

PARECER DA COMISSÃO DE VISITAS
(Fiscalização de Projeto)

Entidade: HOSPITAL ANA NERY

Programa/Projeto: PROG. DE PROMOÇÃO DA SAÚDE DA CRIANÇA, ADOLESCENTE, GESTANTE E PUÉRPERA.

Valor: R\$ 160.000,00

Nº Termo de Colaboração: 044 /20 25

Data da Visita: 08 / 10 / 2026

Descrição Sumária das atividades/metastabelecidas no Plano de Trabalho.

ATENDER FAMÍLIAS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 0 A 18 ANOS EM VISITAS
DOMICILIARES E MAIS DE 100 CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM OFICINAS E PALESTRAS
NAS ESCOLAS.

Parecer da Comissão de Visitas: (descrever o que foi visualizado no local com riqueza de detalhes, ex: que atividade as crianças e adolescentes estavam praticando, quem as acompanhava, como estava o local, se os objetos do plano de trabalho estavam sendo utilizados, etc...)

* Programa acontece desde 2004. 45 famílias cadastradas; - 60 crianças e 46 adolescentes. Mais atendidos através das ações nas escolas.
* Ação de gestão ambiental e horta suspensa no bairro, devido a questões de vulnerabilidade local.
* Ação preventiva de gravidez na adolescência e situação sexual com boa aceitação e resultados positivos.
* São realizadas visitas domiciliares e ações nas escolas com atividades mensais.
* Unidade móvel ambulatorial: Ônibus - ambiente prioritário de atendimento.
* Equipe composta de técnica de enfermagem, assistente social, psicóloga, dentista, enfermeiro. Equipe constitui uma "rede de apoio" para a comunidade, nutricionista e motorista.

Controle de Atendidos – Quais dos controles e registros citados a Entidade apresenta?

☒ Fotos

☐ Lista de Presença

☐ Ficha de Inscrição

☐ Controle de Pagantes

Algum outro tipo de Controle? Descreva?

* Registros de ações foram realizadas e verificadas pela equipe do COMDICA.

* PORTFÓLIO DE AÇÕES DESENVOLVIDAS. * VÍDEOS.

* PESQUISA DE SATISFAÇÃO.

¹ * DOCUMENTOS E RELATÓRIOS.



**CONSELHO MUNICIPAL
DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SANTA CRUZ DO SUL – RS**
CRIADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 2333 DE 03/12/90
Rua Marechal Floriano, 1492 – Centro - CEP: 96810106

Quais controles estará em anexo na entrega do Relatório de Visita?

- ☒ Fotos
() Lista de Presença
() Ficha de Inscrição

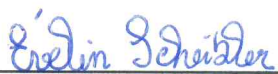
Algum outro tipo de Controle? Descreva?

A Comissão de Visitas declara que o projeto:

- ☒ está sendo, realizado **de acordo** com o Plano de Trabalho.
() não está sendo, realizado **de acordo** com o Plano de Trabalho.



Nome representante do COMDICA



Nome representante do COMDICA



Nome representante da Entidade