



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



PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00079-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: 10162-1

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:

O CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil - CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", a Instituição é qualificada como Organização Social (OSS), em vários municípios, e reconhecida por sua experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Rio de Janeiro, Mogi das Cruzes, Itu, Campinas, Carapicuíba, Franco da Rocha, Guarulhos, Santos, São Roque, Francisco Morato, Ferraz de Vasconcelos, Pariquera-Açu, Peruíbe, São José dos Campos e Itapevi, sendo uma Instituição de excelência no





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

apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

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

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





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

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.

Lema:

"Prevenir é Viver com Qualidade"

Histórico da Instituição:

O **Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim – CEJAM - OSS** habilitada junto à SES do Governo do Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob o número 66.518.267/0001-83, com sede à Rua Dr. Lund, 41, Liberdade, CEP 01513-020, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, tem o prazer de apresentar o seu **PLANO DE TRABALHO para Celebração de CONVÊNIO**, visando o **gerenciamento técnico/administrativo dos seguintes Serviços de Saúde: Urgência e Emergência Adulto (Pronto Socorro Referenciado); Cuidados em Leitos Clínicos e Cirúrgicos e Serviço de Oncologia (UNACON), no HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS**, por meio do estabelecimento de parceria com a Direção local, abalizando nosso desejo de realizar um gerenciamento de excelência, com melhoria contínua dos processos, consonante com as políticas institucionais, com o Sistema Único de Saúde – SUS, observando as normas legais e regulamentares aplicáveis. O **CEJAM** em atendimento as premissas especificadas em Edital, propõe-se a ofertar melhorias contínuas nos processos, com a implementação de protocolos clínicos, rotinas e fluxos assistenciais e educação continuada de toda equipe de colaboradores.

Ao longo dos seus **33 anos de atuação na área de saúde**, atuando em parcerias com o poder público, o **CEJAM** adquiriu **expertise no gerenciamento de Serviços de Atenção à Saúde**, atuando com a transparência e ética. Mantém desde o ano de 2000 o seu site: www.cejam.org.br, com o objetivo de oferecer **informações de saúde e serviços os usuários**, as prestações de contas, balanços financeiros e relatórios anuais de todos os seus Contratos de Gestão e Convênios, à disposição de toda a sociedade. Ética, Transparência, Cidadania, Valorização das Pessoas, Qualidade na Gestão, Inovação e Responsabilidade Social são valores que o **CEJAM** tem desenvolvido ao longo de sua história. O **CEJAM**, com espírito inovador e empreendedor, anseia pela oportunidade de firmar Convênio com a SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE SÃO PAULO, possibilitando o gerenciamento e execução de ações em saúde, **no HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS**, sempre em consenso com as diretrizes estabelecidas pela SES e Gestão Local.



SESPTA2025001362DM



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

O **CEJAM** se mostra 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 - AME, Unidades de Urgências e Emergências – AMA/UPA, Hospital Dia, Gestão Hospitalar e Diagnóstico por Imagem. Atualmente mantêm Contratos de Gestão e/ou Convênios - SES**, em Itapevi, Franco da Rocha, Santos, Pariquera Açu, Guarulhos, Itu e Carapicuíba, **e ainda atua em:** São Paulo, Mogi das Cruzes, Campinas, Ferraz de Vasconcelos, Peruíbe, São Roque, São Jose dos Campos e Rio de Janeiro, totalizando ações em saúde, em **16 municípios, com mais de 23 mil colaboradores contratados.**

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, atuando por meio do **MODELO DE GESTÃO BASEADO EM LINHAS DE CUIDADO INTEGRAIS e AÇÕES DE REGIONALIZAÇÃO.**

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Celebração de Convênio Custeio - Folha de pagamento, Material de consumo e Prestação de serviço para o Gerenciamento de linhas de cuidados da Urgência e Emergência Referenciada, Oncologia e Enfermaria Clínica e Cirúrgica no Hospital Regional de Assis.

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\$ 1.053.600,00	R\$ 1.053.600,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 4.800,00	R\$ 4.800,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 96.000,00	R\$ 96.000,00
Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 7.286,88	R\$ 7.286,88
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 36.000,00	R\$ 36.000,00
Prestação de Serviços - Médico	1	R\$ 8.471.952,00	R\$ 8.471.952,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 13.237.327,92	R\$ 13.237.327,92
Totais	9	R\$ 22.933.366,80	R\$ 22.933.366,80





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

Objetivo:

Promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS, no município de Assis e na região de abrangência, com o aporte de recursos financeiros, realizando o **GERENCIAMENTO DAS LINHAS DE CUIDADOS NO HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO REFERENCIADO), ONCOLOGIA – UNACON E LEITOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS, NO AMBITO DO HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS**, compreendendo as atividades previstas, em Plano de Trabalho, cláusulas e condições do presente Edital, administrando os recursos financeiros previstos e disponibilizados, assim como os recursos técnicos, materiais e medicamentos, 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, que atendam às necessidades da população e alcancem o seu nível mais alto de desempenho.

Justificativa:

As **unidades hospitalares, são serviços** de médio e grande porte, **nos quais são recebidos pacientes em situações potencialmente graves**, que necessitam de recursos tecnológicos e humanos especializados para o seu atendimento e a sua recuperação. Esses serviços têm por característica uma alta rotatividade de pessoas, criados para prestar atendimento imediato a pacientes, a fim de oferecer serviços de alta complexidade e diversidade para atender a essa demanda e **garantir todas as manobras de sustentação à vida**, com condições de dar continuidade à assistência no local ou em outro nível de atendimento referenciado. A evolução científica e tecnológica da medicina possibilitou ao longo dos anos uma abordagem mais adequada das patologias complexas com risco de morte. O conhecimento sobre essas patologias, a disponibilização de equipamentos médicos específicos e de medicamentos cada vez mais eficazes, agrupados em um único local e sob o **gerenciamento de uma equipe de profissionais altamente capacitada aumentam as chances de sobrevida dos pacientes gravemente enfermos**. Algumas doenças e emergências precisam de um atendimento rápido e seguro. O pronto atendimento, com demanda referenciada - Sistema SIRESP, intercorrências e demais urgências/emergências referenciadas, por meio da Regulação, conforme Plano Regional de Urgência e Emergência, RUE, contará com uma **equipe multiprofissional especializada** para o atendimento de urgência e emergência 24 horas/dia, **com o atendimento prioritário aos casos mais graves** realizado por enfermeiros capacitados, **segundo a Classificação de Riscos**, 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, com o atendimento humanizado e acolhedor**.

Será disponibilizado, quantitativo suficiente de profissionais para atendimento previsto, sendo que a equipe Médica, de Enfermagem e Multiprofissional **respeitarão aos Protocolos Institucionais e as Normas pré-estabelecidas e outros protocolos de interesse e/ou atualizações dos existentes serão discutidos com a diretoria do Hospital, para implementação**. E **serão implementados, o gerenciamento de protocolos: Dor Torácica, Septicemia, Trombose Venosa Profunda, Acidente Vascular Cerebral Isquêmico**. As atribuições da equipe multiprofissional serão pautadas nas diretrizes estabelecidas pelo CRM e COREN e demais conselhos de classe.

POR QUE REALIZAR O PROJETO/AÇÃO?

A realização deste projeto é indispensável para **atender às demandas crescentes de assistência na região e arredores**. Ele possibilita suprir lacunas na Rede de Atenção em Saúde - RAS, **oferecendo serviços especializados**, que aliam o tratamento breve e humanizado com a reabilitação e o fortalecimento da integração com outros serviços de saúde.

A **“tríade”: Processo, Pessoas e Tecnologia são a base de governança do nosso 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





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

uma **gestão plena de processos**. 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. **Processos internos** também podem ser **subdivididos como sub processos**, por meio de processos menores, como por exemplo: processo de compra, processo de recursos humanos, processo de modelagem, faturamento SUS, atendimento, acolhimento etc. **Formalmente, um processo é um conjunto de atividades realizadas numa sequência lógica** com objetivos de produzir um bem ou um serviço que tem valor específico, para um grupo específico de clientes (mercado/foco centrado no paciente). Esta ideia de processos como um **fluxo de trabalho – como “inputs” e “outputs”** claramente definidos e tarefas discretas que seguem uma sequência lógica e que dependem umas das outras numa sucessão clara, como se fosse uma engrenagem.

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 vem surgindo nas instituições, é **a questão de sustentabilidade**. **Como fazer mais com menos? Essa realidade exige a formação de equipes multiprofissionais qualificadas e capacitadas** para enfrentar os desafios da assistência, 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 nos serviços previstos, conforme especificado no Termo de Referência.

MOTIVOS QUE JUSTIFICAM?

O **GERENCIAMENTO DAS LINHAS DE CUIDADOS NO HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO REFERENCIADO), ONCOLOGIA – UNACON E LEITOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS, NO AMBITO DO HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS**, são justificados por razões técnicas, sociais, legais e estratégicas. Este projeto busca suprir lacunas significativas na assistência em saúde e fortalecer a integração da rede de atenção em saúde, alinhando-se às necessidades regionais, às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e SES, considerando alguns **motivos relevantes**:

- **RESPONDER ÀS DEMANDAS CRESCENTES:** Considerando que o **HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS – HRA**, na região é referência para 25 (vinte e cinco) municípios das microrregiões de Assis e Ourinhos e que na Obstetrícia de Alto Risco na urgência e na Psiquiatria, é referência para 62 (sessenta e dois) municípios diretamente, deduz-se que enfrenta **insuficiência de leitos, necessitando de gerenciamento eficiente, para melhor rotatividade de leitos**, com o objetivo de prestar assistência médico-hospitalar integral ao SUS.
- Com o gerenciamento dos leitos, será possível garantir um atendimento de qualidade, articulado à rede, promovendo a recuperação e a dos pacientes.
- **ALINHAMENTO COM DIRETRIZES LEGAIS E PROGRAMÁTICAS:** Este projeto está fundamentado em legislações, normativas e boas práticas clínicas. O **CEJAM**, alinhando sua missão, visão e valores às diretrizes programáticas da **Secretaria Estadual de Saúde - SES** e aos princípios do SUS, está comprometido em implementar os serviços previstos, respeitando normativas, visando elevar o nível de assistência em saúde, no município de Assis e regiões de abrangência/referência.
- **MODELO DE GESTÃO ESTRATÉGICO E INTEGRADO:** O **CEJAM** fundamenta sua gestão estratégica na articulação entre as **diretrizes da SES, a Diretoria do HRA e a equipe técnica local**. Essa integração será essencial para:
- **Definição e garantia dos fluxos assistenciais** para pacientes referenciados para assistência no Pronto Socorro Referenciado, internação nos leitos previstos e tratamento quimioterápico;
- 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.





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

- **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;
- Envolvimento da equipe na organização, desenvolvimento e produção de ações e serviços de saúde 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 contratuais e institucionais.

- **EXPERIÊNCIA TÉCNICA:** O **CEJAM** possui vasta experiência no gerenciamento de serviços hospitalares. Essa expertise confere à instituição uma capacidade comprovada para operacionalizar e executar ações de saúde, com eficiência e impacto positivo.
- **REDUÇÃO DE IMPACTOS ECONÔMICOS E SOCIAIS:** A falta de leitos/giro eficiente/rotatividade, 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.

- **PROMOÇÃO DA EQUIDADE E HUMANIZAÇÃO: O GERENCIAMENTO DAS LINHAS DE CUIDADOS NO HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO REFERENCIADO), ONCOLOGIA – UNACON E LEITOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS, NO AMBITO DO HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS,** por uma **OSS**, com expertise comprovada na execução de ações e serviços em saúde, fortalecerá o acesso equitativo e humanizado à saúde, promovendo:
 - **Equidade:** Reduzindo desigualdades no acesso a cuidados especializados;
 - **Universalidade:** Garantindo atendimento a todos os pacientes referenciados;
 - **Integralidade:** Proporcionando cuidados que abrangem diagnóstico, internação, tratamento e reabilitação.

Este projeto é uma oportunidade para consolidar a **Rede de Atenção em Saúde - RAS** 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. A articulação entre a **experiência técnica do CEJAM**, a **capacitação contínua da equipe** e a **integração com a SES, Direção Local** e com os **profissionais de outros serviços** do **HRA**, garantirá que este projeto seja uma referência reconhecida na região, pela qualidade da assistência prestada aos seus pacientes.

CONTRIBUIÇÃO A SER REALIZADA

O **CEJAM** propõe-se a execução do gerenciamento proposto, impactando positivamente diversos aspectos da assistência em saúde e promovendo avanços no atendimento aos pacientes, nos serviços propostos, por meio de várias ações:

- **Ampliação do Acesso:** O gerenciamento dos leitos clínicos e cirúrgicos, atendimento em Pronto Socorro Referenciado, atendimento em Oncologia e a realização de quimioterapia, permitirá o acesso imediato e especializado a pacientes em situações de agravos em saúde, reduzindo as filas de espera e a superlotação de outros serviços de saúde. Pacientes que antes enfrentavam dificuldades para ser atendidos de forma rápida e eficiente terão a oportunidade de receber o cuidado necessário de maneira integrada e humanizada.
- **Articulação com a RAS:** Será intensificada, promovendo um fluxo contínuo de cuidados. Este fortalecimento resultará na expansão da rede de apoio e na maior eficácia no tratamento e acompanhamento, oferecendo suporte em Urgência e Emergências, durante e após a internação e/ou tratamento quimioterápico.
- **Melhoria na Qualidade de Vida dos Pacientes:** O projeto proporcionará um tratamento de saúde integral, com foco não apenas na estabilização clínica e tratamento cirúrgico, mas também promovendo melhoria do acesso aos pacientes. Ao integrar uma assistência multiprofissional, o projeto contribuirá diretamente para a qualidade de vida dos pacientes, reduzindo o risco de reinternações e promovendo uma recuperação mais rápida e eficaz.





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

- **Capacitação Contínua e Melhoria da Equipe Multiprofissional:** O treinamento constante da equipe de profissionais, incluindo médicos, enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais e fisioterapeutas, 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.

- **Impacto Econômico e Social Positivo:** O gerenciamento efetivo dos leitos, melhoria de giro/rotatividade dos leitos, resultará em redução dos custos indiretos relacionados ao tratamento de emergências e à sobrecarga de 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.
- **Desenvolvimento de Ações Inovadoras e Sustentáveis O CEJAM** se compromete a desenvolver ações que sustentem o atendimento de forma contínua, com monitoramento constante e melhorias nos processos assistenciais, garantindo a qualidade e a eficiência no atendimento.
- **Contribuição para a Melhoria dos Indicadores de Saúde:** Por meio, de uma gestão eficaz e de práticas clínicas bem estabelecidas, espera-se que o projeto contribua para a melhoria dos indicadores de saúde, como a redução da taxa de reinternação, a melhora na adesão ao tratamento e o aumento da satisfação dos pacientes e familiares.

SOLUÇÃO PARA O PROBLEMA

Os hospitais com serviços de emergência referenciado (segundo pactuação), recebem pacientes de todos os níveis de gravidade, necessitando de recursos humanos especializados. 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. **Para a organização de um serviço de emergência eficiente e eficaz duas figuras serão imprescindíveis, são elas:** o responsável técnico médico/preposto e o cargo de responsável técnico de enfermagem/preposto, dotados de **extenso conhecimento dos aspectos que envolvem o cuidado do paciente** clínico, cirúrgico e oncológico, agudo ou agudizado.

Considerando que o serviço de emergência 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 à **equipe multiprofissional, como uma equipe colaborativa para fornecer o melhor atendimento**. Estes **prepostos 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 da escala médica e de enfermagem, monitoramento de indicadores e metas, implantação de rotinas e fluxos e o gerenciamento de protocolos**. 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 e a de enfermagem, pois na maioria das vezes deve haver agilidade devido ao estado crítico do paciente, exigindo que o profissional atue 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) e unidade de terapia intensiva.

O **CEJAM** entendendo a necessidade da **implementação de processos e fluxos precisos, para o adequado funcionamento dos serviços previsto no HRA**





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

, vem se propor a realizá-lo. **Serão adotados protocolos de atendimento clínico** (sociedades de especialidades médicas, AMB, entre outros), de triagem e de procedimentos administrativos, para que haja uniformidade de condutas. **Os prepostos, em conjunto com a equipe tática institucional estabelecerão um Plano Anual de Educação Continuada** para manter as equipes atualizadas e capacitadas para as atividades que exercem. **em consonância com o programa de educação continuada do HRA, sem ônus para SES.**

Local: Praça Doutor Symphronio Alves dos Santos, S/N - Centro - São Paulo - CEP 19.814-015

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Taxa de Ocupação da Enfermaria Clínica Médica
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 90%
Indicador de Resultado:	Taxa de Ocupação da Enfermaria Clínica Médica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Dividir o número de pacientes atendidos num determinado dia pelo número de leitos disponíveis nesse mesmo dia Multiplicar o resultado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Média de Permanência da Enfermaria de Clínica Médica (Dias)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 7 dias
Indicador de Resultado:	Média de Permanência da Enfermaria de Clínica Médica (Dias)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Somar o número de pacientes em um determinado período Dividir o valor obtido pelo número de saídas no mesmo período Considerar as altas, transferências externas e óbitos
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção





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

Descrição da Meta:	Taxa de Ocupação da Enfermaria Cirúrgica
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 90%
Indicador de Resultado:	Taxa de Ocupação da Enfermaria Cirúrgica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	dividir o número de pacientes atendidos num dia pelo número de leitos disponíveis no mesmo dia, e multiplicar o resultado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Média de Permanência Enfermaria Cirúrgica (Dias)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 90%
Indicador de Resultado:	Média de Permanência Enfermaria Cirúrgica (Dias)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Somar o número de pacientes em um determinado período Dividir o valor obtido pelo número de saídas no mesmo período Considerar as altas, transferências externas e óbitos
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Taxa de suspensão cirúrgica oncológica
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 3%
Indicador de Resultado:	Taxa de suspensão cirúrgica oncológica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Dividir o número de cirurgias canceladas pelo total de cirurgias programadas Multiplicar o resultado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção





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

Descrição da Meta:	Taxa de reinternação em 24 horas (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1%
Indicador de Resultado:	Taxa de reinternação em 24 horas (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Divide-se o número de pacientes que são readmitidos pelo número total de pacientes que receberam alta num determinado período Multiplica-se o resultado obtido por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Índice de Lesão por Pressão (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 0,5
Indicador de Resultado:	Índice de Lesão por Pressão (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Incidência cumulativa de lesão por pressão = N° de pacientes que desenvolveram lesão por pressão no período analisado x 100 dividido pelo N° de pacientes em risco para lesão por pressão admitidos no período analisado
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Incidência de queda de paciente (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1%
Indicador de Resultado:	Incidência de queda de paciente (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{total de quedas com dano em pacientes}) / (\text{total de pacientes-dia}) \times 1.000$
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção





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

Descrição da Meta:	Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasoenteral (ECM, ECC e PRS)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1,78
Indicador de Resultado:	Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasoenteral (ECM, ECC e PRS)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	calculada dividindo o número de sondas perdidas acidentalmente pelo período de avaliação
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Incidência de não conformidade relacionada à administração de medicamentos. (ECM, ECC, PRS e Cirúrgico)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 0,5
Indicador de Resultado:	Incidência de não conformidade relacionada à administração de medicamentos. (ECM, ECC, PRS e Cirúrgico)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	calculada dividindo o número de medicamentos administrados com erro pelo número total de medicamentos administrados, e multiplicando por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Prontuários Evoluídos pelos médicos e equipe multiprofissional (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Prontuários Evoluídos pelos médicos e equipe multiprofissional (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)





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

Fórmula de Cálculo do Indicador:	prontuários evoluídos dividido pelo total de prontuários multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Taxa de mortalidade (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 12%
Indicador de Resultado:	Taxa de mortalidade (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Total de óbitos) dividido por (Total de internações) x 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1,93%
Indicador de Resultado:	Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical
Fórmula de Cálculo do Indicador:	calculada dividindo-se o número total de ITUs pelo número de pacientes com cateter vesical por dia, e multiplicando por 1000
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Preenchimento adequado de 100% da documentação: RHC, APAC, requisição de exame, FAA, AIH e relatórios e prontuário dos usuários Oncológicos
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Preenchimento adequado da documentação





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

Fórmula de Cálculo do Indicador:	documentos adequadamente preenchidos dividido pelo total de documentos multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Início do tratamento dos pacientes oncológicos em prazo
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Início do tratamento dos pacientes oncológicos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	pacientes com tratamento iniciado em menos de 60 dias dividido pelo total de pacientes multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Incidência de extravasamento de droga antineoplásica em indivíduo oncológico em tratamento ambulatorial/internado
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1%
Indicador de Resultado:	Incidência de extravasamento de droga antineoplásica em indivíduo oncológico em tratamento ambulatorial/internado
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de extravasamento dividido pelo total de administração multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Horas treinamento / funcionário (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para treinamento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 2h por mês





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

Indicador de Resultado:	Horas treinamento / funcionário (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de horas de treinamento por colaborador por mês
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Reclamação na Ouvidoria em número (ECM, ECC, PRS, CIRUGICO e ONCOLÓGICO)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 1%
Indicador de Resultado:	Reclamação na Ouvidoria em número (ECM, ECC, PRS, CIRUGICO e ONCOLÓGICO)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de reclamações dividido pelo total de manifestações multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Pesquisa de satisfação do usuário com resultado ótimo/bom. (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 85%
Indicador de Resultado:	Pesquisa de satisfação do usuário com resultado ótimo/bom. (ECM, ECC, PRS, Cirúrgico e Oncológico)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de ótimo/bom dividido pelo total de manifestações multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Garantir que os pacientes recebam um atendimento que siga protocolos clínicos e melhores práticas.
---------------------------	--





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

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
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.

Descrição da Meta:	Garantir a articulação eficiente com a RAS para continuidade do cuidado pós-alta.
Ações para Alcance:	1. Formalizar fluxos de encaminhamento. 2. Oferecer capacitação para a equipe sobre integração com a RAS.
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	100% dos pacientes encaminhados e acompanhados pela RAS em até 6 meses.
Indicador de Resultado:	Número de pacientes acompanhados pela RAS
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de pacientes encaminhados e acompanhados/Número total de pacientes com alta x 100
Fonte do Indicador:	Relatórios de encaminhamento e acompanhamento gerados pela RAS e equipe de saúde.

Descrição da Meta:	Garantir a capacitação contínua da equipe multiprofissional em temas relacionados ao atendimento previsto em Edital.
Ações para Alcance:	1. Implementar programas de educação permanente 2. Realizar treinamentos obrigatórios semestrais. 3. Oferecer ferramentas e recursos para atualização contínua da equipe.
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	100% da equipe capacitada em temas relevantes até o final do ano.
Indicador de Resultado:	Percentual de profissionais capacitados
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de profissionais capacitados/Número total de profissionais x 100
Fonte do Indicador:	Relatórios de presença em treinamentos e capacitações.





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
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:	Enfermaria - Saídas da Enfermaria de Clínica Médica
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 104
Indicador de Resultado:	Enfermaria - Saídas da Enfermaria de Clínica Médica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de saída da enfermaria de clínica médica
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Enfermaria - Saídas da Enfermaria de Clínica Cirúrgica
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento





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

Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 170
Indicador de Resultado:	Enfermaria - Saídas da Enfermaria de Clínica Cirúrgica
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de saída da enfermaria de clínica cirúrgica
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Oncologia - Consultas de oncologia clínica e cirúrgica: urologia, ginecologia, aparelho digestivo e mastologia
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 405
Indicador de Resultado:	Oncologia - Consultas de oncologia clínica e cirúrgica: urologia, ginecologia, aparelho digestivo e mastologia
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de consultas de oncologia clínica e cirúrgica
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Oncologia - Procedimentos quimioterápicos (sessões)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 442
Indicador de Resultado:	Oncologia - Procedimentos quimioterápicos (sessões)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de procedimentos quimioterápicos (sessões)
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Oncologia - Cirurgias oncológicas especializadas: urologia, ginecologia, aparelho digestivo e mastologia
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento





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

Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 55
Indicador de Resultado:	Oncologia - Cirurgias oncológicas especializadas: urologia, ginecologia, aparelho digestivo e mastologia
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de cirurgias oncológicas
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	Oncologia - Cirurgia plástica reparadora mamária
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 5
Indicador de Resultado:	Oncologia - Cirurgia plástica reparadora mamária
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de cirurgia plástica reparadora mamária
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	P.S.R. - Atendimento urgência/emergência
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 245
Indicador de Resultado:	P.S.R. - Atendimento urgência/emergência
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de atendimento urgência/emergência
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	P.S.R. - Atendimento especializado: cirurgia geral, cirurgia pediátrica, ortopedia, vascular, neurocirurgia, urologia.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica





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

Situação Pretendida:	maior ou igual a 74
Indicador de Resultado:	P.S.R. - Atendimento especializado: cirurgia geral, cirurgia pediátrica, ortopedia, vascular, neurocirurgia, urologia.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de atendimento especializado
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

Descrição da Meta:	P.S.R. - Realização das cirurgias de urgência e Emergência do PSR
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	Não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 20
Indicador de Resultado:	P.S.R. - Realização das cirurgias de urgência e Emergência do PSR
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de cirurgias de urgência e Emergência do PSR
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção

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
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.





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

Descrição da Meta:	Monitorar e reduzir a taxa de reinternação de pacientes, mantendo o índice abaixo de 10% em um período de 30 dias após a alta hospitalar.
Ações para Alcance:	1. Educação Permanente: Realizar treinamentos para a equipe multiprofissional sobre estratégias para prevenir reinternações. 2. Reforço do Plano Terapêutico: Focar na elaboração e execução de planos terapêuticos individualizados para cada paciente. 3. Articulação com a RAS: Integrar serviços da RAS para garantir que os pacientes tenham acesso contínuo a suporte assistencial. 4. Monitoramento de Indicadores: Revisar periodicamente a taxa de reinternação e suas causas para orientar melhorias.
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	Manter a Taxa de Reinternação abaixo de 10% dentro de 30 dias após a alta, assegurando suporte adequado e continuidade de cuidado na comunidade.
Indicador de Resultado:	Taxa de Reinternação
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$Taxa\ de\ Reinternação = \frac{Número\ de\ reinternados\ em\ até\ 30\ dias}{Número\ total\ de\ altas\ realizadas\ no\ período} \times 100$
Fonte do Indicador:	Registros Hospitalares: Sistemas de prontuários eletrônicos e banco de dados administrativos para monitoramento das altas e reinternações. Relatórios Mensais: Dados extraídos dos sistemas de informações hospitalares, incluindo o histórico de pacientes.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Pessoal e Reflexo	30	Equipe técnica: Prepostos, Auxiliar Administrativo, Auxiliar de Farmácia, Encarregado Administrativo, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Médico, Assistente Social, Farmacêutico, Psicóloga, Fonoaudiólogo, Fisioterapeuta, Enfermeiro Supervisor e Técnico de Segurança do Trabalho.
2	Serviço Assistencial Médico	30	Equipe médica sob contratação de pessoa jurídica e/ou CLT.
3	Consultoria e Assessoria	30	Consultoria e Assessoria
4	Manutenção de sistemas	8	Manutenção de sistemas
5	Material de Consumo	16	MATERIAIS DE ESCRITORIO E INFORMATICA: 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.





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

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
6	Internet	30	Internet
7	Locação de equipamento administrativo	30	Locação de tablet, computadores ou impressora.
8	Contingências trabalhistas	30	Contingências trabalhistas
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	%
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%	1.053.600,00	4,59%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	CONSULTORIA E ASSESSORIA	0,00	0,00%	0,00	0,00%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	MANUTENCAO DE SISTEMAS	0,00	0,00%	96.000,00	0,42%





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

Ordem	TipoObjeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
4	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	MATERIAIS DE ESCRITORIO E INFORMATICA: Pesquisa de preço, aquisição, pagamento e disponibilização de material de consumo - caneta, sulfite, clipes e itens do gênero; Impressos - formulários; Informática - PenDrive, CD-R, DVD-R - conformedemanda.	0,00	0,00%	7.286,88	0,03%
5	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	INTERNET	0,00	0,00%	14.400,00	0,06%
6	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS E APARELHOS	0,00	0,00%	12.000,00	0,05%
7	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	CONTINGENCIAS TRABALHISTAS	0,00	0,00%	40.800,00	0,18%
8	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe médica sob contratação de pessoa jurídica nas especialidades anesthesiologia, clínica geral, neurologia, oncologia clínica, oncologia cirúrgica e emergencista.	0,00	0,00%	8.471.952,00	36,94%





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

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
9	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Equipe técnica:Prepostos, AuxiliarAdministrativo, Auxiliar deFarmácia, Encarregado Administrativo,Enfermeiro, Técnico deEnfermagem, AssistenteSocial, Farmacêutico,Psicóloga, Fonoaudiólogo,Enfermeiro Supervisor eTécnico de Segurança doTrabalho.	0,00	0,00%	10.561.670,02	46,14%
10	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Fisioterapeuta	0,00	0,00%	577.141,19	2,43%
11	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Médico: Cirurgião Geral	0,00	0,00%	2.098.516,71	9,15%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 22.933.366,80	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
2	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
3	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
4	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
5	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
6	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90





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

NºParcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
7	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
8	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
9	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
10	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
11	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
12	1.911.113,90	8,33	0,00	0,00	1.911.113,90	8,33	1.911.113,90
Valor Total	22.933.366,80	100,00	0,00	0,00	22.933.366,80	100,00	22.933.366,80

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.

São Paulo, 28 de Fevereiro de 2025

FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA
 GERENTE CORPORATIVA





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

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim

EDMAR LUIS DE OLIVEIRA
A.T.S.P. I
HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS / 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 14:29:16
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 28/02/2025 às 19:13:54
Assinado com senha por: ALDEMIR HUMBERTO SOARES - 28/02/2025 às 14:50:39
Assinado com senha por: EDMAR LUIS DE OLIVEIRA - 28/02/2025 às 14:40:38
Documento N°: 3552868A4585949 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/3552868A4585949>



SESPTA2025001362DM