2 Programa de Proteção e Atenção Social Especial

Serviços	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº idosos
2.2.1. Institucionalização de longa permanência							
2.2.2. Casa-Lar							
2.2.3. Condomínio							
2.2.4. República							
2.2.5. Moradias provisórias para adultos e idosos (albergue e casa de passagem)							
2.2.6. Centro de Referência							
2.2.7. Assistência farmacêutica especial							
2.2.8. Apoio Sociofamiliar ao Idoso							

2.2.9. Atendimento domiciliar							
2.2.10. Outros:.....							

2.3. Programa de Humanização - Acolhimento

Serviços	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº idosos
2.3.1 Caderneta de saúde							
2.3.2 Visitas domiciliares periódicas							
2.3.3 Saúde mental – UBS e CAPS							
2.3.4. Identificação, notificação de violência							
2.3.5 Consultas							
2.3.6 Internação domiciliar							
2.3.7 Cadastramento dos idosos pelo PSF							
2.3.8 Outros:.....							

2.4. Programa de Prevenção ao Câncer

Serviços	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº idosos
2.4.1 Boca							
2.4.2 Mama							
2.4.3 Útero							
2.4.4 Próstata							
2.4.5 Outros:.....							

2.5. Programa de Imunização

Serviços	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº idosos
2.5.1. Vacina tétano							
2.5.2. Vacina influenza							
2.5.3. Vacina pneumocócica							
2.5.4 Outros:.....							

2.6. Programa de Assistência em Órteses e Próteses

Serviços: concessões de	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº idosos
2.6.1 Próteses dentárias							
2.6.2 Próteses auditivas							
2.6.3 Óculos							
2.6.4 Outras:							

2.7. Programa de Saúde da Família

Serviços	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº idosos
2.7.1 Grupos de educação em saúde							
2.7.2 Grupos de cuidados diários com a cavidade bucal							
2.7.3 Consultas e avaliação, tratamento e colocação de prótese							
2.7.4 Outros:.....							

2.8. Programa de Assistência Suplementar Nutricional

Serviços	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº idosos
2.8.1 Consultas							
2.8.2 Orientação alimentar							
2.8.3 Concessão de sondas							
2.8.4 Outros:.....							

2.9. Programa de Ações Educativas

Serviços	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº idosos
2.9.1 Alfabetização							
2.9.2 Educação de jovens e adultos							
2.9.3 Inclusão digital							
2.9.4 Línguas estrangeiras							
2.9.5 Escola aberta							
2.9.6. Outros:							

2.10. Programa de Recreação, Esporte e Lazer

Serviços	Diário	Semanal	Quinzenal	Mensal	Eventual	Carga horária	Nº idosos
2.10.1 Caminhadas orientadas							
2.10.2 Jogos adaptados							
2.10.3 Atividades físicas							
2.10.4 Núcleo Vida Saudável (ME)							
2.10.5 Passeios							
2.10.6 Outros:.....							

III Recursos Humanos

3.1 Profissionais de nível superior

Profissionais	Serviço próprio				Serviço conveniado
	Número de profissionais				
	Contratado	Voluntário	Cedido	Estagiário	
3.1.1 Médico					
3.1.2 Psicólogo					
3.1.3 Odontólogo					
3.1.4 Assistente Social					
3.1.5 Terap. Ocupacional					
3.1.6 Fonoaudiólogo					
3.1.7 Nutricionista					
3.1.8 Enfermeiro					
3.1.9 Fisioterapeuta					
3.1.10 Educador Físico					
3.1.11 Professor					
3.1.12 Outros					

3.2. Profissionais de nível médio ou técnico

Profissionais	Número de profissionais			
	Contratado	Voluntário	Cedido	Estagiário
3.2.1 Técnico em enfermagem				

3.2.2 Auxiliar de enfermagem				
3.2.3. Cuidador				
3.2.4 Recreacionista				
3.2.5 Professor				
3.2.6 Outros:				

4. Documentação referente ao idoso:

4.1 Prontuário atualizado por idoso:

4.1.1 Sim () (anexar modelo)

4.1.2 Não ()

4.2 Contrato de prestação de serviços:

4.2.1 Sim () (anexar modelo)

4.2.2 Não

4.3 Ficha cadastral com dados pessoais e familiares

4.3.1 Sim () (anexar modelo)

4.3.2 Não

4.4 Cópias do Cartão e Extrato Bancário recente de recebimento do PBC da pessoa idosa acompanhada de declaração de porcentagem que fica com a Organização.

MAUÁ, _____.

Assinatura do Responsável Legal