



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00077-DM				
Órgão/Entidade: CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim				
CNPJ: 66.518.267/0001-83				
CNES:				
Endereço: Rua Doutor Lund, 41				
Município: São Paulo CEP: 01513020				
Telefone: (11) 3469-1818				
E-mail: cejam@cejam.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
359.994.975-15	FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA	32.869.391-1	Gerente Corporativa	CEJAM@CEJAM.ORG.BR

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
086.874.747-50	084.976.144-1	Raquel Paula De Oliveira	Gerente Técnico Regional	raquel.oliveira@cejam.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 1911-9 Número: 10163-X

Praça de Pagamento: Avenida Paulista, 2300 - Bela Vista

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:

Lema: "Prevenir é Viver com Qualidade"

Visão: "Ser reconhecida como a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional."

Missão: "Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde."

Valores:

Valorizamos a Vida

Enquanto bem individual inestimável, por meio da promoção à saúde e do respeito aos ciclos naturais de cada ser humano, desde a gestação até a terceira idade.

Estimulamos a Cidadania

Nossas atividades estão pautadas na garantia de direitos e deveres dos indivíduos, preservando sua dignidade.

Somos Éticos





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Promovemos senso de ética e integridade em nossas relações, parcerias e processos.

Trabalhamos com Transparência

Prezamos pela transparência em todos os nossos âmbitos de atuação, com base no nosso compromisso com a verdade e na construção de relações de confiança com os stakeholders da Instituição.

Agimos com Responsabilidade Social

Contribuímos para a formação de uma sociedade mais justa, em benefício dos nossos colaboradores e das comunidades nas regiões onde atuamos.

Somos Inovadores

Incentivamos a implantação de ambientes de trabalho criativos, adaptáveis a mudanças e atentos às mais diversas transformações tecnológicas, fortalecendo a cultura de melhoria contínua e a otimização de processos em cada área da Instituição.

Qualificamos a Gestão

Qualificamos as nossas lideranças e forças de trabalho com respaldo na ciência, na técnica e nos dados, tendo como objetivo a excelência na gestão, qualidade dos serviços prestados e preservação da segurança de pacientes e colaboradores.

Pilares Estratégicos:

Humanização

Oferta atendimento e tratamento digno, solidário e acolhedor, levando em consideração os atributos básicos da comunicação, autonomia e integralidade do ser.

Atenção à Saúde

Realiza assistência com alto potencial para resolução dos problemas. Estabelece ações de prevenção, promoção, recuperação e reabilitação da saúde, com foco no monitoramento de condições crônicas. Organiza-se em redes de atenção à saúde com processos regionalizados e fluxos institucionais, entre as áreas primária, especializada e hospitalar.

Equipe Multidisciplinar

Representa os diversos saberes em saúde que, com suas expertises, promovem o aperfeiçoamento dos planos de cuidado dos pacientes, com objetivos e metas terapêuticas, fortalecendo as linhas de cuidados e gestão da clínica.

Geração e Disseminação de Conhecimento

Contribui com a sociedade e a comunidade científica por meio de estruturação e divulgação de ações assistenciais, resultados e impactos na saúde da população nas zonas de atuação da instituição. Potencializa grupos de estudos, pesquisas, eventos científicos e promove o aperfeiçoamento da comunicação institucional.

Tecnologia da Informação

É o elo entre as práticas assistenciais, administrativas e de gestão. Garante, de forma segura, a geração e o monitoramento de informação, para apoio no processo de tomada de decisões estratégicas, além de viabilizar a disseminação de conhecimento. Integra a população, serviços, gestores e demais partes interessadas.

Ecossistema em Saúde

Conecta os pontos de atenção em rede, com aperfeiçoamento da comunicação, dos processos e incorporação de tecnologias. Visa a integralidade do cuidado, a eficiência das ações e as referências entre serviços, demonstrando impacto sistêmico na saúde da população, com sinergismo nas ações de sustentabilidade.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Histórico da Instituição:

O **Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” – CEJAM** é uma entidade sem fins lucrativos, **fundada em 20 de maio de 1991**, por grupo de profissionais do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição. Sua denominação deu-se em homenagem ao **Dr. João Amorim**, médico Obstetra, um dos seus fundadores e o 1.º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington e com ampla experiência na administração em saúde. Nos seus primeiros dez anos de existência, o **CEJAM** concentrou suas ações na Atenção Integral à Saúde da Mulher, graças a um convênio com a Secretaria de Estado da Saúde, encerrado em 2001.

Nesses 33 anos, o **CEJAM** se mostrou um grande parceiro, para com o poder público, no desenvolvimento de projetos na Assistência à Saúde da Mulher, Atenção Básica/Estratégia Saúde da Família, CAPS, Ambulatórios de Especialidades Médicas, Unidades de Urgências e Emergências, Gestão Hospitalar e Diagnóstico por Imagem.

Atua em 15 municípios: Campinas, Carapicuíba, Ferraz de Vasconcelos, Franco da Rocha, Guarulhos, Itu, Itapevi, Mogi das Cruzes, Pariquera-Açu, Peruíbe, Rio de Janeiro, Santos, São Paulo, São Roque, São José dos Campos.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Folha de pagamento, Material de consumo e Prestação de serviço para o gerenciamento de 48 leitos em Unidade Psiquiátrica adulto e prestação de serviços de assistência multidisciplinar em saúde mental, no âmbito do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto.

Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 11.224,92	R\$ 11.224,92
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 100.662,36	R\$ 100.662,36
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 1.577.951,28	R\$ 1.577.951,28
Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos	1	R\$ 50.874,72	R\$ 50.874,72
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 8.460.173,04	R\$ 8.460.173,04
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 26.191,68	R\$ 26.191,68
Prestação de Serviços - Médico	1	R\$ 6.090.855,00	R\$ 6.090.855,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 112.249,68	R\$ 112.249,68
Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 9.354,12	R\$ 9.354,12





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Totais	9	R\$ 16.439.536,80	R\$ 16.439.536,80

Objetivo:

Promover o GERENCIAMENTO DE 48 LEITOS EM UNIDADE PSIQUIATRICA ADULTO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MULTIDISCIPLINAR EM SAUDE MENTAL, no âmbito do HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO. O objetivo principal é oferecer assistência integral, humanizada e de qualidade, por meio de Equipe Multiprofissional a pacientes que necessitam de suporte em saúde mental, em situação de crise psiquiátrica, com quadro psicótico agudo ou reagudizado, transtornos afetivos e comportamentais e dependentes químicos, em regime de internação, compondo a Rede Regional de Assistência à Saúde, como componente hospitalar da rede de atenção psicossocial, visando a atendimento, em regime de internação e assistência integral aos portadores de transtornos mentais, de maneira referenciada, com o aporte de recursos financeiros, e estabelecer as diretrizes para o atendimento, de acordo com Termo de Referência, cláusulas e condições do presente edital, administrando os recursos financeiros previstos e disponibilizados, assim como os recursos técnicos, fornecidos pelo próprio hospital, por meio de planejamento, organização, coordenação e controle das ações, alocando de maneira adequada, os recursos existentes, para mobilizar e comprometer os colaboradores na organização, desenvolvimento e produção de ações e serviços em saúde mental, que atendam às necessidades da população e alcancem o seu nível mais alto de desempenho.

Justificativa:

O CEJAM acredita nas diretrizes do SUS, que preconiza a Regionalização e Hierarquização dos serviços de saúde, que devem ser organizados em níveis de complexidade tecnológica crescente, dispostos numa área geográfica delimitada e com a definição da população a ser atendida, que inclui ações em Saúde Mental, sendo a motivação para a manifestação de interesse em celebrar o Convênio, para o gerenciamento técnico/administrativo de 48 leitos psiquiátricos, para pacientes acima de 18 anos de ambos os sexos, distribuídos em 03 Unidades Assistenciais, compreendendo todo atendimento horizontal, com equipe multiprofissional, bem como o atendimento vertical com Médico Clínico e Psiquiatra para as demais unidades do HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO, a contratação de serviço de Médico Psiquiatra (assistência horizontal em psiquiatria), a contratação de serviço de Médico Clínico (assistência horizontal em clínica médica) de 45 leitos, nas 03 unidades e para a unidade de Cuidados Especiais (unidade de intercorrência clínica); o gerenciamento técnico/administrativo da Farmácia Hospitalar, para atender qualitativa e quantitativa as demandas farmacêuticas de todas unidades assistências do HOSPITAL, e a contratação de Assistência Social para assistência de 76 leitos, divididos em 06 unidades.

Todas as atividades assistenciais previstas em Edital, vão ao encontro das práticas e ações assistenciais e os principais estilos adotados, pela Instituição, para execução de ações em saúde. Assim entende que o gerenciamento técnico/administrativo de 48 leitos psiquiátricos especificados, serão totalmente atendidos, uma vez que o HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO dispõe de toda estrutura para o atendimento de Média e Alta Complexidade e ainda conta com espaço e toda infraestrutura para ações de Saúde Mental, possibilitando o exercício de um modelo de Atenção em Saúde diferenciado, o que motiva a instituição a participar, em parceria com a SES, em sua operacionalização.

A Região Administrativa de Ribeirão Preto, enfrenta desafios relacionados ao aumento dos casos de transtornos mentais e dependência química, agravados pelo impacto social e econômico dessas condições. Dados epidemiológicos revelam a insuficiência de serviços de saúde mental na região, resultando em atrasos no atendimento, sobrecarga de serviços de emergência e reinternações frequentes. Este cenário evidencia a necessidade de ampliar a oferta de leitos especializados e integrar estratégias de cuidado contínuo para garantir a eficácia do tratamento. O CEJAM alia a experiência em gestão de serviços de saúde à sua atuação comprometida com inovação, eficiência e





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DA SAÚDE
 SECRETARIA DA SAUDE

atendimento humanizado. O gerenciamento técnico/administrativo desses leitos no **HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO** será estratégico para:

- **Ampliar o acesso à saúde mental:** Disponibilizar serviços especializados para uma população vulnerável, reduzindo desigualdades regionais no acesso a cuidados de qualidade.
- **Fortalecer a RAPS:** Integrar fluxos de cuidado que garantam continuidade do tratamento, promovendo reintegração social e suporte à desinstitucionalização.
- **Reduzir o impacto dos transtornos mentais e da dependência química:** Oferecer intervenções terapêuticas que previnam complicações, reduzam agravos e promovam a reabilitação dos pacientes.

O **CEJAM** propõe-se a incorporação de inovações no modelo de atenção e de gestão no marco das Redes de Atenção à Saúde, contemplando a estruturação das redes, **por meio da implantação das linhas de cuidado prioritárias**, além de aprimoramento da atenção, segundo diretrizes do SUS. **A evolução científica e tecnológica da medicina possibilitou ao longo dos anos uma abordagem mais adequada das patologias psiquiátricas.** O conhecimento sobre essas patologias, a disponibilização de estruturas específicas para o atendimento a cada situação, **em conformidade ao grau de comprometimento mental e de medicamentos cada vez mais eficazes**, agrupados em um único local e sob a gestão de equipe altamente capacitada aumentaram as chances de recuperação e estabilização dos pacientes.

Coerente com os objetivos especificados pela SES, o **CEJAM** apresenta em seu **Plano de Trabalho, Comprovação de Experiência e Proposta Financeira**, um modelo de assistência, baseado em sua expertise no gerenciamento de serviços similares, para garantia e ampliação do acesso da população a ações e serviços em saúde mental, diagnósticos especializados e assistência em conformidade à capacidade operacional instalada, visando **contribuir para a estruturação da Rede de Atenção à Saúde Psicossocial - RAS, com racionalidade na utilização de recursos.**

POR QUE REALIZAR O PROJETO/AÇÃO?

A realização deste projeto é indispensável para atender às demandas crescentes de assistência psiquiátrica e ao tratamento de dependência química no município e arredores. Ele possibilita suprir lacunas na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), oferecendo um serviço especializado que alia o tratamento breve e humanizado com a reabilitação psicossocial e o fortalecimento da integração com outros serviços de saúde. **Os conceitos de saúde e doença mental são polissêmicos**, adquirindo características que variam entre culturas e épocas. **Essas concepções determinam maneiras diferentes de lidar com o problema**, que vão além dos aspectos técnicos, inserindo-se em contextos sociais, políticos e econômicos. **Atualmente, o hospital psiquiátrico não é mais a primeira e nem a única instância de tratamento** para pacientes com transtornos mentais. Entretanto, ele **ainda desempenha um papel essencial no circuito da rede de saúde mental**, especialmente para internações breves em casos de crises ou descompensações graves.

Pacientes com perfis específicos continuam a necessitar da assistência hospitalar de curta duração, o que torna imprescindível a disponibilidade de leitos psiquiátricos em hospitais gerais. As perspectivas da reforma psiquiátrica não devem se limitar à crítica ao hospital como espaço de tratamento, mas considerar a complexidade das experiências de sofrimento mental, de modo a **fornecer redes de atendimento que respeitem as singularidades de cada sujeito/paciente/usuário.** A insuficiência de leitos de internação psiquiátrica tem causado problemas em diversas áreas da saúde pública. Estudos indicam uma tendência de aumento nos casos relacionados ao abuso e dependência de substâncias, que já superam os atendimentos para transtornos psicóticos. Isso reflete tanto a fragilidade da rede de saúde mental em atender usuários de álcool e drogas quanto a dificuldade em estruturar leitos específicos para esses casos em hospitais gerais. **Essa realidade exige a formação de equipes multiprofissionais qualificadas e capacitadas** para enfrentar os desafios da assistência psiquiátrica e da dependência química, promovendo ações hierarquizadas e integradas à rede de atenção à saúde. Esse é o papel que o **CEJAM** se propõe a desempenhar, operacionalizando e executando ações em saúde mental, conforme especificado no Termo de Referência.

EXPERIÊNCIA PRÉVIA – O DIFERENCIAL DA INSTITUIÇÃO





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

O **CEJAM** possui ampla experiência no gerenciamento de serviços de saúde mental e hospitalar, incluindo projetos semelhantes em porte e complexidade. Por meio de Contratos de Gestão, a instituição gerencia hospitais como:

- **Hospital Municipal Evandro Freire** – RJ – Ilha do Governador
- **Hospital Estadual de Franco da Rocha** – SP
- **Hospital Estadual de Itapevi** - SP

Além disso, o **CEJAM** opera unidades na área de saúde mental, como **CAPS I, CAPS II, CAPS III e CAPS AD III**, que, de acordo com as necessidades de usuários e familiares, desenvolvem estratégias fundamentais para a reabilitação e suporte, incluindo:

- **Acolhimento inicial:** Atendimento de demandas espontâneas ou referenciadas;
- **Acolhimento diurno e/ou noturno:** Hospitalidade temporária como apoio intensivo;
- **Atendimentos individuais e grupais:** Focados na sociabilidade e reabilitação;
- **Atenção às crises:** Manejo adequado e humanizado de situações de crise;
- **Práticas corporais:** Promoção de autonomia e autocuidado;
- **Apoio familiar:** Envolvimento e corresponsabilização das famílias no cuidado;
- **Ações de reabilitação psicossocial:** Fortalecimento da autonomia e inclusão social;
- **Acompanhamento de serviços residenciais terapêuticos e transitórios:** Suporte à reintegração social;
- **Medicação assistida e dispensada:** Supervisão e adesão ao tratamento medicamentoso;
- **Tratamento intensivo para tabagismo e alcoolismo:** Baseado na abordagem cognitivo-comportamental.

Essa experiência consolidada demonstra a capacidade do **CEJAM** de implementar serviços inovadores e eficientes, sempre com base nas diretrizes do SUS, garantindo excelência no atendimento, **integração com a RAPS e foco na recuperação e reintegração dos pacientes.**

MOTIVOS QUE JUSTIFICAM?

A implementação, para o **GERENCIAMENTO DE 48 LEITOS EM UNIDADE PSIQUIATRICA ADULTO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MULTIDISCIPLINAR EM SAUDE MENTAL, no âmbito do HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO** são justificados por razões técnicas, sociais, legais e estratégicas. Este projeto busca suprir lacunas significativas na assistência em saúde mental, promover a reabilitação psicossocial e fortalecer a integração da rede de atenção em saúde, alinhando-se às necessidades regionais e às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

MOTIVOS RELEVANTES

1 RESPONDER ÀS DEMANDAS CRESCENTES EM SAÚDE MENTAL: A região enfrenta uma **insuficiência de leitos psiquiátricos** e serviços específicos para dependência química. Esse cenário impacta diretamente:

- A sobrecarga de outros pontos da RAPS, como CAPS e emergências hospitalares;
- A falta de atendimento adequado para pacientes em situações de crise ou com necessidades de desintoxicação;
- O aumento das reinternações e a interrupção de tratamentos.

Com o gerenciamento dos **48 leitos no HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO**, por meio de equipe multiprofissional, prestação de serviços médicos (psiquiatria e clínico), serviços de assistência social e serviço de farmacêutico, será possível garantir um atendimento de qualidade, articulado à rede, promovendo a recuperação e a reintegração social dos pacientes.

2. ALINHAMENTO COM DIRETRIZES LEGAIS E PROGRAMÁTICAS: Este Plano de Trabalho está fundamentado em legislações e normativas, como: **Lei nº 10.216/2001**, que assegura os direitos das pessoas com transtornos mentais, priorizando o cuidado humanizado e a reintegração social. **Portaria nº 3.088/2011**, que estrutura a RAPS, promovendo a articulação dos serviços de saúde mental. **Portaria nº 148/2012**, que incentiva a habilitação de leitos psiquiátricos em hospitais gerais. O **CEJAM**, alinhando sua missão, visão e valores às diretrizes programáticas da **Secretaria Estadual de Saúde (SES)**





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

e aos princípios do SUS, está comprometido em implementar um serviço que respeite essas normativas e eleve o nível de assistência em saúde mental.

3. MODELO DE GESTÃO ESTRATÉGICO E INTEGRADO: O **CEJAM** fundamenta sua gestão estratégica na articulação entre as **diretrizes da SES, a Diretoria do Hospital e a equipe técnica local**. Essa integração será essencial para:

- **Definição e garantia dos fluxos assistenciais** para pacientes referenciados para internação nos leitos de Psiquiatria Adulto;
- Planejamento, organização, coordenação e controle das ações relacionadas ao **registro de produção e indicadores de qualidade**;
- Capacitação e mobilização dos recursos humanos, garantindo um **desempenho elevado** e uma assistência integral.

4. FORMAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL: Para garantir o sucesso do projeto, o **CEJAM** investirá na **capacitação contínua dos colaboradores**, promovendo:

- **Compartilhamento de conhecimentos e boas práticas** entre as diversas categorias profissionais;
- Estímulo à criação de **atividades diferenciadas**, como psicoterapia em grupo, suporte social e atividades físicas, ampliando o cuidado integral e a socialização dos pacientes;
- Envolvimento da equipe na organização, desenvolvimento e produção de ações e serviços de saúde mental que atendam às necessidades da população.

Os profissionais serão constantemente incentivados a trabalhar de forma colaborativa, assegurando a **continuidade dos processos assistenciais** e o cumprimento das metas institucionais.

5. COMPLEXIDADE E POLIMORFISMO DAS DEMANDAS EM SAÚDE MENTAL: A saúde mental exige respostas que contemplem as diversas formas de sofrimento psíquico. Este projeto considerará as especificidades de cada paciente, oferecendo:

- **Internações breves e humanizadas**, respeitando as singularidades do percurso terapêutico;
- Articulação com outros serviços da RAPS para continuidade do cuidado;
- Reabilitação psicossocial e suporte para a reintegração familiar e comunitária.

6. EXPERIÊNCIA TÉCNICA DO CEJAM: O **CEJAM** possui vasta experiência na gestão de serviços de saúde mental e hospitalar, incluindo:

- **Hospitais Gerais**, como o Hospital Estadual de Franco da Rocha, com atendimento psiquiátrico especializado;
- **Unidades CAPS**, que oferecem atendimento individual e grupal, manejo de crises e reabilitação psicossocial;
- Programas de tratamento para tabagismo, alcoolismo e dependência química, com abordagem cognitivo comportamental e práticas inovadoras.

Essa expertise confere à instituição uma capacidade comprovada para operacionalizar e executar ações de saúde mental com eficiência e impacto positivo.

7. REDUÇÃO DE IMPACTOS ECONÔMICOS E SOCIAIS: A falta de leitos psiquiátricos e para dependência química gera custos sociais significativos, como:

- Aumento de internações prolongadas e reinternações;
- Perda de produtividade econômica;
- Sobrecarga para as famílias e a rede de saúde.

Este projeto é uma solução estratégica para reduzir esses impactos, ampliando o acesso ao cuidado e promovendo a inclusão social.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DA SAÚDE
 SECRETARIA DA SAUDE

8. PROMOÇÃO DA EQUIDADE E HUMANIZAÇÃO: A implementação do **GERENCIAMENTO EM UNIDADE PSIQUIÁTRICA ADULTO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MULTIDISCIPLINAR EM SAÚDE MENTAL, no âmbito do HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO** fortalecerá o acesso equitativo e humanizado à saúde mental, promovendo:

- **Equidade:** Reduzindo desigualdades no acesso a cuidados especializados;
- **Universalidade:** Garantindo atendimento a todos os pacientes referenciados;
- **Integralidade:** Proporcionando cuidados que abrangem tratamento, reabilitação e reintegração social.

Este projeto é uma oportunidade para consolidar a **Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)** na região; oferecer um serviço modelo que atenda às necessidades locais e regionais; contribuir para a qualidade de vida dos pacientes e suas famílias, elevando os padrões da assistência em saúde mental. A articulação entre a **experiência técnica do CEJAM**, a capacitação contínua da equipe e a integração com a SES e com a Direção do Hospital, garantirá que este projeto seja uma referência em atendimento em Saúde Mental.

CONTRIBUIÇÃO A SER REALIZADA

A implementação do **GERENCIAMENTO EM UNIDADE PSIQUIÁTRICA ADULTO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MULTIDISCIPLINAR EM SAÚDE MENTAL, no âmbito do HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO** trará uma **contribuição significativa** para a saúde mental da população do município e regiões adjacentes, impactando positivamente diversos aspectos da assistência em saúde e promovendo avanços no atendimento a pacientes com transtornos mentais e dependência química.

1. Ampliação do Acesso à Saúde Mental -A gestão dos leitos psiquiátricos e para dependência química permitirá o acesso imediato e especializado a pacientes em situações de crise ou descompensação, reduzindo as filas de espera e a superlotação de outros serviços de saúde.

Pacientes que antes enfrentavam dificuldades para serem atendidos de forma rápida e eficiente terão a oportunidade de receber o cuidado necessário de maneira integrada e humanizada.

2. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) -A articulação com a RAPS será intensificada, promovendo um fluxo contínuo de cuidados. A integração com unidades como CAPS e serviços de saúde mental locais garantirá que os pacientes tenham um atendimento contínuo, desde a internação até o pós-tratamento, facilitando a reintegração social. Este fortalecimento resultará na expansão da rede de apoio e na maior eficácia no tratamento e acompanhamento, oferecendo suporte durante e após a internação.

3. Melhoria na Qualidade de Vida dos Pacientes - O projeto proporcionará um tratamento de saúde mental integral, com foco não apenas na estabilização clínica, mas também na reabilitação psicossocial, promovendo a autonomia e a inclusão social dos pacientes. Ao integrar terapias ocupacionais, psicoterapias, atividades físicas e suporte familiar, o projeto contribuirá diretamente para a qualidade de vida dos pacientes, reduzindo o risco de reinternações e promovendo uma recuperação mais rápida e eficaz.

4. Capacitação Contínua e Melhoria da Equipe Multiprofissional -O treinamento constante da equipe de profissionais, incluindo médicos, enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais, terapeutas ocupacionais, farmacêuticos e auxiliares de farmácia será um pilar essencial para garantir competência técnica e humanização no atendimento. O desenvolvimento e compartilhamento de conhecimentos entre os membros da equipe, bem como a integração das práticas e experiências, contribuirão para a criação de um ambiente de trabalho mais colaborativo, eficaz e motivado.

5. Redução de Estigmas e Promoção da Inclusão Social - Ao oferecer cuidados especializados e humanizados, o projeto contribui diretamente para a redução do estigma em torno das doenças mentais e da dependência química. A implementação de ações educativas, tanto para pacientes quanto para a comunidade, será fundamental para promover a conscientização e o respeito aos direitos das pessoas com transtornos mentais. A inclusão social será uma prioridade, com a promoção da autonomia dos pacientes e o fortalecimento dos laços familiares e comunitários.

6. Impacto Econômico e Social Positivo - A gestão dos leitos para pacientes psiquiátricos e com dependência química resultará em redução dos custos indiretos relacionados ao tratamento de emergências e à sobrecarga de



SESPTA2025001402DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

outros serviços de saúde. A prevenção de reinternações e a promoção de tratamentos eficazes reduzirão o impacto econômico, ao mesmo tempo que promoverão um retorno mais rápido dos pacientes ao seu contexto social e produtivo.

7. Desenvolvimento de Ações Inovadoras e Sustentáveis - A implementação do projeto também representa uma inovação no modelo de atendimento psiquiátrico, com a integração de diferentes práticas terapêuticas, como psicoterapia grupal, suporte social, atividades físicas e abordagens focadas na reabilitação psicossocial. O **CEJAM** se compromete a desenvolver ações que sustentem esse atendimento de forma contínua, com monitoramento constante e melhorias nos processos assistenciais, garantindo a qualidade e a eficiência no atendimento.

8. Contribuição para a Melhoria dos Indicadores de Saúde Mental – Por meio de um gerenciamento técnico/administrativo, eficaz e de práticas clínicas bem estabelecidas, espera-se que o projeto contribua para a melhoria dos indicadores de saúde mental, como a redução da taxa de reinternação, a melhora na adesão ao tratamento e o aumento da satisfação dos pacientes e familiares.

9. Serviço de Psiquiatria Adulto - O Serviço de Psiquiatria será responsável por atender às doenças e particularidades da mente humana, com o apoio de uma equipe multiprofissional composta por médicos psiquiatras, enfermeiros, assistentes sociais, terapeutas ocupacionais e outros profissionais de saúde. O atendimento será focado no sofrimento mental de qualquer origem, seja físico ou não, e garantirá uma assistência qualificada e integral, composta por: Anamnese detalhada, incluindo histórico pessoal e familiar do paciente; Exame mental e clínico do paciente para definição de diagnóstico e plano de tratamento; Medicamentos adequados quando necessário, conforme prescrição médica. Além disso, será disponibilizado um **quantitativo suficiente de profissionais qualificados** para atender à demanda de leitos, garantindo que o atendimento seja acolhedor, integral e eficiente. **O foco será na redução dos sintomas e no esclarecimento e orientações** para promover a adesão ao tratamento ambulatorial pós-alta, com apoio social contínuo.

Local: Avenida Adelmo Perdizza, 495 - Residencial Flórida - São Paulo - CEP 14.026-390

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Taxa de ocupação da clínica de agudos
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	maior ou igual a 90%
Situação Pretendida:	maior ou igual a 90%
Indicador de Resultado:	Taxa de ocupação da clínica de agudos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.
Fonte do Indicador:	Análise do relatório de taxa de ocupação (SAME/NI)





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Descrição da Meta:	Média de permanência (em dias) da clínica de agudos
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	menor ou igual a 30 dias
Situação Pretendida:	menor ou igual a 30 dias
Indicador de Resultado:	Média de permanência (em dias) da clínica de agudos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	É a relação entre o número de pacientes-dia e o número de saídas. Mede o tempo médio que o paciente permanece internado em uma determinada clínica ou na instituição e o resultado é expresso em dias.
Fonte do Indicador:	Análise do relatório de alta (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Projeto Terapêutico Singular
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	100%
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Projeto Terapêutico Singular
Fórmula de Cálculo do Indicador:	É a relação percentual entre o número de pacientes internados e o número efetivo de implantação do PTS.
Fonte do Indicador:	Análise do relatório de alta e Revisão de Prontuário (SAME/NI)

Descrição da Meta:	índice de queda de paciente
Ações para Alcance:	Implantação de práticas de segurança e prevenção para controle do índice
Situação Atual:	menor ou igual a 0,9
Situação Pretendida:	menor ou igual a 0,9
Indicador de Resultado:	índice de queda de paciente
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de quedas e o número de pacientes/dia, multiplicado por 1.000.
Fonte do Indicador:	Análise do relatório institucional sobre segurança do paciente (SAME/NI)





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Descrição da Meta:	incidência de não conformidade na administração de medicamentos
Ações para Alcance:	Implantação de práticas de segurança e prevenção para controle do índice
Situação Atual:	menor ou igual a 0,5
Situação Pretendida:	menor ou igual a 0,5
Indicador de Resultado:	incidência de não conformidade na administração de medicamentos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de inconformidades na administração de medicamentos/itens prescritos, multiplicado por 1.000.
Fonte do Indicador:	Análise do relatório institucional sobre segurança do paciente (SAME/NI)

Descrição da Meta:	incidência de autolesão
Ações para Alcance:	Implantação de práticas de segurança e prevenção para controle do índice
Situação Atual:	menor ou igual a 0,5
Situação Pretendida:	menor ou igual a 0,5
Indicador de Resultado:	incidência de autolesão
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de registros de autolesão/número de pacientes dia multiplicado por 1.000.
Fonte do Indicador:	Análise do relatório institucional sobre segurança do paciente (SAME/NI)

Descrição da Meta:	incidência de Heteroagressão
Ações para Alcance:	Implantação de práticas de segurança e prevenção para controle do índice
Situação Atual:	menor ou igual a 0,7
Situação Pretendida:	menor ou igual a 0,7
Indicador de Resultado:	incidência de Heteroagressão
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de registros de heteroagressão/número de pacientes-dia multiplicado por 1.000.
Fonte do Indicador:	Análise do relatório institucional sobre segurança do paciente (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Tentativa de Suicídio
---------------------------	-----------------------





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Ações para Alcance:	Implantação de práticas de segurança e prevenção para controle do índice
Situação Atual:	menor ou igual a 0,5
Situação Pretendida:	menor ou igual a 0,5
Indicador de Resultado:	Tentativa de Suicídio
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de registros de tentativa de suicídio/número de pacientes-dia multiplicado por 1.000.
Fonte do Indicador:	Análise do relatório institucional sobre segurança do paciente (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Taxa de reinternação por A/D
Ações para Alcance:	Acompanhar as causas de reinternações até 20 dias após a alta
Situação Atual:	menor que 10%
Situação Pretendida:	menor que 10%
Indicador de Resultado:	Taxa de reinternação por A/D
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Nº de reinternação pela mesma causa até 20 dias da alta hospitalar /total de saídas x 100
Fonte do Indicador:	Análise do relatório institucional sobre causas de reinternações (SAME/NI)

Descrição da Meta:	notificações sobre contenção mecânica
Ações para Alcance:	Implantação de práticas de segurança e prevenção de risco relacionado à contenção mecânica
Situação Atual:	100%
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	notificações sobre contenção mecânica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de notificações de contenção mecânica/número de pacientes que foram contidos *100
Fonte do Indicador:	Análise do relatório institucional sobre segurança do paciente (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Sistematizar a Assistência de Enfermagem
---------------------------	--





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Ações para Alcance:	Gestão do cuidado, anamnese, exame físico, hipótese diagnóstica, prescrição de enfermagem e evoluções de todos os pacientes
Situação Atual:	menor ou igual a 24h
Situação Pretendida:	menor ou igual a 24h
Indicador de Resultado:	Sistematizar a Assistência de Enfermagem
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Preencher de forma integral a SAE de todos os pacientes internados no período
Fonte do Indicador:	Análise do relatório institucional sobre segurança dos pacientes e do prontuário (SAME/NI)

Descrição da Meta:	evolução dos prontuários diariamente
Ações para Alcance:	Preencher todos os prontuários dos pacientes
Situação Atual:	100%
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	evolução dos prontuários diariamente
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Preencher de forma integral e diariamente todos os prontuários dos pacientes.
Fonte do Indicador:	Análise dos prontuários de alta (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Erro no recebimento de medicamentos e conservação
Ações para Alcance:	Conferência (da especificação/da quantidade/ e validade); Estocagem (Manuseio/guarda adequada); Registro no sistema de controle.
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	0
Indicador de Resultado:	Erro no recebimento de medicamentos e conservação
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Recebimento e estocagem adequada ÷ nº de medicamentos recebidos x 100
Fonte do Indicador:	Análise dos relatórios de Registro no Sistema de Controle (SAME/NI)





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Descrição da Meta:	Controle de Estoque
Ações para Alcance:	Evitar perdas e desperdícios
Situação Atual:	menor ou igual a 0,5%
Situação Pretendida:	menor ou igual a 0,5%
Indicador de Resultado:	Controle de Estoque
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de itens padronizados com estoque zero \div n° total da lista de padronizados x 100
Fonte do Indicador:	Análise de Registro no Sistema de Controle de itens padronizados e itens zerados (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Erro de Dispensação
Ações para Alcance:	Evitar danos ao paciente/Evento adverso
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	0
Indicador de Resultado:	Erro de Dispensação
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de medicamentos dispensados em desacordo com a prescrição \div n° total de medicamentos dispensados x 100
Fonte do Indicador:	Apresentação quinzenal das informações do sistema de estoque (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Controle de inventário – medicamento clínico
Ações para Alcance:	Diferença entre o estoque e a saída deve ser zero
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	0
Indicador de Resultado:	Controle de inventário – medicamento clínico
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de medicamentos clínico em desacordo com o inventário \div n° total de medicamentos dispensados x 100
Fonte do Indicador:	Apresentação quinzenal das informações do sistema de estoque (SAME/NI)





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Descrição da Meta:	Controle de inventário – medicamento psicotrópico
Ações para Alcance:	Diferença entre o estoque e a saída deve ser zero
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	0
Indicador de Resultado:	Controle de inventário – medicamento psicotrópico
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de psicotrópico dispensados em desacordo com o inventário \div n° total de medicamentos dispensados x 100
Fonte do Indicador:	Apresentação semanal das informações do sistema de estoque (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Número de respostas para reclamações registradas na ouvidoria
Ações para Alcance:	Análise das reclamações efetuadas junto à ouvidoria do hospital
Situação Atual:	100%
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Número de respostas para reclamações registradas na ouvidoria
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de ouvidoria registradas/ n° pacientes internados mês *100
Fonte do Indicador:	Análise dos relatórios da ouvidoria (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Pacientes com documentos civis
Ações para Alcance:	Diferença entre Pacientes com documentação e pacientes internados deve ser zero
Situação Atual:	100%
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Pacientes com documentos civis
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de Pacientes com documentação /Total de pacientes internados X100
Fonte do Indicador:	Relatório de produtividade (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Ações para qualificação da alta para pacientes com 30 dias ou mais de internação
---------------------------	--





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para planejamento de ações de qualificação da alta
Situação Atual:	100%
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Ações para qualificação da alta para pacientes com 30 dias ou mais de internação
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de pacientes internados há 30 dias ou + / Total de pacientes com 1 ou + ações de qualificação para alta x100
Fonte do Indicador:	Relatório de produtividade (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Manter a equipe contratada, para cada categoria, de acordo com TR
Ações para Alcance:	Análise das contratações efetuadas, com relação ao previsto em TR
Situação Atual:	92%
Situação Pretendida:	92%
Indicador de Resultado:	Manter a equipe contratada, para cada categoria, de acordo com TR
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de profissionais contratados / Total de profissionais previstos x 100
Fonte do Indicador:	Sistema de Frequência

Descrição da Meta:	Garantir que os pacientes recebam um atendimento que siga protocolos clínicos e melhores práticas.
Ações para Alcance:	1. Treinamento contínuo da equipe sobre os protocolos. 2. Revisar periodicamente os protocolos para manter alinhamento com as melhores práticas 3. Auditorias regulares.
Situação Atual:	não se aplica (novo indicador proposto)
Situação Pretendida:	Atendimento 100% alinhado aos protocolos e boas práticas, avaliado a cada 6 meses.
Indicador de Resultado:	Conformidade com os protocolos clínicos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de auditorias com conformidade / Número total de auditorias realizadas x 100
Fonte do Indicador:	Relatórios de auditoria interna semestrais.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Descrição da Meta:	Garantir um atendimento que respeite a dignidade e as necessidades individuais dos pacientes.
Ações para Alcance:	1. Capacitar a equipe sobre comunicação empática e abordagem centrada no paciente. 2. Analisar regularmente os resultados das pesquisas de satisfação. 3. Corrigir práticas não humanizadas rapidamente.
Situação Atual:	não se aplica (novo indicador proposto)
Situação Pretendida:	90% de satisfação dos pacientes e familiares em relação ao atendimento, avaliado semestralmente
Indicador de Resultado:	Índice de satisfação dos pacientes e familiares
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de respostas positivas nas pesquisas/Número total de respostas coletadas x 100
Fonte do Indicador:	Pesquisas de satisfação aplicadas a pacientes e familiares, com periodicidade semestral.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	saídas/mês da clínica de Agudos
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	maior ou igual a 60
Situação Pretendida:	maior ou igual a 60
Indicador de Resultado:	saídas/mês da clínica de Agudos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência)
Fonte do Indicador:	Análise do relatório de alta (SAME/NI)

Descrição da Meta:	Garantir que 80% dos pacientes com dependência química apresentem melhora significativa no controle do uso de substâncias durante o tratamento. A melhora será determinada por avaliações periódicas e acompanhamento clínico.
---------------------------	--





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Ações para Alcance:	1. Educação Permanente: Oferecer treinamento constante para a equipe multiprofissional para reforçar as melhores práticas no tratamento de dependência química. 2. Fortalecer o Apoio Psicossocial: Integrar a rede de apoio e acompanhamento familiar no processo terapêutico. 3. Monitoramento e Avaliação: Implementar um sistema de monitoramento que permita rastrear o progresso dos pacientes regularmente.
Situação Atual:	não se aplica (novo indicador proposto)
Situação Pretendida:	80% dos pacientes com dependência química devem mostrar redução significativa do uso de substâncias até o final de 12 meses.
Indicador de Resultado:	Taxa de Recuperação de Pacientes com Dependência Química
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Taxa de Recuperação= Número de pacientes com melhora significativa / Número total de pacientes tratados x100
Fonte do Indicador:	Relatórios de acompanhamento clínico e exames periódicos realizados pela equipe de saúde (SAME/NI).

Descrição da Meta:	Garantir que 90% dos pacientes e seus familiares estejam satisfeitos com os serviços prestados pelo CEJAM, com base em uma avaliação de qualidade e comunicação durante o tratamento.
Ações para Alcance:	1.Treinamento em Humanização: Oferecer treinamentos constantes em atendimento humanizado e comunicação empática. 2.Feedback Contínuo: Incorporar o feedback dos pacientes e familiares nas rotinas de trabalho e protocolos assistenciais 3.Melhoria da Infraestrutura: Garantir que o ambiente hospitalar seja acolhedor e confortável para pacientes e seus familiares.
Situação Atual:	não se aplica (novo indicador proposto)
Situação Pretendida:	90% de satisfação dos pacientes e familiares em relação ao atendimento prestado, medido por meio de pesquisas e entrevistas de satisfação.
Indicador de Resultado:	Índice de Satisfação dos Pacientes e Familiares
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Índice de Satisfação= Número de respostas positivas nas pesquisas/ Número total de respostas coletadas x100
Fonte do Indicador:	Pesquisas de Satisfação realizadas com pacientes e familiares após a alta ou ao longo do tratamento.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Pessoal e Reflexo	30	Equipe técnica: Médico RT, Enfermeiro RT, Assistência Social, Administrativo, Enfermeiro, Farmacêutico, Psicólogo, Analista Administrativo, Assistente Administrativo, Técnico de Enfermagem e Terapeuta Ocupacional.
2	Serviço Assistencial Médico	30	Equipe médica (Médicos Plantonistas: Clínico Geral e Psiquiatra) sob contratação de pessoa jurídica ou CLT.
3	Manutenção de equipamento	8	Manutenção de equipamento administrativo/ponto eletrônico
4	Manutenção de sistemas	8	Manutenção de sistemas de informação
5	Material de Consumo	16	Pesquisa de preço, aquisição, pagamento e disponibilização de material de consumo conforme demanda.
6	Internet	30	Internet
7	Locação de equipamento administrativo	30	Locação de tablet, computadores e impressoras com acesso a rede privada institucional (LGPD)
8	Contingências trabalhistas	30	Contingência é um termo que se refere a algo que pode ou não acontecer e que exige planejamento e resposta rápida para mitigar riscos e danos. Abrange: ações trabalhistas, horas extras, verbas rescisórias, benefícios, revisão de adicionais, escala de revezamento, aposentadoria e insalubridade e periculosidade
9	Custeio indireto compartilhado com a mantenedora	30	Despesas indiretas elegíveis (Recursos Humanos, Serviços Terceirizados, Aluguéis, Materiais e Gerais), necessárias à execução do objeto, pagas pelo CEJAM e reembolsadas, proporcionalmente, pelo convênio, de acordo com critérios pré-estabelecidos pela instituição.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
-------	-------------	------	---------------	------------	---	------------	---





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Despesas indiretas elegíveis (Recursos Humanos, Serviços Terceirizados, Aluguéis, Materiais e Gerais), necessárias à execução do objeto, pagas pelo CEJAM e reembolsadas, proporcionalmente, pelo convênio, de acordo com critérios pré- estabelecidos pela instituição.	0,00	0,00%	1.577.951,28	9,60%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos	MANUTENCAO DE MAQUINAS E APARELHOS	0,00	0,00%	50.874,72	0,31%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	MANUTENCAO DE SISTEMAS	0,00	0,00%	112.249,68	0,68%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Pesquisa de preço, aquisição, pagamento e disponibilização de material de consumo - caneta, sulfite, cliques e itens do gênero; Impressos - formulários; Informática - PenDrive, CD-R, DVD-R) - conforme demanda.	0,00	0,00%	9.354,12	0,06%
5	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	INTERNET	0,00	0,00%	11.224,92	0,07%
6	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E APARELHOS (tablet, computadores e impressora)	0,00	0,00%	100.662,36	0,61%





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

7	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	CONTINGENCIAS TRABALHISTAS (Contingência é um termo que se refere a algo que pode ou não acontecer e que exige planejamento e resposta rápida para mitigar possíveis danos. Abrange: ações trabalhistas, horas extras, verbas rescisórias, benefícios, revisão de adicionais, escala de revezamento, aposentadoria e insalubridade e periculosidade.)	0,00	0,00%	26.191,68	0,16%
8	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe médica (Médicos Plantonistas: Clínico Geral e Psiquiatra) sob contratação de pessoa jurídica.	0,00	0,00%	6.090.855,00	37,05%
9	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Equipe técnica: Médico RT, Enfermeiro RT, Assistência Social, Administrativo, Enfermeiro, Farmacêutico, Psicólogo, Analista Administrativo, Assistente Administrativo, Técnico de Enfermagem e Terapeuta Ocupacional.	0,00	0,00%	8.460.173,04	51,46%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 16.439.536,80	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
2	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

NºParcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
3	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
4	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
5	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
6	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
7	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
8	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
9	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
10	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
11	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
12	1.369.961,40	8,33	0,00	0,00	1.369.961,40	8,33	1.369.961,40
Valor Total	16.439.536,80	100,00	0,00	0,00	16.439.536,80	100,00	16.439.536,80

1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

2. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
941.973.698-91	Elizabeth Oliveira Braga	8.256.095	Coordenadora Regional De Saúde	elizabeth.braga@cejam.org.br
286.168.378-33	LUIZ FERNANDO COLOMBELLI ALBUQUERQUE	19.455.992-0	Coordenador	planos@cejam.org.br
252.867.938-60	Luciana Cardoso	27039722X	Supervisora Técnica	luciana.cardoso@cejam.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

São Paulo, 28 de Fevereiro de 2025

FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA
GERENTE CORPORATIVA
CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim

CLAUDIA REGINA SOMERA
Diretor Técnico de Saúde III
HOSPITAL SANTA TEREZA EM RIBEIRÃO PRETO - DIRETORIA

ALDEMIR HUMBERTO SOARES
Coordenador de Saúde
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário
Assinado pelo substituto PRISCILLA REINISCH PERDICARIS



Assinado com senha por: FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA - 28/02/2025 às 18:35:07
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 28/02/2025 às 19:34:55
Assinado com senha por: CLAUDIA REGINA SOMERA - 28/02/2025 às 19:21:08
Assinado com senha por: ALDEMIR HUMBERTO SOARES - 28/02/2025 às 19:24:23
Documento N°: 3552946A4586054 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/3552946A4586054>



SESPTA2025001402DM