

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

| | | | | |
|---|----------------------------|-------------|---|-----------------------|
| Número do PT: SES-PRC-2025-00952-DM | | | | |
| Órgão/Entidade: GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL | | | | |
| CNPJ: 50.819.523/0001-32 | | | | |
| Endereço: Rua Antonio Miguel Pereira, 45 | | | | |
| Município: Sorocaba CEP: 18030390 | | | | |
| Telefone: (15) 2101-6558 | | | | |
| E-mail: administrador@gpaci.org.br | | | | |
| CPF | Representante Legal | RG | Cargo | E-mail |
| 93174950872 | 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 | 17589572 | RICARDO DIACOV | Administrador Hospitalar | administrador1@gpaci.org.br |

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 191-0 Número: 75579-6

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. 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 adolescente de 0 até 18 anos de idade, além dos serviços de diagnóstico e imagem que incluem o público adulto.



SESPTA2025010647DM

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimentos - Equipamentos

Objetivo:

Promover a modernização, a reestruturação e o fortalecimento da infraestrutura hospitalar por meio da aquisição de equipamentos médicos, hospitalares e de apoio técnico-administrativo, com o intuito de ampliar a capacidade de atendimento, garantir maior segurança aos pacientes e profissionais, e aprimorar a qualidade dos serviços prestados à população.

Justificativa:

A aquisição dos equipamentos e materiais permanentes descritos é fundamental para a manutenção e qualificação dos serviços assistenciais, laboratoriais e administrativos do Hospital GPACI.

O **ventilador pulmonar portátil** será utilizado para suporte ventilatório em situações de transporte intra e inter-hospitalar e emergências, assegurando a estabilidade clínica dos pacientes.

O **monitor multiparâmetros** é essencial para monitorização contínua dos sinais vitais, contribuindo para a detecção precoce de alterações clínicas e para intervenções imediatas, especialmente em pacientes críticos e sedados.

O equipamento de **fototerapia** é indicado no tratamento da hiperbilirrubinemia neonatal, sendo fundamental para evitar complicações associadas à icterícia.

Portanto, os itens propostos visam garantir segurança, qualidade assistencial e otimização dos processos operacionais, contribuindo diretamente para o aprimoramento dos serviços prestados aos pacientes oncológicos pediátricos.

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

Observações:

- Aquisição de ventilador pulmonar portátil, monitor multiparâmetros e fototerapia
- As aquisições seguirão as normas do Manual de Compras interno da Instituição.
- Os equipamentos deverão atender aos padrões de segurança e qualidade da Anvisa.
- A implementação será acompanhada por uma equipe técnica especializada.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

| | |
|---------------------------|--|
| Descrição da Meta: | Atingir o nível de satisfação do usuário, referente ao atendimento ambulatorial e internação, realizando 10 pesquisas de satisfação do usuário por mês e atingir o resultado entre ótimo e bom $\geq 85\%$, durante a vigência do convênio. |
|---------------------------|--|



SESPTA2025010647DM

| | |
|---|---|
| Ações para Alcance: | Disponibilizar os questionários para preenchimento pelos acompanhantes dos pacientes atendidos em regime ambulatorial e de internação no GPACI, tabular e analisar os dados obtidos. |
| Situação Atual: | 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 2024. (Resultados obtidos através das avaliações de usuários realizadas em 2024). |
| Situação Pretendida: | Obter o resultado entre ótimo e bom $\geq 85\%$, da pesquisa referente ao atendimento ambulatorial e internação |
| Indicador de Resultado: | Percentual obtido na pesquisa |
| Fórmula de Cálculo do Indicador: | $(n^{\circ} \text{ de avaliações ótimo/bom no período} / n^{\circ} \text{ de avaliações ótimo/bom pretendido no período}) \times 100$ |
| Fonte do Indicador: | Relatório da pesquisa aplicada |

Metas Quantitativas:

| | |
|---|---|
| Descrição da Meta: | Aquisição dos equipamentos previstos no plano para modernizar e ampliar a capacidade técnica do Hospital GPACI |
| Ações para Alcance: | Processo de cotação e aquisição dos equipamentos; Recebimento, conferência e instalação dos equipamentos; Registro patrimonial e distribuição para os setores de uso. |
| Situação Atual: | Hospital com equipamentos defasados e quantidade insuficiente para a atual demanda de pacientes. |
| Situação Pretendida: | Hospital com infraestrutura tecnológica renovada e ampliada, com todos os equipamentos adquiridos, instalados e operacionais. |
| Indicador de Resultado: | Percentual de equipamentos adquiridos em relação ao total previsto. |
| Fórmula de Cálculo do Indicador: | $(\text{Número de equipamentos adquiridos} / \text{Número total de equipamentos previstos}) \times 100$ |
| Fonte do Indicador: | Notas fiscais, termo de recebimento, inventário patrimonial. |

| | |
|---------------------------|---|
| Descrição da Meta: | Aumentar de 108 para 120 o atendimento em regime de internação durante 12 meses |
|---------------------------|---|



| | |
|---|---|
| Ações para Alcance: | Aquisição de dez monitores multiparamétricos, dois ventiladores pulmonares e um aparelho de fototerapia. |
| Situação Atual: | Atualmente realizamos anualmente 108 atendimentos em regime de internação, com uma média de 9 pacientes/mês. |
| Situação Pretendida: | Atender 10 pacientes/mês em regime de internação |
| Indicador de Resultado: | Percentual de internações realizadas |
| Fórmula de Cálculo do Indicador: | $(\text{número de internações realizadas no período} / \text{Número de internações propostas no período}) \times 100$ |
| Fonte do Indicador: | SIH/SUS |

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

| Ordem | Etapa | Duração da execução (em dias) | Descrição |
|-------|---|----------------------------------|---|
| 1 | Cotação | 5 | Cotação dos Equipamentos |
| 2 | Negociação | 3 | Negociação dos valores |
| 3 | Análise dos orçamentos | 5 | Análise dos orçamentos pela equipe técnica |
| 4 | Emissão da Nota Fiscal e entrega dos equipamentos | 60 | Emissão da Nota Fiscal e entrega do equipamento no Hospital |
| 5 | Entrega técnica | 10 | Entrega para a equipe técnica |
| 6 | Pagamento | 5 | Pagamento o fornecedor |
| 7 | Inserção do número de patrimônio | 10 | Inserção o equipamento na relação do patrimônio hospitalar |
| 8 | Prestação de contas | 30 | Período previsto para finalizarmos o convênio. |

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

| Ordem | Tipo Objeto | Item | Especificação | Proponente | % | Concedente | % |
|-------|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------|-------|------------|--------|
| 1 | Investimentos - Equipamentos | Médico - Monitor Multiparamétrico | Monitor Multiparametros | 0,00 | 0,00% | 174.092,00 | 54,34% |
| 2 | Investimentos - Equipamentos | Equipamento - Aparelho de Fototerapia | Fototerapia | 0,00 | 0,00% | 6.300,00 | 1,97% |



SESPTA2025010647DM

| Ordem | Tipo Objeto | Item | Especificação | Proponente | % | Concedente | % |
|--------|------------------------------|--|------------------------------|------------|-------|----------------|--------|
| 3 | Investimentos - Equipamentos | Médico -Ventilação Pulmonar - Ventiladorpulmonar portátil,hospitalar | Ventilador Mecânico portátil | 392,00 | 0,12% | 139.608,00 | 43,57% |
| Total: | | | | R\$ 392,00 | 0,12% | R\$ 320.000,00 | 99,88% |

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Nº Parcela | Valor Parcela | Proponente | % | Concedente | % | Total de Desembolso |
|------------|----------------|------------|------|----------------|-------|---------------------|
| 1 | R\$ 320.000,00 | R\$ 392,00 | 0,12 | R\$ 320.000,00 | 99,88 | R\$ 320.392,00 |

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, 22 de Dezembro 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
DIRETORIA TÉCNICA DE DEPARTAMENTO

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

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
SECRETÁRIO DE ESTADO
GABINETE DO SECRETÁRIO



Assinado com senha por: MARIA LUCIA NEIVA DE LIMA - 18/12/2025 às 08:54:46
Assinado com senha por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO DE MOURA - 18/12/2025 às 16:52:49
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 22/12/2025 às 12:35:17
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 22/12/2025 às 15:04:15
Documento N°: 050243A5722902 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5722902>



SESPTA2025010647DM