

## PLANO DE TRABALHO

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2024-00910-DM				
<b>Órgão/Entidade:</b> GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL				
<b>CNPJ:</b> 50.819.523/0001-32				
<b>Endereço:</b> Rua Antonio Miguel Pereira, 45				
<b>Município:</b> Sorocaba CEP: 18030390				
<b>Telefone:</b> (15) 2101-6558				
<b>E-mail:</b> administrador@gpaci.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
931.749.508-72	MARIA LUCIA NEIVA DE LIMA	2.027.738-6	Presidente do Conselho de Administração	projetos@gpaci.org.br

### GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
061.195.008-12	17.589.572	RICARDO DIACOV	Administrador Hospitalar	administrador1@gpaci.org.br

### RECEBIMENTO DO RECURSO

**Banco:** Banco do Brasil Agência: 191-0 Número: 74073-X

#### Praça de Pagamento:

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

#### Missão da Instituição:

Promover o tratamento da saúde, em todas as suas modalidades, a crianças e adolescentes de até 18 anos de idade, dando condições mais dignas de humanização e acolhimento aos seus pacientes e seus familiares, com foco nas áreas da pediatria e oncologia infantil.

#### Histórico da Instituição:

?O GPACI – Grupo de Pesquisa e Assistência ao Câncer Infantil, fundado no dia 25 de junho de 1983, com sede e foro na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, é uma associação de direito privado, constituída por tempo indeterminado, sem fins econômicos, de caráter filantrópico, assistencial, promocional, organizacional, recreativo, cultural e educacional, sem cunho político ou partidário, com a finalidade de atender a todos que a ela se dirigem, independente de classe social, nacionalidade, sexo, raça, cor ou crença religiosa.

O GPACI conta com o apoio da sociedade civil, da iniciativa privada, de auxílios do governo em nível federal, estadual e municipal, de clubes de serviços, de doações espontâneas, de eventos e de diversas outras parcerias para a realização de suas atividades.



SESPTA2025002233DM

O Hospital é referência pediátrica para o Município de Sorocaba, exercendo as atividades de atendimento a urgências e emergências, ambulatório de especialidades, cirurgias eletivas, escuta especializada que trata sobre a violação dos direitos das crianças e adolescentes de 0 até 18 anos de idade, além do serviço de diagnóstico e imagem que incluem o público adulto.

## QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

**Objeto:** Custeio - Material de consumo

### Objetivo:

O plano de trabalho tem por objetivo o custeio temporário com medicamentos voltados à execução de serviços médico-hospitalares para atendimentos dos pacientes oncológicos em regime ambulatorial, internação e urgência/emergência direcionados ao público infanto-juvenil, conveniados ao SUS – Sistema Único de Saúde.

Classes terapêuticas: diluentes, quimioterápico, antifúngico, inibidor de secreção gástrica, hematopoiético, anti-hemorrágico, imunoglobulina, antiviral, relaxante muscular, eletrólito, corticoide, antihipotensivo, antiinflamatório, sedativo, analgésico, fibrinolítico, miorelaxante periférico.

### Justificativa:

Atualmente a demanda no tratamento contra o câncer aumentou e a aquisição dos medicamentos se faz necessário para o tratamento do câncer infantil, a sua falta por qualquer motivo pode gerar um agravante na continuidade do tratamento. O Hospital GPACI é referência de Alta Complexidade como Oncologia Infantil que atende 48 municípios desta regional de saúde, atualmente atende em média 300 pacientes/mês, no tratamento das patologias Leucemia não Hodgkin, Neuroblastoma, Tumor de Willins, Sarcomas de partes moles, tumores ósseos, Retinoblastoma, Doença de Hodgkin.

**Local de execução:** Rua Antônio Miguel Pereira, 45 - Jardim Faculdade - 18.030-250

### Observações:

Classes terapêuticas: diluentes, quimioterápico, antifúngico, inibidor de secreção gástrica, hematopoiético, anti-hemorrágico, imunoglobulina, antiviral, relaxante muscular, eletrólito, corticoide, antihipotensivo, antiinflamatório, sedativo, analgésico, fibrinolítico, miorelaxante periférico.

## METAS A SEREM ATINGIDAS

### Metas Qualitativas:

<b>Descrição da Meta:</b>	Aplicar a pesquisa de satisfação do usuário em 15 acompanhantes/mês, referente ao atendimento ambulatorial e internação, com resultado entre ótimo e bom $\geq 85\%$ , durante a vigência do convênio
---------------------------	---



SESPTA2025002233DM

<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar os questionários para preenchimento pelos acompanhantes dos pacientes atendidos em regime ambulatorial e de internação no GPACI, tabular e analisar os dados obtidos.
<b>Situação Atual:</b>	Conforme a demanda de medicamentos está aumentando, infelizmente tivemos uma queda de 0,98% na aprovação do serviço, onde representou 84,02% de aprovação durante 2023. (Resultados obtidos através das avaliações de usuários realizadas em 2023).
<b>Situação Pretendida:</b>	Obter o resultado entre ótimo e bom $\geq 85\%$ , da pesquisa referente ao atendimento ambulatorial e internação
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual obtido na pesquisa
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	$(N^{\circ} \text{ de avaliações "ótimo/bom"} \text{ durante a vigência do convênio} / N^{\circ} \text{ total de avaliações durante o mesmo período}) \times 100$
<b>Fonte do Indicador:</b>	Relatório da pesquisa aplicada

**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Aumento de 5% no número de pacientes atendidos em regime ambulatorial durante a vigência do convênio
<b>Ações para Alcance:</b>	Adquirir os medicamentos, conforme proposto no plano de trabalho.
<b>Situação Atual:</b>	Atualmente atendemos anualmente 636 pacientes em regime ambulatorial, com uma média de 53 pacientes/mês.
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 56 pacientes/mês em regime ambulatorial
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual de acréscimo dos pacientes atendidos durante a vigência do convênio.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	$N^{\circ} \text{ de pacientes atendidos em regime ambulatorial} / ((53 \times \text{meses de vigência do convênio}) - 1) \times 100$
<b>Fonte do Indicador:</b>	SIA/SUS

<b>Descrição da Meta:</b>	Aumento de 5% no número de pacientes atendidos em regime de internação durante a vigência do convênio
<b>Ações para Alcance:</b>	Adquirir os medicamentos, conforme proposto no plano de trabalho.



<b>Situação Atual:</b>	Atualmente atendemos anualmente 108 pacientes em regime de internação, com uma média de 9 pacientes/mês.
<b>Situação Pretendida:</b>	Atender 10 pacientes/mês em regime de internação
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual de acréscimo dos pacientes atendidos durante a vigência do convênio.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	$N^{\circ}$ de pacientes atendidos em regime de internação / ((9 x meses de vigência do convênio)-1) x 100
<b>Fonte do Indicador:</b>	SIH/SUS

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Solicitação de Compra	1	Solicitar a aquisição por processo de compra e de acordo com a demanda/estoque
2	Cotação	7	Cotação dos medicamentos por processo de compra
3	Aquisição	2	Aquisição dos medicamentos por processo de compra
4	Entrega	10	Entrega dos medicamentos por processo de compra
5	Pagamentos	10	Pagamento dos fornecedores em 10 dias, após o recebimento dos medicamentos. Salientamos que cada processo levará um total de 30 dias para finalizarmos com o pagamento

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Classes terapêuticas: diluentes, quimioterápico, antifúngico, inibidor de secreção gástrica, hematopoiético, anti-hemorrágico, imunoglobulina, antiviral, relaxante muscular, eletrólito, corticoide, antihipotensivo, antiinflamatório, sedativo, analgésico, fibrinolítico, miorelaxante periférico.	0,00	0,00%	349.999,45	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 349.999,45	100,00%



**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 349.999,45	R\$ 0,00	0,00	R\$ 349.999,45	100,00	R\$ 349.999,45

**2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

**3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
450.266.478-20	WESLEY SOARES LEITE PERES	50.538.678-1	Coordenador De Projetos	projetos.gpaci@gmail.com

**ASSINATURAS DIGITAIS**

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Sorocaba, 25 de Março de 2025

MARIA LUCIA NEIVA DE LIMA  
Presidente do Conselho de Administração  
GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL

CARLOS EDUARDO RIBEIRO DE MOURA  
Diretor Técnico de Saúde III  
DIRETORIADODRSXVISOROCABA-CRS/DRS16

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER  
Coordenador  
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: MARIA LUCIA NEIVA DE LIMA - 21/03/2025 às 15:30:30  
Assinado com senha por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO DE MOURA - 24/03/2025 às 15:50:36  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 25/03/2025 às 13:37:42  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 25/03/2025 às 16:35:01  
Documento N°: 050243A4685205 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4685205>



SESPTA2025002233DM