

## PLANO DE TRABALHO 2018

**1. Identificação Do Serviço (Objeto):** Serviço De Acolhimento Institucional Provisório Para Pessoas E Seus Acompanhantes Em Trânsito Durante O Tratamento de Doenças Graves Fora da Localidade De Residência.

**1.1. Nome da Instituição:** Associação de Pais e Amigos da Criança com Câncer e Hemopatias.

**1.2. Endereço:** Rua Nádia Helena Battistone da Silva, 355.

Bairro: Bosque das Palmeiras

CEP: 13.086-740

Rua Maria Antônia da Conceição Ribeiro dos Santos ,1581

Bairro: Bosque das Palmeiras

CEP: 13086-746

Rua Maria Antônia da Conceição Ribeiro dos Santos ,1595

Bairro: Bosque das Palmeiras

CEP: 13086-746

Site: [www.casaronaldcampinas.org.br](http://www.casaronaldcampinas.org.br)

E-mail da instituição: [servicosocial@casaronaldcampinas.org.br](mailto:servicosocial@casaronaldcampinas.org.br)

Fone da instituição: (19) 3257-2082

**1.3. Vigência do mandato da diretoria atual:** de 18/05/2017 até 17/05/2019

Nome do Representante Legal: Fernando Jorge Neves Figueiredo

RG: 27.707.736-9. SSP/SP

CPF: 275.786.968-07

Fone: (19) 3257-2082

### 1.4. Cadastro Nacional De Pessoa Jurídica

Nº do CNPJ: 67.994.103/0001-95

Data de abertura no CNPJ: 07/10/1992

Atividade econômica principal: Atividades de Assistência Social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

Atividades econômicas secundárias: Não Informada

#### 1.4.1 Conta Bancária para Parceria Conforme Declaração Anexa:

Banco: 001 (Banco do Brasil)

Agência: 1515-6

Conta Corrente: 46662-X

### 1.5. Identificação

Atendimento

Assessoramento

Defesa e Garantia de Direitos

#### 1.5.1. A Unidade Executora Fica Aberta Quantas Horas Por Semana:

Até 20 horas

De 21 a 39 horas



- 40 horas
- Mais de 40 horas
- Ininterrupto (24h/dia, 7 dias/semana)

### 1.5.2. Quais Dias Da Semana A Unidade Executora Funciona?

- Segunda-feira
- Terça-feira
- Quarta-feira
- Quinta-feira
- Sexta-feira
- Sábado
- Domingo

### 1.5.3. Sede:

Número da inscrição no CMAS: 49E  
Município: Campinas  
Número de inscrição no CMDCA: 125  
Município: Campinas

### 1.5.4. Certificação (Não Obrigatório)

CEBAS: Sim  
Vigência: 28/04/2018 a 18/04/2021

## 2. Finalidade Estatutária

A APACC tem como finalidade prestar serviço sócio assistencial à crianças, adolescentes e jovens portadores de câncer e/ ou doenças hematológicas. Desenvolvendo ações que objetivem proporcionar condições para o melhor bem estar físico e psicossocial aos usuários, disponibilizando gratuitamente hospedagem, alimentação e assistência aos usuários e seus familiares, promovendo convênios, parcerias, ações de divulgação e contatos com quaisquer entidades públicas ou privadas, nacionais ou internacionais, que possam contribuir com seu objetivos.

### 2.1. Imóvel Onde Funciona O Serviço é:

- Próprio
- Cedido  Público  Particular
- Alugado

### 2.6. Identificação Do Serviço/Programa/Benefício Socioassistencial

**Proteção: Serviços Complementares Serviço:** Serviço de Acolhimento Institucional Provisório para Pessoas e seus Acompanhantes em Trânsito durante o tratamento de doenças graves fora da localidade de residência.

## 2.7. Responsáveis

COORDENADOR TÉCNICO

Nome Completo: Janda Maria Montenegro de Castro



CPF: 504.848.777- 04  
RG: 03.246.003- 2 IFP/ RJ  
Número do Registro Profissional: 31.634  
Telefone para contato: (19) 3257-2082  
CEL: -  
Email: [servicosocial@casaronaldcampinas.org.br](mailto:servicosocial@casaronaldcampinas.org.br)

**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO**  
Nome Completo: Janda Maria Montenegro de Castro  
CPF: 504.848.777- 04  
RG: 03.246.003- 2 IFP/ RJ  
Número do Registro Profissional: 31.634  
Telefone para contato: (19) 3257-2082  
CEL: -  
Email: [servicosocial@casaronaldcampinas.org.br](mailto:servicosocial@casaronaldcampinas.org.br)

**RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
Nome Completo : Walter Nannini Junior  
RG: 3.727.860 SSP/SP  
CPF: 284.095.318-87  
Número do Registro Profissional: 10.313 Conselho Regional de Economia.  
Telefone para contato: (19) 3257-2082  
CEL: -  
Email: [servicosocial@casaronaldcampinas.org.br](mailto:servicosocial@casaronaldcampinas.org.br)

### 3. Detalhamento do Serviço

#### 3.1. Descrição da Realidade - Objeto da Parceria (Diagnóstico)

No Brasil são poucos os centros especializados em tratamento de câncer e/ou hemopatias para crianças, adolescentes e jovens, fazendo com que muitos pacientes de todo o Brasil e de outros países venham à Campinas em busca de tratamento em importantes centros de oncologia aqui existentes.

Alguns desses pacientes, sem condições financeiras para se manterem em nossa cidade durante o tratamento, são acolhidos na APACC, ficando hospedados juntamente com um responsável adulto durante o tratamento por tempo indeterminado, muitas vezes por anos, sem nenhum custo.

Esses usuários além da doença e das dificuldades do tratamento, convivem com o distanciamento familiar, gerando problemas no relacionamento social e na criação de novos vínculos.

Por outro lado, os pacientes residentes em Campinas e região também passam pelas mesmas dificuldades, e nem sempre possuem condições socioeconômicas para sustentar o tratamento, observando-se que a cura do câncer deve ser encarada como um processo caro, que necessita de medicamentos, alimentação adequada, moradia apropriada com infraestrutura básica, que permita melhor qualidade de vida, principalmente quando há queda nas defesas imunológicas durante o tratamento.

Sendo o câncer uma doença que requer cuidados específicos, não podemos acolher na Casa de Apoio a família do usuário doente, apenas um acompanhante adulto pode ficar com o mesmo na instituição. A APACC



procura atender as famílias em suas necessidades prementes com orientação, encaminhamentos à serviços em suas cidades de origem, programas de transferência de renda, benefícios do INSS e outros que sejam necessários e que possam auxiliar nas dificuldades que estão passando.

“Em decorrência das transformações vivenciadas no âmbito dos arranjos familiares, a família é entendida como o grupo de pessoas que se acha unido por laços consanguíneos, afetivos e/ou de solidariedade, independentemente das características assumidas.” Conceito de família pela PNAS.

### 3.2. Objetivos

Objetivo Geral:

Oferecer ao usuário portador de câncer e/ou hemopatia e um acompanhante adulto acolhimento provisório, em ambiente protegido com privacidade e padrões de qualidade no que se refere à higiene, acessibilidade, habitabilidade, salubridade, segurança, adaptados as necessidades específicas de seus usuários.

Objetivos Específicos:

- Promover de forma coletiva e participativa as regras de gestão e convivência do equipamento;
- Propiciar espaço de proteção integral, escuta e apoio aos usuários e sua família fortalecendo a função protetiva;
- Estimular o convívio familiar, grupal e social;
- Desenvolver condições para a independência e o autocuidado;
- Reduzir violação dos direitos sócio assistenciais;
- Inserir os usuários e sua família em programas de transferência de renda;
- Realizar ações de articulação com a rede de serviços sócio assistenciais e de outras políticas públicas dos municípios de origem dos usuários;
- Efetivar o referenciamento e o contrarreferenciamento dos usuários e suas famílias em serviços sócio assistenciais e às demais políticas setoriais nos seus municípios de origem.

### 3.3. Infraestrutura Física

Área Física: 1.709,36m<sup>2</sup>

Sala de estar, recepção, 28 dormitórios (112 leitos), 16 banheiros, 1 banheiro para cadeirantes, 3 lavabos, 1 brinquedoteca, 1 sala de informática, 1 sala de estudos, 1 sala de reuniões, 1 sala da administração, 1 sala do Serviço Social, 1 sala do Financeiro, 1 sala para artesanato, 1 cinema, 1 salão de beleza, 1 capela, 1 refeitório, 1 cozinha industrial, 2 cozinhas de apoio, 1



câmara de congelados, 1 câmara para resfriados, 1 sala de descanso para os funcionários, 1 despensa de alimentos, 1 auditório para 70 pessoas, 1 despensa para material de limpeza, 4 banheiros para funcionários, 2 lavanderias, 2 elevadores para cadeirantes.

Área Física: 478,80m<sup>2</sup>

Bazar, espaço gourmet, salão de jogos, 1 sala de costura, 1 sala de manutenção, 1 sala para o voluntário, 1 sala para triagem de doações para o bazar, 1 sala multiuso- espaço usado também para os produtos do McDia Feliz, 2 banheiros sendo 1 para cadeirante e 1 elevador.

Área: 481,83m<sup>2</sup>

Gramado para picnic, relaxamento, esporte e outras atividades externas.

Todos os quartos da instituição possuem ventiladores e televisão.

A instituição possui:

- Computadores com configuração que comporta acessos a sistema de dados e internet de banda larga.
- Materiais pedagógicos para atendimento de grupos.
- Equipamentos eletrônicos.
- Telefones.
- Transporte para usuários e equipe.

### 3.4. Condições e Formas de Acesso de Usuários e Famílias

Os usuários são encaminhados para APACC :

- Pelo Serviço Social dos hospitais de Campinas;
- Pelo encaminhamento da gestão pública do município de Campinas.

Os profissionais do Serviço Social dos serviços acima fazem contato com o Serviço Social da APACC solicitando vaga.

Obs: em ambos os casos o acolhimento tem como pré requisito que o usuário seja criança, adolescente ou jovem, esteja acompanhado de um responsável adulto e esteja em tratamento de câncer ou hemopatias.

Após a entrada do usuário na casa de apoio é realizado o acolhimento, entrevista e avaliação socioeconômica pelo Serviço Social da APACC com o responsável do usuário buscando maior conhecimento da realidade.

### Cobertura de Atendimento do Serviço

Todos os estados do Brasil.

Atendimento predominante da região sudeste e centro oeste, maioria vinda dos estados de São Paulo, Minas Gerais e Mato Grosso do Sul.





### 3.5. Capacidade de Atendimento da Unidade:

112 pessoas

### Público Alvo

Crianças, adolescentes e jovens portadores de câncer e/ ou hemopatias

### 3.5. Descrição das Estratégias Metodológicas e Resultados Esperados

Estratégias Metodológicas	Periodicidade	Resultados Esperados
Articulação com a rede de serviços socio assistencial dos municípios de origem e de Campinas;	Sempre que necessário	Inclusão da família do paciente nas políticas públicas.
Referenciamento e contra referenciamento dos usuários e familiares nos municípios de origem e de Campinas;	Sempre que necessário	Articulação efetiva com serviços dos municípios de origem dos usuários.
Oferta de proteção integral durante a estadia na APACC, moradia, alimentação e higiene;	Diária	Melhor resultado no tratamento oferecido pelo hospital ao paciente.
Participação em atividades recreativas, culturais e lazer;	Diária	Melhor qualidade de vida e entrosamento entre os hóspedes na casa.
Realização de grupos socioeducativos na perspectiva de ampliação do universo informal;	Quinzenal	Aumento do universo informal; Resgate da autonomia, autoestima, saúde
Oferta de espaço de acolhimento, recepção e escuta e visita domiciliar, quando do município	Diária	Usuário e familiares protegidos em ambiente acolhedor
Cadastro, associação do responsável familiar e registro de atendimento atualizados no SIGM quando munícipes.	Sempre que necessário	Inclusão dos usuários e familiares nos serviços socioassistenciais e nas demais políticas públicas

### 3.6. Atividades com Usuários/ Familiares Acompanhantes

**PERÍODO:** Tarde

**Grupo/Faixa Etária:** Adultos

**Nº de Participantes:** 15

**Horário Início:** 14:00

**Horário Fim:** 17:00

**Terça e Quinta-Feira:** Artesanato com acompanhantes e voluntários

**PERÍODO:** Tarde

**Grupo/Faixa Etária:** Crianças até 12 anos

**Nº de Participantes:** 12

**Horário Início:** 14:00

**Horário Fim:** 17:00

**Segunda-Feira:** Atividades dirigidas na brinquedoteca

**Terça-Feira:** Atividades dirigidas na brinquedoteca

**Quarta-Feira:** Atividades dirigidas na brinquedoteca

**Quinta-Feira:** Atividades dirigidas na brinquedoteca

**PERÍODO:** Tarde

**Grupo/Faixa Etária:** Todos os usuários

**Nº de Participantes:** 30

**Horário Início:** 16:00

**Horário Fim:** 18:00

**Quinzenalmente**

**Quinta Feira:** Reunião com todos os usuários, serviço social e administração

**PERÍODO:** Tarde

**Grupo/Faixa Etária:** Todos os usuários

**Nº de Participantes:** 30

**Horário Início:** 15:00

**Horário Fim:** 18:00

**Sexta-Feira:** Atividades culturais diversas externas ou internas

**PERÍODO:** Noite- Mensal

**Grupo/Faixa Etária:** Diretoria e Conselheiros

**Horário Início:** 19:00

**Horário Fim:** 21:00

**Terça Feira:** Reunião de Diretoria

**PERÍODO:** Tarde- Bimestral

**Grupo/Faixa Etária:** Diretoria e funcionários

**Horário Início:** 16:00

**Horário Fim:** 17:00

**Terça Feira:** Reunião

**Obs:** Quando falamos famílias estamos nos referindo ao adulto que está na APACC acompanhando a criança, adolescente ou jovem doente em tratamento de câncer e/ou hemopatias. As atividades acontecem sempre à tarde porque pela manhã a maioria dos usuários está no hospital.

### 3.7. Articulação em Rede

Instituição/Órgão	Natureza da Interface	Periodicidade
Secretaria Municipal de Cidadania, Assistência e Inclusão Social	Cofinanciamento, monitoramento e avaliação	mensal
Banco de Alimentos	Doações diversas	sem periodicidade definida
INSS	Encaminhamento ao LOAS - BPC	sem periodicidade definida
CMDCA	Recebimento de verbas; reuniões com conselheiros	sem periodicidade definida
Centro Infantil Boldrini	Encaminhamento de usuários e acompanhamento de casos	diária
Hemocentro -Unicamp	Encaminhamento de usuários e acompanhamento de casos	sem periodicidade definida
Centro de Saúde Village e Barão Geraldo	Encaminhamento de usuários (familiares e pacientes) e entrega de medicamento para o tratamento	sem periodicidade definida
Secretarias de Saúde dos municípios de origem	Solicitação de transporte e acompanhamento de casos	sem periodicidade definida
TFD (Tratamento Fora de Domicílio)	Solicitação de passagens e ajuda de custo para usuários e envio de relatórios de estadia.	sem periodicidade definida
Secretarias de Assistência Social de outros municípios	Acompanhamento de casos	sem periodicidade definida
Poupa Tempo	Encaminhamento de usuários para retirada de documentação.	sem periodicidade definida

### 3.8. Atividades de Gestão Operacional

Atividades de gestão	Periodicidade
Reuniões internas e externas ao serviço de acolhimento	sem periodicidade definida
Capacitação continuada da equipe visando melhoria na qualidade do atendimento	sem periodicidade definida
Reuniões técnicas internas para discussão de casos	semanal
Preenchimento de instrumentais de monitoramento da CSAC	mensal
Articulação com municípios de origem para garantia do direito ao TFD	Sem periodicidade definida



Articulação com INSS para garantia do direito aos recursos do BPC	Sem periodicidade definida
Realização e participação em eventos internos e externos	sem periodicidade definida
Realização de reuniões internas com a diretoria e conselheiros da APACC	mensal
Realização de reuniões com a diretoria e os profissionais da APACC	bimestral
Realização de reunião da coordenação com os voluntários da APACC	mensal
Realização de reuniões com a diretoria, funcionários e usuários da casa	bimestral

#### 4. Recursos Humanos

Nome	Escolaridade	Formação	Cargo	Carga Horária semanal	Forma de contratação
Janda Maria Montenegro	Superior completo	Serviço Social	Assistente Social	30:00	CLT
Andreia Barbosa de Lima e Silva	Fundamental completo	Sem Formação	Auxiliar de Cozinha	44:00	CLT
Luiz Trolezi	Fundamental completo	Sem Formação	Motorista	40:00	CLT
Naiara Maria da Silva	Fundamental Completo	Sem Formação	Ajudante de Serviços Gerais- limpeza	44:00	CLT
Shirlei Maria de Queiroz	Superior completo	Administração	Analista Financeiro	40:00	CLT
Iara Cristina Lima Nascimento	Medio Completo	Sem Formação	Recepcionista	44:00	CLT
Elen Miriam Casonato	Superior completo	Outros	Gerente da Casa	40:00	CLT
Gisleine de Sousa	Fundamental completo	Sem Formação	Cozinheiro	44:00	CLT
Gardenes Conceição dos Santos Sousa	Fundamental incompleto	Sem Formação	Ajudante de Serviços Gerais	44:00	CLT

Sheila Vanessa Maia Serrano	Ensino Médio Completo	Sem Formação	Apoio - Administrativo	40:00	CLT
Daniela dos Santos Luciano	Ensino Médio Completo	Sem Formação	Assistente Gerente	40:00	CLT
Denise Ieme Vizzali	Médio Completo	Sem Formação	Assistente Administrativo	40:00	CLT
Lázaro Aparecido de Souza Jr.	Médio Completo	Sem Formação	Estoquista	40:00	CLT

## 5. Avaliação

A avaliação do serviço será realizada em reuniões mensais com usuários, equipe técnica e diretoria, abrangendo todas as áreas de atuação da casa de apoio. Concomitantemente, mantemos caixa de sugestões e/ou reclamações para algum usuário que não queira se identificar ao apontar problemas ou soluções.

Semestralmente será realizada uma pesquisa através de questionários e/ou entrevistas dirigidas sobre os serviços prestados pela casa, aferindo a porcentagem de satisfação com o trabalho realizado.

Mensalmente será preenchido o instrumental de avaliação e monitoramento da CSAC – Coordenadoria de Avaliação e Controle da Secretaria Municipal de Cidadania, Assistência e Inclusão Social, com visitas de monitoramento de técnico da CSAC.

Recursos financeiros a serem utilizados (Planilha orçamentária para execução do Plano)

### **Previsão de Receitas e Despesas a serem realizadas na execução das atividades (Plano de Aplicação dos Recursos)**

O valor do repasse será usado para folha de pagamento em uma única parcela, conforme anexos III e IV.



## ANEXO IV - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

<b>Parcela Única</b>
<b>R\$ 28.341,41</b>

<b>TOTAL DAS PARCELAS</b>
<b>R\$ 28.341,41</b>



## ANEXO III PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

PROJETO OU AÇÃO: Orientação e Apoio Sociofamiliar (P01) e Acolhimento Institucional (P04) N° DA PARCELA: Única  
 UNIDADE:  
 EXECUTORA: Associação de Pais e Amigos da Criança com Câncer e Hemopatias

FOLHA DE PAGAMENTO		MATERIAL DE CONSUMO		SERVIÇOS		ENCARGOS/IMPOSTOS /BENEFÍCIOS	
Item de despesa	Valor	Item de despesa	Valor	Item de despesa	Valor	Item de despesa	Valor
Recepcionista	1.089,00			Serviço de Segurança	9.085,52		
Cozinheira	1.652,00						
Assistente Administrativo	1.849,00						
Serviços Gerais	1.081,89						
Assistente Financeiro Pleno	1.636,00						
Almoxarife	1.194,00						
Assistente Gerente	2.400,00						
Analista Financeiro	2.897,00						
Gerente	5.457,00						
<b>Subtotal mês &gt;&gt;</b>	<b>19.255,89</b>	<b>Subtotal mês &gt;&gt;</b>	<b>-</b>	<b>Subtotal mês &gt;&gt;</b>	<b>9.085,52</b>	<b>Subtotal mês &gt;&gt;</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL &gt;&gt;&gt;&gt;</b>						<b>R\$ 28.341,41</b>	

Campinas, 26 de junho de 2018

Assinaturas:

Fernando Jorge Neves Figueiredo  
 Presidente: \_\_\_\_\_

Janda Maria Montenegro de Castro  
 Responsável pela Coordenação Técnica: \_\_\_\_\_

Janda Maria Montenegro de Castro  
 Responsável pela Execução: \_\_\_\_\_

Walter Nannini Junior  
 Responsável pela Prestação de Contas: \_\_\_\_\_

