



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

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2023-00837-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
287.712.258-11	28.885.466-4	ADRIANA CRISTINA ALVARES	Enfermeira	adriana.alvares@cejam.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 1911-9 Número: 9599-0

Praça de Pagamento: AV PAULISTA 14º ANDAR - TORRE MATARAZZO

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:

O CEJAM é uma instituição com DNA Empreendedor, que atua com Modelo de Gestão Regionalizado e baseado em Linhas de Cuidado Integradas. Realiza um Modelo Assistencial humanizado, centrado na pessoa, família e comunidade. Implementa ações de atenção à saúde baseadas em evidências científicas, análise de cenários, perfis epidemiológicos e oportunidades de inovação. Os Contratos de Gestão e Convênios firmados com o poder público, permitem que o Centro de Gerenciamento Integrado de Serviços de Saúde - CEGISS do CEJAM apresente soluções técnicas inovadoras, visando o atendimento às necessidades locais e regionais, contemplando ações de promoção e prevenção em saúde, redução de agravos e reabilitação da saúde da população.

O CEJAM valoriza a dimensão participativa na gestão, desenvolvendo trabalho associado, com os colaboradores, comunidade e rede de atenção à saúde loco regional, analisando situações, decidindo seus encaminhamentos e agindo sobre estas situações em conjunto, sempre com base nas diretrizes do gestor público. Desta forma, as pessoas envolvidas podem participar do processo decisório, partilham méritos e responsabilidades nas ações desenvolvidas





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

pela instituição. O Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” – CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos, fundada em 20 de maio de 1991. 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.

- Missão: "Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde".
- Visão: “Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”.
- Valores: Valorizamos a vida; estimulamos a cidadania; Somos éticos; Trabalhamos com transparência; Agimos com responsabilidade social; Somos inovadores; Qualificamos a gestão.
- Pilares Estratégicos: Atenção Primária à Saúde; Sinergia da Rede de Serviços; Equipe Multidisciplinar; Tecnologia da Informação; Geração e Disseminação de Conhecimento.
- Lema: "Prevenir é Viver com Qualidade".

Histórico da Instituição:

Nesses mais de 32 anos, o CEJAM se mostrou um grande parceiro, para com o poder público, no desenvolvimento de diversos projetos de Atenção em Saúde:

- ATENÇÃO BÁSICA: Estratégia Saúde da Família, UBS Mista e Tradicionais, Programa Ambiente Verde e Saudáveis – PAVS, Programa Acompanhante de Idoso – PAI, Serviço de Atenção Domiciliar – EMAP e EMAD, Unidades de Urgências e Emergências – AMA/UPA;
- ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E REDES TEMÁTICAS: Unidade de Referência à Saúde do Idoso – URSI, Centro de Atenção Psicossocial - CAPS, Serviço Residenciais Terapêuticos – SRT, Centros Especializados em Reabilitação – CER, Programa Acompanhante de Saúde da Pessoa com Deficiência – APD, Centro de Dor , Ambulatórios de Especialidades – AE, Atenção Médica Ambulatorial Especializada AMA-E, Ambulatório Médico de Especialidades - AME, Hospital Dia - HD, Centro de Especialidade Odontológico - CEO, Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico;
- ASSISTÊNCIA HOSPITALAR: Hospitais e Maternidades Municipais e Hospitais Estaduais.

Atualmente mantêm Contratos de Gestão, Convênios e Termos de Colaboração, nos municípios: São Paulo, Mogi das Cruzes, Campinas, Peruíbe, São Roque, Rio de Janeiro, Itapevi, Carapicuíba, Francisco Morato, Franco da Rocha, Ferraz de Vasconcelos, Itú, Guarulhos Osasco, Santos e Pariquera Açu, totalizando ações em saúde, em 16 municípios, com mais de 112 equipamentos de saúde e 23 mil colaboradores contratados. Apresentamos a seguir TABELA – Consolidado - Unidades de Saúde sob gerenciamento CEJAM – com SERVIÇOS DE UTI ADULTO HÁ MAIS DE 5 ANOS, contendo: descritivo de início de atividades, fonte de recursos financeiros e região atendida e tempo de experiência em cada serviço.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Folha de pagamento e Prestação de serviço para o Gerenciamento Técnico e Administrativo de 20 (vinte) leitos de UTI Tipo II Adulto do Hospital Regional Sul , referente a Apoio Financeiro CSS.

Detalhamento do Objeto - Itens:





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

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 5.457.910,60	R\$ 5.457.910,60
Prestação de Serviços - Médico	1	R\$ 3.597.492,80	R\$ 3.597.492,80
Prestação de Serviços	1	R\$ 223.200,00	R\$ 223.200,00
Prestação de Serviços	1	R\$ 26.400,00	R\$ 26.400,00
Totais	4	R\$ 9.305.003,40	R\$ 9.305.003,40



SESPTA2023007878DM



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

Objetivo:

Disciplinar as obrigações e responsabilidades com a finalidade de estabelecer diretrizes para **prestação de serviço especializado no gerenciamento técnico e administrativo de 20 (vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto - Tipo II do HOSPITAL REGIONAL SUL**, compreendendo todo o atendimento médico, de enfermagem e fisioterápico, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto desta Unidade.

Justificativa:

Por que realizar o projeto / ação?

- **Todo trabalho importante realizado por instituições de saúde**, mesmo no terceiro setor - **Organizações Sociais de Saúde - OSS** – faz parte de algum processo. **Não existe um serviço oferecido por uma instituição, que alcance o sucesso esperado, sem expertise de governança para o alcance dos objetivos estabelecidos.**
- **A “tríade”: Processo, Pessoas e Tecnologia são a base de governança do modelo de trabalho na gestão de saúde CEJAM.**
- Toda instituição é criada num determinado contexto, numa determinada circunstância. Ao longo do tempo ela vai se moldando e amadurecendo. Existe um tripé que representa bem este contexto, que é a base, para uma **gestão plena de processos**.
- Partimos do Mercado, dos processos internos e das Pessoas. O mercado representa o ambiente, o seguimento e o tamanho de determinado setor, podendo considerar a população atendida de determinada região, com o foco centrado no paciente, considerando esta como cliente, mesmo no setor público.
- **Processos internos é o que garante a entrega do que foi prometido na proposta de valor**, e as **pessoas, são as competências capacitadas e treinadas, para operarem estes processos internos, com objetivo de entregar valor. O fluxo de trabalho é apenas um dos tipos de processo**, dentre outros que permeiam a organização de saúde pública ou privada. Na atualidade, observamos com um novo conceito, a questão de sustentabilidade. **Como fazer mais com menos, mantendo a qualidade assistencial?** A percepção sobre a importância da atuação de diferentes profissionais nos cuidados integrais à paciente para atendê-la em sua integralidade e de forma mais eficiente é antiga na área da Saúde. Sabemos que o **processo de trabalho em equipe é construído dia a dia e pressupõe colaboração, confiança, comunicação, liderança, objetivos acordados**, tomada de decisões, avaliação rotineira do trabalho, bem como o lidar com obstáculos e conflitos.
- O **CEJAM** propõe-se ao gerenciamento dos **20 leitos de Uti Adulto**, por meio de uma **coordenação ligada à assistência**, com uma Equipe Multidisciplinar tendo como objetivo resgatar práticas que promovam trocas entre os profissionais, ensino e pesquisa, dando continuidade à assistência de qualidade ao paciente, visando principalmente **direcionar a Equipe Multidisciplinar** quanto ao encaminhamento das pacientes, objetivos e condutas a serem traçadas, contribuindo, assim, para a **melhoria da assistência integral e integrada**, a ser prestada por este serviço de saúde;

Implantação de **protocolos assistenciais com vistas a segurança e satisfação dos pacientes**, em todos os procedimentos previstos, em consonância com as normas técnicas, atendendo os protocolos institucionais e orientados pelo Serviço de Epidemiologia e Controle de Infecção Hospitalar da CONVENIENTE, que serão validados de comum acordo entre a CONVENIADA e a direção da Hospital, em conjunto com os setores envolvidos na assistência ao paciente grave, no que for pertinente e devidamente aprovados e assinados pelos Responsáveis Técnicos, Médico, de Enfermagem e de Fisioterapia.

Motivos que justificam?

- As frentes de **atuação nos processos do CEJAM se concentram na administração dos recursos** (sistemas logísticos e de apoio), tecnologias em saúde, **assistência integral baseada nas redes de atenção à saúde e educação permanente**. Tem como objetivo principal **potencializar os equipamentos locais**, reunindo esforços administrativos e assistenciais para atender necessidades, prioridades, demandas e promover a saúde.
- O **CEJAM**, por meio da expertise adquirida ao longo dos anos, **com o apoio de sua Coordenação Técnica, composta de equipe multiprofissional, implementará todas as ações necessárias**, com detalhamento da organização das atividades assistenciais e de apoio, ou seja, essenciais ao funcionamento adequado da Unidade de Terapia Intensiva.
- 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,





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

sendo a **motivação para a manifestação de interesse em celebrar este Convênio**, para prestar assistência à saúde nos **20 leitos de UTI Adulto**, compreendendo o conjunto de atendimentos oferecidos aos pacientes, segundo o grau de complexidade de seu agravo de saúde, com ênfase na assistência multiprofissional, que vai ao encontro das práticas e dos principais estilos adotados pela Instituição.

- Todo esse **processo se dá, por meio de práticas de humanização do atendimento**, ações centradas na pessoa. Frente ao demonstrado, **nosso modelo de gestão fortalece e aprimora cada vez mais os princípios doutrinários e organizativos do SUS**, propicia melhores resultados e desfechos clínicos satisfatórios para os pacientes.
- Coerente com os objetivos especificados em Edital, o **CEJAM** apresenta em seu **PLANO OPERACIONAL, proposta para execução de ações e serviços em saúde**, diagnósticos especializados e procedimentos, em conformidade à capacidade operacional instalada, visando **contribuir para assegurar atendimento qualificado e eficiente, com racionalidade na utilização de recursos**.

O **RT Médico, RT de Enfermagem e RT de Fisioterapia**, contratados deverão contribuir com a melhoria da assistência, **com a efetiva participação nas reuniões de corpo clínico, e das comissões, a critério da Diretoria do Hospital**, contribuindo efetivamente nas soluções para os problemas de ordem assistencial/administrativo, visando analisar e discutir os processos e riscos inerentes às atividades envolvidas, **com apoio institucional** para implementação e revisão de protocolos, fluxos e rotinas, se necessário.

Contribuição a ser realizada?

- O **CEJAM** se propõe a **capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe multiprofissional**, para os principais agravos, que necessitem de cuidados intensivos.
- **Cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos** pela Secretária Estadual da Saúde, Diretoria do Hospital e de consensos de Sociedades Médicas Brasileiras.
- Criar **mecanismos técnicos administrativos e incentivos para garantir as ações de referência e contrarreferência**, para dessa forma assegurar a continuidade do cuidado;
- A separação das funções dos sistemas de serviços de saúde tem sido buscada por várias razões, maximizar a eficiência, **melhorar a acessibilidade aos serviços e reforçar a eficácia da atenção à saúde**. Tal modelo pressupõe uma **maior comunicação e envolvimento entre colaboradores e gestores** para que, **com soluções compartilhadas**, todos **sejam corresponsáveis pela qualidade do serviço**, num modelo de gestão negociado, de ajustamento mútuo e comunicativo e um **conjunto de práticas que intensifiquem o espírito de gestão por compromissos**.
- **Desenvolvimento de materiais para Capacitação dos Recursos Humanos**. O material elaborado será **objeto de treinamento das equipes correspondentes**, tendo como base as normas institucionais e das rotinas dos procedimentos assistenciais e administrativos já validados no Serviço do Hospital, **com a apresentação de protocolos, fluxos e rotinas**. – Institucionais - **CEJAM, para análise e validação Direção do Hospital** e em especial pela Comissão do Controle de Infecção Hospitalar, visando a qualidade da assistência prestada.

Nesta abordagem, o **CEJAM** com mais de 32 anos, tempo de maturidade da organização de saúde, **sempre se dedicou ao refinamento e melhoria contínua dos processos**. Estes processos, podem ser definidos como qualquer trabalho que aconteça de forma recorrente e que afete de alguma forma a capacitação e o preparo da organização de saúde. **Pode ser realizado de diversas maneiras com resultados diferentes, em contribuição para geração de valor, serviço e qualidade**. Para este conjunto de ações acontecer, **é preciso de gerenciamento e monitoramento**, e o **CEJAM** se compromete a utilizar dos processos institucionais em consonância às diretrizes SES e Direção do Hospital Regional Sul, para o gerenciamento dos **20 leitos de UTI Adulto – Tipo II**

Solução para o problema?

- Em uma **ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE - OSS**, ou seja, que não tem o lucro como objetivo (sem fins lucrativos), a **métrica de valor é a QUALIDADE entregue no custo adequado**.
- **A orquestração de processos de trabalho**, no ambiente e por meio das pessoas **é o que garante a saúde da organização de saúde**. Precisa ser monitorado a produtividade e medido quantitativamente e qualitativamente.





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

- Para a organização de um **serviço de cuidados intensivos eficiente e eficaz as figuras de gestão/lideranças locais serão imprescindíveis**, sendo imperativo que estes sejam dotados de extenso conhecimento dos aspectos que envolvem a gestão e o cuidado do paciente, considerando que para a assistência em saúde, **devem estar congregados profissionais suficientemente preparados** para oferecer atendimento qualificado e de elevado padrão à clientela que dele necessita. Os enfermeiros e médicos e demais profissionais **devem trabalhar juntos como uma equipe colaborativa para fornecer o melhor atendimento**.
- **Os responsáveis técnicos exercerão a liderança**, como estratégia para melhoria do gerenciamento da assistência prestada a paciente/cliente, **com o propósito de oferecer subsídios que possibilitem aos demais colaboradores, reflexões e discussões sobre o seu trabalho cotidiano**. Serão responsáveis pelo gerenciamento das escalas das diversas categorias, implantação e o gerenciamento de protocolos, rotinas e fluxos.
- **O trabalho em equipe é de suma importância para um resultado satisfatório no atendimento a paciente e sua família**. Para se ter um atendimento qualificado, os profissionais serão constantemente capacitados, resultando em um trabalho em equipe, com o menor índice de estresse e sincronia entre a equipe multiprofissional.
- Para ser bem-sucedido, **o foco deste conjunto de relações precisa estar nas interconexões por meio das interfaces críticas de trabalho**. Estas interfaces precisam ser identificadas e trabalhadas por meio dos processos, em busca da eliminação do desperdício.
- **Quanto mais eficiente for o processo de trabalho**, melhor será a produtividade.
- **No pilar relacionado a pessoas, o foco deve ser constante em aprendizado e crescimento**, desenvolver as competências, satisfação e crescimento das pessoas. Desta forma a aposta principal é **gerar sempre melhorias e inovações**, tanto tecnológicas, estruturais e organizacionais **nos processos de trabalho** e assim, o **CEJAM**, com expertise no gerenciamento de Unidades e Serviços de Saúde, **realiza os processos de tomada de decisão, as estratégias de monitoramento e a execução e acompanhamento** dos serviços de saúde, sob seu gerenciamento.

O **CEJAM** entendendo a necessidade de implementação de ações e serviços, para o adequado funcionamento dos **20 leitos de UTI Adulto, no Hospital Regional Sul**, vem se propor a realizá-lo, por meio de CONVÊNIO com SES.

Local: Rua General Roberto Alves de Carvalho Filho, 270 - Santo Amaro - São Paulo - CEP 04.744-000

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Taxa de Ocupação
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	90%
Indicador de Resultado:	É a relação percentual entre o número de paciente-dia e número total de leito-dia, incluindo os leitos extra e excluindo os leitos-dia bloqueado.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$TO = (n^{\circ} \text{ de pacientes-dia} / n^{\circ} \text{ de leitos-dia}) \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatório de Qualidade/Produção, que conste a taxa de ocupação





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

Descrição da Meta:	Média de Permanência (Dias)
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	9 dias
Indicador de Resultado:	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 o resultado é expresso em dias
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$MP = \text{n}^\circ \text{ de pacientes-dia} / \text{n}^\circ \text{ de saídas}$
Fonte do Indicador:	Relatório de Qualidade/Produção, que conste a média de Permanência

Descrição da Meta:	Paciente-dia
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	274
Indicador de Resultado:	Assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar paciente-dia
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Taxa de Mortalidade em UTI
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	15%
Indicador de Resultado:	Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI.
Fonte do Indicador:	Relatório de Qualidade/Produção, que conste a taxa de Mortalidade

Descrição da Meta:	Taxa de reinternação em 24 horas
---------------------------	----------------------------------





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

Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	
Indicador de Resultado:	Manter a taxa de reinternação em 24 horas
Fórmula de Cálculo do Indicador:	É a relação porcentual entre o número de reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24 horas após a alta da UTI
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Taxa de utilização de Ventilação Mecânica
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	
Indicador de Resultado:	Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	
Indicador de Resultado:	IPCS
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Razão entre casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC- dia no período, multiplicado por 1000
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica





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

Situação Pretendida:	
Indicador de Resultado:	CVC
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente-dia
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	
Indicador de Resultado:	ITU
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Razão entre casos novos de ITU no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicado por 1000
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Prontuários evoluídos
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Preencher de forma integral e completo todos os prontuários dos pacientes.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Quantidade de prontuários avaliados evoluídos dividido pela Quantidade de prontuários avaliados
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Número de reclamação na ouvidoria
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	?que1%
Indicador de Resultado:	reclamação na ouvidoria





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

Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de pacientes /mês dividido pelo número de reclamações de ouvidoria registrada/mês.
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Incidência de queda de paciente
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	0%
Indicador de Resultado:	Incidência de queda de paciente
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de quedas e o número de paciente dia, multiplicado por 1.000
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Índice de lesão por pressão
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	?que 0,5%
Indicador de Resultado:	Índice de lesão por pressão
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 1000
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	1,78
Indicador de Resultado:	Incidência de perda de SNGE
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Nº de casos de perda de SNGE no período/ nº de pessoas com SNGE no período X 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade





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

Descrição da Meta:	Incidência de flebite
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	0,24%
Indicador de Resultado:	Incidência de flebite
Fórmula de Cálculo do Indicador:	N° de casos de flebite no período / n° de pessoas expostas ao risco no período X 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Incidência de perda de cateter venoso central
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	0,20
Indicador de Resultado:	Incidência de perda de cateter venoso central
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100.
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	0,20
Indicador de Resultado:	Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de perda de cateter central de inserção periférica (PICC), multiplicado por 100. Taxa = N° pacientes/dia com CVC/PIC X 100 / n° de perdas
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal
Ações para Alcance:	Fornecimento de Equipe Multidisciplinar de plantonistas e diaristas





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

Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	0,51
Indicador de Resultado:	Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100.
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade





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

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Saídas da UTI Adulto
Ações para Alcance:	Plano terapeutico individualizado
Situação Atual:	Produzir um número ? a 60 saídas da UTI Adulto.
Situação Pretendida:	Produzir um número ? a 60 saídas da UTI Adulto.
Indicador de Resultado:	É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhora do ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito (nº de pacientes dia/média de permanência)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Saída da UTI
Fonte do Indicador:	Registros Clínicos.





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

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Pessoal e Reflexo	15	Seleção e contratação de Equipe Multiprofissional - Auxiliar Técnico Administrativo; Coordenador de Enfermagem; Enfermeiro; Fisioterapeuta; Coordenador de Fisioterapeuta; Técnico de Enfermagem
2	Pessoal e Reflexo	30	Seleção e contratação de Equipe Multiprofissional - Auxiliar Técnico Administrativo; Coordenador de Enfermagem; Enfermeiro; Fisioterapeuta; Coordenador de Fisioterapeuta; Técnico de Enfermagem
3	Serviço Assistencial Médico	15	Cotação e contratação de empresas prestadoras de Serviços Médicos - Coordenador Médico; Médico Intensivista; Médico Plantonista UTI
4	Serviço Assistencial Médico	30	Cotação e contratação de empresas prestadoras de Serviços Médicos - Coordenador Médico; Médico Intensivista; Médico Plantonista UTI
5	Manutenção de equipamentos	16	Manutenção de equipamentos médicos hospitalares.





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

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
6	Ponto eletrônico, Pega-Plantão e Custeio indireto compartilhado com a mantenedora	30	Despesas indiretas elegíveis (recursos humanos, materiais, serviços ou locações), necessárias à execução do objeto, pagas pelo CEJAM reembolsadas, proporcionalmente, pelo convênio, de acordo com critérios pré-estabelecidos pela instituição. A distribuição entre os setores é variável e ocorre nas seguintes faixas percentuais: Gestão Administrativa/Financeira 40% e Gestão Técnica/Assistencial 60%.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Auxiliar Técnico Administrativo; Coordenador de Enfermagem; Enfermeiro; Fisioterapeuta; Coordenador de Fisioterapeuta; Técnico de Enfermagem.	0,00	0,00%	5.457.910,60	58,66%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Coordenador Médico; Médico Intensivista; Médico Plantonista UTI.	0,00	0,00%	3.597.492,80	38,66%





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

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Custeio indireto compartilhado com a mantenedora - Despesas indiretas elegíveis (recursos humanos, materiais, serviços ou locações), necessárias à execução do objeto, pagas pelo CEJAM e reembolsadas, proporcionalmente, pelo convênio, de acordo com critérios pré-estabelecidos pela instituição. A distribuição entre os setores é variável e ocorre nas seguintes faixas percentuais: Gestão Administrativa/Financeira 40% e Gestão Técnica/Assistencial 60%.	0,00	0,00%	223.200,00	2,40%
4	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Manutenção de máquinas e aparelhos.	0,00	0,00%	26.400,00	0,28%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 9.305.003,40	100,00%





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

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO



SESPTA2023007878DM



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

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
2	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
3	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
4	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
5	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
6	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
7	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
8	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
9	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
10	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
11	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
12	775.416,95	8,33	0,00	0,00	775.416,95	8,33	775.416,95
Valor Total	9.305.003,40	100,00	0,00	0,00	9.305.003,40	100,00	9.305.003,40

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
333.305.788-31	LUANA ALGARVES DE SOUZA	44060441-2	Assessor Administrativo	luana.algarves@cejam.org.br
153.056.458-16	ALESSANDRA MARIA MICELLI PEDROSO	178344175	Supervisor Administrativo	alessandra.pedroso@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, 29 de Dezembro de 2023

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

CESAR AUGUSTO MENDES GIBELLI
Diretor Técnico de Saúde III
HOSPITAL REGIONAL SUL / DIRETORIA GERAL

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 com senha por: FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA - 29/12/2023 às 19:42:34
Assinado com senha por: CESAR AUGUSTO MENDES GIBELLI - 29/12/2023 às 21:02:17
Assinado com senha por: ALDEMIR HUMBERTO SOARES - 29/12/2023 às 21:03:06
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 29/12/2023 às 21:07:00
Documento N°: 050241A3001027 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A3001027>



SESPTA2023007878DM