



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

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
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: 8943-5

Praça de Pagamento: AV PAULISTA, 1230 - 15 ANDAR

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 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim – CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos, fundada em 20 de maio de 1991, 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. Desde então, nesses mais de 28 anos, o CEJAM se mostrou um grande parceiro, para com o poder público, no desenvolvimento de projetos na Assistência à Saúde, Atenção Básica/Estratégia Saúde da Família, Ambulatórios de Especialidades Médica, Unidades de Urgências e Emergências, Gestão Hospitalar e Diagnóstico por Imagem.

Destacando-se, atualmente, pelo seu empreendedorismo nos municípios de São Paulo, Embu das Artes, Mogi das Cruzes, Campinas, Cajamar, Itu e Rio de Janeiro.

Em 1998, o CEJAM recebeu os Títulos de Utilidade Pública Municipal, Estadual, Federal e o Certificado de Entidade para Fins Filantrópicos. Em 2003, obteve o COMAS – Certificado do Conselho Municipal de Assistência Social.





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

VISÃO

Ser 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
- Estimulamos a cidadania
- Somos éticos
- 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

ÉTICA E TRANSPARÊNCIA: A fim de dar transparência à sua gestão, o Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” - CEJAM torna pública todas as suas ações, apresentando seus Contratos de Gestão, Convênios, Regimento de Compras, Prestações de Contas e Relatório de Atividades Consolidado, de acordo com as ações realizadas junto ao Poder Público e para conhecimento de qualquer cidadão.

O CEJAM disponibiliza em seu site, www.cejam.org.br por meio dos links, a Lei nº 12.527 e o Decreto nº 7.724 que visam assegurar o direito fundamental de acesso à informação e devem ser executados com os princípios básicos da administração pública.

O CEJAM disponibilizará em seu sítio eletrônico todas as prestações de contas, permitindo que todo cidadão possa buscar aglomeradas as informações pertinentes aos Contratos existentes, com diversos entes públicos. Além da prestação de contas, da parte financeira, também são disponibilizados os resultados assistenciais alcançados com a execução de ações e serviços em saúde, sem necessidade de nenhum cadastro, com livre acesso à população.

Histórico da Instituição:

A História do CEJAM representa uma sequência de sucessos e inovações, com o Lema Prevenir é Viver com Qualidade, atualmente o CEJAM destina a suas ações na área de Saúde, Educação e Responsabilidade Social, onde destacamos, os Contratos de Gestão existentes com Secretarias municipais: São Paulo – desde 1995, com atuação na região do M’Boi Mirim e Capão Redondo, para Unidades da Estratégia Saúde da Família, AMA Especialidades, AMA/UPA, CAPS AD, Adulto e Infantil, CER IV e Rede Hora Certa – Hospital-Dia; Parceria com Hospital Israelita Albert Einstein e em 2008 inaugura o Hospital Municipal M’ Boi Mirim – São Paulo, em uma gestão hospitalar compartilhada entre as duas instituições; Escola de Saúde CEJAM, reconhecida pela American Heart Association, como Centro de Excelência para América Latina e Caribe, por capacitar centenas de profissionais de saúde, desde 2009; Embu das Artes: ESF, Atendimento domiciliar em saúde, Consultório de Rua do município, desde 2010. Mogi das Cruzes: ESF; Clínica Ambulatorial - UNICA, com Academia da Terceira Idade, Centro de especialidades, apoio diagnóstico e saúde bucal, desde 2010; Laboratório Municipal de Exames e Diagnóstico, em parceria com o Albert Einstein Medicina Diagnóstica, em 2014. No Rio de Janeiro: Hospital Municipal Evandro Freire, na Ilha do Governador em 2013. Em 2016 – Certificado de Acreditação ONA Nível I para a Unidade UNICA de Mogi das Cruzes e CER IV M’ Boi Mirim de São





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



Paulo. Em 2017 – As Unidades UBS Vila Calú e AMA Especialidades Jardim São Luiz são Acreditadas Nível II – Pleno pela ONA. Em 2018 Campinas: Contratos de Prestação de Serviços Especializados: Médicos na área de Cirurgia Geral; Médicos na área de Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço e Serviços de Enfermagem, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Psicologia, Serviço Social e Técnico de Imobilização de Gesso, e em 2019 Contratos de Prestação de Serviços Especializados – Saúde Mental, com a Rede Municipal Dr. Mario Gatti de Urgência e Emergência. Em 2019, Hospital Municipal Enfermeiro Antônio Policarpo de Oliveira, em Cajamar e Parceria com ABC Angiorradiologia Intervencionista e Diagnóstica Ltda que desde 2003 presta serviço para Hospitais Públicos (Hospital Estadual Mário Covas de Santo André; Hospital de Clínicas Municipal José Alencar e Hospital de Ensino Padre Anchieta de São Bernardo do Campo.) composta por equipe médica altamente especializada em Hemodinâmica, Radiologia Vascular Periférica, Neurorradiologia, Gastroenterologia Vascular, Hepática e Eletrofisiologia. Atualmente o CEJAM desenvolve suas atividades com mais de 10.000 colaboradores próprios e cerca de outros 3.000 mil colaboradores de empresas contratadas.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Folha de pagamento, Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço

Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 762.270,25	R\$ 762.270,25
Prestação de Serviços	1	R\$ 1.017.650,13	R\$ 1.017.650,13
Prestação de Serviços	1	R\$ 42.563,31	R\$ 42.563,31
Aquisição de Material de Consumo	1	R\$ 3.869,39	R\$ 3.869,39
Prestação de Serviços	1	R\$ 19.346,96	R\$ 19.346,96
Prestação de Serviços	1	R\$ 88.996,02	R\$ 88.996,02
Totais	6	R\$ 1.934.696,06	R\$ 1.934.696,06

Objetivo:

Gerenciamento técnico e administrativo de 10 (dez) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica e do Serviço de Urgência e Emergência Pediátrico (PS), compreendendo todo o atendimento médico e de enfermagem, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto destas Unidades.

Justificativa:

POR QUE REALIZAR O PROJETO/AÇÃO?

No passado o pessoal de Pronto Socorro que atendiam crianças em situações de emergência não tinha quase nenhum treinamento especializado e viam-se a frente de situações, nas quais vidas eram perdidas ou certos tipos de invalidez



SESPTA2024003148DM



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



eram prolongados pela deficiência dos primeiros socorros. A evolução científica e tecnológica da medicina possibilitou ao longo dos anos uma abordagem mais adequada das patologias pediátricas com risco de morte. O conhecimento sobre essas patologias, a disponibilização de equipamentos médicos específicos para cada situação e de medicamentos cada vez mais eficazes, agrupados em um único local e sob a gestão de uma equipe de profissionais altamente capacitada aumentaram as chances de sobrevivência dos pacientes gravemente enfermos. Houve a criação de cursos, como: o ATLS (Advanced Trauma Life Support) para médicos onde, "o atendimento inicial dado de forma adequada e em tempo hábil, poderia melhorar significativamente o resultado do atendimento ao traumatizado grave e foram desenvolvidos programas educativos para o aperfeiçoamento dos enfermeiros de unidade de emergência, como o Trauma Life Support Courses for Nurses (TLS for Nurses) e Manobras Avançadas de Suporte ao Trauma (MAST).

MOTIVOS QUE JUSTIFICAM

Algumas doenças pediátricas e de emergência precisam de um atendimento rápido e seguro e muitas, de internação em UTIP, para uma assistência contínua e especializada. O Pronto Socorro Pediátrico e a UTI Pediátrica contará com uma equipe multiprofissional especializada para o atendimento de urgência e emergência 24 horas/dia e cuidados intensivos. O Pronto Socorro Pediátrico contará com o atendimento prioritário aos casos mais graves realizado por enfermeiros capacitados, segundo a Classificação de Riscos (Protocolo Manchester), promovendo mais agilidade e segurança ao paciente, onde o atendimento se dá pela gravidade do quadro clínico e não pela ordem de chegada, priorizando aspectos técnicos, sempre com o atendimento humanizado e acolhedor e na UTI Pediátrica, profissionais de equipe multiprofissional especializados prestaram assistência altamente qualificada para as crianças internadas, em situações críticas. Será disponibilizado, quantitativo suficiente de profissionais para atendimento da demanda de Urgência/emergência e reavaliação pós-medicação e pós-realização de exames, continuidade de tratamento dos pacientes da Observação e para os que necessitarem de atendimento especializado e intensivo. A Equipe Médica e de Enfermagem respeitará aos Protocolos existentes e preconizados pelo Hospital e as Normas préestabelecidas e outros protocolos de interesse e/ou atualizações dos existentes serão discutidos com a diretoria do Hospital. Suas atribuições serão pautadas nas diretrizes estabelecidas pelo CRM e COREN e serão capacitados e qualificados para a realização de todos os procedimentos previstos em Unidade de Pronto Socorro Pediátrico e UTI Pediátrico, cabendo aos Técnicos de Enfermagem, a realização de exames de eletrocardiograma, administração de medicamentos, coletas de exames laboratoriais, transferência de pacientes, organização das salas de procedimentos e auxílio em procedimentos médicos, entre outras.

CONTRIBUIÇÃO A SER REALIZADA

Os serviços de Pronto Socorro Pediátrico e UTI Pediátrica dos hospitais estão sempre recebendo grande demanda de crianças, pois a população tem uma crença preconcebida de que receberão atendimento mais rapidamente por haver médicos de plantão, enquanto, os casos sem gravidade deveriam ser atendidos na rede básica de saúde, principalmente em hospitais com suporte para internações e com assistência especializada e intensiva.

SOLUÇÃO PARA O PROBLEMA

Os serviços de PSI e UTIP fazem parte de hospitais e recebem pacientes de todos os níveis de gravidade, necessitando de recursos humanos especializados. O fluxo de atendimento pode tornar-se desorganizado, devido à enorme procura pelos pais, por serviços de emergência, pela rápida resolução de casos agudos que poderiam ser tratados ambulatorialmente e também pela agilidade de realizar os exames. A Classificação de Riscos/Acolhimento determina quem vai receber tratamento primeiro, e tem como objetivo organizar e assegurar a assistência qualificada ao paciente, de acordo com o risco, para organizar o atendimento e melhorar a assistência prestada aos clientes, cabendo ao enfermeiro esta função. O acolhimento é um modo de desenvolver os processos de trabalho em saúde de forma a atender os usuários que procuram os serviços de saúde, ouvindo os seus pedidos e assumindo uma postura capaz de acolher, escutar e dar respostas mais adequadas aos usuários. Esse processo inclui um atendimento com resolutividade e responsabilização, fazendo também as orientações para o paciente e sua família em relação ao atendimento e funcionamento dos demais serviços de saúde, estabelecendo meios para garantir o sucesso desse encaminhamento (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2004). Para a organização de um serviço de Pronto Socorro Pediátrico e UTI Pediátrica eficiente e eficaz duas figuras serão imprescindíveis, são elas: o coordenador médico e o cargo de coordenador de enfermagem, e o coordenador de Fisioterapia (dedicado a assistência na UTIP) dotados de extenso



SESPTA2024003148DM



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

conhecimento dos aspectos que envolvem o cuidado do paciente agudo ou agudizado, considerando que o serviço de assistência pediátrica é um complexo cenário, onde devem estar congregados profissionais suficientemente preparados para oferecer atendimento imediato e de elevado padrão à clientela que dele necessita. Na maioria dos casos, os enfermeiros e médicos cuidam dos mesmos pacientes por um período. Isso permite que os provedores estabeleçam uma interação com os pacientes, para que todas as suas necessidades sejam atendidas. Os enfermeiros e médicos devem trabalhar juntos como uma equipe colaborativa e multiprofissional para fornecer o melhor atendimento. Estes coordenadores exercerão a liderança, como estratégia para melhoria do gerenciamento da assistência prestada ao paciente/cliente, com o propósito de oferecer subsídios que possibilitem aos demais colaboradores, reflexões e discussões sobre o seu trabalho cotidiano. E ainda, serão responsáveis pelo gerenciamento das escalas, implantação e o gerenciamento de protocolos e representação, nos assuntos relacionados à prestação do serviço objeto do Convênio. O trabalho em equipe é de suma importância para um resultado satisfatório no atendimento ao paciente e sua família. Portanto, para se ter um atendimento qualificado, os profissionais serão constantemente capacitados, resultando em um trabalho em equipe satisfatório com o menor índice de estresse e sincronia entre a equipe médica, de enfermagem e de fisioterapia, pois na maioria das vezes deve haver agilidade devido ao estado crítico do paciente, exigindo que o profissional aja com habilidade e liderança, que deve ser mais participativa, ou seja, as decisões devem ser tomadas em conjunto. Além da equipe de enfermagem ter que estar em sincronia com a equipe médica, outras áreas têm que estar disponíveis para um atendimento de sucesso, dentre elas: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutica (imagem, laboratório, Agência Transfusional, entre outras), unidade de internação, unidade de terapia intensiva, que serão de responsabilidade da CONVENENTE.

Local: Rua Princesa Isabel, 270 - Vila Correa - São Paulo - CEP 08.502-200

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	taxa de ocupação da UTI Pediátrica
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 UTI Pediátrica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$TO = (\text{n}^\circ \text{ de pacientes dia} / \text{n}^\circ \text{ de leitos-dia}) \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	média de permanência em UTI Pediátrica
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente





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

Situação Atual:	menor ou igual a 7
Situação Pretendida:	menor ou igual a 7
Indicador de Resultado:	média de permanência em UTI Pediátrica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$MP = n^{\circ} \text{ pacientes-dia} / n^{\circ} \text{ de saídas}$
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	taxa de mortalidade em UTI Pediátrica
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	menor ou igual a 3
Situação Pretendida:	menor ou igual a 3
Indicador de Resultado:	taxa de mortalidade em UTI Pediátrica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI Pediátrica e o número total de altas da UTI Pediátrica
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	taxa de reinternação após 24 horas da alta da UTI Pediátrica
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	menor ou igual a 1%
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1%
Indicador de Resultado:	taxa de reinternação após 24 horas da alta da UTI Pediátrica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	relação porcentual entre o número de reinternações não programadas pelas mesma causa ou causas associadas em 24 horas após a alta da UTI
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Densidade entre o número de infecção relacionada a assistência em saúde (IRAS) em UTI
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente





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

Situação Atual:	menor ou igual a 1%
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1%
Indicador de Resultado:	Densidade entre o número de infecção relacionada a assistência em saúde (IRAS) em UTI
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Razão entre número de IRAS em pacientes em UTI e o total de pacientes-dia no mesmo período multiplicado por 1.000
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Tempo de atendimento para classificação de risco
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	menor ou igual a 25 minutos
Situação Pretendida:	menor ou igual a 25 minutos
Indicador de Resultado:	Tempo de atendimento para classificação de risco
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Tempo estimado entre a chegada do paciente no PS (retirada de senha eletrônica e a classificação de risco e/ou Triagem
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Tempo para atendimento de RISCO VERMELHO
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	imediato
Situação Pretendida:	imediato
Indicador de Resultado:	Tempo para atendimento de RISCO VERMELHO
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Tempo estimado para atendimento de RISCO VERMELHO
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Tempo para atendimento RISCO AMARELO
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente





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

Situação Atual:	menor ou igual a 30 minutos
Situação Pretendida:	menor ou igual a 30 minutos
Indicador de Resultado:	Tempo para atendimento RISCO AMARELO
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Tempo estimado para atendimento RISCO AMARELO
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	permanência no PS – Leitos de Observação sem justificativa
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	menor ou igual a 24h
Situação Pretendida:	menor ou igual a 24h
Indicador de Resultado:	permanência no PS – Leitos de Observação sem justificativa
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Tempo de permanência em leito de observação sem justificativa
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Evento Sentinela
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	zero
Situação Pretendida:	zero
Indicador de Resultado:	Evento Sentinela
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Razão entre número de eventos sentinelas e o número de paciente dia, multiplicado por 1.000
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Prontuários evoluídos
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	100%





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



Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Prontuários evoluídos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes atendidos no serviço
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Descrição da Meta:	Reclamação na ouvidoria
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	menor ou igual a 1%
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1%
Indicador de Resultado:	Reclamação na ouvidoria
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Análise das reclamações efetuados junto à ouvidoria do hospital
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Atendimentos no Pronto Socorro Pediátrico
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	maior ou igual a 4793
Situação Pretendida:	maior ou igual a 4793
Indicador de Resultado:	Atendimentos no Pronto Socorro Pediátrico
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Nº de atendimentos realizados
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade



SESPTA2024003148DM



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

Descrição da Meta:	Saídas da UTI Pediátrica
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para atendimento ao paciente
Situação Atual:	maior ou igual a 39
Situação Pretendida:	maior ou igual a 39
Indicador de Resultado:	Saídas da UTI Pediátrica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Nº de pacientes dia/média de permanência
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção e qualidade

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Serviço assistencial médico	30	Equipe médica em regime de contratação de pessoa jurídica.
2	Pessoal e Reflexo	30	Equipe técnica para gerenciamento dos leitos
3	Manutenção de equipamento	5	Manutenção de equipamento assistencial
4	Locação	30	Equipamento administrativo
5	Material de Consumo	14	Pesquisa de preço, aquisição, pagamento e disponibilização de material de consumo conforme demanda
6	Serviço de outros profissionais da saúde	30	Contratação de Fisioterapia
7	Serviços gráficos	30	Serviços gráficos
8	Telefonia	30	Contratação de link de internet
9	Custeio indireto compartilhado com a mantenedora	30	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%.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS





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



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Salários, encargos e Benefícios CLT	0,00	0,00%	762.270,25	39,40%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Autônomos e pessoa jurídica - Médicos	0,00	0,00%	1.017.650,13	52,60%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Autônomos e pessoa jurídica - Fisioterapia	0,00	0,00%	42.563,31	2,20%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo	Materiais de Escritório - caneta, sulfite, cliques e itens do gênero; Impressos - formulários; Informática - Pen Drive, CDR, DVD-R; Uniforme	0,00	0,00%	3.869,39	0,20%
5	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Manutenção de Equipamentos	0,00	0,00%	18.618,58	1,00%
6	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Locação de equipamentos	0,00	0,00%	1.000,00	
7	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Outsourcing de impressão	0,00	0,00%	600,00	
8	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Internet	0,00	0,00%	600,00	
9	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	Custeio indireto compartilhado com a mantenedora	0,00	0,00%	88.996,02	4,60%



SESPTA2024003148DM



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



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 1.934.696,06	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	967.348,00	50,00	0,00	0,00	967.348,00	50,00	967.348,00
2	967.348,06	50,00	0,00	0,00	967.348,06	50,00	967.348,06
Valor Total	1.934.696,06	100,00	0,00	0,00	1.934.696,06	100,00	1.934.696,06

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
286.168.378-33	LUIZ FERNANDO COLOMBELLI ALBUQUERQUE	19.455.992-	Coordenador	planos@cejam.org.br
941.973.698-91	Elizabeth Oliveira Braga	8.256.095	Coordenadora Regional De Saúde	elizabeth.braga@cejam.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

São Paulo, 25 de Abril de 2024



SESPTA2024003148DM



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

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

ALINE NOGUEIRA VIEIRA
Diretor Técnico de Saúde III
HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS / 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 com senha por: FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA - 23/04/2024 às 17:08:42
Assinado com senha por: ALINE NOGUEIRA VIEIRA - 24/04/2024 às 08:52:04
Assinado com senha por: ALDEMIR HUMBERTO SOARES - 24/04/2024 às 10:37:46
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 25/04/2024 às 17:01:48
Documento N°: 050241A3464687 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A3464687>



SESPTA2024003148DM