**ANEXO I**

**PROJETO DE MUTIRÃO DE ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA COM A FINALIDADE DE CONTROLE POPULACIONAL NO MUNICÍPIO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**

As atividades e/ou informações referentes a cada item abaixo deve ser descrita detalhadamente. Podem ser anexados documentos para melhor esclarecimento do projeto.

|  |
| --- |
| Entidade promotora responsável: |
| Outras entidades ou estabelecimentos envolvidos: |
| 1 - Identificação do documento comprobatório da parceria com entidade ou instituição de utilidade pública, faculdade de medicina veterinária ou órgão público (anexar documento): |
| 2 - Espécies, gêneros e número de animais contemplados:  Cães  ( ) machos número  ( ) fêmeas  número  Gatos  ( ) machos número  ( ) fêmeas número  Total: número |
| 3 – Local (endereço completo) da realização dos procedimentos de esterilização: |
| 4 - Datas da realização dos procedimentos de esterilização: |
| 5 – Atividades de educação em saúde, bem-estar animal e guarda responsável (descrever detalhadamente as atividades, incluindo metas, público-alvo, etc): |
| 6 - Sistema de triagem socioeconômica (incluindo público-alvo): |
| 7 - Ambiente para recepção dos responsáveis pelos animais: |
| 8- Sala para pré-operatório, contendo os seguintes equipamentos e materiais:   1. atende as condições mínimas de funcionamento previsto em resolução específica para sala de pré-operatório (Resolução CFMV nº 1275/19 ou resolução substituta) ( ) sim   ( ) não 2. balança para pesagem dos animais ( ) sim   ( ) não 3. suportes para soluções de fluidoterapia ou local para fixação das mesmas ( ) sim   ( ) não 4. ambulatório ( ) sim   ( ) não 5. fármacos de emergência ( ) sim   ( ) não 6. material para segregação, acondicionamento e descarte dos resíduos ( ) sim   ( ) não 7. dispositivo fechado com chave para acondicionamento de medicamentos controlado ( ) sim   ( ) não   Descrição: |
| 9 - Sala para antissepsia e paramentação, com os seguintes equipamentos e materiais:   1. atende as condições mínimas de funcionamento previsto em resolução específica para sala de antissepsia e paramentação (Resolução CFMV nº 1275/2019 ou resolução substituta) ( ) sim   ( ) não 2. lavabo cirúrgico com torneira com acionamento automático ( ) sim   ( ) não 3. dispositivo dispensador de detergente não manual ( ) sim   ( ) não   Descrição: |
| 10 - Sala para trans-operatório, contendo os seguintes equipamentos e materiais:   1. atende as condições mínimas de funcionamento previsto em resolução específica para sala de cirurgia (Resolução CFMV nº 1275/2019 ou resolução substituta) ( ) sim   ( ) não 2. suportes para soluções de fluidoterapia ou local para fixação das mesmas ( ) sim   (   ) não 3. fármacos de emergência ( ) sim   ( ) não 4. material para segregação, acondicionamento e descarte dos resíduos ( ) sim   ( ) não 5. dispositivo fechado com chave para acondicionamento de medicamentos controlados (   ) sim   (   ) não   Descrição: |
| 11 – Sala para pós-operatório, contendo os seguintes equipamentos e materiais:   1. atende as condições mínimas de funcionamento previsto em resolução específica para sala de pós-operatório (Resolução CFMV nº 1275/2019 ou resolução substituta) (   ) sim   (   ) não   Descrição: |
| 12 - Sala para lavagem e esterilização de materiais, contendo os seguintes equipamentos e materiais:   1. equipamento para lavagem (   ) sim   (   ) não 2. equipamento de esterilização (   ) sim   (   ) não 3. “kits” previamente esterilizados (   ) sim   (   ) não. Quantos? número   Descrição: |
| 13 - Ambiente para alimentação da equipe: |
| 14 - Ambiente de espera para os responsáveis (até a liberação dos animais do pós-operatório): |
| 15 - Sanitários para uso da equipe e do público: |
| 16 - Transporte dos animais: |
| 17 - Equipe de trabalho:   1. nome completo e número do CRMV-MS dos médicos-veterinários responsáveis pelo pré-operatório e anestesia: 2. nome completo e número do CRMV-MS dos médicos-veterinários responsáveis pela cirurgia: 3. nome completo e número do CRMV-MS dos médicos-veterinários responsáveis pelo pós-operatório: |
| 18 - Procedimentos pré-operatórios (incluindo jejum, antecedência, critérios de inclusão e de exclusão): |
| 19 - Procedimentos trans-operatórios [incluindo protocolo(s) anestésico(s), técnica(s) cirúrgica(s)]: |
| 20 - Procedimentos pós-operatórios (incluindo medicamentos utilizados ou receitados, cuidados na manutenção dos animais): |
| 21 - Orientação sobre os cuidados pós-operatórios aos responsáveis pelos animais: |
| 22 - Identificação dos animais: |
| 23 - Registro dos animais: |
| 24 - Nome e número de registro no CRMV-MS do estabelecimento médico veterinário determinado para encaminhamento de ocorrências de urgência e/ou emergência que não possam ser resolvidas no local definido para realização dos procedimentos (deve ser anexado documento que comprove a relação entre o estabelecimento e o projeto): |
| 25 – Outras informações relevantes: |
| (anexar fotos e croqui das instalações)  Declaro, para os devidos fins, que:   * zelarei, cumprirei e farei cumprir as exigências da legislação vigente, com especial atenção às Resoluções do CFMV e CRMV-MS; * as informações acima são absolutamente verdadeiras e comprometo-me, quando solicitado, a complementá-las com dados e documentos comprobatórios; * encaminharei, no prazo de 60 (sessenta) dias após o mutirão, relatório final.   Local e data:  Assinatura e carimbo do Responsável Técnico |